



> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Alle leden van ActiZ, AZN, deNLggz, InEen, LHV, LNAZ, NVZ, NFU, ZN die betrokken zijn bij zorgcoördinatie

Datum 18 december 2024
Betreft Toelichting brede triage t.b.v. transformatieplannen

**Directoraat-Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Curatieve Zorg
Team F

Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Contactpersoon
A.R. Kuijvenhoven
Projectmanager
ar.kuijvenhoven@minvws.nl

Kenmerk
4031235-1076783-CZ

Geachte heer/mevrouw,

Afgelopen jaar is door de betrokken partijen in alle ROAZ-regio's hard gewerkt aan de planvorming voor zorgcoördinatie. Er zijn veel gesprekken gevoerd en diverse stappen uit het implementatieplan doorlopen, waardoor onder flinke tijdsdruk moeilijke beslissingen moesten worden genomen. Dit alles heeft inmiddels geresulteerd in de indiening en in veel gevallen ook goedkeuring van snelle toetsen. De laatste stap in deze planvormingsfase is de indiening en goedkeuring van de transformatieplannen, waarna de echte implementatie kan gaan plaatsvinden. We kunnen ons voorstellen dat hier naar wordt uitgekeken en willen jullie dan ook complimenteren met het verzette werk en ondersteunen bij het zo soepel mogelijk verlopen van deze laatste stap.

Brede triage is één van de uitgangspunten waarop de transformatieplannen worden beoordeeld. Vanuit diverse kanten ontvingen wij signalen dat er soms onduidelijkheid blijft bestaan over het begrip 'brede triage' en wat dit wél en juist ook niet inhoudt. Daarom is in het bestuurlijk overleg zorgcoördinatie van 20 november jl. afgesproken deze verduidelijkende brief op te stellen inzake brede triage in het transformatieplan, namens alle leden van dit bestuurlijk overleg. Wij hopen hiermee onduidelijkheid weg te nemen en bij te dragen aan het gesprek in de regio, zowel tussen partijen onderling als tussen partijen en de regionale zorgverzekeraar.

Wat is brede triage

Wij verstaan onder brede triage dat er kennis van, inzicht in en begrip voor het werk en de werkwijze van andere ketenpartners is. Dit resulteert erin dat een verdieping plaatsvindt van de triage, waardoor triagisten en centralisten nog beter leren herkennen wanneer een andere vorm van zorg kan worden ingezet of geraadpleegd, anders dan alleen de zorg die de eigen organisatie aanbiedt. Dit kan door middel van extra scholing en/of het aanpassen of invoeren van (triage)protocollen, zorgpaden of procesafspraken; hier kunnen zorgaanbieders binnen hun ROAZ-regio zelf invulling aan geven. Brede triage is altijd onderdeel van zorgcoördinatie, voor alle spoedzorgvragen die binnenkomen.

Indien er een andere organisatie moet worden ingezet, gebeurt dit op basis van regionale afspraken (direct inzetten of doorverwijzen/-schakelen), waarbij het uitgangspunt is dat er géén dubbele triage plaatsvindt.



**Directoraat-Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Curatieve Zorg
Team F

De inzet is dat door brede triage de triage over de gehele keten efficiënter verloopt en de kans wordt vergroot dat de patiënt direct op de juiste plek terecht komt (het 'first-time-right'-principe).

Kenmerk

4031235-1076783-CZ

Wat is brede triage niet

Brede triage is expliciet niet hetzelfde als multidisciplinaire triage, waarbij professionals vanuit meerdere disciplines gezamenlijk een patiëntvraag behandelen. Multidisciplinaire triage kan wel worden ingezet voor complexe casuïstiek en kan, naast brede triage, óók onderdeel zijn van zorgcoördinatie. Regio's bepalen zelf of en wanneer hiervan gebruik wordt gemaakt. Het is daarbij niet de bedoeling dat dit voor elke zorgvraag wordt ingezet, aangezien dit voor het overgrote deel van de patiënten geen meerwaarde heeft en juist méér tijd en inzet vraagt per zorgvraag. Dit staat haaks op de doelen van zorgcoördinatie.

Het is ook niet de bedoeling dat alle zorgvragen op één lijn binnenkomen en door 'supertriagisten' met kennis van alle domeinen worden behandeld, maar dat dit initieel gebeurt door de organisatie waar de patiënt naar belt, tenzij hier binnen een regio ander afspraken over worden gemaakt.

Aan de andere kant is brede triage ook niet het handhaven van bestaande, monodisciplinaire processen zonder extra verdieping of aanpassing van protocollen, processen of zorgpaden, met als enige aanpassing het doorschakelen van complexe casuïstiek of sneller doorverbinden met andere zorgprofessionals.

Tot slot

Ondanks het feit dat wij hebben geprobeerd de definitie en bedoeling van brede triage op zo'n manier te omschrijven dat er zo min mogelijk ruimte is voor interpretatieverschillen, beseffen wij ons dat we hiermee niet alle nuances en regionale variatie wegnemen; hiervoor blijft het gesprek in de regio nodig.

We willen jullie nogmaals complimenteren met het werk dat al is verzet en wensen jullie veel succes met de transformatieplannen en de daaropvolgende implementatie van zorgcoördinatie in de regio.

Namens de leden van de klankbordgroep zorgcoördinatie¹,

Hoogachtend,
de minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,
namens deze,
de directeur Curatieve Zorg,

drs. Birgitta E. Westgren

¹ ActiZ, AZN, deNLggz, InEen, LHV, LNAZ, NVZ, NFU, VWS en ZN