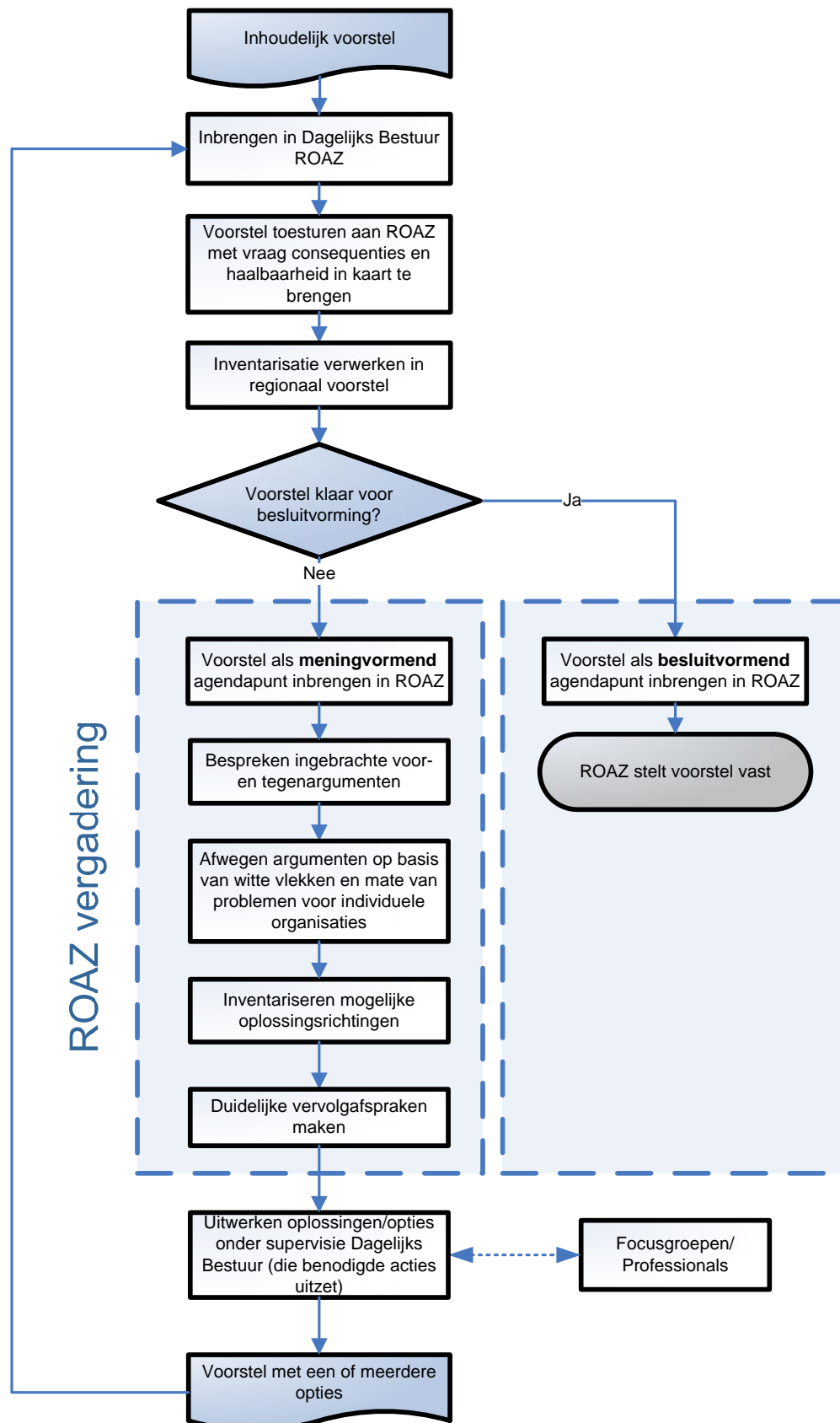


Intern Besluitvormingsproces ROAZ Acute Zorg regio AMC

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



Hieronder volgt de uitwerking van bovenstaand stroomschema:

1 Structuur van het ROAZ

Er bestaat geen onderlinge hiërarchie en iedere deelnemer (organisatie) heeft stemrecht. De vertegenwoordigde organisaties zijn niet in verhouding vertegenwoordigd in soort (bijv. type ziekenhuis, patiëntenpopulatie) en aantal (er zijn bijv. meer ziekenhuizen dan ambulancediensten of meldkamers), waardoor werken met een meerderheidsstemming niet altijd mogelijk/wenselijk is. Afhankelijk van het onderwerp wordt de wijze van stemmen bepaald door de voorzitter.

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. Gezien deze taakstelling zullen de meeste te nemen besluiten voorstellen betreffen voor kwaliteitsverbetering in de regionale acute zorgketen. ROAZ deelnemers zullen de consequenties van deze voorstellen 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
2. Beleidsmatig: consequenties voor de acute zorg regio en haalbaarheid

Het ROAZ houdt rekening met een wisselwerking tussen deze niveaus.

5 Proces besluitvorming

▪ Voorbereiding

Het **Dagelijks Bestuur** zet een voorstel op de agenda van het ROAZ. Het Dagelijks Bestuur zorgt er tevens voor dat dit voorstel inhoudelijk is onderbouwd, onder meer door na te gaan of een voorstel professioneel breed gedragen wordt in de regio. Tevens zal er een zorgvuldige afweging gemaakt worden ten aanzien van de consequenties van een voorstel waarbij de volgende criteria leidend zijn:

- 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 zorgt het al dan niet realiseren van het voorstel voor problemen voor individuele organisaties binnen het ROAZ?

Vervolgens wordt het voorstel toegestuurd aan de ROAZ deelnemers, die de consequenties en haalbaarheid voor hun eigen organisatie in kaart brengen en terugkoppelen aan het Dagelijks Bestuur.

Wanneer deze inventarisatie is afgerond, wordt het geheel samengevat in een regionaal voorstel. Het Dagelijks Bestuur bepaalt of het voorstel klaar is voor besluitvorming in een eerstvolgende ROAZ vergadering. Wanneer het Dagelijks Bestuur van mening is dat het voorstel nog niet klaar is voor besluitvorming wordt het voorstel als meningvormend agendapunt ingebracht in de vergadering.

▪ 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

De uitgewerkte punten worden teruggekoppeld aan het Dagelijks Bestuur, die het oorspronkelijke voorstel hierop aanpast. Dit aangepaste voorstel doorloopt vervolgens dezelfde stappen als beschreven in de voorbereiding, waarna het als besluitvormend agendapunt in het ROAZ wordt ingebracht en vastgesteld.

6. Slotbepaling

Dit besluitvormingsproces treedt in werking per 14 juni 2013