

Meerjarenbeleidsplan Risicomanagement, Crisisbeheersing & OTO 2026-2029



*Any fool can tell a crisis when it arrives. The real deal is to detect it in embryo.
(Isaac Asimov)*

Colofon

Titel: Meerjarenbeleidsplan RCO 2026-2029

Auteurs: Femke Ceelen, Nick Schaart en Louis Vos

Datum: November 2025

Versie: Definitief

Contact: RCOadvies@amsterdamumc.nl

Inhoud

0.	Visie en missie.....	3
1.	Introductie en context.....	4
2.	Crisisbeleid in beweging.....	5
3.	Ambities en richting	6
4.	Netwerk en kennisdeling	7
5.	OTO	8
6.	Bijlagen.....	10
	Bijlage 1: Verwijzing naar ROAZ-beleidsdocumenten	10
	Bijlage 2: Verwijzingen naar genoemde wetten, websites, documenten, e.d.....	10

0. Visie en missie

Missie NAZ-NH/FL

Het Netwerk Acute Zorg Noord-Holland/Flevoland zet zich in voor de bereikbaarheid, toegankelijkheid en kwaliteit van de acute zorgketen, zodat patiënten in acute situaties zo snel mogelijk de juiste zorg op de juiste plek ontvangen.

Visie NAZ-NH/FL

Wij zijn landelijk een toonaangevend netwerk, waar op succesvolle wijze wordt samengewerkt aan de continue verbetering van de acute zorgketen en waar alle partijen binnen de ROAZ-regio in solidariteit optrekken. De missie en visie van de RCO-portefeuille vloeit hieruit voort:

Missie RCO NAZ-NH/FL

Risicomanagement, Crisisbeheersing en Opleiden, Trainen & Oefenen, afgekort RCO, binnen NAZ-NH/FL staat voor het voortdurend, in gezamenlijkheid met de ketenpartners en stakeholders, werken aan een weerbare en veerkrachtige zorgketen. Informeren, samenwerken, innoveren en continu versterken van de (acute) keten zijn hierin de kernwoorden. Dit om te allen tijde de continuïteit van kwalitatieve en verantwoorde zorg in onze regio te kunnen blijven borgen.

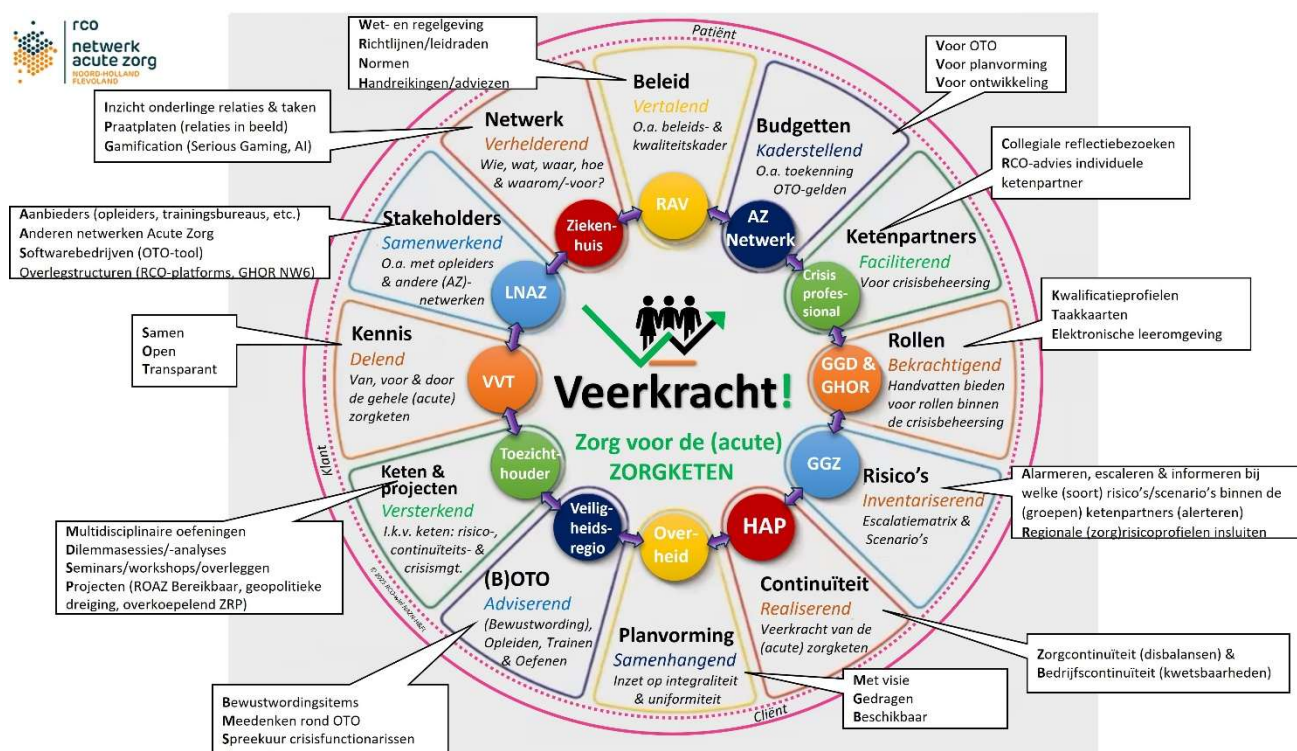
Visie RCO-NAZ-NH/FL

De regio Noord-Holland/Flevoland is in 2028 een weerbare en veerkrachtige ROAZ-regio waar ketenpartners en andere stakeholders risico's in kaart brengen, de nodige strategieën ontwikkelen, opleiden, trainen en oefenen om daarmee de (zorg)continuïteit van de regio te waarborgen. RCO zet zich in om een solide netwerk te vormen op de drie aandachtsgebieden, Risicomanagement, Crisisbeheersing en OTO. Alle relevante ketenpartners, dragen hier bestuurlijk, tactisch en operationeel aan bij. Integraal risico-/ bedrijfscontinuïteitsmanagement wordt hierbij als uitgangspunt gehanteerd.

Achter de schermen

De samenvoeging van de beide netwerken en de actuele ontwikkelingen maken dat binnen het NAZ meer dan ooit naar de snijvlakken tussen de verschillende portefeuilles RCO, Acute Zorg, Anti- Microbiële Resistentie (AMR), traumaregistratie en Mobiel Medisch Team (MMT) wordt gekeken. Door deze meer transversale werkwijze en het zo bij elkaar brengen van adviseurs van verschillende portefeuilles in projecten, ontstaan nieuwe invalshoeken en neemt zowel de betrokkenheid als de kwaliteit toe. We zien dit bijvoorbeeld concreet terugkomen in het project ROAZ-Bereikbaar waarin Acute Zorg en RCO-adviseurs gezamenlijk optrekken.

Het RCO-wiel



RCO maakt gebruik van het RCO-wiel. De twaalf 'spaken' betreffen de aandachtsgebieden waar RCO zich op begeeft. Uiteindelijke doel is de ketencontinuïteit binnen ROAZ N-H/FL met haar ketenpartners en stakeholders te realiseren en te behouden met het oog op de zorg voor patiënten/ cliënten/ klanten binnen de regio en ook daarbuiten in relatie tot andere Netwerken Acute Zorg.

Het start met het beleid en gaat tot en met netwerk. Binnen de spaken wordt een kernwoord genoemd waar het binnen dat specifieke aandachtgebied om draait. De gekleurde bolletjes zijn alle ketenpartners/stakeholders die een relatie kunnen hebben met RCO binnen NAZ N-H/FL.

Bijvoorbeeld de RAV kan bij alle spaken binnen het RCO-wiel betrokken zijn.

1. Introductie en context

Het Landelijk Netwerk Acute Zorg

Het LNAZ is de landelijke koepelorganisatie van de 10 Netwerken Acute Zorg. Het LNAZ kent verschillende overlegtafels waaronder het Landelijk RCO Platform (LRP). Het LRP stelt de landelijke kaders op m.b.t. RCO. De zorginstellingen gebruiken deze om hun crisis-preparatie mede vorm en richting te geven.

Het Netwerk Acute Zorg Noord-Holland & Flevoland

NAZ NH/FL is als landelijk grootste Netwerk Acute Zorg verbonden aan het Amsterdam UMC. Het NAZ NH/FL kent verschillende portefeuilles waaronder die van RCO.

RCO-portefeuille

De portefeuille **RCO** is belegd bij de RCO-adviseurs. Jaarlijks wordt door hen een aanvraag voor een Beschikbaarheidsbijdrage OTO ingediend bij de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa). De hoogte van die bijdrage is gebaseerd op het soort en aantal acute zorg ketenpartners in die regio. Uit deze beschikbaarheidsbijdrage worden individuele OTO-jaarplannen van de zorginstellingen alsmede de regionale projecten van NAZ NH-FL bekostigd. De adviseurs beheren en verantwoorden de inzet van de OTO-gelden richting de NZa.

Stakeholders en ketenpartners

Binnen onze NAZ-regio bevinden zich 6 veiligheidsregio's en zijn er 32 organisaties die voor 45 locaties aanspraak kunnen maken op OTO-gelden vanuit de Beschikbaarheidsbijdrage OTO.

Het ministerie van VWS stelt structureel middels de OTO-beschikbaarheidsbijdrage geld beschikbaar t.b.v. het voorbereiden op rampen en crises. Daarnaast werken wij samen met diverse trainingsbureaus, facilitaire en ICT-bedrijven, de regionale ETS-organisatie, Rijkswaterstaat en gemeenten.

Meerjarenbeleidsplan 2025-2028

Hoewel wij vrij recent een meerjarenbeleidsplan 2025-2028 hadden opgesteld constateren we dat er dermate veel ontwikkelingen plaatsvinden of hebben gevonden dat een herziening aan de orde is. Dit vraagt om een jaarlijkse evaluatie en eventuele bijstelling van het MJBP. Het MJBP wordt in de regionale RCO-jaarplannen concreter uitgewerkt.

Het nu voorliggende meerjarenbeleidsplan RCO is geïnitieerd door de RCO-adviseurs van het NAZ NH/FL en aangepast op basis van de feedback van de ketenpartners en de collega's van de betrokken GHOR-regio's.

2. Crisisbeleid in beweging

Beleidslijnen

Na Corona is zowel landelijk als regionaal veel veranderd in personen, structuren en beleidslijnen. Vanuit de GHOR zijn *Zorgcontinuïteit in balans* en het *Zorgrisicoprofiel* ontwikkeld en vanuit het LNAZ zijn het *Beleidskader* en het *kwaliteitskader RCO 3.0* neergezet. Landelijk is gezamenlijk door GHOR Nederland en LNAZ het document *handreiking samenwerking ROAZ en DPG* ontwikkeld.

Verbrede blik en leidend principe

In het beleid en kwaliteitskader lag voorheen de focus op pijlers crisisbeheersing en OTO. Deze focus is nu verbreed van de voorbereiding op en de reactieve aanpak van rampen en crisis naar een bredere, meer integrale benadering met meer aandacht voor pro-actie en preventie van crises.

De derde pijler Integraal Risico Management (IRM) in samenhang met Bedrijfscontinuïteitmanagement (BCM) wordt hier als bovenliggende principe voor RCO aan toegevoegd. Deze drie pijlers bieden tezamen een kapstok waarbij de beleidslijnen van NAZ en GHOR uitstekend samen kunnen komen. Vooral is IRM een methodologie die organisaties helpt kwetsbaarheden goed in kaart te brengen en daarmee te werken aan weerbaarheid en veerkracht van hun organisatie en daarmee de keten.

Actualiteiten en awareness

Anno 2025 zien wij onder invloed van de geopolitieke en militaire dreiging weer een toename van crisisbewustzijn. De komst van de Wet weerbaarheid kritieke entiteiten (Wwke) en de richtlijn NIS2 (zie bijlagen 2.3, 2.4) dragen hieraan bij en dwingen organisaties versneld na te denken over hun kwetsbaarheden en het verhogen van weerbaarheid.

Integraal Risicomanagement/ Bedrijfscontinuïteitmanagement

Hoewel we het crisisvakgebied zien evolueren, merken we op dat nog niet alle organisaties zich bewust lijken te zijn van de noodzaak tot investeren in het “voorbereid zijn”. Dit brengt aanzienlijke risico’s voor de keten met zich mee. Integraal Risicomanagement (IRM) - Bedrijfscontinuïteitmanagement (BCM) als bovenliggend principe zal de komende jaren in de regio worden uitgerold in samenspraak met ketenpartners. In 2025 zal een traject gestart worden waarmee we ketenpartners en GHOR-collega’s middels diverse OTO-activiteiten willen stimuleren, trainen en faciliteren. Een eerste aanzet middels een webinar en een presentatie in het ROAZ heeft in mei/juni 2025 plaatsgevonden.

GHOR en NAZ - we werken samen, tenzij het alleen moet

Een van de belangrijkste pijlers van het beleidskader RCO 3.0 is de samenwerking met GHOR, de stelling “we werken samen, tenzij het alleen moet”, is daarin cruciaal. We willen onze gezamenlijke ketenpartners efficiënt en effectief kunnen bijstaan, ieder vanuit de rol die onze organisaties hebben. Om hier invulling aan te geven zijn samenwerkingsdagen georganiseerd. Hieruit ontstaan concrete projecten en neemt participatie in elkaars trajecten en projecten toe. In 2026 hebben we een gelaagde maar op elkaar aansluitende overlegstructuur ingericht die informatie en kennisuitwisseling faciliteert.

Natuurlijk zijn er evidente verschillen tussen NAZ NH/FL en GHOR, maar is het van belang om de focus te leggen op de overeenkomsten. De kunst is vooral daar waar de scheidslijn niet zo zwart wit maar meer fluide is, elkaar te vinden en af te stemmen. Grote infrastructurele werkzaamheden met langdurige en verstrekkende impact op de gehele zorgketen of de huidige militaire dreiging dienen collectief en in goed overleg op te worden gepakt. Hierbij wordt gebruik gemaakt van elkaars kennis, vaardigheden en mogelijkheden.

Niet acute zorg

De Coronacrisis heeft aangetoond dat acute en niet-acute zorg een sterke wederzijdse afhankelijkheid kennen. Het blijvend aansluiten van de niet-acute zorg in het ROAZ is mede aanleiding om de niet-acute zorg structureel op te willen nemen in het OTO-programma en zo te werken aan een regionaal steeds beter, ook in crises, voorbereide zorgketen.

3. Ambities en richting

In de voorgaande hoofdstukken hebben we de context en de ontwikkelingen geschetst waarin wij ons bewegen. Het mag duidelijk zijn dat we te maken hebben met een ontwikkelend specialisme in een dynamische context waarin flexibel geactueerd dient te worden. Dit document is dan ook zeker niet in beton gegoten en verdient jaarlijks evaluatie en bijstelling.

In dit hoofdstuk geven we in hoofdlijnen onze ambities en richting weer. Concretere uitwerking zal in de jaarlijkse regionale OTO-jaarplannen worden gedaan.

1. De regio is aantoonbaar voorbereid op al risico ingeschatte (grootschalige) incidenten/crises die de continuïteit van de zorgketen in gevaar brengen. *We monitoren de jaarlijks aangeleverde zelfevaluaties en voeren jaarlijks bij een aantal ketenpartners reflectiebezoeken uit. We werken eraan dat we de RCO-informatie rondom een ketenpartner in één dossier kunnen delen met de relevante GHOR-collega's en vice versa.* We nemen hierbij de Handreiking samenwerking ROAZ en DPG (bijlage 1.3) als basis.
2. RCO-beleid wordt door de gezamenlijke regionale RCO-adviseurs, landelijk actief vormgegeven via het RCO-platform van het LNAZ.
Deelnemers aan dit landelijk overleg streven via frequent overleg en middels werkgroepen naar zo actueel en uniform mogelijk RCO-beleid op landelijk niveau en tussen de verschillende regio's.
3. Bestuurlijk draagvlak en betrokkenheid ten aanzien van RCO is bij alle ketenpartners aanwezig en toetsbaar geborgd. De hiervoor noodzakelijke kennis en activiteiten worden door de organisaties gefaciliteerd.
We delen de trends ontwikkelingen en resultaten op het gebied van RCO binnen de ROAZ-structuren. We streven daarbij continu naar (nog) meer risico-gestuurd, uniforme en professionele voorbereiding op en in de aanpak van (mogelijke) crisissituaties.
4. Alle ketenpartners hanteren Integraal Risicomanagement/ Bedrijfscontinuïteitsmanagement als uitgangspunt en hebben de risico's in kaart m.b.t. uitval van (kritieke) bedrijfsprocessen waardoor de zorg-/bedrijfscontinuïteit van de zorgorganisatie op een acceptabel niveau kan blijven en kan worden voldaan aan de wettelijke eisen zoals die worden gesteld in de Wet Weerbaarheid Kritieke Entiteiten en in de richtlijn NIS2.
We stimuleren, faciliteren en ondersteunen onze ketenpartners en GHOR-collega's zowel collectief als individueel dit bovenliggend principe nader uit te werken. We stellen hiervoor een projectplan op waarin diverse OTO-activiteiten hiertoe worden opgenomen. Hierbij zien we de ROAZ-regio als één entiteit, met de GHOR-regio's als onafhankelijke entiteiten daarbinnen. Hierbij wordt één plus één wordt drie (holistische zienswijze). De één kan niet zonder de ander. Met deze zienswijze zijn zaken met ieders eigen verantwoordelijkheid efficiënter te uniformeren en maakt het mogelijk effectiever te opereren in de koude, lauwe en warme fase.
5. De ketenpartners herkennen en erkennen de gezamenlijke verantwoordelijkheid in de voorbereiding op en de coördinatie tijdens crises en grootschalige incidenten. De ketenpartners leren uit oefeningen, ervaringen en ontwikkelingen binnen de regio
We bieden middels het regionaal RCO-platform een veilige omgeving waarin wij de trends ontwikkelingen en resultaten op het gebied van RCO delen met de ketenpartners en waar zij hun leerervaringen van oefeningen en crisissituaties actief kunnen delen.
6. De relevante sleutelfunctionarissen zijn bekend met hun taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden binnen de eigen zorginstelling en die van de ketenpartners.
Wij faciliteren en ondersteunen onze ketenpartners middels de OTO-beschikbaarheidsbijdrage en advisering in het realiseren van regionale en individuele OTO-activiteiten.
7. Het NAZ en de GHOR-bureaus zijn complementaire partners die kennis delen, faciliteren, regisseren, adviseren en toezien op het RCO-terrein.
We hebben hiertoe een effectieve en veilige overlegstructuur met een gelaagde aansluiting in de ROAZ-structuur t.a.v. het RCO-beleid.
8. Als RCO een substantiële bijdrage te gaan leveren aaneen, nog vorm te geven, ROAZ Weerbaar, waarin op verschillende terreinen de samenwerking wordt opgezocht om het hoofd te bieden aan de bedreigingen waarvoor de organisaties /de Witte Keten binnen ROAZ N-H&FL zich gesteld zien. Dit om de ketencontinuïteit, samen met de GHOR-bureaus binnen onze regio en de andere Netwerken Acute Zorg daarbuiten, op het gebied van RCO te realiseren en als ROAZ-regio weerbaar te blijven. Op terreinen zoals cyber, geopolitieke dreiging, pandemische paraatheid, langdurige uitval van diensten als gevolg van stroomuitval, etc.

4. Netwerk en kennisdeling

Om als netwerkorganisatie zowel op landelijk niveau een bijdrage te leveren aan de ontwikkelingen en die vervolgens binnen onze grote regio door te kunnen voeren is veel afstemming vereist. Een beknopt overzicht.

Structurele overleggen

Landelijk RCO-platform en -werkgroepen

De RCO adviseurs van alle regio's vormen een platform waar zij van landelijk naar de regio en v.v. informatie halen en brengen en participeren in landelijke werkgroepen om het RCO-beleid vorm te geven.

ROAZ-RCO /GHOR

Het overleg tussen GHOR-bureaus en NAZ N-H/FL zal in 2025-2026 zowel op operationeel tactisch als op strategisch niveau opnieuw vormgegeven worden. Een betere aansluiting van de RCO-portefeuille binnen het ROAZ zal worden meegenomen middels een, in feite reeds bestaande, focusgroep en een te herzien sectoroverleg.

Regionaal RCO- platform

Het overleg waarin NAZ en ketenpartners elkaar treffen om informatie en kennis te delen. MS-Teams wordt hier als informatieplatform ingezet. Gezien de regio grootte is sectorale splitsing een te overwegen optie om zo de kennisdeling per sector relevanter en het platform aantrekkelijker te maken. We zijn voornemens de agendavoering t.a.v. dit overleg samen met de GHOR-bureaus op te gaan pakken. We constateren ook dat er in RCO-context de afgelopen jaren te weinig aandacht is geweest voor de huisartsenorganisaties. In 2025 zal een start gemaakt worden met een behoefte inventarisatie en een verbetertraject.

ROAZ-Bereikbaar

De omvang en duur van de infrastructurele werkzaamheden die aan het wegennet in onze regio de komende jaren plaats moeten vinden hebben impact op de bereikbaarheid van gehele zorg en zijn aanleiding om een semi structureel ROAZ-Bereikbaar overleg met alle sectoren, RWS, Gemeenten en GHOR in te richten. Het overleg wordt door de adviseurs van Acute Zorg en van RCO vormgegeven. MS-Teams wordt hier als informatieplatform ingezet.

Naast de structurele overleggen zijn er landelijke werkgroep overleggen m.b.t. projecten waarin we participeren.

LNAZ-werkgroepen

Beleids- en kwaliteitskader

Na oplevering van versie 3.0 volgt nu een implementatie en op termijn een evaluatiefase waarna gekeken zal worden of een nieuwe versie noodzakelijk is.

Bouwstenen ICP

Een handreiking om een integraal crisisplan te kunnen implementeren binnen een zorginstelling. Het leidend principe van IRM/BCM ligt hieraan ten grondslag.

Symposium

Het succesvolle Landelijke RCO-symposium van 2025 is aanleiding om hier een jaarlijks evenement van te maken.

AI-verkenning

Onderzocht wordt in hoeverre AI-ondersteuning kan gaan bieden:

- Als productiviteitshulpmiddel
- Als trainingshulpmiddel
- Als ondersteuning in de uitvoer (tijdens crises en daarna)

N.B. Naast de LNAZ-projecten waaraan wij deelnemen zijn er uiteraard nog andere werkgroepen die in het landelijk overleg terugkoppelen en toetsen. De producten van de werkgroepen worden weer in de regio gedeeld.

GHOR NAZ overleggen

De samenwerking met de collega's van de GHOR-bureaus is reeds enige malen genoemd. In dit hoofdstuk benoemen we kort de lopende trajecten waar we op dit moment in gezamenlijkheid aan werken.

Gemeenschappelijke klantendossier

Het voorzitterschap van deze werkgroep ligt bij GHOR NHN en heeft als doel informatie over een organisatie opgehaald door een GHOR-bureau dan wel RCO beschikbaar te stellen voor alle relevante GHOR-bureaus en NAZ N-H&FL met toestemming van de betrokken zorginstelling. Bepaald moet nog worden om welke informatie het dan moeten gaan en via welk systeem dit beschikbaar gesteld gaat worden.

Escalatiematrix

De zorgrisicoprofielen vanuit de BCM-gedachte te vertalen naar één of meerdere regionale escalatiematrices om hiermee handvatten te bieden voor alerteren: informeren, opschalen/escaleren en alarmeren, bij een, mogelijk aanstaande, ramp of crisis binnen één of meerdere GHOR-/ROAZ-regio's.

VVT en OTO

Beleid opstellen en daadwerkelijk aan laten sluiten van niet acute zorg ketenpartners in het regionale OTO-programma. Gestart zal worden met de VVT-sector een beroep te kunnen laten doen op de OTO-beschikbaarheidsgelden. Extra financiering lijkt vooralsnog niet aan de orde. Momenteel gaat jaarlijks een substantieel van het aangevraagde OTO-budget onbenut terug naar NZa/VWS.

Regionaal evacuatieplan

Voortvloeiend uit een ziekenhuisinitiatief wordt met de GHOR-bureaus en andere stakeholders gekeken naar het opstellen van een regionaal beleid in het geval van een noodzakelijke totaalontuiming van een zorginstelling.

Informatiemanagement

Kennisdeling m.b.t. zaken als Netcentrisch werken, LCMS-gz en VIK (Veiligheid Informatie Knooppunt) maar waar mogelijk ook LCPS en LPZ meegenomen zouden moeten worden.

Langdurige stroomuitval

GHOR AA heeft als gevolg van de geopolitieke dreiging een bestuurlijke opdracht gekregen de weerbaarheid van de zorg bij langdurige stroomuitval in kaart te brengen, onder de noemer 'Deeltafel Zorg'. NAZ NH&FL participeert hierin als deskundige op het gebied van BCM.

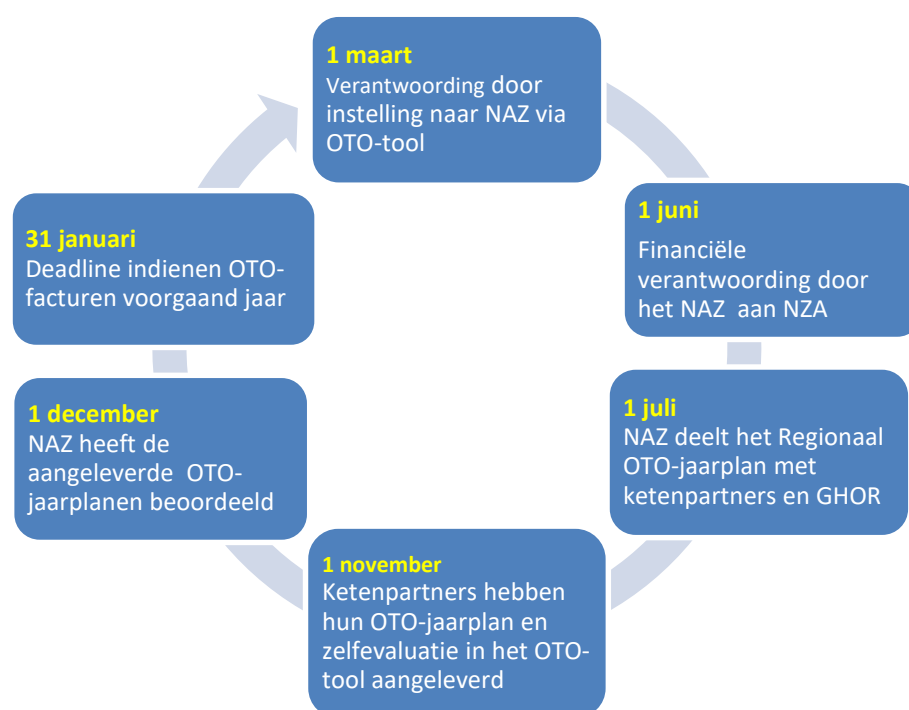
Digitale weerbaarheid

Een aandachtgebied dat in N-H/FL prioriteit dient te krijgen. In het kader van OTO zal dit vanuit het Landelijke RCO vorm moeten krijgen als een van de mogelijke risico's die de individuele zorginstellingen als wel de keten kunnen raken. Het hangt samen met de NIS2-richtlijn hoe snel dit traject opgepakt zal gaan worden.

5. OTO

OTO-Jaarcyclus

De inzet, het beheer en de verantwoording van OTO-beschikbaarheidsgelden is en blijft een hoofdtaak binnen de portefeuille crisisbeheersing, de cyclus die hieraan vastzit is strikt en vereist al vroeg in het jaar actie.



Regionale begroting

Binnen de regionale OTO-begroting zal vanaf 2026 structureel ruimte worden gereserveerd voor de VVT-sector. Daarnaast zal een reservering voor IRM/BCM als regionaal project worden opgenomen. Aanvullende afspraken rondom de OTO-gelden en de monitoring daarvan zullen worden gemaakt.

Een aantal regionale activiteiten zal in de toekomst mogelijk anders worden vormgegeven en of individueel dienen te worden aangevraagd.

Kennisdeling

NAZ NH&FL deelt algemene RCO-kennis via de website, dit zal opnieuw worden vormgegeven. RCO deelt standaard veel via diverse specifieke, beveiligde, MS-Teamskanalen met de betreffende, geautoriseerde, ketenpartners. Aanvullend zal er een Elektronische Leeromgeving (ELO) worden ingericht om het delen van producten met andere NAZ-bureaus, zoals e-learnings, eenvoudiger te maken.

Serious gaming

Onderzocht zal worden of serious gaming (meer) ingezet kan gaan worden binnen de regio om OTO nog effectiever en efficiënter te maken. Er zijn verschillende trainingsbureaus actief mee en indien het proactief wordt ingezet in trainingen dan heeft een dergelijk trainingsbureau een streepje voor. Als het gaat om ontwikkeling van serious games dan moet deze of voor meerdere doelgroepen nuttig zijn, of voor dezelfde doelgroep in meerdere regio's. NAZ NH&FL neemt geen actieve rol in het inventariseren van interesse in specifieke producten. Het doel is kosten te kunnen spreiden middels schaalvergroting, zodat (mogelijk) gemaakte kosten te verantwoorden zijn.

Actualiteit

Trends en ontwikkelingen monitoren we en duiden deze zo goed mogelijk. Bijpassend beleid zal in het regionaal RCO-jaarplan c.q. plannen, worden meegenomen.

6. Bijlagen

Bijlage 1: Verwijzing naar ROAZ-beleidsdocumenten

1.1 Omwille van de leesbaarheid verwijzen we voor de AMvB acute zorg (2021) naar deze link.

[Staatsblad 2021, 291 | Overheid.nl > Officiële bekendmakingen \(officielebekendmakingen.nl\)](#)

1.2 Governance ROAZ

[Governance ROAZ | Rapport | Rijksoverheid.nl](#)

Document 2b2 240416 Governance ROAZ rapportage in relatie tot crisis.

1.3 Handreiking samenwerking ROAZ en DPG

[handreiking lnaz_en_ggd_ghor_nederland.pdf](#)

Bijlage 2: Verwijzingen naar genoemde wetten, websites, documenten, e.d.

2.1 LNAZ - <https://lnaz.nl/>

2.2 NAZ NH/FL - <https://netwerkacutezorgnhfl.nl/>

2.3 Wkke - [Wet weerbaarheid kritieke entiteiten | Overheid.nl | Wetgevingskalender](#)

2.4 NIS2 - <https://www.digitaleoverheid.nl/overzicht-van-alle-onderwerpen/nis2-richtlijn/>