



nazb

netwerk acute zorg brabant



ROAZ Jaarplan 2026

Netwerk Acute Zorg Brabant

www.nazb.nl

Inhoudsopgave

| | | | |
|---|----|--|----|
| Inleiding | 03 | | |
| Jaarplanning | 04 | | |
| 01 Regionaal Overleg Acute Zorgketen | 05 | | |
| • Wijziging acuut zorgaanbod | 06 | | |
| • Een weerbaar ROAZ | 07 | | |
| • LCPS/RCPS | 07 | | |
| 02 Van IZA naar AZWA | 08 | | |
| • Uitvoering ROAZ-plan | 09 | | |
| • Zorgcoördinatie | 09 | | |
| • Arbeidsmarkt in de keten | 10 | | |
| • Regionale flexibele schil | 10 | | |
| • Agressie in de acute zorgketen | 11 | | |
| 03 Acute zorg en traumazorg | 12 | | |
| • Highlights expertgroepen | 13 | | |
| • Kwaliteitskader Spoedzorgketen | 16 | | |
| 04 Data, informatie en onderzoek | | | 17 |
| • Landelijke Traumaregistratie | | | 18 |
| • Wetenschappelijk onderzoek | | | 19 |
| • ROAZ-beeld | | | 19 |
| • Digitale gegevensuitwisseling | | | 20 |
| • Landelijk Platform Zorgcoördinatie | | | 20 |
| 05 Risicomanagement, crisisbeheersing en OTO | | | 22 |
| • Jaarplan Crisisbeheersing en OTO | | | 23 |
| • Risicomanagement en risicogericht werken | | | 23 |
| 06 Kennisdelen binnen het netwerk | | | 24 |
| • Activiteiten rondom kennisdeling | | | 25 |
| Ketenpartners ROAZ Brabant | | | 26 |
| Colofon | | | 27 |

Inleiding

Het ROAZ Jaarplan biedt een overzicht van de activiteiten die bureau NAZB namens en met ROAZ Brabant organiseert in 2026.

Aanleiding

In 2026 staat er veel op de agenda. Naast de reguliere taken rondom acute zorg en traumazorg, gaat het om thema's als data, informatie en onderzoek, risicomanagement en crisisbeheersing & OTO en kennisdeling binnen het Brabantse acute zorgnetwerk. Met onze netwerkpartners maken we hierover afspraken in ketenverband. De uitvoering van het ROAZ-plan en de verdere ontwikkeling van regionale zorgcoördinatie blijven daarbij kernthema's. Bureau NAZB coördineert en faciliteert de ROAZ-activiteiten en organiseert hiervoor verschillende overleggen. Alles is erop gericht de bereikbaarheid, beschikbaarheid en kwaliteit van de acute zorg in de regio nu én in de toekomst te waarborgen.

Wat staat er in het Jaarplan?

Het Jaarplan zet de belangrijkste activiteiten voor het komende jaar uiteen. Deze zijn per domein geordend, met nadruk op de samenhang tussen de verschillende acties. Het plan geeft geen volledig overzicht, maar wel een heldere weergave van de regionale prioriteiten. De acties uit het ROAZ-plan die voortkomen uit het Integraal Zorg Akkoord worden hier alleen in hoofdlijnen beschreven en dienen altijd in samenhang met het ROAZ-plan te worden gelezen. Voor een compleet overzicht van de opgaven en afspraken verwijzen we naar het ROAZ-plan zelf.

Hoe neem ik het Jaarplan door?

Via de [inhoudsopgave](#) klik je door naar het project of thema waarin je geïnteresseerd bent. Bij elk onderwerp staan de aanspreekpunten vanuit NAZB zodat je bij vragen contact kunt opnemen.

Of werp een blik op de [jaarplanning](#). Bij de meeste activiteiten verwijzen we door naar de website

 voor meer informatie.

Meer weten?

Voor vragen over NAZB, de ROAZ-structuur of het ROAZ-programma, neem gerust contact op met de manager NAZB. Voor een algemene vraag, stuur een e-mail naar secretariaat@nazb.nl.

We hopen met dit Jaarplan een duidelijk overzicht te bieden van alle activiteiten binnen ROAZ Brabant. Andere relevante documenten zijn:



Folder NAZB





ROAZ-structuurdocument



ROAZ-plan, voortvloeiend uit Integraal zorgakkoord



Op de hoogte blijven?

- [Abonneer je op onze nieuwsbrief](#) 
- [Volg onze LinkedIn pagina](#) 

Jaarplanning

In 2026 vinden er diverse vergaderingen, bijeenkomsten, trainingen en opleidingen plaats. Een belangrijk deel is hier weergegeven; dit is geen uitputtend overzicht.

Actuele informatie is ook terug te vinden in [de agenda](#).



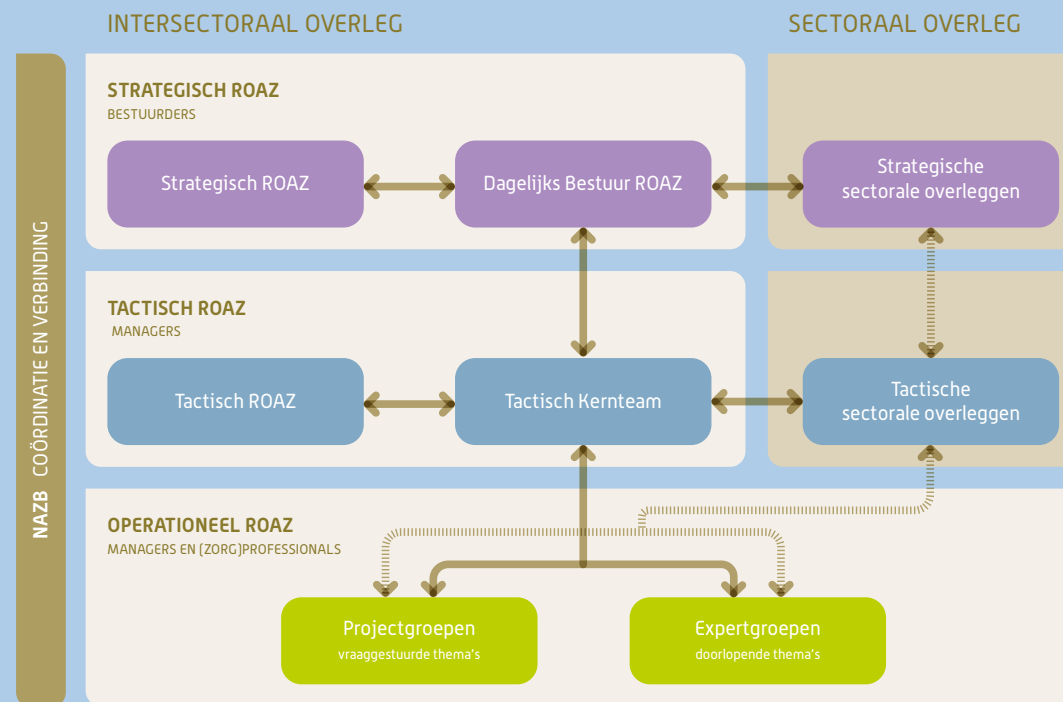
01

ROAZ

In het Regionaal Overleg Acute Zorgketen (ROAZ) maken zorgaanbieders binnen een regio afspraken om de samenwerking in de acute zorg te verbeteren. Het doel is de beschikbaarheid, toegankelijkheid en kwaliteit van de acute zorg altijd te waarborgen en verder te verbeteren.

Taken/verantwoordelijkheden van het ROAZ

- Waarborgen dat de acute zorg in de regio bereikbaar is volgens vastgestelde normen.
- Maatregelen nemen om de druk op de acute zorgketen te verminderen.
- Zorgdragen voor voldoende beschikbaarheid van acute zorg in piekperiodes, bij crises en tijdens rampen.
- Overzicht bieden van welke zorgverleners in de regio beschikken over specifieke competenties, expertise en faciliteiten voor acute zorg bij bepaalde ziektebeelden.
- Informatie delen tussen zorgaanbieders over competenties, expertise en faciliteiten, zodat zij beter inzicht krijgen in elkaars mogelijkheden.
- Een actueel beeld geven van de situatie en beschikbare capaciteit in de acute zorg binnen de regio.
- Inzicht bieden in de opleidingsinspanningen van zorgaanbieders, gericht op regionale capaciteitsvraagstukken.
- Crisisplannen van zorgaanbieders in de regio actueel houden.



Samenstelling Dagelijks Bestuur en Tactisch Kernteam

Op de website staat een actueel overzicht van de leden van het Dagelijks Bestuur ROAZ en Tactisch Kernteam.



Wijziging acuut zorgaanbod

Wanneer een zorgaanbieder van plan is tot een wijziging in het aanbod van acute zorg zoals het sluiten van een huisartsenpostlocatie, spoedeisende hulp of dienstapotheek, doorloopt de zorgaanbieder daarvoor een procedure. In de Leidraad wijziging aanbod acute zorg staan de taken en acties beschreven voor individuele zorgaanbieders en het ROAZ.

Wijziging acuut zorgaanbod in Brabant 2025

In 2025 heeft één zorgorganisatie te maken gehad met een tijdelijke wijziging in het acuut zorgaanbod. Het betrof een tijdelijke afschaling van IC-bedden. Ook in 2026 ondersteunt NAZB organisaties die voornemens zijn hun acuut zorgaanbod te wijzigen. We volgen daarvoor in ROAZ Brabant de geldende procedure.

Landelijke ontwikkelingen wijziging acuut zorgaanbod

In 2025 leverde het ministerie van VWS de "Handreiking voor de regionale dialoog bij wijzigingen in het aanbod van acute zorg en ziekenhuiszorg" op. De handreiking bevordert de regionale dialoog tussen betrokkenen bij (mogelijke of voorgenomen) wijzigingen in het aanbod van acute zorg. Daarnaast deed het ministerie van VWS in 2025 een voorstel voor wijzigingen in de regelgeving acute zorg, specifiek een Wijziging Uitvoeringsbesluit & -regeling van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg. Met deze voorgestelde wijziging kunnen belanghebbenden eerder meedenken als een ziekenhuis van plan is om bijvoorbeeld een spoedeisende hulp te sluiten. In de consultatieronde kregen partijen de gelegenheid te reageren op de voorgestelde wijzigingen. Deze consultatieronde is afgerond en dat betekent dat het politieke proces rondom deze wijzigingen in 2026 wordt doorlopen. Inwerkingtreding wordt verwacht begin 2027.

Aanspreekpunt NAZB

- via secretariaat NAZB >



MEER WETEN? >





Een weerbaar ROAZ

De geopolitieke situatie heeft steeds meer invloed op de samenleving en daarmee op de zorgsector. Ook staat de toegankelijkheid, beschikbaarheid en kwaliteit van de (acute) zorg toenemend onder druk.

Versterken in een veranderende wereld

In tijden van militaire of hybride dreigingen kan de acute zorg onder druk komen te staan en is een goede voorbereiding op dergelijke scenario's belangrijk. Het waarborgen van zelfredzaamheid is daarbij cruciaal, zodat de zorg(keten) kan blijven functioneren, zelfs als vitale infrastructuur tijdelijk uitvalt en/of wanneer er extra patiëntstromen op gang komen. De aankomende Wet weerbaarheid kritieke entiteiten speelt hierbij een belangrijke rol. In ROAZ-verband wordt - onder aanvoering van de DPG-en en samen met de GHOR-bureaus - uitgewerkt wat nodig is om de weerbaarheid van de acute zorgketen te vergroten en zo beschikbaarheid, ook tijdens crises, gezamenlijk te borgen.

Toekomstperspectief

Wanneer geen maatregelen worden genomen, kan in de toekomst steeds minder aan de stijgende zorgvraag worden voldaan. Er komt steeds meer nadruk te liggen op netwerksamenwerking. Het ROAZ speelt hierin een centrale rol. Hiervoor is het belangrijk te kijken of het netwerk voldoende is toegerust om aan de taken en verantwoordelijkheden te voldoen en hoe de samenwerking verder kan verbeteren. In 2025 is binnen de context van ROAZ-Brabant onderzoek gedaan naar het samenwerken in ROAZ-verband binnen dit veranderend zorglandschap. In 2026 worden aanbevelingen zoals het vormgeven van (bestuurlijk) dossierhouderschap, het aanbrenge van focus en prioritering in samenwerking en doelstellingen en het vormgeven van een duidelijkere monitorings- en opvolgcyclus besproken.

LCPS/RCPS

Landelijk wordt gewerkt aan het plan voor landelijke coördinatie van patiëntenspreiding, op verzoek van de minister van VWS.

De in het plan beschreven stappen zijn toepasbaar bij een volgende pandemie, maar ook tijdens andere crises. Na een consultatieronde bij landelijke partijen wordt dit plan in 2026 goedgekeurd.

Regionale structuur

Mede op basis van het landelijke plan wordt binnen ROAZ Brabant de regionale RCPS-structuur herzien en waar nodig aangepast. Dit vraagt niet enkel actie en betrokkenheid vanuit bureau NAZB maar ook om een actualisering van de bestaande werkafspraken met de betrokken organisaties zoals de ambulancediensten en ziekenhuizen. Op dit moment wordt de LCPS/RCPS-structuur gebruikt voor de spreiding en opvang van patiënten uit Oekraïne. Dit krijgt ook in 2026 een vervolg.

Aanspreekpunten NAZB

- **Marleen Boertien** >
- **Liesbeth Bult** >



MEER WETEN? >

02

Van IZA naar AZWA

Het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA), ondertekend in september 2025, vormt een belangrijke voortzetting en verdieping van het Integraal Zorgakkoord (IZA) uit 2022.

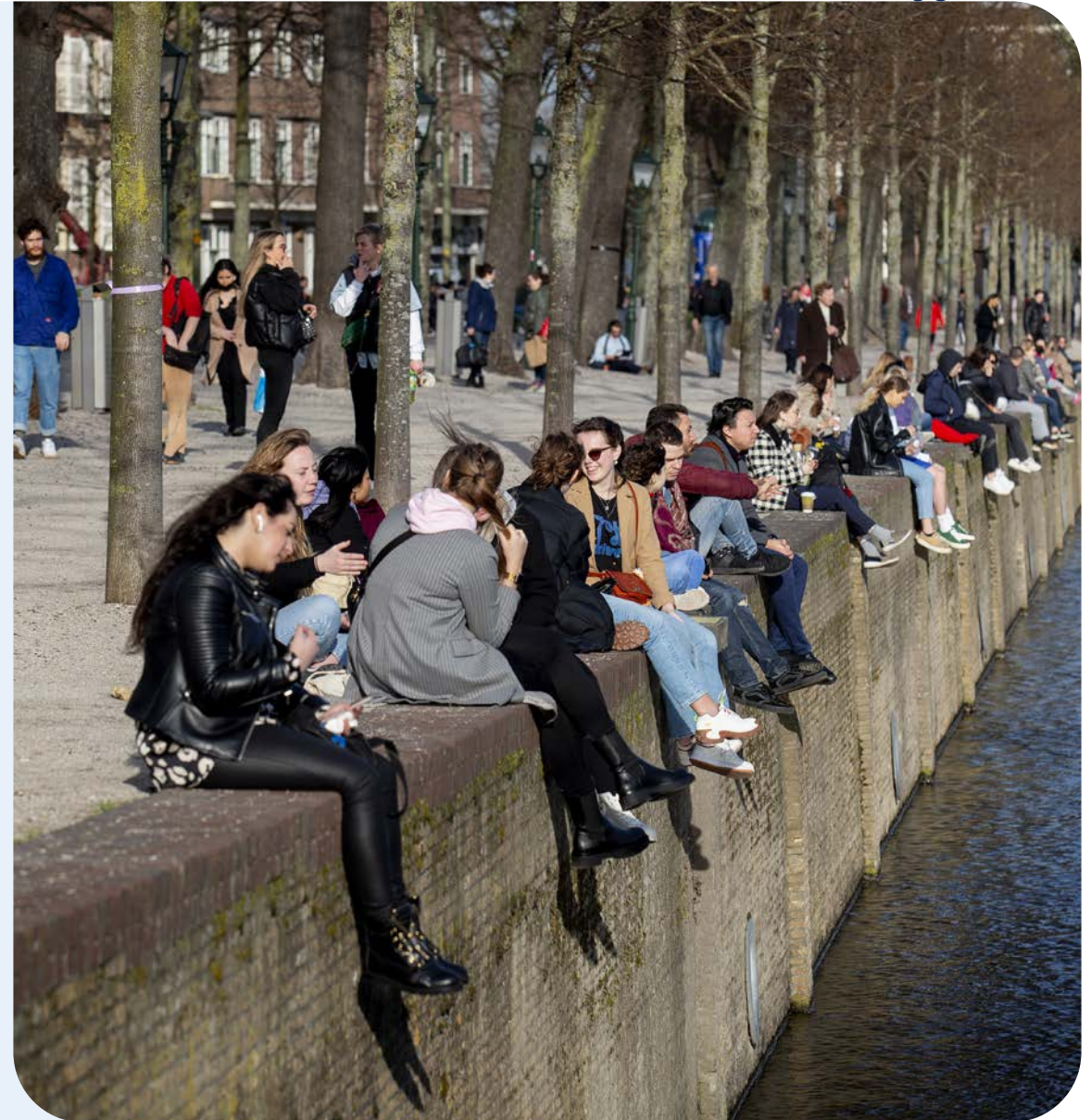
AZWA

Het AZWA richt zich op het versnellen van noodzakelijke transformaties in de zorg, met nadruk op het aanpakken van personeelstekorten, het verbeteren van de toegankelijkheid van zorg en het bevorderen van een sterkere samenwerking tussen het medisch en sociaal domein.

Focus

Voor de acute zorgketen betekent dit dat de bestaande ROAZ-plannen, die reeds zijn opgesteld op basis van het IZA, moeten worden aangescherpt en verder geïmplementeerd. De focus ligt op het versterken van regionale samenwerking, het optimaliseren van de inzet van schaarse middelen en het verbeteren van de zorgcoördinatie. Daarnaast wordt er gestreefd naar een meer geïntegreerde benadering van acute zorg, waarbij ook aandacht is voor preventie. Ook in 2026 werkt ROAZ Brabant, op onderdelen ondersteund door NAZB, aan het uitvoeren van de opgaven en afspraken uit het ROAZ-plan. Daarnaast wordt gekeken op welke onderdelen dit plan, zoals gevraagd in AZWA, aangevuld en/of aangepast moet worden.

Meerdere adviseurs van NAZB ondersteunen bij de uitwerking en implementatie van het ROAZ-plan. Voor meer informatie, neem contact op met [het secretariaat van NAZB](#).





Uitvoering ROAZ-plan

Eind 2023 is het ROAZ-plan vastgesteld en gepubliceerd op www.dejuistezorgopdejuisteplek.nl. In het ROAZ-plan is afgesproken dat ketenpartners projectplannen (werkagenda's) opstellen en waar nodig transformatiegelden aanvragen om te komen tot daadwerkelijke uitvoering van de ROAZ-afspraken.

Voortgangsrapportage

Al twee jaar wordt in de regio hard gewerkt aan de uitvoering van het ROAZ-plan. Dit gebeurt op verschillende niveaus (ROAZ-breed, sectoraal, in subregio's zoals de zorgkantoorregio's of organisaties). Om de voortgang te monitoren en kennisdeling tussen partijen te bevorderen, is in 2025 gewerkt aan een digitale voortgangsrapportage. NAZB geeft een terugkoppeling van de ROAZ-overkoepelende projecten en zorgorganisaties en/of (zorgkantoor)regio's geven op hoofdlijnen een statusupdate van de lopende projecten. Ook in 2026 ondersteunt NAZB de regio bij het monitoren van de voortgang.

ROAZ-werkagenda acute geboortezorg

In 2025 heeft het tactisch overleg Moeder-Kind verder vorm gekregen. Naast deelname vanuit de ziekenhuizen wordt in 2026 gewerkt aan een structurele verbreding van vertegenwoordiging vanuit de eerstelijns verloskunde en kraamzorg. Het doel is om de toegankelijkheid en kwaliteit van acute geboortezorg en kindergeneeskunde verder te borgen. Om beter inzicht te krijgen in de (acute)geboortezorg in de regio Brabant, is in 2025 op verzoek van alle ziekenhuizen en eerstelijns verloskunde een ROAZ-beeld acute geboortezorg opgesteld, met een factsheet. Mede op basis van dit beeld is eind 2025 een regionale werkagenda opgesteld om de samenwerking tussen ketenpartners binnen de acute geboortezorg af te stemmen en daarmee de acute geboortezorgketen ook in de toekomst te borgen. De uitvoering start in 2026.



Zorgcoördinatie

In 2025 zijn alle ROAZ-regio's, conform de landelijke opdracht, gestart met de implementatie van regiodekkende zorgcoördinatie. Gericht op passende zorg via domeinoverstijgende samenwerking draagt zorgcoördinatie bij aan de toegankelijkheid en de kwaliteit van de acute zorg-(keten) in de regio, nu en in de toekomst.

Gezette stappen in 2025

Eind 2024 keurden de marktleders zorgverzekeraars de snelle toets goed. Vanuit dit punt is in 2025 gestart met het transformatieplan, de governance rond zorgcoördinatie in de vier zorgcoördinatie-regio's en zijn de eerste stappen van implementatie van zorgcoördinatie gezet. Tijdens het voorjaar luisterden ruim 80 zorgprofessionals naar ruim 1400 telefoontjes van de HAP en meldkamer. Dit gaf inzicht in de potentie van zorgcoördinatie. De uitkomsten verhelderen nut en noodzaak voor de transformatie en dragen bij aan de verdere uitwerking en aanscherping van het transformatieplan. Daarnaast versterkt de potentiëlemeting het onderlinge begrip, de verbreding van kennis en de onderlinge samenwerking tussen zorgprofessionals.

Goedgekeurd transformatieplan en vervolgstappen 2026

Eind 2025 is het transformatieplan formeel goedgekeurd. 2026 staat in het teken van de verdere implementatie van zorgcoördinatie in ROAZ Brabant. De implementatieplannen van de ZC-regio's vormen een goede basis om deze implementatie uit te rollen. Ook ROAZ-breed wordt de implementatie opgepakt, waarbij de focus ligt op het opzetten van de learning community, het bestendigen van de governance en monitoring en het uitvoeren van een tweede potentiëlemeting.

Aanspreekpunten NAZB

- via secretariaat NAZB >





Arbeidsmarkt in de keten

De druk op personeel in de acute zorg neemt toe, met gevolgen voor werkplezier, instroom en behoud. Vanuit het ROAZ-plan is daarom de opdracht opgepakt om, samen met alle ketenpartners, te werken aan een gezamenlijke visie op werken in de acute zorgketen. Deze visie vormt de basis voor regionale acties rond behoud van professionals.

2025 stond in het teken van het ophalen en verbinden van perspectieven uit alle sectoren van de acute keten: farmaceutische spoedzorg, GGZ, huisartsenposten, RAV, VVT en ziekenhuizen. Via gesprekken per sector en medewerkersbijeenkomsten (met zorgprofessionals) zijn de belangrijkste thema's en aandachtspunten in beeld gebracht en besproken binnen de diverse tactisch ROAZ-overleggen.

Conceptvisie

Met deze stappen is een eerste conceptvisie gevormd, gebaseerd op bestaande initiatieven en gedeelde ervaringen. Ook is de basis gelegd voor structurele monitoring van werkbeleving en behoud van zorgprofessionals.

In 2026 ligt de nadruk op doorontwikkeling en toepassing:

- Het verder verrijken en verankeren van de gezamenlijke visie met input van zorgprofessionals, door middel van het verder organiseren van medewerkersbijeenkomsten.
- Het vertalen van prioriteiten naar concrete regionale initiatieven.
- Het inrichten van een learning community in samenwerking met zorgcoördinatie.

Regionale Flexibele schil

Een Regionale Flexibele Schil (RFS) is een van de duurzame oplossingen om de arbeidsproblematiek te verminderen en kan bijdragen aan het boeien en binden van personeel in de zorg.

De RFS heeft zich inmiddels ontwikkeld van een pilot naar een volwassen samenwerkingsvorm tussen inmiddels acht Brabantse ziekenhuizen. In 2024 en 2025 vonden meer dan 30 uitwisselingen plaats en zijn ruim zeventig losse diensten ingevuld. De belangstelling groeit: steeds meer afdelingen melden zich aan en ook ziekenhuizen buiten ROAZ Brabant zoeken aansluiting.

Digitaal platform

In 2025 is gestart met de implementatie van een digitaal platform dat de regionale samenwerking ondersteunt. Dit platform, ontwikkeld met Elanza, matcht diensten en vereenvoudigt administratieve processen. Bravis, Amphia, ETZ en JBZ zijn als eerste aangesloten; andere ziekenhuizen kunnen instappen tijdens de pilotfase.

Verbreding en focus 2026

In 2026 ligt de focus op:

1. Evaluatie van de pilotfase van het digitale platform – inclusief besluitvorming over een structurele inrichting van de RFS en eventuele uitbreiding naar andere ziekenhuizen.
2. Opschaling en verbreding, starten van de eerste uitwisselingen binnen andere beroepsgroepen (IC, CCU, OK) en vervolgonderzoek naar toepasbaarheid buiten de ziekenhuissector zoals de GGZ.
3. Duurzame inbedding, verankeren van de RFS als structureel regionaal arbeidsmarktinstrument, met aandacht voor kennisdeling, loopbaanontwikkeling en modern werkgeverschap.

Aanspreekpunten NAZB

- Mirko Badzurek >
- Liesbeth Bult >



MEER WETEN? >



MEER WETEN? >



Agressie in de acute zorgketen

Agressie in de acute zorgketen komt steeds vaker voor en heeft niet alleen een directe impact op de veiligheid en het welzijn van zorgverleners, maar kan ook de kwaliteit van zorg en de samenwerking binnen de keten onder druk zetten.

Het belang van het aanpakken van agressie in de zorg

Het creëren van een veilige werkomgeving is essentieel om medewerkers gemotiveerd en gezond te houden en om patiënten de best mogelijke zorg te bieden. Door agressie integraal aan te pakken, met eenduidig beleid en duidelijke communicatie, wordt niet alleen een veilige cultuur bevorderd, maar ook de samenwerking tussen zorgverleners en ketenpartners versterkt. Het thema agressie in de acute keten is meer meermaals besproken in de verschillende ROAZ-overleggen, waarbij de wens is uitgesproken hierin gezamenlijk op te trekken als ROAZ.

Regionaal advies rondom omgang met agressie in de acute zorgketen

In 2025 startte een regionale werkgroep met vertegenwoordigers uit de gehele acute zorgketen (ambulancedienst, meldkamer, huisartsenspoedpost, VVT, GGZ, ziekenhuizen, ziekenhuisbeveiliging en -juristen). De verschillende ROAZ sectoren scharen zich achter het opgeleverde advies met hierin onder andere een actualisatie en uitbreiding van de ROAZ-afspraken rondom omgang met agressie in de acute zorgketen. Ook worden handvatten gegeven voor een uniform sanctiebeleid dat een richtsnoer kan zijn voor de individuele organisaties. In 2026 buigt het ROAZ zich over het vervolg waarbij communicatie in de acute zorgketen en uitwerking rondom afspraken ten aanzien van beveiliging centraal staan.

Aanspreekpunt NAZB

- Babs Rovers >

Landelijke Campagne 'Blijf jezelf, tel even tot 11'

Verbale agressie in de zorg heeft niet alleen impact op zorgverleners, maar beïnvloedt ook de kwaliteit van zorg voor andere patiënten. Onderzoek van Motivaction in opdracht van het ministerie van VWS toont dat 65% van zorgverleners aangeeft dat de zorgkwaliteit lijdt onder verbale agressie, en 73% constateert dat andere patiënten hierdoor langer moeten wachten. Daarom startte in juni 2025 de landelijke campagne 'Blijf jezelf, tel even tot 11', die zorgverleners oproept om bij verbale agressie even afstand te nemen, bijvoorbeeld door tot 11 te tellen. Het doel is om agressie te stoppen voordat het escaleert en de druk op zorgprofessionals te verlichten. De campagne benadrukt dat agressie in de zorg nooit normaal is en biedt zorgorganisaties een toolkit om bewustwording te vergroten en het welzijn van zorgprofessionals te ondersteunen.

03

Acute zorg en traumazorg

De patiënt met een acute zorgbehoefte krijgt zo snel mogelijk op de juiste plaats de best passende zorg in goede afstemming en samenwerking met de ketenpartners uit de regio. Door afspraken te maken en werkwijzen te uniformeren tussen betrokken ketenpartners streven we ernaar de beschikbaarheid, toegankelijkheid en kwaliteit van de acute zorgketen te optimaliseren.

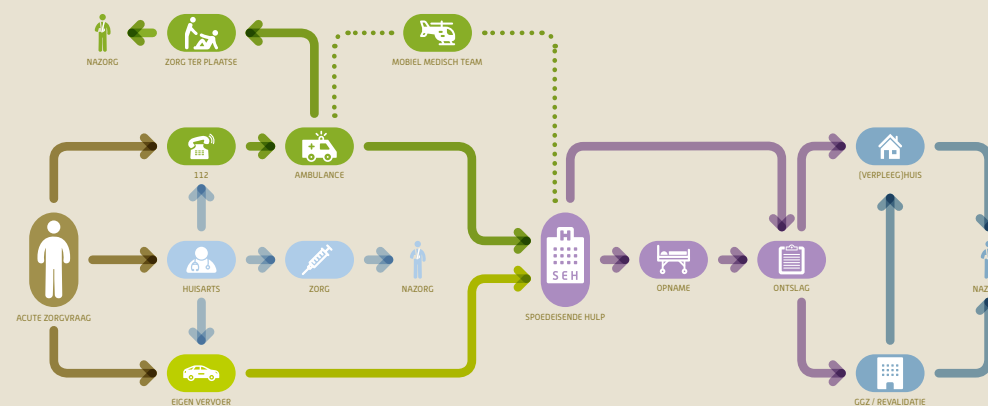
Overleg en afstemming

Binnen de traumazorg en acute zorg vindt, via expertgroepen en andere overlegvormen, afstemming plaats over de organisatie en (medische) inhoud van de acute zorgketen en specifieke spoedzorgstromen zoals: traumazorg, acute verloskunde, acute psychiatrie, acute cardiologie en acute neurologie.

Taken

Specifieke taken van deze expertgroepen zijn onder andere:

- Het inventariseren van de acute zorgketen, afspraken, knelpunten en verbetermogelijkheden.
- Het ontwikkelen van concrete oplossingen om knelpunten in de keten te verhelpen of minimaliseren.
- Het volgen van zowel regionale als landelijke ontwikkelingen gericht op de gehele acute zorgketen en specifieke spoedzorgstromen.
- Het regionaal uitwisselen van ervaring, kennis, expertise en best practices.
- Het bundelen van krachten en het bevorderen van de ketenbrede samenwerking in Brabant.





Highlights expertgroepen

Binnen ROAZ Brabant zijn diverse expertgroepen actief die zich richten op het identificeren en implementeren van concrete verbeteringen binnen de specifieke spoedzorgstromen om de toegankelijkheid, beschikbaarheid en kwaliteit van de acute zorg en de juiste zorg op de juiste plek te borgen.

Expertgroepen

De expertgroepen bestaan uit professionals met inhoudelijke betrokkenheid, zoals verpleegkundigen, verloskundigen, artsen en managers, afkomstig van alle ketenpartners in de ROAZ-regio Brabant. Zij komen twee keer per jaar samen en hanteren daarbij een Plan-Do-Check-Act cyclus (PDCA). Dat houdt in dat er een continu proces van plannen, uitvoeren, monitoren en evalueren plaatsvindt, wat bijdraagt aan het versterken van de regionale samenwerking.

Aandachtspunten in 2026

Elke expertgroep deelt op hoofdlijnen de activiteiten van 2026. De opgaven en afspraken vastgelegd in het ROAZ-plan met name over het 'Afstemmen specifieke spoedzorgstromen en kwaliteitssnormen', blijven een belangrijk onderwerp in de expertgroepen. Dat geldt ook voor de demografische ontwikkelingen die hierin een rol spelen.



Expertgroep acute cardiologie

- **Kennisdeling in regionaal onderzoek**

De expertgroep deelt regionaal kennis, expertise en onderzoeksresultaten, inclusief een lopende studie naar de zorg voor patiënten met acute hartklachten en pijn op de borst in de prehospital fase.

- **Prehospital troponinmetingen**

NAZB verkent de mogelijkheden om namens de expertgroep acute cardiologie een themabijeenkomst te organiseren in 2026. Centraal thema is het gebruik van troponine in de prehospital fase. Deze ontwikkeling draagt bij aan optimalisatie van de juiste zorg op de juiste plek in de acute zorgketen.



Expertgroep acute neurologie

- **Focus op data kwaliteitsregistratie**

Landelijk verzamelt kwaliteitsregistratie DICA Beroertezorg (DASA) de gegevens van patiënten die met een acute beroerte in het ziekenhuis terechtkomen. NAZB presenteert elk jaar in de expertgroep acute neurologie een overzicht van deze data van alle Brabantse ziekenhuizen. In de expertgroep bespreken we deze uitkomsten om de kwaliteit en efficiëntie van zorg te verbeteren en van elkaar te leren.

- **Kennisdeling in regionale pilots/projecten**

De expertgroep volgt zowel regionale als landelijke ontwikkelingen gericht op de gehele acute zorgketen en deelt kennis, ervaring en best practices.



Expertgroep acute obstetrie

- **Regionaal protocol reanimatie tijdens zwangerschap**

In 2025 is het nieuwe multidisciplinair protocol reanimatie tijdens zwangerschap afgerond. Dit protocol is flexibel en kan worden aangepast aan de lokale situatie en specifieke afspraken binnen een VSV. Komend jaar inventariseert de expertgroep welke andere lokale protocollen geactualiseerd en opgeschaald kunnen worden naar regionale protocollen.



- **Kwaliteitsdocument psychische crisissituatie rondom zwangerschap**

Vanwege een verbetertraject zijn de expertgroepen acute obstetrie en acute psychiatrie gaan samenwerken. Een werkgroep met vertegenwoordiging vanuit beide acute zorgketens stelden in 2025 een interdisciplinair kwaliteitsdocument op. Dit document biedt praktische handvatten voor zorgverleners om effectief om te gaan met psychische crisissituaties tijdens de zwangerschap of het kraambed. Daarnaast richt het zich op het versterken van de samenwerking tussen de betrokken disciplines. In 2026 wordt het document geëvalueerd in beide expertgroepen.



Expertgroep acute psychiatrie

- **Netwerkaart GGZ en Gehandicaptensector**

In 2025 is de gehandicaptenzorg aangesloten bij de expertgroep acute psychiatrie, omdat patiënten en cliënten geregeld in beide ketens zorg ontvangen. Tijdens casuïstiekbesprekingen bleek de onderlinge vindbaarheid van organisaties nog niet optimaal. Het is onduidelijk welke organisaties waar actief zijn en welke ondersteuning zij elkaar kunnen bieden. Om dat te verbeteren, is een netwerkaart opgesteld met de GGZ- en gehandicaptenzorgorganisaties binnen ROAZ-Brabant. Deze kaart vormt een eerste stap naar betere afstemming en overdracht binnen de keten.

- **Themabijeenkomst tentamen suïcidii**

In september 2024 vond een themabijeenkomst plaats over tentamen suïcidii. Daarbij kwam de gehele acute zorgketen aan bod: GGZ-zorg, huisartsenzorg, ambulancezorg, ziekenhuiszorg en politie. In maart 2026 vindt een vervolgbijeenkomst plaats. Een werkgroep bereidt dit de komende periode voor.

- **Kwaliteitsdocument psychische crisissituatie rondom zwangerschap in samenwerking met de expertgroep acute obstetrie** [zie tekst hierboven].



Regionaal overleg acute kindergeneeskunde

- **Inzicht in landelijke en regionale ontwikkelingen**

Het regionaal overleg volgt landelijke en regionale ontwikkelingen, zoals die van het Landelijk Platform Zorgcoördinatie (**LPZ; zie pagina 19**), en behandelt waar nodig ook de regionale uitwerking van deze thema's.

- **Evaluatie regionaal opschalingsplan**

Jaarlijks wordt het regionaal opschalingsplan acute kindergeneeskunde geëvalueerd, met specifieke aandacht voor de buddystructuur tussen de acute kindergeneeskundige afdelingen van de ziekenhuizen en de bredere regionale samenwerking.

Aanspreekpunten NAZB

- **Babs Rovers** >
- **Mirko Badzurek** >



Regionaal Trauma Overleg (RTO)

Het RTO inventariseert voor de traumazorg de afspraken, knelpunten en verbetermogelijkheden met de juiste zorg op de juiste plek als uitgangspunt. Ook worden in het RTO regionaal kennis, ervaring, expertise en best practices uitgewisseld. Landelijke ontwikkelingen en initiatieven in de de traumaketen worden besproken en daar waar nodig uitgewerkt voor de regio Brabant. Het RTO komt twee keer per jaar bijeen.

- **Invulling RTO**

In 2025 is NAZB gestart met een ronde langs de velden om de behoeften en wensen over de invulling van het RTO en de regionale samenwerking te bespreken. Op basis van de opgehaalde input wordt in 2026 de invulling van het RTO heroverwogen en aangepast.

- **Inhoudelijk RTO**

In 2026 vindt er een inhoudelijk RTO plaats voor de traumachirurgen en traumaorthopeden met als thema geriatrische traumapatiënt.

- **Regionale traumavisitaties**

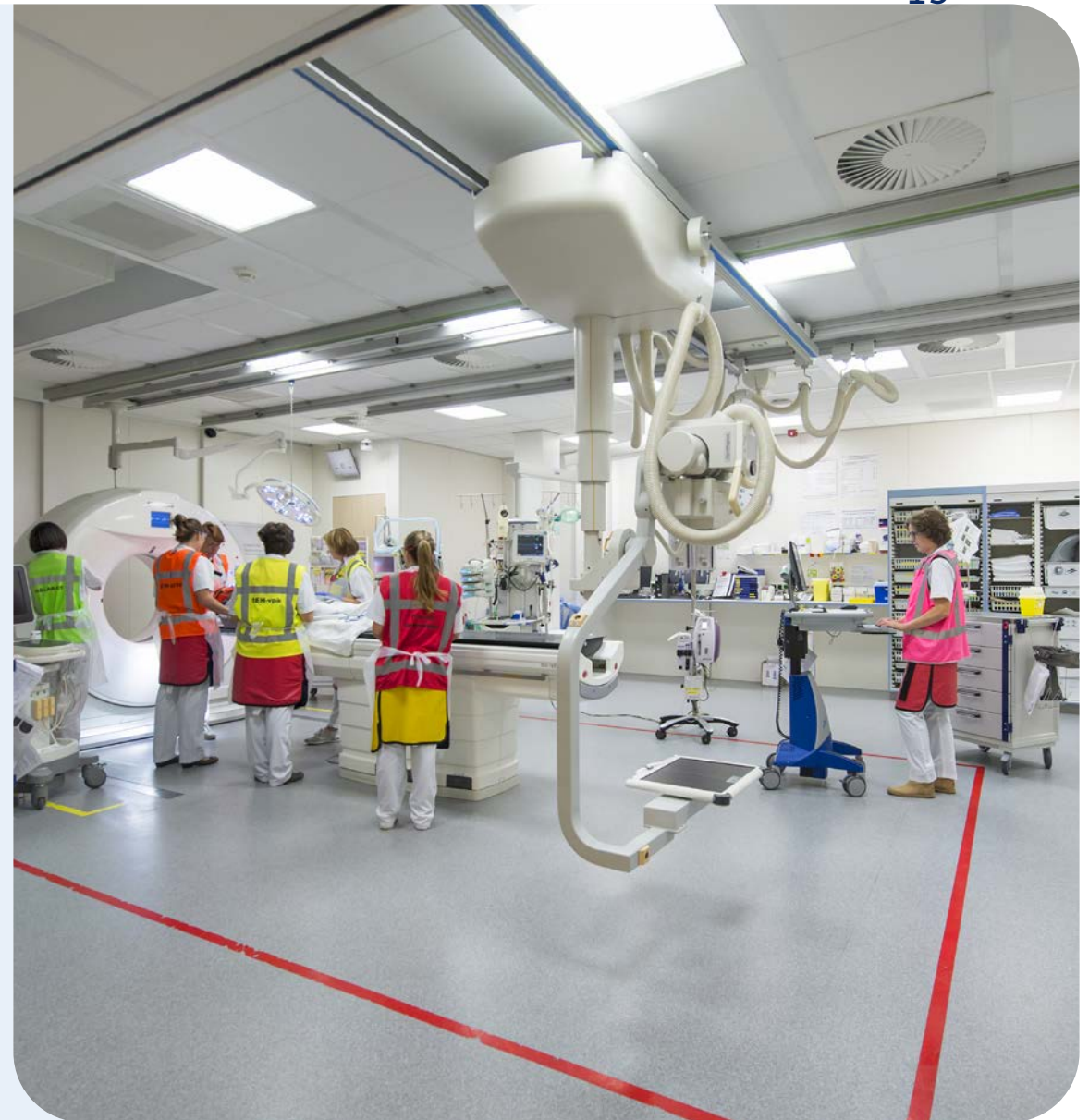
In 2026 worden de voorbereidingen getroffen voor een nieuwe ronde traumavisitaties. Hiervoor wordt wederom een stuurgroep aangesteld met leden vanuit het RTO. De traumavisitaties zijn gebaseerd op de nieuwe levelcriteria 2025-2028 die de Nederlandse Vereniging voor Traumachirurgie heeft opgesteld.

Aanspreekpunten NAZB

- **Nanne Jansen** >
- **Mariska de Jongh** >



MEER WETEN? >





Kwaliteitskader spoedzorgketen

Het **Kwaliteitskader Spoedzorgketen** is in 2020 voor het eerst gepubliceerd en beschrijft hoe zorgpartijen (samen)werken om 24/7 kwalitatieve zorg te bieden.

Het kader, destijds ontwikkeld door het Landelijk Netwerk Acute Zorg (LNAZ) en elf andere partijen (AZN, FMS, InEen LNAZ, NFU, NHG, NVSHA, NVZ, V&VN, ZN en Patiëntenfederatie Nederland), bevat wettelijke normen, veldnormen en aanbevelingen. De implementatie gebeurt grotendeels binnen zorgorganisaties, aangevuld met dertien ROAZ-normen waarvoor NAZB regionaal ondersteuning biedt.

Doorontwikkeling Kwaliteitskader

De Landelijke Spoedzorg Tafel (LST) heeft, volgens afspraak in het IZA, het Kwaliteitskader in 2025 verbreed met acute psychiatrie en farmaceutische spoedzorg. Daarnaast zijn de teksten uit het kwaliteitskader afgelopen jaar geactualiseerd.

Vooruitblik 2026

Dit jaar werkt de LST verder aan de opdracht gericht op nieuwe verschijningsvormen van spoedzorg in ziekenhuizen, in lijn met het AZWA. De LST streeft ernaar een nieuwe versie van het kwaliteitskader, met de bovengenoemde aanvullingen, voor de zomer van 2026 bestuurlijk aan te bieden. Daarnaast wordt door Actiz verder gewerkt aan de verbreding van het Kwaliteitskader met de acute VVT. In ROAZ Brabant staat 2026 vooral in het teken van de uitbreiding en implementatie van het kwaliteitskader via het RSO en betrokken expertgroepen.

Aanspreekpunt NAZB

- via secretariaat NAZB >



MEER WETEN? >



04

Data, onderzoek en capaciteitsmanagement

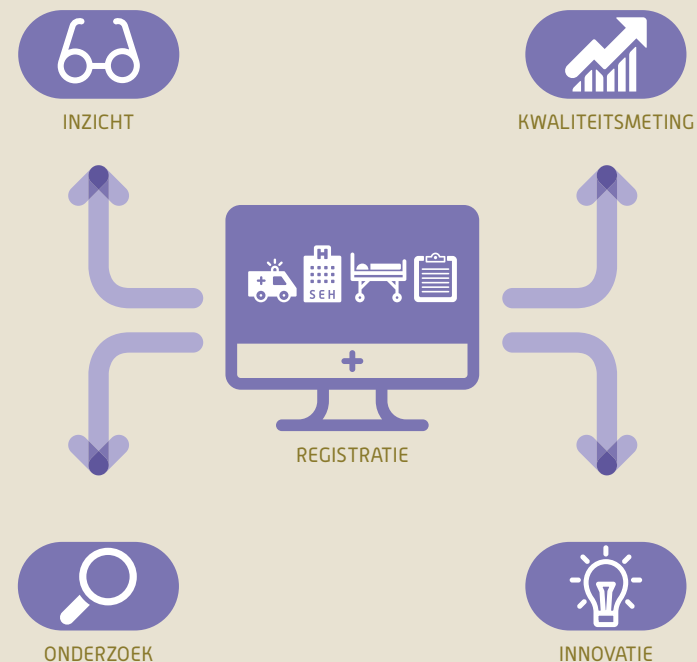
Gegeven de huidige en verwachte toekomstige ontwikkelingen in de acute zorg, neemt de vraag naar monitoring toe. Daarnaast is er behoefte om verder in te zoomen op de data om zo beter verbanden in kaart te brengen.

Inzicht, analyse en onderzoek

Om beleidsmatig sturing te geven, is het van belang dat data van alle ketenpartners herhaaldelijk inzichtelijk worden gemaakt en via analyse en onderzoek hier verdieping aan kan worden gegeven.

Inmiddels zijn er voor de regio Brabant verschillende databronnen en -verzamelingen ter beschikking die inzicht geven in de vraag en aanbod van de acute zorg, namelijk: de Landelijke Traumaregistratie (LTR), de (herijking van) het ROAZ-beeld en het Landelijk Platform Zorgcoördinatie.

Meerdere adviseurs van NAZB zijn betrokken bij Data, onderzoek en capaciteitsmanagement. Voor meer informatie, neem contact op met [Mariska de Jongh](#).



Landelijke traumaregistratie (LTR)

De LTR heeft als doel de traumazorg te verbeteren door meer inzicht te bieden in de kenmerken van patiënten, het zorgproces en de uitkomsten van de verleende zorg.

Conform de wettelijke verplichting worden gegevens van alle opgenomen traumapatiënten geregistreerd, inclusief de opgelopen letsels. Alle ziekenhuizen en ambulancediensten in Nederland nemen deel aan deze registratie. NAZB coördineert binnen Brabant de regionale traumaregistratie en ondersteunt de ziekenhuizen bij het coderen en invoeren van de gegevens, bewaakt de kwaliteit van de registratie en levert de gegevens aan de LTR aan. Van iedere opgenomen traumapatiënt worden gegevens vastgelegd over onder andere leeftijd, oorzaak van het ongeval, wijze van vervoer naar het ziekenhuis, de codering van de letsels en de opnameduur.

Factsheets

Jaarlijks maakt NAZB factsheets op basis van de gegevens van de traumaregistratie. In 2025 zijn een algemene factsheet en een factsheet rondom multitraumapatiënten opgesteld.

Vooruitblik 2026

Vanuit de regio is de wens uitgesproken om vaker inzicht te krijgen in ziekenhuisspecifieke gegevens. Daarom werken we aan een format voor een ziekenhuisrapportage. Deze rapportage moet een overzichtelijk beeld geven van de beschikbare data per ziekenhuis en zo bijdragen aan verdere kwaliteitsverbetering binnen de traumaregistratie. Het voornemen is om de rapportage vanaf 2026 terug te koppelen aan de ziekenhuizen.

Aanspreekpunt NAZB

- Nanne Jansen >





Wetenschappelijk onderzoek

Binnen NAZB wordt wetenschappelijk onderzoek gedaan naar belangrijke uitkomstmaten voor traumazorg, zoals overleving en gezondheid en herstel na een ongeval. Het doel is enerzijds inzicht te krijgen in de gevolgen van letsel en anderzijds de kwaliteit van zorg te meten, vergelijken en verbeteren.

Gezondheid en herstel vanuit een patiëntenperspectief

In 2026 wordt een NAZB promotietraject afgerond waarin het meten van patiëntgerapporteerde uitkomsten na een letsel centraal staat. Dit onderzoek, samen met Erasmus MC, heeft aandacht voor de gevolgen van een letsel gezien vanuit een breed perspectief, dus ook sociale en psychische aspecten komen aan bod. Het project sluit aan op een samenwerkingsproject met Tilburg University waarbij we een vijfjarig onderzoek doen naar herstel en gezondheid na een letsel en de samenhang tussen sociale, psychologische en fysieke gevolgen. Binnen het onderzoek van NAZB hebben we specifiek aandacht voor zwaargewonde patiënten. In 2025 startte een nieuwe arts-onderzoeker met haar promotie met de focus op registratie en uitkomsten van zwaargewonde patiënten. Dit is een vervolg op een promotieonderzoek waar we ons specifiek richten op de oudere zwaargewonde patiënt. Dit onderzoek biedt landelijke en regionale inzichten voor verbetering van de ketenzorg voor deze kwetsbare patiëntengroep.

Verbreding onderzoeksveld

Naast het traumaonderzoek verbreden we in 2026 het onderzoek naar andere acute aandoeningen met datagedreven studies. Bijzondere aandacht gaat naar de kwetsbare acute patiënt, wat betreft leeftijd, ernst van de aandoening en sociale omgeving. De samenwerking met Tilburg University wordt de komende jaren geïntensiveerd.

Aanspreekpunt NAZB

- Mariska de Jongh >



MEER WETEN? >

ROAZ-beeld

In 2025 is, met waardevolle input vanuit experts uit de regio, het juridische kader voor (de herijking van) het ROAZ-beeld vormgegeven.

Eind 2025 ondertekenden de betrokken ketenpartners de samenwerkingsovereenkomst. Onderzoeksbureau SIRM draagt in het verlengde hiervan de datasets die zijn aangeleverd voor het ROAZ-beeld van 2023 over aan NAZB.

Tussentijdse herijking ROAZ-beeld

Aanvullend op de landelijke herijking van het ROAZ-beeld in 2028, vindt in Q1 en Q2 van 2026 de data-uitvraag en -analyse over de jaren 2023 t/m 2025 plaats. Op geaggregeerd niveau wordt inzicht gegeven in de acute zorgvraag en het zorgaanbod binnen ROAZ Brabant. De voorlopige analyses worden in regionale sessies en in sectorale ROAZ-overleggen besproken. Streven is om het definitieve beeld in Q3 op te leveren. Deze herijking van het ROAZ-beeld wordt gebruikt om het ROAZ-plan te monitoren en bij te stellen. In 2026 zet NAZB samen met de ketenpartners een werkwijze op die ook in de navolgende jaren gebruikt kan worden voor kortere doorlooptijden.

VVT en farmaceutische spoedzorg

Aanvullend wordt met de VVT en de farmaceutische spoedzorg onderzocht welke data beschikbaar en geschikt is om zorgvraag en -aanbod in kaart te brengen. In dit kader is de VVT in 2025 gestart met het formuleren van een gezamenlijke definitie voor 'acute VVT-zorg'; dit krijgt in 2026 een vervolg. De vastgestelde definitie dient vervolgens als basis voor toekomstige data-uitvragen binnen de VVT.

Aanspreekpunten NAZB

- Mariska de Jongh >
- Sophie Dekkers >



MEER WETEN? >



Digitale gegevensuitwisseling

In 2025 is een vervolg gegeven aan het landelijke programma Met Spoed Beschikbaar (MSB) voor verdere implementatie van de richtlijn rondom digitale gegevensuitwisseling in de acute zorg.

Samenwerkingspartijen

NAZB heeft samen met de regionale samenwerkingsorganisaties (RSO's) REN West-Brabant, ZMBR, RZCC en de kwartiermakers van RSO Noordoost Brabant de huidige stand van zaken rondom de implementatie van de richtlijn in kaart gebracht.

Implementatie Met Spoed Beschikbaar

De zorgaanbieders in de provincie Noord-Brabant boeken voortgang met de implementatie van de hoogst geprioriteerde berichten uit MSB. Naar verwachting zijn eind 2025 vrijwel alle prioritaire berichten geïmplementeerd of in uitvoering. In 2026 wordt onderzocht welke regionale behoeften en prioriteiten er nog zijn ook met het zoeken naar koplopers, en start de implementatie van de overige berichten.

Aanspreekpunten NAZB

- Babs Rovers >
- Mirko Badzurek >

Landelijk Platform Zorgcoördinatie (LPZ)

Het Landelijk Platform Zorgcoördinatie (LPZ) is een tool die realtime inzicht biedt in de beschikbare capaciteit van ziekenhuizen in Nederland.

Dashboard

Het platform wordt gevoed vanuit het elektronisch patiëntendossier. Elke vijf minuten wordt deze informatie vanuit het ziekenhuis automatisch verzonden naar de applicatie die een actueel overzicht biedt van de beschikbare regionale capaciteit. Het LPZ kent binnen de ziekenhuizen vier modules: COVID, Spoed, Kliniek en Geboortezorg. Gekeken wordt naar een verbreding naar andere sectoren.

Verbreding van het gebruik

In 2025 zijn diverse landelijke projecten gestart om LPZ uit te breiden naar andere doelgroepen en sectoren zoals de acute kindergeneeskunde, VVT, GGZ en HAP. In 2026 werken deze projectgroepen aan het vormgeven en testen van de uitbreiding, om de landelijke aanpak beter te laten aansluiten bij de verschillende zorgdomeinen.

Ontwikkelingen in Brabant

• LPZ geboortezorg

Sinds 1 juli 2023 is het voor de eerstelijnsverloskundige mogelijk te registreren wanneer zij niet terecht kunnen in een ziekenhuis voor een bevalling. Door het registreren van deze weigeringen komt regionaal inzicht in het aantal weigeringen en type indicatie waarvoor geweigerd wordt. Dit geeft inzicht in hoe druk het is in de keten. Inzicht in hoe vaak, waar en wanneer cliënten geweigerd worden, geeft aan in hoeverre het lukt om de zorg in de regio beschikbaar en bereikbaar te houden. Deze data biedt ondersteuning aan het regionale gesprek en het maken van werkafspraken. Dit wordt ook meegenomen in het ROAZ-beeld acute geboortezorg en voorgelegd aan het ROAZ-

managersoverleg moeder & kind en de VSV's. Hiermee krijgen alle betrokken partijen beter inzicht in de kwaliteit en veiligheid van de acute geboortezorg, kunnen trends worden gevolgd en verbeteracties gericht worden opgepakt. Verder vinden in 2026 twee bijeenkomsten plaats met de regionale werkgroep LPZ geboortezorg om het technisch gebruik van LPZ en de werkafspraken te evalueren.

• LPZ kindergeneeskunde

Vanuit de Nederlandse vereniging van Kindergeneeskunde is de wens geuit om aan te sluiten bij LPZ, om zo landelijk actueel inzicht in capaciteit te verkrijgen. Voor de kindergeneeskunde wordt momenteel gewerkt met een handmatige tool om beschikbare capaciteit inzichtelijk te maken: Kindzoektbed. In 2025 zijn er werksessies geweest met een landelijke projectgroep van kinderartsen om de inhoud van de huidige dashboards voor kindergeneeskunde en neonatologie door te nemen en wensen op te halen voor verbetering. Momenteel worden de dashboards voor de kindergeneeskunde en de neonatologie binnen LPZ ingericht. De oplevering staat gepland voor januari 2026. De streefdatum voor landelijke livegang is 8 april 2026, Kindzoektbed komt hiermee te vervallen. In Q1 van 2026 worden alle voorbereidingen in de ziekenhuizen getroffen.

• LPZ GGZ

In 2025 is landelijk gestart met het onderzoeken van mogelijkheden voor inzicht in capaciteit in de GGZ-sector voor acute zorg. Een landelijke projectgroep is opgezet met drie pilotregio's, waaronder ROAZ Brabant en GGZ Breburg. Binnen de werkgroep wordt gewerkt aan het LPZ-dashboard GGZ en landelijke werkafspraken, passend bij de regionale context. In 2026 start de inrichting en testfase voor de pilotregio's. Op basis van de testresultaten worden feedback en geleerde lessen verwerkt. Aansluitend werkt de werkgroep aan de ontwikkeling en implementatie binnen de GGZ-sector. ROAZ Brabant wordt via het Tactisch en Bestuurlijk ROAZ GGZ geïnformeerd over de voortgang.

Aanspreekpunten NAZB

- [Babs Rovers](#) >
- [Mirko Badzurek](#) >



05

Risicomanagement, crisisbeheersing & OTO

ROAZ Brabant wil onder alle omstandigheden acute zorg blijven leveren aan patiënten. Daarom bieden we incidenten, crises en rampen (bijzondere omstandigheden) gezamenlijk het hoofd door in ketenverband en op organisatie-niveau risicogericht voor te bereiden en op te treden en te handelen.

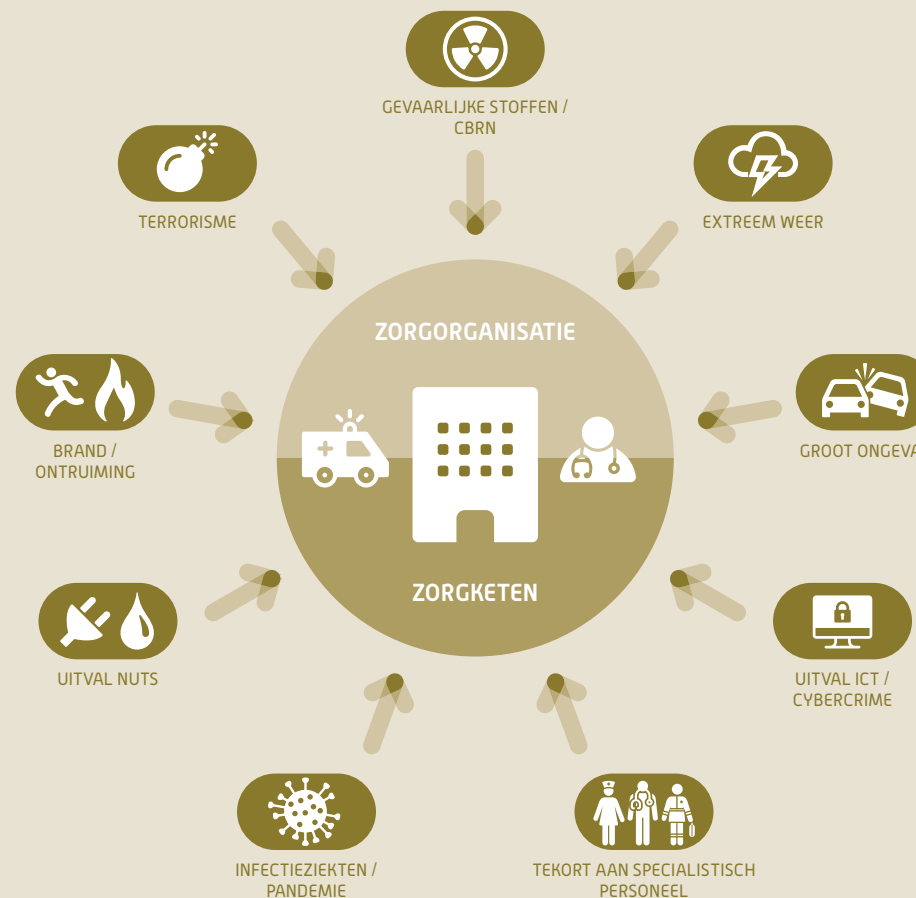
Samenwerking binnen ROAZ

In de voorbereiding op diverse (hybride) dreigingen richten we ons gezamenlijk op het borgen van de continuïteit van de (acute) zorgketen. ROAZ werkt samen met haar partners om bijzondere omstandigheden te voorkomen en de impact van een dergelijke ramp of crisis te beperken of beheersen. De afgelopen jaren hebben we geïnvesteerd in verbinding en gezamenlijke planvorming. Daarnaast sluiten we aan bij de activiteiten van de GHOR, zodat we in ketenverband scenario's analyseren vanuit het zorgrisicoprofiel.

Visie op crisisbeheersing

Zorgorganisaties werken zowel op organisatieniveau als ketenbreed aan het waarborgen van de beste patiëntenzorg tijdens rampen en crises, zodat patiënten altijd op de juiste plek de juiste behandeling ontvangen. De zorgorganisaties worden hierbij ondersteund door de adviseurs van NAZB en het programma Risicomanagement, Crisisbeheersing & OTO.

Voor meer informatie, neem contact op met [Marleen Boertien](#).





Jaarplan Risicomanagement, Crisisbeheersing & OTO

Het Jaarplan Risicomanagement, Crisisbeheersing & OTO (Opleiden, Trainen en Oefenen) 2026 ROAZ Brabant geeft op hoofdlijnen de beleidskoers en activiteiten weer voor het ROAZ-programma Risicomanagement, Crisisbeheersing & OTO in Brabant.

OTO Jaarplan 2026

Het OTO Jaarplan is opgesteld volgens de regeling stimuleringsprogramma Risicomanagement, Crisisbeheersing & OTO van het ministerie van VWS. In het Jaarplan staan de centraal te organiseren OTO-activiteiten voor 2026 die de organisaties en de keten in staat stellen om beter voorbereid te zijn op incidenten en crisissituaties die de zorgcontinuïteit in de regio bedreigen of verstoren. Centraal staat de verbinding van de verschillende sectoren, het delen van kennis en het afstemmen van individuele planvorming in ketenverband om tijdens crises sneller, effectiever en efficiënter te werken aan de continuïteit en beschikbaarheid van acute zorg in Brabant.

OTO-programma

De OTO-activiteiten sluiten aan bij de visie, ontwikkelingen en beschreven knelpunten in het Landelijke Beleidskader 3.0, het Integraal Zorgakkoord (IZA), AZWA, het ROAZ-beeld en het ROAZ-plan. De focus van de OTO-activiteiten ligt in 2026 onder meer op:

- Het aansluiten van de acute VVT en GGZ op het RCO programma;
- Implementatie bedrijfscontinuïteitsmanagement voor zorgorganisaties én in de keten;
- Regionale samenwerkingsafspraken bij rampen en/of crises en regionale planvorming
- Centraal organiseren van functiegerichte opleiding voor crisisfunctionarissen en onderzoeken van innovatie en nieuwe leermiddelen voor OTO-activiteiten.



Risicomanagement en risicogericht werken

Zorgorganisaties zijn wettelijk verplicht om onder alle omstandigheden de bereikbaarheid, toegankelijkheid en kwaliteit van de zorg te borgen.

Voorbereid zijn op risico's

De zorg- en bedrijfsprocessen worden door technologische-, digitale- en A.I.-ontwikkelingen steeds complexer en daarmee vatbaarder voor bedreigingen. Het is belangrijk om als zorgorganisatie én als keten hiervan bewust te zijn, risico's in beeld te brengen en te kijken wat de impact is op en met handelingsperspectieven.

Landelijk beleidskader

Het Landelijk Beleidskader 3.0 geeft richting aan hoe binnen ROAZ Brabant de OTO-activiteiten van, voor en door de zorgaanbieders worden ondersteund. Het richt zich op samenwerking met landelijke en regionale partijen die betrokken zijn bij de acute zorg, zoals de veiligheidsregio en de GHOR. Het doel is om meer uniformiteit te creëren en het risicomanagement en risicogericht werken uit te breiden. Risicogericht werken richt zich op:

- Samen met de GHOR ketenbrede risico's in kaart brengen voor de Brabantse acute zorg;
- Integraal risico- en bedrijfscontinuïteitsmanagement invoeren, zodat zorgorganisaties onder alle omstandigheden acute zorg kunnen blijven bieden;
- De samenwerking binnen de keten verbeteren en borgen tijdens bijzondere omstandigheden.

Deze doelen zijn de afgelopen jaren in gang gezet en worden in 2026 uitgewerkt.



06

Kennisdelen binnen het netwerk

Bureau NAZB organiseert diverse trainingen en bijeenkomsten op het gebied van trauma, acute zorg en crisisbeheersing en opleiden, trainen en oefenen.

Kenniscentrum

ROAZ-regio Brabant werkt aan passende communicatie voor de kennisuitwisseling tussen ketenpartners. Dat doen we door het zoeken naar verbinding tussen de verschillende aandachtsgebieden en sluiten aan op de actuele ontwikkelingen, denk aan het organiseren van webinars en inzet van nieuwe leermethoden.

Vanuit NAZB ondersteunen meerdere adviseurs bij de kennisdeling binnen het netwerk. Voor meer informatie, neem contact op met [het secretariaat van NAZB](#).





Activiteiten rondom kennisdeling

Bureau NAZB verzorgt uiteenlopende trainingen en bijeenkomsten rondom trauma, acute zorg, crisisbeheersing en het programma Opleiden, Trainen en Oefenen (OTO). Daarbij leggen we de verbinding tussen de verschillende thema's en spelen we in op actuele ontwikkelingen, bijvoorbeeld door het organiseren van webinars en het toepassen van vernieuwende leermethoden.

Werkconferentie

Op 30 oktober 2025 vond de **werkconferentie ROAZ-plan** plaats in de Verkadefabriek in Den Bosch. De werkconferentie stond in het teken van de vraag: hoe zetten we samen de volgende stap naar toekomstbestendige acute zorg in Brabant en het uitwerken van de opgaven uit het ROAZ-plan? Met 150 professionals uit de acute zorgketen kunnen we spreken van een verbindende dag. Het streven is om elke twee jaar een werkconferentie te organiseren. In 2026 wordt nagedacht over een kleinschaliger tussentijdse bijeenkomst.

Nieuwsbrieven

Maandelijks stuurt NAZB een nieuwsbrief naar de ketenpartners in Brabant met alle belangrijke ontwikkelingen in de regio. Daarnaast versturen we regelmatig themaniewsbrieven naar gerichte doelgroepen, bijvoorbeeld rondom Zorgcoördinatie.

OTO-stimuleringsprogramma

Zorgorganisaties moeten zelf én in ketenverband voorbereid zijn op rampen en crises die de zorgcontinuïteit bedreigen. NAZB adviseert over en verzorgt opleidingen en trainingen op het gebied van risico- en crisismanagement en beheert de regionale stimuleringsgelden voor opleiden, trainen, oefenen. Vanuit dat kader wordt ook een uitgebreid scholingsaanbod aangeboden aan de ketenpartners.

Escapetruck

Het is belangrijk dat zorgorganisaties zich goed voorbereiden op hoe ze met ICT-uitval kunnen omgaan en het kunnen voorkomen. In Brabant kan dat onder meer met een mobiele escaperoom. Net als in 2025 kunnen zorgorganisaties de escapetruck in 2026 reserveren via NAZB. Doelgroep zijn medewerkers die een rol hebben in de crisisteam van hun organisatie. De escapetruck wordt vanaf najaar 2025 ook aangeboden bij de VVT-sector. De truck wordt gefinancierd vanuit de opleidings-/stimuleringsgelden van NAZB en is een samenwerking met Escaperoom Designer.

Programma crisiscommunicatie

NAZB biedt de communicatieprofessionals van Brabant een breed opleidingsaanbod crisiscommunicatie aan. Dat doen we samen met ervaren trainers. In maart 2025 hielden we een netwerkmiddag bij Omroep Brabant waarin de communicatieprofessionals een kijkje achter de schermen kregen van het reilen en zeilen van deze omroep. In 2026 richten we de aandacht op het verdiepen van actuele thema's, zoals nepnieuws en cyberincidenten en gaan we meer bijeenkomsten op de zorglocaties organiseren. Communicatieprofessionals worden via een nieuwsbrief op de hoogte houden gehouden van de lopende activiteiten.

Themabijeenkomsten

In 2025 hielden we een interactieve ketenavond voor professionals in de huisartsen-, ambulance-, SEH- en VVT-zorg over ouderenmishandeling. Daarnaast vonden vier themabijeenkomsten plaats met als onderwerpen: verdrinking, thoraxletsel, necrotiserende weke delen infectie en vuurwerkletsel. In 2026 houden we vier keer per jaar een thema-avond met daarin de behandeling van casuïstiek en inspirerende sprekers en vindt er een keer per jaar een ketenavond plaats waarin we ons verdiepen in een ketenbreed vraagstuk.



MEER WETEN? >

VOOR HET AANBOD CURSUSSEN, TRAININGEN EN THEMABIJENKOMSTEN

Ketenpartners ROAZ Brabant



Alle acute ketenpartners in Brabant nemen deel aan het ROAZ Brabant. De volgende ketenpartners werken volgens een vertegenwoordigers-model: **Farmaceutische spoedzorg** dienstapotheken zijn verenigd in een apothekersvereniging, in het ROAZ worden zij vertegenwoordigd door een afvaardiging vanuit CaZo. **Huisartsenzorg** huisartsenkringen hebben zich verenigd in twee afdelingen vanuit de LHV. **VVT-sector** acute VVT-zorg wordt geleverd door 24 VVT-organisaties, zij worden vertegenwoordigd door tien organisaties. **Zorgverzekeraars** worden vertegenwoordigd door de twee preferente zorgverzekeraars in de regio.

Colofon

Redactie NAZB

Fotografie ANP, ETZ Fotografie & Film, Joris Buijs Fotografie

Vormgeving Anja Verlaat

December 2025

Samen vormen we een stevig netwerk



www.nazb.nl

 Netwerk Acute Zorg Brabant

Postadres Postbus 90151, 5000 LC Tilburg

Secretariaat T 013 • 221 23 32 E secretariaat@nazb.nl