

# **Regionalisering OTO programma ZiROP**

**Uitwerking plan van aanpak**

**30 oktober 2008**

**Resultaat 1.**

*Alle ziekenhuizen in de regio plannen een oefencyclus volgens gefaseerde oefenmethodiek.*

Om resultaat te bereiken dient het volgende in 2009 te zijn gerealiseerd:

1.  
Op **01.02.09** is voor alle deelnemende ziekenhuizen een planning gerealiseerd voor OTO-activiteiten ZiROP.

2.  
Op **01.02.09** zijn de kosten van de individuele programma's inzichtelijk en voor 2009 uitgewerkt.

Opmerking:

*Planning zal plaatsvinden a.d.h.v. een analyse van de huidige situatie per ziekenhuis. Of te wel waar staan we? Aspecten die in de analyse o.a. mee worden genomen:*

- a. risico inventarisatie + omgevingsanalyse;*
- b. huidig opleidings-, voorbereidingsniveau;*
- c. ervaringen uit eerdere oefeningen, realiteit*

Randvoorwaarden/succesfactoren:

- a. Oefensystematiek volgens 7-stappenmodel is leidend;
- b. Landelijk Kwaliteitskader OTO is leidend als het gaat om verdere invulling en uitwerking van het 7-stappenplan;
- c. Vaststelling vindt plaats via ROAZ;
- d. Er is per ziekenhuis een ZiROP beheerder aangesteld (richtlijn minimaal 0,2 fte) met mandaat en beslissingsbevoegdheid. Taken:
  - beheer ZiROP = evaluaties en voorstellen voor aanpassingen
  - planning OTO-activiteiten
  - de begroting;
  - communicatieplan
  - monitoren en evaluatie OTO-uitkomsten
  - deelnemer regionaal kennisplatform
  - input/beheer ondersteunend kwaliteitssysteem
- e. Betrokkenheid GHOR is gegarandeerd;
- f. Coördinatie op uitvoer via BTC Isala klinieken Zwolle en het kennisplatform.

<p><b>Resultaat 2</b></p> <p><i>Het regionaal ZiROP-beheerdersoverleg is omgevormd tot een regionaal kennisplatform met directe deelname van de betrokken GHOR-regio's.</i></p>	
<p>Om dit resultaat te bereiken dient het volgende in 2009 te zijn gerealiseerd:</p> <p>Op <b>01.05.09</b> is het regionaal ZiROP-beheerdersoverleg omgeturnd tot een regionaal kennisplatform en is beschreven welke rol- en functie dit platform krijgt en is tevens vastgesteld op welke wijze de 3 GHOR-regio's hier in deelnemen.</p>	<p><u>Randvoorwaarden/succesfactoren:</u></p> <p>De doelstelling dient duidelijk te zijn omschreven.</p> <p>De organisatie dient duidelijk te zijn omschreven.</p> <p>Deelname van alle ZiROP beheerders uit aangesloten ziekenhuizen.</p> <p>Deelname van betrokken GHOR regio's.</p> <p>Coördinatie via BTC Isala klinieken (dat is nu ook al het geval).</p>

<p><b>Resultaat 3</b></p> <p><i>Gefaseerde oefenmethodiek wordt geborgd binnen de individuele kwaliteitssystemen van de individuele ziekenhuizen.</i></p>	
<p>Om dit resultaat te bereiken dient het volgende te zijn gerealiseerd:</p> <p><i>Dient door ieder afzonderlijk ziekenhuis te worden ingevuld.</i></p>	<p><u>Randvoorwaarden/succesfactoren:</u></p> <p>Rol en betrokkenheid ZiROP beheerder per ziekenhuis.</p>

<b>Resultaat 4</b>	
<i>Per ziekenhuis zijn functionarissen opgeleid in het hanteren van de oefensystematiek.</i>	
<p>Om dit resultaat te bereiken dient het volgende te zijn gerealiseerd:</p> <p>Op <b>01.03.09</b> is voor ZiROP beheerders van de deelnemende ziekenhuizen een programma ontwikkeld (1 a 2 dagen) gericht op het effectief van een programma van opleiden, trainen en oefenen.</p> <p>Op <b>01.05.09</b> hebben de ZiROP beheerders van de deelnemende ziekenhuizen dit programma gevolgd.</p>	<p><u>Randvoorwaarden/succesfactoren:</u></p> <p>Met de GHOR regio's is afgestemd welke bijdrage zij kunnen leveren in het curriculum.</p> <p>Deelnemers dienen vooraf kennis te hebben genomen van de inhoud van de oefenmethodiek = 7 stappenplan.</p> <p>Deelnemers dienen vooraf kennis te hebben genomen van het landelijke kwaliteitskader OTO.</p> <p>Om regie op het onderwijsprogramma te garanderen, gaan deelnemende ziekenhuizen + GHOR regio's akkoord met gebruik van ROTS als onderwijsinstrument. Bij eventuele inzet van ETS als instrument, moet behoud van regie gewaarborgd zijn.</p> <p>ZiROP beheerders krijgen vanuit BTC Isala klinieken Zwolle ondersteuning bij de verdere invulling en uitvoer.</p>

<b>Resultaat 5</b>	
<i>Per ziekenhuis zijn functionarissen opgeleid tot instructeur/docent/observator waardoor er in de regio een pool ontstaat van functionarissen die binnen de diverse OTO-activiteiten kunnen worden ingezet.</i>	
<p>Om dit resultaat te bereiken dient het volgende in <b>2009</b> te zijn gerealiseerd:</p> <p>Per ziekenhuis zijn 2 functionarissen opgeleid die leiding kunnen geven aan responsecelactiviteiten bij trainingen en oefeningen.</p> <p>Per ziekenhuis zijn van de afdelingen SEH, OK en IC 1 medewerker opgeleid, die ingezet kunnen worden als docent bij (keten) oefeningen.</p> <p><i>Opmerking:</i> <i>Wanneer deze functionarissen in genoemde context zijn opgeleid kunnen zij ook worden ingezet als waarnemer/observator.</i></p>	<p><u>Randvoorwaarden/succesfactoren:</u></p> <p>Er zijn criteria/competenties ontwikkeld voor deze functionarissen.</p> <p>Selectie op basis van ervaring, expertise, motivatie en inzetbaarheid.</p> <p>Er zijn afspraken gemaakt op welke wijze deze functionarissen ondersteuning krijgen bij de verdere invulling en uitvoer in de praktijk.</p> <p>Er dient vooraf een regionale planning te zijn van oefenactiviteiten van deelnemende ziekenhuizen.</p>

## Resultaat 6

*Er is een evaluatiesystematiek beschikbaar gericht op de mate van preparatie van ziekenhuizen:*

- a. De mate van geoefendheid (welk percentage van betrokkenen heeft daadwerkelijk geoefend);*
- b. De inhoud van geoefendheid (met welke soorten problematiek, processen is geoefend);*
- c. De kwaliteit van geoefendheid (aantoonbaar leerresultaat en effect).*

Om bovenstaande verder uit te kunnen werken is het op dit moment nog wachten op:

1. het landelijke kwaliteitskader OTO ZiROP
2. het landelijke kwaliteitskader ZiROP.
3. ontwikkelen en uitrol in de regio van bijvoorbeeld Magenta's Veiligheidspaspoort voor sleutelfunctionarissen ZiROP.

Het landelijke kwaliteitskader OTO kan nl. van invloed zijn op onderwerp a.

Het kwaliteitskader ZiROP bijvoorbeeld op onderwerp c.

Verder biedt Magenta's Veiligheidspaspoort mogelijkheden om sleutelfunctionarissen te toetsen op de onderdelen kennis en inzicht.

Voorstel:

1.  
Wanneer de beide documenten door de koepels zijn vastgesteld moeten in 2009 op regionaal niveau de effecten daarvan verder worden uitgewerkt en worden meegenomen in de verdere planvorming.

2.  
De verwachting is dat in de loop van januari 2009 de 1<sup>e</sup> module van Magenta's Veiligheidspaspoort beschikbaar komt voor coördinatoren binnen de SEH.  
Daarmee komt een van de 1<sup>e</sup> instrumenten beschikbaar voor het gericht meten van leerresultaten op het gebied van kennis en inzicht.  
Uitrol en implementatie binnen de ziekenhuizen dient nog nader te worden onderzocht.

.