

REGIONAAL OVERLEG ACUTE ZORG
regio Zwolle

huishoudelijk reglement ROAZ

1. Taakverdeling

- 1.1. Het ziekenhuis dat formeel is aangewezen als regionaal traumacentrum heeft de verantwoordelijkheid om een Regionaal Overleg Acute Zorg (ROAZ) te initiëren, faciliteren en regisseren.
- 1.2. De voorzitter van het ROAZ is het lid van de Raad van Bestuur van het ziekenhuis aangewezen als traumacentrum dan wel het hoofd van Netwerk Acute Zorg regio Zwolle (vice-voorzitter).
- 1.3. Leden van het ROAZ nemen deel aan het overleg door het uitwisselen van kennis en het nemen van besluiten in het kader van de acute zorg.
- 1.4. Netwerk Acute Zorg regio Zwolle draagt zorg voor al hetgeen nodig is in het belang van een vlot verloop van het overleg.

2. Vertegenwoordiging

- 2.1. Leden van het ROAZ zijn bestuurders dan wel door het bestuur gemandateerde afgevaardigden van aanbieders van acute zorg in de regio Zwolle (bijlage I).
- 2.2. De leden van het ROAZ zorgen voor gemandateerde vervanging in geval van verhindering.
- 2.3. Wanneer deelname niet mogelijk is, dienen zorginstellingen dit voorafgaand aan het overleg te melden bij het secretariaat van Netwerk Acute Zorg regio Zwolle.
- 2.4. Wanneer de bestuurder dan wel de door het bestuur gemandateerde afgevaardigde geen lid van het bestuurlijk overleg ROAZ meer kan of wenst te zijn, dient dit inclusief benoeming van de vervangende persoon, kenbaar te worden gemaakt bij het secretariaat van Netwerk Acute Zorg regio Zwolle.

3. Besluitvorming

- 3.1. Het wetsvoorstel WTZi is aanleiding geweest om te komen tot een ROAZ. In dit overleg komen alle aanbieders van acute zorg bij elkaar met als doel een regionaal dekkend systeem, met optimale onderlinge afstemming van de verschillende zorgaanbieders, zodat de patiënt met een acute zorgvraag zo snel mogelijk op de juiste plaats terecht komt. Het regionale overleg maakt duidelijk dat de veldpartijen primair aan zet zijn om de afstemming tussen de verschillende aanbieders uit de acute zorgketen goed te regelen. Pas in het uiterste geval geeft het de minister de mogelijkheid tot ingrijpen.
- 3.2. Besluitvorming vindt plaats onder alle aanwezige stemgerechtigden op basis van meerderheid van stemmen. Per partner kan één vertegenwoordiger één stem uitbrengen. Voordat een onderwerp ter besluitvorming wordt aangedragen toetst de agendacommissie of de besluitvorming thuishoort binnen de doelstellingen van het ROAZ. Er kan geen besluit genomen worden met meerderheid van stemmen als het besluit gevolgen heeft voor de bedrijfsvoering van één van de leden of dat het financiële gevolgen heeft voor één van de leden. Elk lid is autonoom in zijn bedrijfsvoering.
- 3.3. Stemgerechtigd zijn de leden zoals vermeld in bijlage I. Deelnemers in de rol van toehoorder, zoals zorgverzekeraars en patiëntenverenigingen, zijn niet stemgerechtigd.
- 3.4. Bij afwezigheid is het mogelijk voorafgaand aan het ROAZ het standpunt van de partner schriftelijk kenbaar te maken via het secretariaat van Netwerk Acute Zorg Zwolle, zodat deze in de besluitvorming meegeteld kan worden.

4. Doelen

- 4.1. De doelen van het Regionaal Overleg Acute Zorg zijn:
 1. In kaart brengen van het acute zorgaanbod in de regio
 2. Inzicht verschaffen in en het oplossen van witte vlekken in bereikbaarheid
 3. Afstemmen van activiteiten tussen aanbieders van acute zorg
 4. Een goede voorbereiding op geneeskundige hulpverlening bij rampen.

- 4.2. Om het tweede doel te ondersteunen, is de 'procedure wijziging acute zorgaanbod' ontwikkeld (bijlage IV).

5. Agenda

- 5.1. De agenda wordt opgesteld naar aanleiding van de in punt 4 genoemde doelen.
- 5.2. De voorbereidingscommissie (bijlage V) bepaalt welke onderwerpen rijp zijn voor bespreking of besluitvorming.
- 5.3. Individuele leden kunnen onderwerpen aandragen bij de voorbereidingscommissie.
- 5.4. Bij een wijziging in het acute zorgaanbod van een zorginstelling dient de aanbieder van acute zorg de voorbereidingscommissie op de hoogte te brengen volgens de 'procedure wijziging acute zorgaanbod' waarna het punt geagendeerd wordt op het eerstvolgend ROAZ.
- 5.5. Agendapunten kunnen tot uiterlijk 2 weken voorafgaand aan het ROAZ aangedragen worden bij de voorbereidingscommissie.
- 5.6. Onderwerpen waarvan tijdige agendering niet mogelijk is, maar waarvan ten gevolge van de spoedeisendheid geen uitstel mogelijk is, kunnen onder opgave van redenen worden aangemeld bij de voorbereidingscommissie.
- 5.7. Netwerk Acute Zorg regio Zwolle draagt er zorg voor dat de agenda na overleg met de voorbereidingscommissie en voorzitter van het ROAZ met de daarbij behorende stukken minimaal 1 week voorafgaand aan het overleg per e-mail bij de leden wordt bezorgd.

6. Deelneming derden

- 6.1. De voorbereidingscommissie van het ROAZ kan beslissen een andere partij of deskundige voor een overleg uit te nodigen.

7. Data

- 7.1. Uiterlijk 31 december van het lopend jaar worden de data en tijden van overleg in het volgend jaar vastgesteld.
- 7.2. Er vindt, verspreid over het jaar, ten minste vier maal een ROAZ plaats, of zo vaak als de voorzitter noodzakelijk acht.
- 7.3. Op gezamenlijk verzoek van drie of meer leden kan binnen de termijn van 4 weken een extra vergadering plaatsvinden.

8. Locatie

- 8.1. De vergaderingen vinden in principe plaats op locatie van Netwerk Acute Zorg regio Zwolle.

9. Verslaglegging

- 9.1. Netwerk Acute Zorg regio Zwolle is verantwoordelijk voor de verslaglegging van het ROAZ.
- 9.2. Aan-/afwezigheid van leden bij het ROAZ wordt geregistreerd. De registratie wordt toegevoegd aan het verslag van de vergadering.
- 9.3. Een verslag van het overleg bevat ten minste:
 - de naam, functie en organisatie van personen die aanwezig zijn geweest
 - een korte weergave van de besproken zaken en beslissingen waartoe het overleg heeft geleid
 - datum, tijd en locatie van het volgende overleg.
- 9.4. Het verslag en de presentaties van het overleg worden binnen 3 weken na het overleg per e-mail aan de leden verzonden.
- 9.5. Het verslag wordt in het eerstvolgend overleg vastgesteld.

10. Slotbepaling

- 10.1. Dit huishoudelijk reglement treedt in werking d.d. 19 september 2013.
- 10.2. Een keer per twee jaar wordt het huishoudelijk reglement herzien. Indien nodig kunnen tussentijds aanpassingen plaatsvinden.
- 10.3. Dit reglement wordt aangehaald als het 'huishoudelijk reglement ROAZ'.

Bijlagen:

- I – ledenlijst ROAZ Zwolle
- II – [beleidsregels WTZi](#)
- III – [WTZi en ROAZ](#)
- IV – procedure wijziging acute zorgaanbod
- V – huishoudelijk reglement **voorbereidingscommissie**