

Stap 1: Aantal expliciet genoemde acties

Er zijn 13 expliciet geformuleerde acties in het actieplan, verdeeld over 6 hoofdcategorieën. Dit past binnen de limiet van 20 acties in de Excel.

Stap 2: Korte initiële analyse

Het actieplan voor Plastische Chirurgie van Ziekenhuis X benoemt een toename in wachttijden, vooral voor reconstructieve ingrepen. De hoofdoorzaak is een disbalans tussen vraag en beschikbare capaciteit in polikliniek en OK. De voorgestelde aanpak is gestructureerd in zes actielijnen, met acties gericht op interne optimalisatie, samenwerking met eerstelijns- en andere ziekenhuizen, betere informatievoorziening, flexibilisering van behandeltrajecten en prioritering van spoedzorg. De acties zijn strategisch, maar veelal globaal geformuleerd. Specifieke tijdslijnen en kwantitatieve uitkomsten ontbreken grotendeels.

Stap 3: Vragen beantwoorden

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

Redenering: De probleemstelling is duidelijk verwoord in het hoofdstuk “Wat is per saldo het probleem?” en eerder in de inleiding.

Antwoord:

Er is een disbalans tussen de toenemende vraag naar plastisch-chirurgische zorg en de beschikbare capaciteit in poliklinische en operatieve tijdslots. Dit leidt tot lange wachttijden, vooral voor electieve ingrepen, en veroorzaakt extra druk op ondersteunende afdelingen.

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

Redenering: De oplossingen zijn gestructureerd onder zes hoofdrubrieken in het actieplan. Deze moeten samengevat en feitelijk worden weergegeven.

Antwoord:

Capaciteitsoptimalisatie, versterkte samenwerking met eerstelijnszorg, transmurale en interinstitutionele synergie, betere informatievoorziening voor patiënten, flexibilisering van behandeltrajecten, en spoedtrajecten bij acute zorgbehoefte.

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

Redenering: De acties zijn expliciet genummerd en gegroepeerd. Echter, start- en eindmaanden worden niet concreet genoemd. Verwachte resultaten zijn soms impliciet, maar kunnen overgenomen worden als ze duidelijk genoeg zijn.

Antwoord:

| Beschrijving actie | Startmaand | Eindmaand | Verwacht resultaat |
|--|------------|-----------|---|
| Herverdeling capaciteit voor flexibelere tijdsloten | | | Meer consult- en operatiemogelijkheden |
| Introductie flexibele OK-tijdsloten voor minder complexe ingrepen | | | Efficiënter gebruik van OK-capaciteit |
| Evaluatie en standaardisatie processtromen poliklinieken | | | Snellere doorlooptijd met behoud van kwaliteit |
| Verwijzing naar eerstelijnszorg voor lichte behandelingen | | | Verlichting van tweede lijn en hogere efficiëntie |
| Regionale samenwerking met behandelcentra voor stroomlijning zorgpaden | | | Efficiëntere zorgverlening en minder onnodige doorverwijzingen |
| Werkprotocol triage met eerstelijnszorg opstellen | | | Geoptimaliseerde zorgpaden, voorkomen van onterechte verwijzingen |
| Samenwerking met andere ziekenhuizen om capaciteit te delen | | | Patiënten kunnen sneller elders behandeld worden |
| Regionale afspraken met specialistische centra en teams | | | Gezamenlijke aanpak wachtlijsten en afgestemde zorgpaden |
| Transparantere wachttijdcommunicatie via zorgdomein | | | Patiënten kunnen beter geïnformeerde keuzes maken |
| Inzichtelijke wachttijden per behandeltype implementeren | | | Zowel patiënten als professionals zijn beter geïnformeerd |
| Clustering van minder complexe ingrepen op andere afdelingen of partners | | | Efficiëntere zorgverlening en spreiding van capaciteit |

Monitoring resultaten en
kosten bij inzetten externen

Waarborging zorgkwaliteit
bij uitbesteding

Spoedtraject bij acute pijn of
functieverlies

Snelle interventie bij acute
zorgvragen

Vraag 4: Welke stakeholders zijn hierbij betrokken?

Redenering: De stakeholders zijn deels expliciet genoemd (eerstelijnszorg, behandelcentra, ziekenhuizen), en deels logisch af te leiden (ondersteunende afdelingen).

Antwoord:

Vakgroep Plastische Chirurgie, Divisie Medische Zorg, ondersteunende afdelingen (zoals Radiologie en Anesthesie), eerstelijnszorg, regionale behandelcentra, omliggende ziekenhuizen, specialistische centra, multidisciplinaire teams.

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

Redenering: Het actieplan noemt geen concrete rol voor Menzis, maar het benoemt samenwerking met regionale partners en transparantie als cruciaal. De behoefte aan ondersteuning of sturing kan daaruit afgeleid worden.

Antwoord:

Onvoldoende informatie beschikbaar.

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

Redenering: Het actieplan geeft geen expliciete tijdsindicatie voor het oplossen van de kernoorzaak.

Antwoord:

Onvoldoende informatie beschikbaar.

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

Redenering: De term “Treknorm” wordt niet genoemd in het actieplan.

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: Er is geen halfjaarlijkse prognose opgenomen in het actieplan.

Antwoord:

Onvoldoende informatie beschikbaar.

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

Redenering: Geen enkele actie is gekoppeld aan een specifieke maand. Er is dus geen maand te markeren. Ook de doelen “probleem opgelost” en “zorg binnen Treeknorm” zijn zonder tijdsaanduiding.

Antwoord:

Geen maanden markeren; alle velden blijven leeg.

Stap 4 & 5: Excel invullen en retourneren

Ik ga nu de gegevens verwerken in het Excel-bestand volgens de instructies.

Het actieplan is succesvol verwerkt en volledig ingevuld in het Excel-template van Menzis. Je kunt het bestand hier downloaden:

 Ingevuld_Actieplan_Menzis.xlsx

```

from openpyxl import load_workbook

# Pad naar het Excel-bestand
file_path = "/mnt/data/Format-actieplan final.xlsx"

# Laad het workbook en selecteer het actieve werkblad
wb = load_workbook(filename=file_path)
ws = wb.active

# Vraag 1 t/m 2, 4 t/m 8
ws["A7"] = (
    "Er is een disbalans tussen de toenemende vraag naar plastisch-chirurgische zorg en de  

    beschikbare capaciteit in "  

    "poliklinische en operatieve tijdslots. Dit leidt tot lange wachttijden, vooral voor electieve  

    ingrepen, en veroorzaakt extra druk op ondersteunende afdelingen."  

)
ws["A12"] = (
    "Capaciteitsoptimalisatie, versterkte samenwerking met eerstelijnszorg, transmurale en  

    interinstitutionele synergie, "  

    "betere informatievoorziening voor patiënten, flexibilisering van behandeltrajecten, en  

    spoedtrajecten bij acute zorgbehoefte."  

)
ws["A40"] = (
    "Vakgroep Plastische Chirurgie, Divisie Medische Zorg, ondersteunende afdelingen (zoals  

    Radiologie en Anesthesie), "  

    "eerstelijnszorg, regionale behandelcentra, omliggende ziekenhuizen, specialistische  

    centra, multidisciplinaire teams."  

)
ws["A45"] = "Onvoldoende informatie beschikbaar."
ws["A50"] = "Onvoldoende informatie beschikbaar."
ws["A55"] = "Onvoldoende informatie beschikbaar."
ws["A60"] = "Onvoldoende informatie beschikbaar."

# Vraag 3: Acties
acties = [
    ["Herverdeling capaciteit voor flexibelere tijdsloten", "", "", "Meer consult- en  

    operatiemogelijkheden"],
    ["Introductie flexibele OK-tijdsloten voor minder complexe ingrepen", "", "", "Efficiënter  

    gebruik van OK-capaciteit"],
    ["Evaluatie en standaardisatie processtromen poliklinieken", "", "", "Snellere doorlooptijd  

    met behoud van kwaliteit"],
    ["Verwijzing naar eerstelijnszorg voor lichte behandelingen", "", "", "Verlichting van tweede  

    lijn en hogere efficiëntie"],
    ["Regionale samenwerking met behandelcentra voor stroomlijning zorgpaden", "", "",  

    "Efficiëntere zorgverlening en minder onnodige doorverwijzingen"],
    ["Werkprotocol triage met eerstelijnszorg opstellen", "", "", "Geoptimaliseerde zorgpaden,  

    voorkomen van onterechte verwijzingen"],

```

```

["Samenwerking met andere ziekenhuizen om capaciteit te delen", "", "", "Patiënten kunnen sneller elders behandeld worden"],
["Regionale afspraken met specialistische centra en teams", "", "", "Gezamenlijke aanpak wachtlijsten en afgestemde zorgpaden"],
["Transparantere wachttijdcommunicatie via zorgdomein", "", "", "Patiënten kunnen beter geïnformeerde keuzes maken"],
["Inzichtelijke wachttijden per behandeltype implementeren", "", "", "Zowel patiënten als professionals zijn beter geïnformeerd"],
["Clustering van minder complexe ingrepen op andere afdelingen of partners", "", "", "Efficiëntere zorgverlening en spreiding van capaciteit"],
["Monitoring resultaten en kosten bij inzetten externen", "", "", "Waarborging zorgkwaliteit bij uitbesteding"],
["Spoedtraject bij acute pijn of functieverlies", "", "", "Snelle interventie bij acute zorgvragen"]
]

```

```

start_row = 18

```

```

for i, actie in enumerate(acties):

```

```

    ws[f"A{start_row + i}"] = actie[0]

```

```

    ws[f"B{start_row + i}"] = actie[1]

```

```

    ws[f"C{start_row + i}"] = actie[2]

```

```

    ws[f"D{start_row + i}"] = actie[3]

```

```

# Vraag 9: geen maanden markeren, alleen eerste woord van actie invullen

```

```

for i, actie in enumerate(acties):

```

```

    eerste_woord = actie[0].split()[0]

```

```

    ws[f"A{68 + i}"] = eerste_woord

```

```

# Geen 'X' invullen in maandkolommen en doelen, want geen maandinformatie beschikbaar

```

```

# Sla het bestand op

```

```

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

```

```

wb.save(output_path)

```

```

output_path

```