

Intern Besluitvormingsproces ROAZ regio VUmc/AMC

Ter vaststelling op 19 juni 2015

1 Structuur en besluitvorming van het ROAZ

In het Regionaal Overleg Acute Zorg (ROAZ) voor de regio's VUmc en AMC maken de aanbieders van acute zorg in regionaal verband afspraken over een betere samenwerking. De ketenpartners in het ROAZ zijn bestuurders van ziekenhuizen, Veiligheidsregio's, GHOR, ambulancediensten, huisartsenposten, GGZ, GGD en verloskundigen. Per deelnemende organisatie heeft één bestuurder of gemandateerde stemrecht. De vertegenwoordigde organisaties zijn niet gelijk in soort (bijv. type ziekenhuis, patiëntenpopulatie) en aantal (er zijn bijv. meer ziekenhuizen dan ambulancediensten of meldkamers). Besluitvorming komt op een zorgvuldige en bij voorkeur collectief gedragen wijze tot stand. Indien er geen overeenstemming met elkaar bereikt kan worden wordt het besluit geagendeerd voor de volgende vergadering, waarbij de voorbereidingscommissie ROAZ een voorstel formuleert. Bij blijvende stagnerende besluitvorming of indien een besluit niet kan wachten tot een volgende vergadering wordt een besluit genomen op basis van stemming.

2 Onderwerpen en scope

De door VWS aan het ROAZ toebedeelde taak omvat het maken van afspraken om de acute zorg in de regio kwalitatief te verbeteren, ofwel te zorgen dat een patiënt die acute zorg nodig heeft zo snel mogelijk op de juiste plaats de juiste zorg ontvangt in alle omstandigheden. ROAZ deelnemers zullen de consequenties van de voorstellen zo veel mogelijk vanuit de patiënt geredeneerd beoordelen.

3 Uitgangspunten

De hieronder gemeenschappelijk vastgestelde uitgangspunten vormen het besluitvormingsproces:

- Het ROAZ besluitvormingsproces wordt gebaseerd op het principe van transactionele samenwerking. Dit betekent dat de deelnemers aan het ROAZ elkaar nodig hebben om patiëntgericht (en dus ketengericht) te kunnen handelen;
- De ROAZ deelnemers hebben een inspanningsverplichting om gezamenlijk tot kwaliteitsverbetering van de acute zorgketen in de regio te komen;
- Het ROAZ kijkt naar het gezamenlijk belang van de acute zorg regio;
- Het ROAZ beoordeelt de wenselijkheid en consequenties van het uitvoeren van voorstellen voor kwaliteitsverbetering voor de regio. Het is niet de bedoeling om voorstellen, die door professionals uit de regio breed worden ondersteund, binnen het ROAZ inhoudelijk te toetsen op validiteit;
- De deelnemers van het ROAZ toetsen de haalbaarheid van deze consequenties in hun eigen organisatie, waarna zij terugkoppelen aan het ROAZ op het moment dat hieruit problemen naar voren komen. Hierbij wordt echter wel een pro-actieve houding ten aanzien van mogelijke oplossingen en bewustzijn van de eigen rol in de regio verwacht;
- Het ROAZ hanteert een oplossingsgerichte houding op het moment dat individuele organisaties in het ROAZ aangeven dat de consequenties van een voorstel voor hen bepaalde problemen opleveren.

4 Wisselwerking professionals en bestuurders

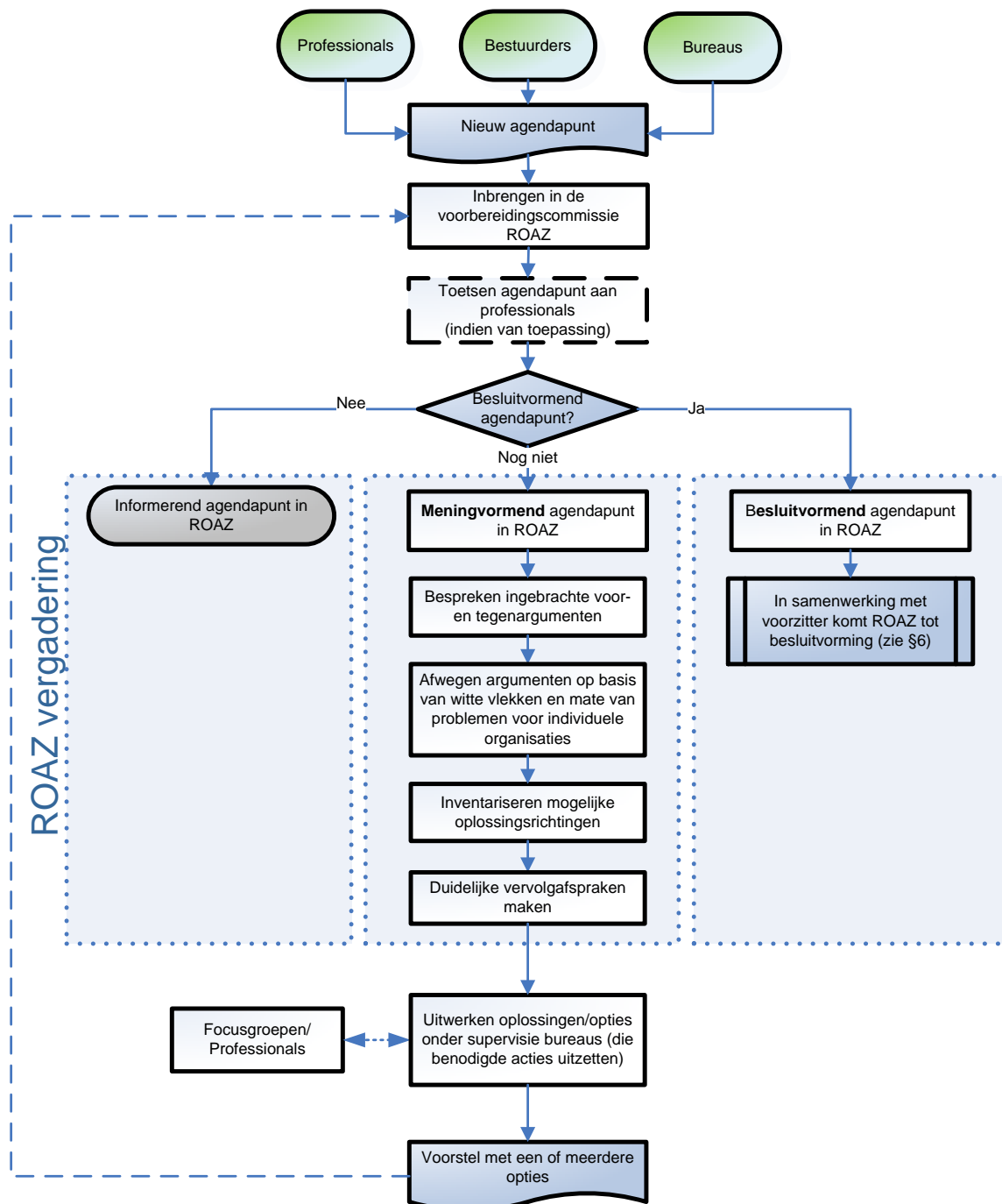
Om een besluit te kunnen nemen over een voorstel tot kwaliteitsverbetering, zal het voorstel op twee niveaus moeten worden vastgesteld:

1. Inhoudelijk: kwaliteit van acute zorg
2. Beleidsmatig: consequenties voor de acute zorg regio en haalbaarheid

Het ROAZ houdt rekening met een wisselwerking tussen deze niveaus.

5 Proces besluitvorming

Het voorgestelde besluitvormingsproces van het ROAZ kan als volgt worden samengevat:



Hieronder volgt de uitwerking van bovenstaand stroomschema:

- Voorbereiding

Zowel professionals, bestuurders, als de beide bureaus kunnen agendapunten aanleveren. Deze punten worden ingebracht in de Voorbereidingscommissie ROAZ, die onder andere de agenda van het ROAZ voorbereidt. Alle agendapunten kunnen inhoudelijk worden onderbouwd; dit kan de commissie nagaan door te inventariseren of een agendapunt door de professionals breed wordt gedragen in de regio.

Er zijn drie soorten agendapunten:

- 1) Informatief
- 2) Opiniërend
- 3) Besluitvormend

De Voorbereidingscommissie ROAZ bepaalt of een voorstel klaar is voor besluitvorming in een eerstvolgende ROAZ vergadering. Als dit niet het geval is, wordt het voorstel eerst als meningvormend agendapunt ingebracht in de vergadering. Informatieve agendapunten bereiden de ROAZ-leden voor gericht op latere opinie- / dan wel besluitvorming.

- Informatief agendapunt

Een informatief agendapunt moet relevant zijn voor de bestuurders en van belang zijn voor de acute zorgketen. De Voorbereidingscommissie ROAZ bewaakt de relevantie.

- Meningvormend agendapunt

Bij de behandeling van dit agendapunt worden zowel de voor- als tegenargumenten besproken en waar nodig toegelicht door de ROAZ deelnemers. In de discussie wordt vervolgens geïnventariseerd wat mogelijke oplossingen zijn. Na de ROAZ vergadering worden de afgesproken acties uitgezet en uitgewerkt.

- Besluitvormend agendapunt

Bij een besluitvormend agendapunt zal een zorgvuldige afweging gemaakt worden ten aanzien van de consequenties van een voorstel waarbij de volgende criteria mee worden gewogen:

- a) In hoeverre zorgt het al dan niet realiseren van het voorstel voor witte vlekken in de bereikbaarheid van zorg (afstand, capaciteit) binnen de acute zorg regio?
- b) In hoeverre is het realiseren van het voorstel haalbaar voor individuele organisaties binnen het ROAZ (tijd, middelen, etc.)?

6. Besluitvorming binnen ROAZ

De ROAZ-leden nemen een besluit over een geagendeerd voorstel, tenzij er zwaarwegende bezwaren zijn van één of meerdere ketenpartners (uit de zaal of, mits van tevoren aangegeven, per mail / telefonisch).

In geval van bezwaar:

- 1) Beslissen de ROAZ-leden of dit bezwaar zwaarwegend en daarmee gegrond is;

- 2) Beslissen de leden van het ROAZ of de urgentie binnen de zorgketen onmiddellijke besluitvorming vereist, of dat besluitvorming kan worden opgeschort.
- 3) Als besluitvorming niet kan worden opgeschort, dan resulteert dit in één van de volgende uitkomsten:
 - a. Het voorstel wordt verworpen;
 - b. De inhoud van het voorstel wordt op het punt van de bezwaren van de ketenpartner(s) aangepast;
 - c. Het voorstel blijft inhoudelijk intact, maar met instemming van de ROAZ-leden wordt ingestemd met een variant die specifiek geldt voor de bezwaarmakende ketenpartner(s);
 - d. Door de voorzitter wordt in overleg met de aanwezige ROAZ-leden overeenstemming bereikt over de wijze waarop alsnog tot besluitvorming wordt gekomen. De meest waarschijnlijke vorm is een stemming.

7. Slotbepaling

Nadat besluitvorming heeft plaatsgevonden, wordt ervan uitgegaan dat de betrokken ketenpartners op basis van onder §3 geformuleerde uitgangspunten gevolg zullen geven aan verdere uitwerking van het besluit.

Dit besluitvormingsproces treedt in werking per 19 juni 2015.