

**BeterKeten**  
expertise door samenwerking

**VERBIND DE KENNIS,  
VERSTERK DE ZORG**  
**Jaarplan 2026**

## Voorwoord

Voor u ligt het BeterKeten Jaarplan 2026: **Verbind de kennis, versterk de zorg.**

BeterKeten vervult een sleutelrol in het regionaal en bovenregionaal verbinden van kennis en expertise tussen en met zorgprofessionals om de juiste zorg op de juiste plek te realiseren. In de regio Groot-Rijnmond, die wordt gekenmerkt door haar omvang, diversiteit en veelheid aan zorgorganisaties, zijn sterke samenwerkingsverbanden essentieel om de zorg kwalitatief goed, toegankelijk en betaalbaar te houden. Deze opgave sluit nauw aan bij de ambities uit het Integraal Zorgakkoord en het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord.

In 2025 heeft BeterKeten deze rol verder versterkt door het coördineren, faciliteren en stimuleren van regionale zorginhoudelijke netwerken en samenwerkingsprojecten, evenals door het uitbouwen van regionale samenwerking op het gebied van wetenschappelijk onderzoek. De start van de Health Research Data Space (HRDS), diverse verkenningen zoals Myopie en Diabetes Mellitus type 1 en nieuwe onderzoeksprojecten zijn hiervan sprekende voorbeelden.

In 2026 bouwen wij hier doelgericht op voort. BeterKeten blijft samenwerking op zorginhoud en wetenschap initiëren, stimuleren en faciliteren, met juiste zorg op de juiste plek en passende zorg als leidende uitgangspunten. Door kennis en expertise regionaal te verbinden, dragen wij bij aan verdere versterking van kwaliteit en doelmatigheid van zorg voor patiënten en zorgprofessionals. In dat kader krijgt ook de samenwerking met stichting Samenwerkende Rijnmond Ziekenhuizen (SRZ) in 2026 nadrukkelijker vorm en inhoud, waarmee de samenhang en slagkracht in de regio worden vergroot.

Samen met partners in de (zorg)keten werken wij aan oplossingen die aantoonbaar waarde toevoegen voor de patiënt. Op het gebied van wetenschappelijk onderzoek zetten wij verder in op gezamenlijke onderzoeksprojecten en het regionaal wetenschapsplatform HRDS.

Zo positioneert BeterKeten zich in 2026 als verbindende kracht en aanjager van samenhang en vernieuwing in de regionale zorg.

Marlise Schouten  
Directeur BeterKeten

## Visie

Wij geloven dat door goede samenwerking patiënten de beste zorg, op de beste plek, door de beste professional krijgen. De beste zorg is zorg die patiëntgericht, kwalitatief hoogwaardig en doelmatig is en naadloos aansluit tussen zorgaanbieders in de regio.

## Missie

Wij initiëren, stimuleren en faciliteren als onafhankelijk intermediair bij kansrijke samenwerkingsvraagstukken die betrekking hebben op patiëntenzorg en/of wetenschappelijk onderzoek voor en met zorgprofessionals.



De stichting BeterKeten bestaat uit een bestuurlijk samenwerkingsverband van 6 ziekenhuizen en een projectbureau dat ziekenhuis overstijgend samenwerkingsvraagstukken in het domein van medisch specialistische zorg oppakt. Onze bestuurlijke partners zijn:

albert  
schweitzer

ErasmusMC  
Zaaijng

franciscus

Ikazia  
ziekenhuis  
Beter voor elkaar

ijssel land  
ziekenhuis

MAASSTAD  
ZIEKENHUIS  
een samen ziekenhuis

# KOERS 2026: VERBIND & VERSTERK

Zorginstellingen staan onder toenemende druk om kwalitatief hoogwaardige zorg te leveren binnen beperkte middelen. Fragmentatie van kennis, versnipperde samenwerking en inefficiënte processen leiden tot vertragingen, dubbel werk en gemiste kansen voor innovatie.

BeterKeten biedt een platform voor interprofessionele samenwerking tussen ziekenhuizen en zorgorganisaties op zorginhoud en wetenschap. Door expertise te verbinden en gezamenlijk te werken aan zorginhoudelijke verbeteringen en wetenschappelijk onderzoek, versnelt BeterKeten innovatie, verhoogt het de kwaliteit van zorg en versterkt het de positie van zorgprofessionals.

In 2026 bouwen we met elkaar verder op de eerder ingezette koers voor passende zorg en het opsporen van niet zinnige zorg. Door het verbinden van nieuwe en bestaande kennis versterken we samen de zorg voor de toekomst. BeterKeten is daarom het strategisch platform voor zorginhoudelijke samenwerking en regionaal wetenschappelijk onderzoek.

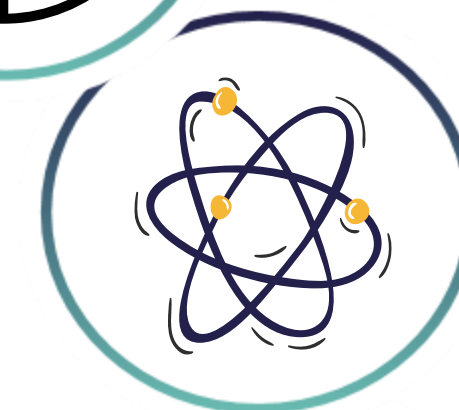
Dat doen we vanuit 4 strategische actielijnen:

1. Coördineren en faciliteren van het regionaal samenwerken aan passende zorg in netwerken (versterken).
2. Inzetten op regionaal klinische wetenschappelijk onderzoek naar passende zorg en niet-zinnige zorg (verbinden en versterken).
3. De zichtbaarheid van succesvolle samenwerkingen vergroten en opschalen waar mogelijk (versterken).
4. Goede bedrijfsvoering en intensiveren van samenwerking BeterKeten en SRZ (verbinden en versterken).

## KOERS & STRATEGIE LANGE TERMIJN

**In 2026 is een herijkte koers en strategie BeterKeten vastgesteld.**

In 2025 is gestart met het herijken van de koers en strategie van BeterKeten. In 2026 krijgt dit traject een afronding met een vastgestelde koers en strategie tot 2030. Een belangrijk aandachtspunt is de versterking en verdere samenwerking tussen BeterKeten en de Stichting Samenwerkende Rijnmond Ziekenhuizen (SRZ).



# 1

## SAMENWERKEN AAN PASSENDE ZORG IN NETWERKEN

Versterken van regionaal samenwerken in de keten met partners die waarde toevoegen



BeterKeten coördineert, stimuleert, adviseert en faciliteert multidisciplinaire samenwerking op het gebied van Passende zorg. Zij organiseren gerichte netwerkbijeenkomsten met als doel het versterken van interprofessionele samenwerking, het delen van *best practices* en het bouwen aan duurzame netwerken. Elke samenwerking draagt bij aan het verbeteren van de zorgkwaliteit, efficiëntie of patiëntgerichtheid. Voor de realisatie van de beoogde doelstellingen per samenwerking hanteert het projectbureau het zes-fasen model (zie bijlage).

Iedere samenwerking heeft een plan van aanpak met ambitie en beoogde doelstellingen.

De verantwoording op de voortgang vindt vier keer per jaar plaats in het bestuurlijk overleg. Voor nieuwe projecten hanteert BeterKeten het toetsingskader om te komen tot besluitvorming voor ondersteuning van een nieuwe samenwerking. BeterKeten betreft regionale zorginstellingen en zorgprofessionals die waarde toevoegen aan de keten. BeterKeten zal in 2026 verdere kansen voor samenwerkingsprojecten vanuit verpleegkundig perspectief verkennen.

### Doelen:

1. In 2026 versterkt BeterKeten de zorginhoudelijke samenwerking in de regio door het faciliteren van maximaal 15 multidisciplinaire samenwerkingsprojecten en legt hierover vier keer per jaar verantwoording af aan het bestuur en de betrokken organisaties.
2. Het projectbureau brengt in 2026 minimaal 3 projecten tot afronding en zorgt voor borging binnen de regio (\*Bekkenbodempneumatiek, COPD-Longfalen, Hartfalen en Sferocytose bij kinderen, Kinder-MDL).
3. Het projectbureau verkent en start maximaal drie nieuwe samenwerkingstrajecten en draagt deze voor aan het bestuur ter besluitvorming voor facilitering en ondersteuning door het projectbureau.
4. Minimaal één van de nieuwe projecten vertrekt vanuit het verpleegkundig perspectief en is in afstemming met de VAR/VSB's.
5. BeterKeten evalueert en herzielt het zes-fasen model om de borging van de samenwerkingsprojecten te optimaliseren.

### Samenwerkingen 2026

- Anogenitaal Netwerk
- Anorexia bij kinderen
- Bekkenbodempneumatiek\*
- COPD-Longfalen\*
- Hartfalen \*
- IC-Rijnmond Netwerk
- Kinderanesthesie < 1 jaar
- Kinder-MDL\*
- Perinataal centrum
- Prehab4All/ PAZOEV
- SchildklierNetwerk
- Sferocytose bij kinderen\*
- Steatotische Leverziekten
- Vaatchirurgisch Netwerk
- TOP MDL-zorg

### Verwacht 2026

- Myopie (verwacht)
- Diabetes Mellitus (verwacht)
- Immunologie (verwacht)

\*Af te ronden in 2026  
Zie bijlage voor doelen netwerken



# 2

## REGIONAAL KLINISCH WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK

Versterken en verbinden voor een gezonde regio



### **BeterKeten Call: Versterken klinisch wetenschappelijk onderzoek**

Beter BeterKeten is een krachtige motor voor regionaal klinisch wetenschappelijk onderzoek. Door wetenschap te verbinden aan de regionale netwerken ontstaat ruimte voor gezamenlijk onderzoek, innovatie en kennisontwikkeling. De regionale samenwerkingen genereren unieke data en creëren kansen voor het evalueren en innoveren van zorg en het ontwikkelen van nieuwe behandelmethoden. Sinds 2016 zijn 17 promovendi gestart en hebben zij impact gerealiseerd op de zorg binnen en buiten de regio. Elk initiatief draagt bij aan verbetering van zorguitkomsten, kennisontwikkeling en regionale impact. Daarnaast versterkt BeterKeten de zichtbaarheid van onderzoeksresultaten, kennisverspreiding en implementatie van uitkomsten in de praktijk. In 2026 wordt dit gecontinueerd door het uitzetten van de 8<sup>e</sup> BeterKeten Call.

**Doel: Versterken regionale wetenschappelijke samenwerking door start van subsidiecall VIII in Q3 2026.**

### **Health Research Data Space Zuidwest Nederland**

Met het programma Health Research Data Space Zuidwest-Nederland (HRDS) zetten we verder in op verbinding en versterking van het wetenschappelijk onderzoek. BeterKeten neemt hierbij het voortouw in het verantwoord en effectief inzetten van secundaire data voor onderzoek naar passende en niet-zinnige zorg. HRDS is een strategisch programma van BeterKeten en bouwt voort op onze bestaande governance en netwerken (zie kader).

In 2026 stimuleren en faciliteren we regionaal onderzoek door:

- Het uitzetten van een nieuwe BeterKeten subsidiecall voor 3 promotieonderzoeken of een consortiumaanvraag.
- Actief inzetten op aansluiting van verpleegkundig onderzoek.
- Kennisspreidingsbijeenkomst voor promovendi en onderzoeksgroepen in BeterKeten verband.
- Ontwikkelen van een regionale onderzoeksagenda op passende zorg en niet-zinnige zorg (onderdeel HRDS).
- Kennisverspreiding en implementatie van onderzoeksresultaten.
- Realisatie van de doelstellingen van Health Research Data Space Zuidwest-Nederland 2026.

**Doel: HRDS is in 2026 een functionerend regionaal netwerk waarin (BeterKeten) zorginstellingen en onderzoekers samenwerken aan datagedreven onderzoek naar passende en niet-zinnige zorg, met een veilige en juridisch verantwoorde data-infrastructuur.**

Voor een compleet overzicht van lopende studies, zie [www.beterketen.nl/wetenschap](http://www.beterketen.nl/wetenschap).



### **Health Research Data Space**

Health Research Data Space Zuidwest-Nederland is een strategisch programma van BeterKeten dat zich richt op het verantwoord en effectief gebruik van secundaire zorgdata\* voor wetenschappelijk onderzoek. Het programma bouwt voort op de bestaande governance en netwerken van BeterKeten.

HRDS is een regionale structuur die:

- Heldere afspraken en ondersteuning biedt voor gezamenlijk onderzoek.
- Zorgprofessionals verbindt met relevante onderzoeksvragen.
- Privacy en wetgeving waarborgt bij datadeling.
- Een robuuste data-infrastructuur realiseert.
- Zorgt voor hoge datakwaliteit.
- Aansluit op nationale ontwikkelingen, zoals de European Health Data Space (EHDS).

In 2026 realiseert BeterKeten een werkende HRDS digitale infrastructuur voor secundair gebruik van zorgdata voor twee usecases (IBD & Schildklierzorg) en drie promotietrajecten (GUIDE, OBSERVE-NL en Less is More). Hierbij wordt gebruik gemaakt van een ingerichte governancestructuur, werkgroepen en een centrale toetsing voor niet-WMO aanvragen.

\*Gegevens die zijn gegenereerd tijdens reguliere zorgprocessen—zoals patiëntendossiers, registratiesystemen, declaratiegegevens of kwaliteitsmetingen—die vervolgens worden ingezet voor wetenschappelijk onderzoek, beleidsvorming of kwaliteitsverbetering.

# 3

## ZICHTBAARHEID EN OPSCHALING RESULTATEN

voor patiënt en zorgprofessional



**In 2026 realiseert BeterKeten regionale en landelijke exposure van best practices van samenwerkingsprojecten en netwerken door het delen van zichtbare resultaten en kennis en expertise.**

BeterKeten is uniek in Nederland als faciliterende en stimulerende organisatie voor samenwerking op zorginhoud en wetenschap vanuit de regio Groot-Rijnmond. De samenwerkingsprojecten op zorginhoud en wetenschap realiseren resultaten die meerwaarde hebben voor de patiënt en de zorgprofessional. Door deze kennis en expertise te delen, versterken we onze impact.

Als netwerkorganisatie is BeterKeten in staat om resultaten, kennis en expertise over de samenwerkingen te delen en te verspreiden onder (de zorgprofessionals van) samenwerkende partijen en daarbuiten.

Concreet doet BeterKeten dit door in 2026:

1. Resultaten van netwerken te delen tijdens het BeterKeten symposium -15 jarig jubileum.
2. Een wetenschappelijke bijeenkomst te organiseren voor alle BeterKeten promovendi en co-promotoren.
3. De projectresultaten zichtbaar te maken op de website van BeterKeten en haar partners.
4. De projectresultaten te delen met stakeholders door een digitaal jaarverslag 2026 op te stellen, drie keer een digitale nieuwsbrief te delen, een schriftelijke shout-out bij start van nieuwe projecten en een Moment of Science 2026 uit te brengen, waarin een update wordt gegeven van alle BeterKeten onderzoeken.
5. Onze netwerkleden te stimuleren kennis en expertise te delen bij vakinhoudelijke congressen, symposia, scholingen en media.

**In 2026 stelt BeterKeten een white paper op dat inzicht geeft en kennis deelt over de impact en de werkwijze van 15 jaar BeterKeten.**

In 2026 bouwt BeterKeten al 15 jaar aan regionale samenwerking. In 2021, bij het 10-jarig bestaan van BeterKeten, hebben we met het onderzoek uitgevoerd door Zorgcentrum voor Bestuur geconstateerd dat BeterKeten werkt. Nu BeterKeten al 15 jaar een sleutelrol in de regio heeft in het coördineren, faciliteren en stimuleren van regionale zorginhoudelijke netwerken en samenwerkingsprojecten én in het uitbouwen van regionale samenwerking op het gebied van wetenschappelijk onderzoek, willen we een white paper opleveren over de werkwijze van BeterKeten. BeterKeten zoekt hiervoor de samenwerking met Erasmus Universiteit en de afdeling ESHPM. Daarbij maken we een infographic om in één oogopslag duidelijk te maken wat BeterKeten is, doet en kan betekenen voor regionale samenwerking door en met zorgprofessionals. Zo verbinden we de lessen uit het verleden met de ambities voor de komende jaren.

### Doelen 2026:

- Meer lokale, regionale en landelijke exposure over de samenwerkingsprojecten en resultaten.
- Inzicht en kennis delen over de impact en de werkwijze van 15 jaar BeterKeten door middel van een white paper in samenwerking met de Erasmus Universiteit en afdeling ESHPM.
- Infographic 15 jaar BeterKeten maken en beschikbaar stellen.

# 4

## ORGANISATIE

optimale en efficiënte bedrijfsvoering



**BeterKeten streeft naar een optimale en efficiënte bedrijfsvoering waarin digitaal en fysiek elkaar ontmoeten, de inzet van nieuwe ontwikkelingen worden toegepast en optimale samenwerking wordt benut.**



### Personeel projectbureau

- Projectbureau bestaat uit 4 fte
- Scholing en training passend bij de uitdagingen en de werkzaamheden
- Intensiveren en krachten bundelen met collega's SRZ



### Informatie en communicatietechnologie (ICT)

- Stimuleren van het gebruik van de digitale werkomgeving voor netwerksamenwerkingen in de cloud MS 365 BeterKeten.
- Actualiseren bestaande websites en netwerken in nieuw CMS



### Communicatie & PR

- Uitdragen van positionpaper aan stakeholders
- Opstellen maatschappelijk en financieel jaarverslag 2025
- Shout-out bij start en afronding projecten & promoties
- Organisatie van BeterKeten symposium 2026
- Organisatie van wetenschappelijke bijeenkomst 2026
- Drie keer per jaar een digitale nieuwsbrief
- Moment of science 2026



### Verkennen integratie BeterKeten SRZ

In 2026 vindt besluitvorming plaats over verdere integratie van BeterKeten en SRZ. Op basis van onderzoek naar de manier waarop en onder welke voorwaarden Stichting BeterKeten en Stichting SRZ hun samenwerking kunnen intensiveren, dan wel kunnen toewerken naar een gezamenlijke organisatievorm.



### Bestuur

Het bestuur bestaat uit leden raden van bestuur en (vice)voorzitter medische staven van de zes partner ziekenhuizen: Albert Schweitzer ziekenhuis, Erasmus MC, Franciscus, Ikazia Ziekenhuis, IJsselland Ziekenhuis en Maasstad Ziekenhuis.

Het bestuur vergadert minimaal 4 keer per jaar.

Agenda voorbereiding vindt plaats met de voorzitter Niels Honig, Franciscus, vicevoorzitter Ruud Nellen, IJsselland Ziekenhuis en Marlise Schouten, directeur BeterKeten.



### Financiën

Door een aanhoudende inflatie stijgen de verschillende prijzen en zijn we genoodzaakt de bijdrage van de partners bij te stellen. We zoeken naast de bijdragen naar andere financieringsbronnen om de doelstellingen te realiseren.

- Bijdragen partners BeterKeten zijn vastgesteld conform verdeelsleutel
- Sluitende begroting voor 2026



### Verduurzaming

Om een bijdrage te leveren aan de verduurzaming van de projectorganisatie continueren we de eerder gemaakte afspraken:

- Fysiek vergaderen als het meerwaarde heeft boven digitaal
- Vegetarische maaltijden nuttigen bij overleggen
- Het geven van duurzame attenties



### Samenwerking locatiepartners ZORGHUB

De samenwerking op de etage in de Zorg&WelzijnsHUB, zullen we verder versterken en optimaliseren. Onze HUBpartners zijn: SRZ, RijnmondNet, Rijnmond Dokters, HAP Rijnmond, Samergo, Conforte, de Rotterdamse Zorg, Gezond naar Morgen, Rijnmond Apothekers en R-ICM.

# 5

## BIJLAGEN

Overzicht van bijlagen

Netwerken en samenwerkingsprojecten 2026

Overzicht lopende promotietrajecten

Aanpak zes-fasen model

Samenwerkingspartners

BeterKeten partners

**Overzicht**

Op de volgende pagina's worden de 18 netwerken/projecten die BeterKeten in 2026 draait, per project toegelicht. Dit doen we aan de hand van de kopjes Ambitie, Behaalde resultaten (2025), Betrokkenen en Beoogde resultaten 2026. Op die manier geven we een compleet beeld van het betreffende project.

**Ambitie**

De ambitie zoals deze bij start van het netwerk/project is geformuleerd.

**Behaalde resultaten (2025)**

Indien het netwerk/project al liep, worden hier beknopt de resultaten en highlights van vorig jaar benoemd.

**Betrokkenen**

De samenwerkingspartners die betrokken zijn bij dit netwerk/project.

Veelal zijn niet alleen BeterKeten ziekenhuizen betrokken, maar ook andere ziekenhuizen en/of partners in de regio.

**Beoogde resultaten en activiteiten 2026**

Een beknopte weergave van de resultaten die we hopen te bereiken in 2026 en de activiteiten waar we op inzetten of mee verder gaan in 2026.



	Netwerken/ samenwerkingsprojecten
1	Anogenitaal Zorgnetwerk
2	Anorexiazorg bij kinderen
3	IC-Rijnmond Netwerk
4	Kinder-MDL
5	MASLD
6	Ovariumcarcinoom HIPEC
7	Perinataal Centrum
8	SchildklierNetwerk
9	Hartfalen Rijnmond
10	COPD-Longfalen
11	Vaatchirurgisch Netwerk
12	Prehabilitatie zorg; PAZOEV
13	MDL TOPzorg
14	Kindergeneeskunde Sferocytose
15	Kinderanesthesie
16	Myopie centrum Rijnmond (MCR) (nieuw)
17	Immunologie (nieuw)
18	Diabetes Mellitus (nieuw)

**Ambitie**

Door het opbouwen van een anogenitaal zorgnetwerk in regio Zuidwest-Nederland versterken we de regionale samenwerking en kunnen we de juiste zorg op de juiste plaats leveren aan patiënten met anale klachten. Het streven is om proctologische zorg voor patiënt laagdrempeliger te maken en de zorg inhoudelijk met elkaar af te stemmen. Daarnaast is het voor de patiënt, verwijzer en zorgverlener duidelijk welk zorg waar wordt aan geboden.

**Betrokkenen**

Albert Schweitzer ziekenhuis  
Erasmus MC  
Franciscus  
IJsselland Ziekenhuis  
Ikazia Ziekenhuis  
Maastad Ziekenhuis  
Proctos Kliniek  
DermaHaven

**Behaalde resultaten (2025)**

Op 25 november vond de regionale netwerkbijeenkomst van het vulvanetwerk plaats. Het netwerk is daar positief beoordeeld. Er bestaat de wens om vanuit het Haga Ziekenhuis te participeren in het netwerk. In 2026 wordt gewerkt aan een samenwerkingsovereenkomst om de gemaakte afspraken verder vast te leggen.

De samenwerking met bekkenfysiotherapeuten voor verwijzingen en afstemming over behandelingen zijn positief.

**Beoogde resultaten en activiteiten 2026**

In 2026 zetten we in op / gaan we verder met:

Verder borgen van de samenwerking op het gebied van anale zorg door evaluatie van geïmplementeerde activiteiten.

- Aansluiten nieuwe samenwerkingspartners
- Vastgestelde samenwerkingsovereenkomst
- Afronden van BeterKeten-ondersteuning

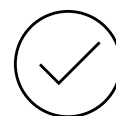
Start verkenning regionale peniele zorg binnen het bredere anogenitaal zorgnetwerk.

- Verkennen met urologen, dermatologen en andere stakeholders
- Indien wenselijk gezamenlijke ambitie, doelstellingen en activiteiten formuleren

**Ambitie**

Dit netwerk richt zich op het verbeteren van afstemming en samenwerking, zodat jongeren met anorexia nervosa tijdig de juiste zorg op de juiste plek krijgen.

Het in gezamenlijkheid optimaliseren van de gecombineerde psychiatrisch/somatische zorg voor kinderen en jongeren met anorexia nervosa, waarbij gestreefd wordt om de juiste zorg op de juiste plek in de regio Rijnmond te organiseren is de ambitie.

**Behaalde resultaten (2025)**

Het voornemen om dit najaar alle partijen betrokken bij anorexia zorg of waar initiatieven lopen in het verbeteren van de anorexia zorg bij elkaar te brengen is beperkt in gang gezet. BeterKeten is aangeloten bij het traject van Franciscus met de gemeenten. Begin 2026 krijgt dit een vervolg waar ook opgetrokken wordt met K-EET regio Zuid-Holland en Yulius. Contacten met Samergo, het gestarte IZA programma: 'Bewustwording en Gezonde Leefstijl' zijn aangehaald. Echter de vorming van een regionale preventie-infrastructuur komt onder een nieuw 'AZWA' thema, aangestuurd vanuit de gemeenten, en het thema 'Bewustwording en Gezonde Leefstijl' stopt. De initiatieven en ideeën voor het programma 'Gezond leven' worden voor nu 'on hold' gezet en zijn in afwachting van waar de onderdelen belegd kunnen worden. De verwachting is wel dat dit een vervolg krijgt in 2026, BeterKeten zal hierin zonnodig een faciliterende rol vervullen.

**Betrokkenen**

Albert Schweitzer ziekenhuis  
Erasmus MC-Sophia  
Franciscus  
Ijsselland Ziekenhuis  
Ikazia Ziekenhuis  
Maasstad Ziekenhuis  
van Weel Bethesda Ziekenhuis  
Yulius  
Youz

**Beoogde resultaten en activiteiten 2026**

In 2026 zetten we in op / gaan we verder met:

- De initiatieven en ideeën vanuit het programma 'Gezond leven'
- Partijen betrokken bij anorexia zorg of waar initiatieven lopen in het verbeteren van de anorexia zorg bij elkaar brengen
- Evalueren van het ontwikkelde zorgpad met betrokkenen
- Ontwikkelen van digitale versie van het zorgpad anorexia nervosa bij jongeren.

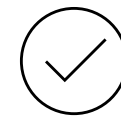


### Ambitie



Intensivisten gaan de samenwerking op het gebied van de IC-zorg versterken. Zij hebben hierbij de ambitie om gezamenlijk een IC netwerkorganisatie op te bouwen, waarin kennis en expertise gebundeld worden en samen ingezet wordt op optimale IC-zorg binnen de regio.

### Behaalde resultaten (2025)



Het IC-Rijnmond Netwerk is een goed lopend netwerk met een vaste structuur. Dit jaar 4 referer-/ scholingsavonden gehad en 6 regio overleggen. Voor 2026 is de planning van overleggen nagenoeg gelijk aan 2025. Het plan voor komend jaar is geformuleerd en de nieuwe kwaliteitstandaard Organisatie van IC-zorg staat op de agenda. Ander punt voor komend jaar is de scholing en het meten met minder indicatoren. Hiervoor zijn aparte kerngroepen ingericht.

Een landelijke werkgroep transformatie en capaciteit is in gesprek over de beddenscapaciteit van de IC's (1150 bedden) n.a.v. van een kamerbrief over de beschikbaarheid van capaciteit en de wet- en regelgeving hierover. In 2026 wordt over beschikbare capaciteiten, pandemische paraatheid en bijhorende opschaling én de consequenties voor de regio afgestemd met ROAZ/ NAZ ZuidWest-Nederland.

### Betrokkenen



AdRZ  
 Albert Schweitzer ziekenhuis  
 Beatrix Ziekenhuis  
 Erasmus MC  
 Franciscus  
 IJsselland Ziekenhuis  
 Ikazia Ziekenhuis  
 Maastad Ziekenhuis  
 Van Weel Bethesda Ziekenhuis  
 ZorgSaam

### Beoogde resultaten en activiteiten 2026



In 2026 zetten we in op / gaan we verder met:

- Implementatie elementen vernieuwde kwaliteitstandaard IC-Zorg.
- Regionale scholing.
- Aansluiting bij landelijk programma Meten met minder indicatoren (ZIRE).
- Afstemming en overleg met ROAZ over regionale IC-capaciteiten en opschaling.
- Vernieuwing visie op IC-zorg in de regio.

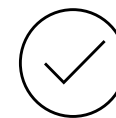
**Ambitie**

Het verhogen van de kwaliteit en/of doelmatigheid van MDL-zorg voor kinderen en adolescenten, door samen te werken aan:

- afstemmen van gezamenlijke verwijscriteria zodat patiënten de juiste zorg ontvangen.
- het verbeteren van de IBD-zorg voor kinderen en adolescenten.
- afstemmen van capaciteit, zodat patiënten zo snel mogelijk geholpen worden.

**Betrokkenen**

Erasmus MC  
 Franciscus  
 Maastad Ziekenhuis  
 Albert Schweitzer ziekenhuis  
 Amphia Ziekenhuis  
 Haga Ziekenhuis  
 Jeroen Bosch Ziekenhuis  
 LUMC

**Behaalde resultaten (2025)**

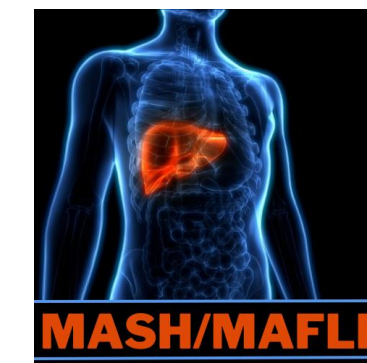
Er is een inventarisatie gedaan naar PEG plaatsingen en de methode van sedatie, voors en tegens zijn besproken. Er is gesproken over verwijzen bij langere wachtlijsten voor PEG plaatsing. In dat kader krijgen de criteria voor verwijzen in 2026 een update.

Het zorgpad voor IBD bij kinderen vanuit Santeon is gedeeld. Verder is een verkenning gestart hoe in de regio om wordt gegaan met het voorschrijven van biologicals. En er komt een voorstel hoe het landelijk visiedocument van de KMDL vertaald kan worden naar een regionaal visiedocument voor de kinder-MDL.

**Beoogde resultaten en activiteiten 2026**

In 2026 zetten we in op / gaan we verder met:

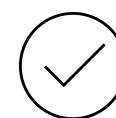
- Update criteria voor verwijzing
- Verkenning rondom biologicals
- Landelijk visiedocument van de KMDL vertalen naar een regionaal visie document.

**Ambitie**

Samen de meest optimale en uniforme zorg op de juiste plaats bieden aan patiënten met MASLD in de regio Zuidwest-Nederland vanuit een regionaal netwerk van zorgprofessionals.

**Betrokkenen**

Het MASLD-netwerk is een samenwerkingsverband van verschillende ziekenhuizen in Zuidwest-Nederland waarin zorgprofessionals van de interne geneeskunde, endocrinologie, hepatologie, vasculaire geneeskunde, MDL, pathologie, radiologie en kindergeneeskunde zich verenigen om de zorg rondom de patiënt met MASLD te optimaliseren.

**Behaalde resultaten (2025)**

In de afgelopen periode heeft het netwerk zich gericht op het versterken van de zorg aan patiënten met MASLD.

- Vorming regionaal netwerk met dagelijks bestuur,
- Plan van aanpak met tijdlijn en mijlpalen MASLD Netwerk,
- Verbeteren van de diagnostiek,
- Implementeren van het transmuraal zorgpad op basis van de nieuwe richtlijn,
- Educatie en het bevorderen van “awareness” in de 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> lijn.

**Beoogde resultaten en activiteiten 2026-2030**

In 2026 zetten we in op / gaan we verder met:

- Versterken regionale samenwerking MASLD netwerk.
- Zorgpad verbreden met afspraken 1<sup>e</sup> lijnspartners tot een Regionaal Transmurale Afspraak.
- Verbeteren awareness door organisatie van Symposium voor 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> lijnszorgprofessionals in samenwerking met 1<sup>e</sup> lijnspartners.
- Verkennen regionaal MDO MASLD.
- Ontwikkelen gezamenlijke database en biobank.
- Opzetten structureel financieringsplan voor samenwerking en onderzoek.
- Zichtbaarheid en communicatie over netwerk en samenwerking door middel van nieuwsbrieven en een informatieve projectpagina.



### Ambitie

Optimaliseren van de ketenzorg aan vrouwen met ovariumcarcinoom en uitvoeren van HIPEC in de regio Zuidwest-Nederland vanuit het Regionaal Gynaecologisch Oncologisch Netwerk (REGYON).



### Behaalde resultaten (2025)

Het netwerk is overgedragen aan Concord. Op 9 oktober vond een regionale bijeenkomst plaats waar met elkaar de volgende onderwerpen zijn besproken: IKNL rapportage endometriumcarcinoom en behandeling in de regio en HIPEC bij ovariumcarcinoom st IV o.b.v. precardiale klieren.



### Betrokkenen

Erasmus MC  
Franciscus  
Bravis Ziekenhuis  
Albert Schweitzer ziekenhuis  
Maastad Ziekenhuis

2e ring:

Ikazia Ziekenhuis  
IJsselland Ziekenhuis  
Van Weel Bethesda Ziekenhuis



### Beoogde resultaten en activiteiten 2026

Aangezien het netwerk is overgedragen aan Concord, ronden we in 2026 dit project definitief af.

En vieren we de behaalde resultaten!





### Ambitie



Het perinataal centrum stelt zich tot doel maximale expertise en kennis in te zetten voor de beste, naadloze zorg voor (risico) zwangere vrouwen en pasgeborenen binnen de regio waarbij de beste zorg op de juiste plaats geleverd wordt. Bundeling van kennis en expertise levert daarbij niet alleen een meerwaarde op voor de kwaliteit maar ook voor de doelmatigheid van de zorg aan moeder en kind.

### Betrokkenen



Albert Schweitzer ziekenhuis  
Erasmus MC-Sophia  
Franciscus  
Maasstad Ziekenhuis

### Behaalde resultaten (2025)



De ingediende snelle toets voor de Tele Neo heeft geen goedkeuring gekregen in verband met uitputting van de IZA gelden. Andere financieringsmogelijkheden zijn uitgebreid onderzocht. In 2026 wordt dit verder opgepakt. BeterKeten heeft een overleg geïnitieerd tussen Wensen en Grenzen en de RotterdamseZorg over het arbeidsvraagstuk in de bevalzorg in de regio. Hier wordt een vervolg aan gegeven in 2026.

### Beoogde resultaten en activiteiten 2026



In 2026 zetten we in op / gaan we verder met:

- De behoefte om de perinatale samenwerking verder te versterken blijft aanwezig bij betrokken ziekenhuizen. De manier waarop dit verder kan worden gebracht is onderwerp van gesprek tussen BeterKeten betrokkenen uit de ziekenhuizen en voorzitters van deze samenwerking. Dit overleg moet nog plaatsvinden.
- Financieringsmogelijkheden voor TeleNeo opdat dit in de hele regio geïmplementeerd kan worden.

**Ambitie**

In het SchildklierNetwerk bundelen internist-endocrinologen, endocrien chirurgen, nucleair geneeskundigen, pathologen, oogartsen en radiologen hun kennis en expertise betreffende de (bij)schildklierzorg teneinde de patiënt de beste zorg op de beste plek te geven. Multidisciplinaire deskundigheid rondom zorg én wetenschap worden met elkaar gedeeld.

**Behaalde resultaten (2025)**

- Installatie nieuwe leden Dagelijks Bestuur SchildklierNetwerk
- Herzien huishoudelijk reglement
- Update van regionale zorgpaden aansluitend op nieuwe richtlijn Schildklier.
- Update regionale protocollen t.b.v. schildklierzorg en laten aansluiten op nieuwe richtlijn.
- Per discipline zijn kwaliteitsparameters benoemd voor evaluatie schildklierzorg.
- Start samenwerking radiologen voor uniformeren echoverslag schildklier.
- Regionale wetenschap en innovatie avond in het ASz.
- Start samenwerking 1<sup>e</sup> lijn voor opstellen van Regionaal Transmurale Afspraak, kennis en expertise deling en uniformeren echoverslaglegging.
- Starten verschillende wetenschappelijke studies.
- Realisatie van aanbod van de TOETVA (Transorale Endoscopische Thyreoïdectomie met Vestibulaire benadering) in de regio.
- Realisatie van schildklieroperaties via de oksel met de operatierobot.

**Betrokkenen**

In het SchildklierNetwerk bundelen internist-endocrinologen, endocrien chirurgen, nucleair geneeskundigen, pathologen, oogartsen en radiologen.  
Er zijn 12 ziekenhuizen aangesloten bij het SchildklierNetwerk, verkenning vindt plaats met drie ziekenhuizen; ETZ, Amphia en Bravis.

**Beoogde resultaten en activiteiten 2026**

In 2026 zetten we in op / gaan we verder met:

- Vaststellen en implementeren Regionaal Transmurale Afspraak.
- Implementeren en evalueren van de kwaliteitsparameters en starten verbetercyclus n.a.v. uitkomsten.
- Optimaliseren, vaststellen en uniformeren regionaal echoverslag i.s.m. 1<sup>e</sup> lijn.
- Update regionale patiëntenfolders.
- Nieuwe patiëntenfolder RAI maligne
- Update van het zorgpad Graves.
- Voorbereiding Schildkliercongres in de Kuip (maart 2027).
- Communicatie via nieuwsbrieven.
- Uitbouwen gezamenlijk wetenschappelijk onderzoek en database.



### Ambitie

Cardiologen willen de zorg voor patiënten met (risico) op hartfalen verbeteren. Optimaliseren van het verwijsproces voor de zorg van patiënten met hartfalen binnen de regio Rijnmond.



### Behaalde resultaten (2025)

De voorgenomen overdracht naar HartNet heeft nog niet plaats kunnen vinden. Er is contact met de betrokkenen uit het Erasmus MC hoe en op welk moment dit het beste kan gebeuren. Tot dat moment is de rol van BeterKeten gericht op onderhoud van het HartfalenNetwerk. Zijdelings in BeterKeten betrokken bij de herzieing van de RTA Hartfalen onder begeleiding van RijnmondDokters.



### Betrokkenen

Albert Schweizer ziekenhuis  
Erasmus MC  
Franciscus  
Maasstad Ziekenhuis  
Ikazia Ziekenhuis  
IJsselland Ziekenhuis  
AdRZ  
Bravis Ziekenhuis  
Rivas Zorggroep; Beatrix Ziekenhuis  
Spijkenisse Medisch Centrum  
Van Weel Bethesda Ziekenhuis



### Beoogde resultaten en activiteiten 2026

In 2026 zetten we in op het overdragen van dit netwerk naar HartNet. Tot die tijd is de rol van BeterKeten gericht op het onderhoud van het netwerk. Afstemming met RijnmondDokters over de RTA en het vervolg daarop blijft doorlopen in 2026. Er komt dit jaar een nieuwe richtlijn Hartfalen, beoordeeld wordt of het ontwikkelde zorgpad een up-date moet krijgen.





### Ambitie



Opstarten van een regionaal COPD-Longfalen Zorgnetwerk voor verbetering van regiobrede specialistische diagnostiek en behandeling van patiënten met de ambitie om door samenwerking en overleg gelijke kansen te bieden op tijdige en passende diagnostiek en zinvolle behandeling voor patiënten met COPD-Longfalen.

### Behaalde resultaten (2025)



Buiten het in stand houden van het contact met de kerngroep zijn er in 2025 geen activiteiten vanuit BeterKeten geweest op dit netwerk.

Er is een samenwerking met RijnmondNet voor de doorontwikkeling van het MDO via het WeConnect programma, waarvoor het COPD-Longfalen op de lijst voor implementatie staat.

### Betrokkenen



#### Kerngroep MDO:

Franciscus  
 Maasstad Ziekenhuis  
 Erasmus MC, thoraxcentrum  
 Revant

Alle omliggende verwijzende ziekenhuizen in de regio ZuidWest Nederland

### Beoogde resultaten en activiteiten 2026



In 2026 evalueren we met de kerngroep de behaalde resultaten en bespreken we wat er nodig is om de ondersteuning op deze samenwerking vanuit BeterKeten af te kunnen ronden. Er blijft contact met RijnmondNet in het kader van de ontwikkelingen in het WeConnect programma. De kerngroep wordt in contact gebracht met RijnmondDokters i.v.m. mogelijke update / ontwikkeling van RTA COPD.



### Ambitie



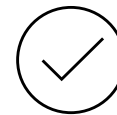
De zorg op een transparante en breed gedragen wijze toekomstbestendig maken voor patiënten met aortapathologie, met als uitgangspunt om de kwaliteit van zorg te verbeteren. Het opzetten van een (regionaal) vaatchirurgisch netwerk. Het beoogde Vaatnetwerk voldoet aan het door de NVvV beschreven netwerk in het Document Vaatchirurgische Netwerken Nederland, april 2021.

### Betrokkenen



Albert Schweitzer ziekenhuis (overstap naar netwerk Brabant in oprichting)  
 Erasmus MC  
 Franciscus  
 Ikazia Ziekenhuis  
 IJsselland Ziekenhuis  
 Maasstad Ziekenhuis  
 AdRZ  
 Bravis Ziekenhuis  
 ZorgSaam  
 Spijkenisse Medisch Centrum  
 Van Weel Bethesda Ziekenhuis

### Behaalde resultaten (2025)



Er zijn twee ontwikkelingen in het Vaatnetwerk:  
 -transformatieplan samen met de oncologie voor Zuidwest NL. Dit plan is gericht op de randvoorwaarden die noodzakelijk zijn om te komen tot een goede (her)verdeling van zorg. En daarnaast de vorming van netwerk om de zorg in de regio in netwerken vorm te geven. Het transformatieplan is in december 2025 goedgekeurd. De transformatiegelden zijn toegekend voor de duur van 1 jaar.  
 - plan van aanpak voor de regio Groot Rijnmond om te voldoen aan de nieuwe Generieke Kwaliteitsstandaard Netwerkgorg (GKN). Plan is in de maak. Onderdeel van dit plan is het verbeterplan voor de Procesnorm Carotisingrepen; 80% van patiënten ondergaat binnen 2 weken na event een ingreep. De rest van het plan is gericht op het inrichten van het netwerk en samenwerking en kent een gedeeld doel met het transformatieplan.  
 Voor het transformatieplan en het plan van aanpak GKN is gekozen voor een regio-indeling in subregio's met lokale procescoördinatie en waarbij BeterKeten de regionale procescoördinatie voor haar rekening neemt. Er is afstemming met de regio Brabant en de oncologie netwerken op het opleveren/ verantwoording van de KPI's eind 2026.

### Beoogde resultaten en activiteiten 2026



In 2026 zetten we in op/ gaan we verder met:

- Opleveren van regionale zorgpaden.
- Opzetten van een toekomstbestendig vaatchirurgisch netwerk en duurzaam ingerichte governancestructuur.
- Voldoen aan de criteria uit de generieke en/of vaatchirurgische kwaliteitsstandaard netwerkgorg inclusief een visie op vaatchirurgische zorg in de regio en een regionaal samenwerkingsdocument.
- Implementatie en realisatie van de nieuwe carotisprocesnorm voor 2027.
- Transparantie over geheralloceerde zorg over interventies uit tranche 1 van het concentratie & spreidingsplan.



## Ambitie



De ambitie is dat er in de Medical Delta regio bij elke operatie (gepersonaliseerde) effectieve prehabilitatie aangeboden wordt met impact op het vitaal functioneren. De hieruit voortkomende doelen zijn:

- Specifiek prehabilitatie implementeren in de perioperatieve zorgtrajecten – van thuis naar zorg en weer terug naar thuis.
- Het monitoren en evalueren van het transdisciplinaire, perioperatieve zorgtraject en de kosteneffectiviteit (doelmatigheid en doeltreffendheid) van deze zorg.
- Structurele inbedding bewerkstelligen van prehabilitatie als passende – en dus vergoede – zorg in het perioperatieve traject.
- Kennis en ervaring opdoen met implementeren, monitoren en evalueren van prehabilitatie.

## Behaalde resultaten (2025)



- De projectstructuur en -organisatie staat.
- Samenwerking is versterkt en partijen zijn samengebracht.
- Kennis en ervaring is gedeeld middels Kennissessies (webinars).
- Publiek private samenwerking is geïnitieerd door diverse partijen uit te nodigen en ruimte te geven kennis te delen.
- Afstemming en uitwisseling met landelijk netwerk (Fit4Surgery) is gerealiseerd.

## Betrokkenen



Het zorgdomein (eerste- en tweedelijns zorg), onderwijs instellingen en profit sector komen samen in dit project. Voor dit project is er een nauwe samenwerking van de volgende partijen: BeterKeten, Haagse Hogeschool, Hogeschool Rotterdam, Samergo, Medical Delta.

## Beoogde resultaten en activiteiten 2026



Vanuit BeterKeten wordt i.s.m. Samergo een aanjagersrol vervuld. Onder aanjagen verstaan we samenbrengen en versnellen.

In 2026 zetten we in op / gaan we verder met:

- Ronde langs de velden, interviews met de partners t.b.v. inzicht in stand van zaken / voortgang.
- Meerjarenplan (voor de duur van het traject) opstellen.
- Bijeenkomsten organiseren.
- Aansluiten van ziekenhuizen / zorgverleners bij onderzoek en studies.
- Verbinden van professionals.
- Creëren van lerend netwerk.
- Inzet op uitvoering plan van aanpak aangevraagde subsidies (oa. hart(p)rehabilitatie).
- Verkennen mogelijkheid om het landelijke congres prehabilitatie te organiseren / naar de regio te halen. Hiervoor hebben de eerste gesprekken met F4S plaats gevonden.



### Ambitie



Hoe kunnen we patiënten uit de eigen adherentie van goede en tijdige MDL-zorg voorzien. Toegankelijkheid van MDL-zorg waarborgen met centraal het verminderen / oplossen van regionale problematiek voor de wachttijden van de MDL-zorg. Mogelijkheid als blauwdruk te dienen voor andere capaciteitsproblemen / wachtlijstproblemen. Opnemen als IZA-tranformatieproject bij DigiZorg aanvraag.

### Betrokkenen



Albert Schweitzer ziekenhuis  
Erasmus MC  
Franciscus  
Ikazia Ziekenhuis  
IJsselland Ziekenhuis  
Maastad Ziekenhuis  
RijnmondDokters  
DeltaDokters

### Behaalde resultaten (2025)



Goed overleg over criteria voor triage, capaciteiten en innovaties in zorg die kunnen bijdragen aan het optimaliseren van zorg en het verminderen van de wachtlijst. Er is een document opgeleverd aan alle betrokkenen waarin verschillende opties om te interveniëren op vraag en aanbod van zorg worden toegelicht, met de mogelijkheid om deze toe te passen op de poliklinieken. In het kader van innovaties hebben de gesprekken met Quin een vervolg gekregen in een studie naar de validatie van de triagetool waarin Franciscus en ASz participeren door patiënten te includeren. 2025 is afgesloten in afwachting van de validatiestudie betreffende de inzet van de triagetool. Vervolg wordt verwacht in Q1 van 2026.

### Beoogde resultaten en activiteiten 2026



In 2026 zetten we in op / gaan we verder met:

- Evaluatie triagetool en verwijzing hybride zorgpad vage buikklachten.
- Verbeteren verwijsstructuur vanuit huisartsen bij vage buikklachten.
- Optimalisatie verwijsmogelijkheden zorgdomein (landelijk).
- Uniformeren triagemodel in de regio n.a.v. studie.
- Duurzame financiering inzet hybride zorgpad en tool bij positief resultaat evaluatie triagetool.
- Inzicht in optimalisatie mogelijkheden regionale capaciteit MDL zorg.

**Ambitie**

De ambitie is om (1) de zorg voor de patiënten met sferocytose te verbeteren, op de juiste plaats aan te bieden, indien mogelijk dichtbij huis en (2) overzicht te behouden van de totale groep sferocytose patiënten in de regio door het initiëren van een regionale registratie, welke mogelijk in de toekomst een rol kan spelen bij wetenschappelijk onderzoek.

**Behaalde resultaten (2025)**

Het zorgpad is in afronding.

**Betrokkenen**

Albert Schweitzer ziekenhuis  
Erasmus MC - Sophia  
Franciscus  
Haga Ziekenhuis  
Maastad Ziekenhuis  
Van Weel Bethesda Ziekenhuis

Klankbord: Amphia ziekenhuis, Ikazia ziekenhuis, Bravis ziekenhuis, AdRZ, UMCU – WKZ, Amsterdam UMC.

**Beoogde resultaten en activiteiten 2026**

In 2026 zetten we in op/ gaan we verder met:

- Het afronden van het zorgpad
- Evalueren en waar nodig aanpassen van het zorgpad
- Landelijke exposure van dit zorgpad
- Eerste aanzet tot afronden van het netwerk



### Ambitie



De ambities zijn: (1) Er zijn duidelijke afspraken over wie wanneer de zorg voor deze patiëntencategorie levert (concentratie en spreiding). (2) Binnen de regio voldoen de ziekenhuizen die genoemde zorg leveren aan gestelde richtlijnen en criteria voor anesthesiologen met aandacht voor behoud van kwaliteit van zorg voor de hele keten en alle zorgprofessionals in de keten. (3) Verwijzing vindt plaats volgens het principe juiste zorg op de juiste plaats (en/ of passende zorg) rekening houdend met wachttijden/ -lijsten, tertiaire zorg en tweedelijnszorg (tijdige toegang). (4) Verkennen van mogelijkheden van het centreren sedatie bij kinderen in het geval van MRI.

### Behaalde resultaten (2025)



In 2025 hebben we onderzocht wat er voor ambities 1 t/m 3 nog nodig is. Het is nog niet gelukt hierover een (afroendende) afspraak in te plannen.

Het Franciscus heeft aangegeven de mogelijkheden voor sedatie bij kinderen in geval van MRI zo ver in eigen huis te hebben ontwikkeld. Geconstateerd is dat in Q1 of Q2 de mogelijkheden voor samenwerking met de regio verder besproken kunnen worden.

### Betrokkenen



Erasmus MC - Sophia  
Albert Schweitzer ziekenhuis  
IJsselland Ziekenhuis  
Ikazia Ziekenhuis  
Franciscus  
Maastad ziekenhuis

### Beoogde resultaten en activiteiten 2026



In 2026 zetten we in op / gaan we verder met:

- Inventariseren en evalueren en afronden van ambities 1 t/m 3.
- Nader verkennen van de mogelijkheden m.b.t. het centreren van sedatie bij kinderen in geval van MRI.

**Ambitie**

De zorgkwaliteit verbeteren, wachttijden verkorten door juiste zorg op de juiste plek door de juiste behandelaar, en toekomstige complicaties bij patiënten voorkomen. Dit levert zowel patiënten als zorgprofessionals voordelen op door efficiëntere zorg en minder belasting van de huidige tweedelijns- en derdelijnszorg. Hierbij zorgen we ervoor dat de (relatief nieuwe) myopiezorg voor kinderen ingebed wordt.

**Behaalde resultaten (2025)**

In 2025 is een verkenning gestart voor regionale samenwerking op het gebied van myopie bij kinderen. De start is gemaakt door/met het Erasmus MC en het Oogziekenhuis. Inmiddels zijn ook het IJsselland en Franciscus aangesloten bij de opzet van het MCR.

**Betrokkenen**

Erasmus MC  
Oogziekenhuis Rotterdam  
Franciscus  
IJsselland Ziekenhuis

Verkenning tot uitbreiding met Maasstad Ziekenhuis, Ikazia Ziekenhuis, Albert Schweitzer ziekenhuis en optiek.

**Beoogde resultaten en activiteiten 2026**

In 2026 zetten we in op / gaan we verder met:

- Het onderzoeken van de mogelijkheid tot samenwerking met de optiek.
- Uitwerken van uniforme, transmurale zorgpaden.
- In de zorgpaden worden de mogelijkheden voor hybride zorg meegenomen.
- Verkennen uitbreiding naar alle BeterKeten ziekenhuizen.
- Er voor zorgen dat de aanvraag voor subsidie (hoofdaanvrager EMC) bij ZonMW dit netwerk versterkt.

**Verkenning (2025)**

In 2025 is een verkenning gestart om aan te sluiten bij bestaande netwerken, dit voorstel is de uitkomst van een eerste overleg met vertegenwoordiging van regioziekenhuizen. Er wordt een brainstormsessie gepland om te komen tot scenario's hoe "het aansluiten bij bestaande netwerken" vorm kan krijgen. Wens is om voor systemische ziekten zorgpaden op te stellen, op welke wijze de patiënten uit Erasmus MC naar 2e lijn kunnen passend bij de juiste zorg op de juiste plek.

**Ambitie**

Ambities en doelstellingen worden na afronding van de verkennende fase in de startfase geformuleerd in een ambitieplan.

**Betrokkenen**

Het initiatief is genomen vanuit het Erasmus MC. Tijdens de verdere verkenning en uitwerking worden de wensen van andere BeterKeten ziekenhuizen geïnventariseerd. Erasmus MC is aangesloten bij het MDO in Franciscus.

**Beoogde resultaten en activiteiten 2026**

In 2026 werken we het initiatief verder uit en vindt de startbijeenkomst plaats, waarvoor de BeterKeten ziekenhuizen worden uitgenodigd. De gezamenlijke ambitie en doelstellingen worden geformuleerd. Er wordt geïnventariseerd wat nodig is om de doelstellingen te behalen en waar mogelijk wordt gestart met de activiteiten die hiervoor nodig zijn.



### Aanleiding en ambitie



In de regio Rijnmond/ Zuidwest-Nederland wordt de diabeteszorg verzorgd door verschillende ziekenhuizen. Een groot deel van de diabeteszorg wordt ook uitgevoerd door huisartsenpraktijken. De toenemende vergrijzing en leefstijl gerelateerde factoren dragen bij aan een stijgende vraag naar diabeteszorg. Volgens de recente rapporten van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) en bestaande statistieken, groeit het aantal patiënten jaarlijks. Huidige zorgmodellen voldoen niet volledig aan de behoeften van patiënten, wat leidt tot suboptimale zorguitkomsten en een hogere druk op de gezondheidszorg, wat de noodzaak voor een efficiënt en samenhangend zorgnetwerk onderstreept. De afgelopen jaren is in verschillende sectoren ingezet op de juiste zorg op de juiste plek. Van de 3e, naar 2e, naar 1e lijn en andersom. Het doel van dit project is het opzetten van een geïntegreerd regionaal diabetesnetwerk dat de zorguitkomsten voor patiënten met diabetes mellitus in de regio Rijnmond/ Zuidwest-Nederland significant verbetert. Door nauwe samenwerking tussen 1e, 2e en 3e lijnszorgprofessionals willen we gestandaardiseerde en gecoördineerde zorgpaden creëren die de patiënt centraal stellen, waarbij de zorg geleverd wordt op de juiste plek.

Dit netwerk wordt ontworpen met één hoofddoel voor ogen: het significant verbeteren van de zorguitkomsten voor patiënten in deze regio, met hoogstaande zorg in elk ziekenhuis, door het bundelen en delen van kennis en expertise.

### Behaalde resultaten (2025)



In 2025 is een verkenning gestart. Naar aanleiding hiervan zijn de ambities en (voorlopige) doelstellingen geformuleerd.

### Betrokkenen



Het initiatief is genomen vanuit het Erasmus MC. De wens is dat alle BeterKeten ziekenhuizen, ADRZ, Van Weel Bethesda, Spijkenisse MC en de eerste lijn/Rijnmond Dokters aansluiten.

### Beoogde resultaten en activiteiten 2026



In 2026 werken we het initiatief verder uit en vindt de startbijeenkomst plaats. De gezamenlijke ambitie en doelstellingen worden geformuleerd. Er wordt geïnventariseerd wat nodig is om de doelstellingen te behalen en waar mogelijk wordt gestart met de activiteiten die hiervoor nodig zijn.



Naam studie	Onderzoek naar	Promovendus	Startdatum	Ziekenhuis
Long Love	Naar levenslang gezondere LONGen: een multidisciplinair zorgpad voor te vroeg geboren kinderen.	Kishan Tsang	2021	Franciscus
SET-Q	Het SET-Q onderzoek stelt zich als doel inzicht te krijgen in de huidige kwaliteit van de endo-echografie en de diagnostische opbrengst te verbeteren door gebruik te maken van een nieuwe veel belovende endoscopische techniek om beter weefsel te verkrijgen.	Cynthia Verloop	2021	Maasstad Ziekenhuis
STARLINGS	De STARLINGS studie heeft als doel om te bepalen welke verschillende risicofactoren het meest bijdragen aan verbindweefseling (fibrose) in de borst na borstsparende behandeling van patiënten met borstkanker of een voorstadium hiervan.	Marije Noteboom	2021	Albert Schweitzer Ziekenhuis
Melanoom Survivorship care plan app	Bijdragen aan gepersonaliseerde, inclusieve en doelmatige nazorg voor patiënten met een melanoom.	June Kievits	2022	Albert Schweitzer ziekenhuis
Co-rrect	De CO-RRECT studie zet zich als doel om inzicht te krijgen in de beste behandeling van Long-COVID en effectieve interventies hiervoor. Hierbij wordt aandacht gegeven aan verschillende en gepersonaliseerde behandelbehoeftes.	Manon Drost	2022	Franciscus
RECORDED-trial	De RECORDED-trial stelt zich als doel om vast te stellen of een gesloten repositie bij patiënten met een gedислоceerde distale radiusfractuur veilig gestaakt kan worden, voordat het gips, als overbrugging naar een operatie, wordt aangelegd.	Bas Derksen	2022	Maasstad Ziekenhuis
BULLSEYE	Onderzoeken of het gebruik van hogere doseringen bèta-lactamantibiotica in de initiële fase van sepsis de klinische uitkomst van kritisch zieke patiënten verbetert.	Mirte Horstink	2024	Maasstad Ziekenhuis
Biotica barometer	Het gebruik van antibiotica bij pasgeborenen verminderen, verkorten en vriendelijker maken door implementatie van een antibiotica zorgbundel en een slim meetinstrument.	Liesanne van Veen	2024	Franciscus
Sinus Pilonidalus	Aantonen dat de zogeheten huidverschuivingstechniek leidt tot snellere wondgenezing, minder terugkeer van de haarnestcyste en sneller herstel met een betere kwaliteit van leven.	Max Goudberg	2024	Albert Schweitzer ziekenhuis
GUIDE	Het verbeteren van de behandelkeuze voor patiënten met de ziekte van Graves.	Hannah Hulswé	2025	Maasstad Ziekenhuis
Less is more	Naar het voorkomen van overbehandeling bij vrouwen met laag risico borstkanker door zorg op met meer aandacht voor leefstijl en weglaten van onnodige, maar nu nog standaard behandelingen.	Linda Riks	2025	Franciscus
Observe-NL	Onderzoekt de nut van ziekenhuisopname bij licht hoofdtrauma bij kinderen.	Ylonka Broere	2025	Albert Schweitzer ziekenhuis



## Fase 1: verkenning

Van samenwerkingskansen met (medisch) zorgprofessionals uit de betrokken zorginstellingen. Wat is de beoogde meerwaarde voor de patiënt, professionals en organisaties? Resultaat: ambitiedocument, wat voorgelegd wordt aan de gremia in de instellingen.

## Fase 2: uitwerking

Na goedkeuring wordt de ambitie uitgewerkt in concrete plannen en doelstellingen. Waar nodig, worden deze onderbouwd met data. Opnieuw wordt gekeken of het voorstel voldoende meerwaarde oplevert vanuit de perspectieven van patiënt, verzekeraar, verwijzer en professional. Consequenties en haalbaarheid van het voorstel worden inzichtelijk gemaakt.

## Fase 3: voorbereiding

Tijdens deze fase wordt een plan van aanpak opgesteld, waarin aangegeven wordt op welke wijze (hoe, wanneer, wie, wat) de plannen en doelstellingen gerealiseerd en op termijn geborgd worden. Een projectorganisatie wordt ingericht. Concrete resultaten worden benoemd en even tueel wordt een nulmeting gedaan.

## Fase 4: uitvoering

De gemaakte plannen worden gerealiseerd. Tijdens de implementatie van het project heeft het projectbureau een coördinerende, regisserende en/of adviserende rol. Betrokkenen uit de ziekenhuizen zijn primair verantwoordelijk voor de daadwerkelijke realisatie in hun ziekenhuis.

## Fase 5: nazorg

Het project wordt afgerond door de samenwerkingsafspraken vast te leggen, afspraken te maken over de borging en evaluatie en over de rollen en verantwoordelijkheden.

## Fase 6: evaluatie

Conform afspraken, wordt het project na een bepaalde periode geëvalueerd met de betrokkenen. Gekeken wordt of de doelstellingen zijn bereikt en wat de effecten zijn voor de kwaliteit en doelmatigheid van zorg. Waar mogelijk worden patiëntenervaringen verzameld, als input voor de evaluatie.

Professionals uit de ziekenhuizen kunnen in hun samenwerkingsambities ondersteund worden door het projectbureau van de BeterKeten. Vanuit een ondersteunende, adviserende en/of coördinerende rol kan ondersteuning geleverd worden in de zes fases van het project:





# BeterKeten

expertise door samenwerking

## Samenwerkingspartners



Stichting Samenwerkende Rijnmond Ziekenhuizen





**albert  
schweitzer**

**Erasmus MC**  
Universitair Medisch Centrum Rotterdam  
*Erasmus*

*franciscus*

**Ikazia**  
ziekenhuis  
  
Beter voor elkaar

**ijssel land**  
ziekenhuis

**MAASSTAD  
ZIEKENHUIS**  
een santeon ziekenhuis  
