

Stap 1: Expliciet aangegeven acties

Het actieplan bevat de volgende **expliciet omschreven acties** (samengevat in neutrale, feitelijke bewoording):

1. Opstellen intentieverklaring met Ziekenhuis E voor doorverwijzing complexe epilepsiepatiënten.
2. Doorverwijzing eenvoudige neurologische patiënten naar Ziekenhuis F.
3. Capaciteitsmonitoring en coördinatie via het Regionaal Zorgnetwerk Neurologie.
4. Verbetering afstemming neurologen en opnameplanning.
5. Overweging extra operatiecapaciteit voor neurochirurgie.
6. Start digitale consulten voor minder urgente zorgvragen.
7. Optimalisatie communicatie SEH–Neurologie.
8. Deelname afdeling Neurologie aan Tactisch Plannen Overleg (TPO).
9. Intensivering eerstelijns begeleiding van milde cognitieve stoornissen.
10. Behandelplan voor chronische migraine via huisarts en fysiotherapeut.
11. Follow-up epilepsie via huisarts bij stabiele patiënten.

Totaal: 11 acties → Excel is voldoende, we gaan verder met de analyse.

Stap 2: Initiële analyse

Het actieplan van de afdeling Neurologie beschrijft een breed scala aan knelpunten, waaronder overbelasting van polikliniek en diagnostiek, beperkte capaciteit, en samenwerkingstekorten met andere ziekenhuizen. De voorgestelde oplossingen zijn gericht op capaciteitsverdeling, regionale samenwerking, digitale zorg, passende zorg, en interne optimalisatie. De doelen zijn ambitieus, maar de haalbaarheid wordt regelmatig in twijfel getrokken binnen het plan. Concrete maanden worden zelden genoemd, waardoor veel tijdsbepalingen onduidelijk blijven.

Stap 3: Vragen beantwoorden

Vraag 1: Wat is de oorzaak / het probleem achterliggend aan de overschrijding?

Redenering: De oorzaak wordt benoemd als onvoldoende capaciteit binnen de afdeling Neurologie voor polikliniek en diagnostiek. Deze capaciteitstekorten leiden tot langere wachttijden en druk op verwante afdelingen.

Antwoord:

De capaciteit binnen de afdeling Neurologie is ontoereikend om tijdige zorg te garanderen voor planbare neurologische aandoeningen. Zowel poliklinische zorg als diagnostiek (zoals MRI en neuropsychologisch onderzoek) kennen lange wachttijden, wat zorgt voor verhoogde werkdruk en verminderde patiënttevredenheid.

Vraag 2: Welke oplossing(en) zijn er mogelijk om de oorzaak / het probleem aan te pakken?

Redenering: De oplossingen zijn verdeeld in drie hoofdgroepen: regionale samenwerking, interne optimalisatie en passende zorg.

Antwoord:

- Samenwerking met andere ziekenhuizen voor doorverwijzing van specifieke patiëntengroepen.
 - Capaciteitsmonitoring via een regionaal zorgnetwerk.
 - Verbetering van interne planning en inzet van digitale consulten.
 - Verplaatsing van zorg naar de eerste lijn voor stabiele of milde patiënten.
 - Deelname aan Tactisch Plannen Overleg voor flexibele capaciteitsvergroting.
-

Vraag 3: Welke acties moeten hiervoor, in welke maand, uitgevoerd worden?

Redenering: De acties zijn goed beschreven, inclusief doelstellingen. Start- en eindmaanden zijn zelden genoemd, dus die blijven meestal leeg. De verwachte resultaten zijn vaak indicatief vermeld.

Antwoord (tabel):

Beschrijving actie	Startmaand	Eindmaand	Verwacht resultaat
Intentieverklaring met Ziekenhuis E voor complexe epilepsie			Vermindering van wachttijd door gerichte capaciteitsverdeling
Doorverwijzing eenvoudige patiënten naar Ziekenhuis F			Kortere wachttijden door regionale spreiding
Capaciteitsmonitoring via Regionaal Zorgnetwerk Neurologie			Betere coördinatie en benutting van capaciteit
Verbeteren afstemming neurologen en opnameplanning			Flexibele werktijden en extra poli-slots
Overwegen extra operatiecapaciteit neurochirurgie			Mogelijke vermindering wachttijd operaties, mits haalbaar
Start digitale consulten voor minder urgente zorg			Verlichting werkdruk en snellere triage
Verbeteren communicatie SEH en Neurologie			Minder vertragingen in spoedzorg
Deelname aan Tactisch Plannen Overleg (TPO)			Capaciteitsverhoging en kortere wachttijden
Eerstelijnsbegeleiding milde cognitieve stoornissen			Kortere wachttijd voor urgente gevallen
Behandelplan migraine via huisarts/fysiotherapeut			Minder druk op poli, minder doorverwijzingen
Follow-up epilepsie via huisarts (bij stabiele patiënten)			Minder druk op poli, betere toegankelijkheid nieuwe patiënten

Vraag 4: Welke stakeholders zijn hierbij betrokken?

Redenering: Stakeholders worden expliciet of logisch benoemd bij verschillende acties: ziekenhuizen, huisartsen, interne afdelingen.

Antwoord:

Vakgroep Neurologie, afdelingen Capaciteitsmanagement, Radiologie, Psychiatrie, SEH, huisartsen, praktijkondersteuners, Ziekenhuis E, Ziekenhuis F, Regionaal Zorgnetwerk Neurologie (RZN), Team Neurologie, bestuur en strategisch beraad.

Vraag 5: Wat is er eventueel verder nodig en wat kan Menzis eventueel nog doen?

Redenering: Er is behoefte aan afstemming en ondersteuning bij samenwerking en haalbaarheid. Rol van Menzis is niet genoemd, maar af te leiden.

Antwoord:

Noodzakelijk is structurele samenwerking tussen ziekenhuizen en voldoende capaciteit voor diagnostiek. Menzis kan ondersteunen in regionale afstemming, faciliteren van netwerken en waar nodig capaciteitsoverwegingen meewegen in contractering.

Vraag 6: Doel: Op welke termijn is de oorzaak / het probleem opgelost?

Redenering: Alleen bij de actie rond TPO wordt een doeltermijn genoemd (reductie wachttijd naar 8 weken), maar deze wordt als onzeker gepresenteerd.

Antwoord:

Onvoldoende informatie beschikbaar.

Vraag 7: Doel: Op welke termijn kan er weer zorg binnen de Treeknorm geleverd worden?

Redenering: Het woord "Treeknorm" komt niet voor. Er wordt gesproken over verkorting naar 8 weken, maar niet in directe relatie tot de norm.

Antwoord:

Onvoldoende informatie beschikbaar.

Vraag 8: Wat is de verwachting voor dit specialisme over een half jaar en zijn er bijzonderheden om rekening mee te houden?

Redenering: Het plan vermeldt onzekerheid over de haalbaarheid van acties. Er is bezorgdheid over capaciteit en continuïteit. Evaluaties worden gepland.

Antwoord:

Over een half jaar wordt enige verlichting van de wachttijd verwacht door regionale samenwerking en digitale zorg. Echter, de haalbaarheid van doelen is onzeker door beperkte capaciteit en afhankelijkheid van externe partijen. Evaluatie van effecten is noodzakelijk.

Vraag 9: In welke maand(en) vinden de eerder genoemde acties en doelen plaats?

Redenering: Maanden worden vrijwel nergens genoemd. Enkel algemene termen als "start", "verwachting in nabije toekomst", "zal worden opgezet". Acties worden dus opgenomen in rij 68 e.v., maar zonder maandmarkering.

Antwoord: Wordt direct verwerkt in Excel (alle maanden blijven leeg, alleen eerste woorden acties op rij 68+).

Ik ga nu het Excel-bestand invullen op basis van bovenstaande informatie.

Het actieplan is volledig en correct verwerkt in het Excel-bestand van Menzis. Je kunt het ingevulde bestand hier downloaden:

 [Ingevuld_Actieplan_Neurologie.xlsx](#)

Laat het gerust weten als je aanvullingen of een nieuwe verwerking nodig hebt.

```

from openpyxl import load_workbook

# Pad naar het Excel-bestand
excel_path = "/mnt/data/Format-actieplan final.xlsx"
wb = load_workbook(excel_path)
ws = wb.active

# Vraag 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8
ws["A7"] = ("De capaciteit binnen de afdeling Neurologie is ontoereikend om tijdige zorg te garanderen voor planbare "
            "neurologische aandoeningen. Zowel poliklinische zorg als diagnostiek (zoals MRI en neuropsychologisch onderzoek) "
            "kennen lange wachttijden, wat zorgt voor verhoogde werkdruk en verminderde patiënttevredenheid.")
ws["A12"] = ("- Samenwerking met andere ziekenhuizen voor doorverwijzing van specifieke patiëntengroepen.\n"
            "- Capaciteitsmonitoring via een regionaal zorgnetwerk.\n"
            "- Verbetering van interne planning en inzet van digitale consulten.\n"
            "- Verplaatsing van zorg naar de eerste lijn voor stabiele of milde patiënten.\n"
            "- Deelname aan Tactisch Plannen Overleg voor flexibele capaciteitsvergroting.")
ws["A40"] = ("Vakgroep Neurologie, afdelingen Capaciteitsmanagement, Radiologie, Psychiatrie, SEH, huisartsen, praktijkondersteuners, "
            "Ziekenhuis E, Ziekenhuis F, Regionaal Zorgnetwerk Neurologie (RZN), Team Neurologie, bestuur en strategisch beraad.")
ws["A45"] = ("Noodzakelijk is structurele samenwerking tussen ziekenhuizen en voldoende capaciteit voor diagnostiek. Menzis kan ondersteunen "
            "in regionale afstemming, faciliteren van netwerken en waar nodig capaciteitsoverwegingen meewegen in contractering.")
ws["A50"] = "Onvoldoende informatie beschikbaar."
ws["A55"] = "Onvoldoende informatie beschikbaar."
ws["A60"] = ("Over een half jaar wordt enige verlichting van de wachttijd verwacht door regionale samenwerking en digitale zorg. "
            "Echter, de haalbaarheid van doelen is onzeker door beperkte capaciteit en afhankelijkheid van externe partijen. "
            "Evaluatie van effecten is noodzakelijk.")

# Vraag 3: acties vanaf rij 18
acties = [
    ["Intentieverklaring met Ziekenhuis E voor complexe epilepsie", "", "", "Vermindering van wachttijd door gerichte capaciteitsverdeling"],
    ["Doorverwijzing eenvoudige patiënten naar Ziekenhuis F", "", "", "Kortere wachttijden door regionale spreiding"],
    ["Capaciteitsmonitoring via Regionaal Zorgnetwerk Neurologie", "", "", "Betere coördinatie en benutting van capaciteit"],
    ["Verbeteren afstemming neurologen en opnameplanning", "", "", "Flexibele werktijden en extra poli-slots"],
    ["Overwegen extra operatiecapaciteit neurochirurgie", "", "", "Mogelijke vermindering wachttijd operaties, mits haalbaar"],

```

```

["Start digitale consulten voor minder urgente zorg", "", "", "Verlichting werkdruk en
snellere triage"],
["Verbeteren communicatie SEH en Neurologie", "", "", "Minder vertragingen in
spoedzorg"],
["Deelname aan Tactisch Plannen Overleg (TPO)", "", "", "Capaciteitsverhoging en kortere
wachttijden"],
["Eerstelijnsbegeleiding milde cognitieve stoornissen", "", "", "Kortere wachttijd voor
urgente gevallen"],
["Behandelplan migraine via huisarts/fysiotherapeut", "", "", "Minder druk op poli, minder
doorverwijzingen"],
["Follow-up epilepsie via huisarts (bij stabiele patiënten)", "", "", "Minder druk op poli,
betere toegankelijkheid nieuwe patiënten"]
]

```

```

for i, actie in enumerate(acties, start=18):

```

```

    ws[f"A{i}"] = actie[0]
    ws[f"B{i}"] = actie[1]
    ws[f"C{i}"] = actie[2]
    ws[f"D{i}"] = actie[3]

```

```

# Vraag 9: eerste woord van acties in rij 68+, zonder maandmarkeringen

```

```

for idx, actie in enumerate(acties, start=68):

```

```

    ws[f"A{idx}"] = actie[0].split()[0]

```

```

# Bestand opslaan

```

```

output_path = "/mnt/data/Ingevuld_Actieplan_Neurologie.xlsx"

```

```

wb.save(output_path)

```

```

output_path

```