

Publieke informatie positief beoordeeld transformatieplan

Titel transformatieplan	De Eerste SpoedEisende Medische Dienst (SEMD)
TFP-nummer	TFP.000005
Omschrijving / korte samenvatting: <i>(Geef ook aan waarom congruent handelen noodzakelijk is)</i>	De Spoed Eisende Medische Dienst is een regionale locatie voor alle basis spoedeisende hulp in de avond-, nacht- en het weekenduren (ANW), waarbij er ook functies overdag aanwezig kunnen zijn. Het integreert de huisartsenpost, de eenvoudige (1-1,5 lijns-) basisspoedzorg op de SEH, de acute thuiszorg, de crisis geestelijke gezondheidszorg en de ambulancezorg van één regio. De SEMD is daarmee verantwoordelijk voor de eerstelijns spoedeisende zorg in de regio. Het unieke is dat triage-, behandel- en verwijfsfuncties van al deze aanbieders van acute zorg zoveel mogelijk worden ondergebracht in één nieuwe gezamenlijke organisatorische eenheid (SEMD). Alle aangesloten aanbieders hebben daarin een gezamenlijke verantwoordelijkheid om de instroom te beheersen en om de door- en uitstroom te optimaliseren. Dit leidt tot passende acute zorg die begrijpelijk is en goed vindbaar, waar samenwerken de norm is en iedereen in de keten herkenbaar en aanspreekbaar. In de SEMD op het nieuwe spoedplein te Beverwijk (oplevering eind 2024) is er speciale aandacht voor werkplezier en ruimte voor professionaliteit van zorgverleners door o.a. taakdelegatie en taakherschikking. De SEMD te Beverwijk is een 'lighthouse project' voor de acute zorgsector waarbij het doel is een blauwdruk te creëren die ook in andere regio's en/of met meer partijen goed werkt. Het vastleggen en leren van de bottom-up totstandkoming (organisatievorm, financiering, contractering, kwaliteitseisen, etc.) van deze nieuwe poort voor de eerstelijns acute zorg maakt expliciet onderdeel uit van de aanvraag voor deze impactvolle transformatie.
Te bereiken Impact <i>(geef kort aan welke impact met dit transformatieplan gerealiseerd wordt)</i>	Met deze regionale locatie voor alle basis spoedeisende hulp in ANW (en mogelijk deelfuncties overdag) dragen we bij aan een (deel)oplossing van o.a. de volgende knelpunten: <ol style="list-style-type: none"> 1. Lage organisatiegraad in onderdelen van de acute zorgketen. 2. De groeiende zorgvraag met meer complexe (basis)zorg en kwetsbare ouderen 3. Personeelstekort, verloop en verzuim
Betrokken partijen	Huisartsenzorg (Huisartsenvereniging Midden-Kennemerland) Huisartsenpost (Stichting Huisartsenpost Midden-Kennemerland) Verpleging, Verzorging, Thuiszorg incl. acute thuiszorg en eerstelijnsverblijf (ViVa! Zorggroep) Geestelijke gezondheidszorg (Parnassia Groep) Regionale Ambulancevoorziening / Veiligheidsregio Kennemerland Ziekenhuiszorg, inclusief spoedeisende hulp, eerste harthulp, radiologie, ziekenhuispsychiatrie (Rode Kruis Ziekenhuis)
Coördinerend zorgverzekeraar	Zilveren Kruis
Regio / schaal	Kennemerland

Looptijd transformatie	2023 - 2027
Belangrijkste doelen / afspraken	Het zorggebruik in de Zorgverzekeringswet. Regionale en/of landelijke herverdelingsvraagstukken (profielkeuzes). De inzet van personeel. De omvang van zorgvastgoed (in relatie tot de omvang van de zorgaanbieder).
Thema('s)	Regionale samenwerking algemeen Samenwerking acute zorg Concentratie en spreiding Samenwerking sociaal domein, Huisartsenzorg en GGZ
Sector(en)	Acute zorg
Contactpersoon namens indieners (naam, organisatie, e-mailadres)	Peter van Felius pvanfelius@rkz.nl 06-18841116