

Samen werken aan betere zorg

Gegevensuitwisseling en communicatie
tussen Huisartsenzorg en VVT

Praktijkvoorbeelden uit heel Nederland

Waarom is samenwerking zo complex?



Toenemende complexiteit

Meer ouderen wonen langer thuis met complexe zorgvragen die vroeger alleen in verpleeghuizen werden behandeld



Versnipperde communicatie

Huisartsen bellen talloze VVT-aanbieders. Wijkverpleegkundigen worden onnodig gestoord. Informatie gaat verloren



Dubbele registratie

Elk systeem heeft eigen taal en format. Informatie wordt meerdere keren overgetypt, met fouten en tijdverlies tot gevolg

"Techniek functioneert niet zonder organisatie én mensen"

Drie onlosmakelijke pijlers voor succes

1

Organisatie

- Bestuurlijk draagvlak en convenanten
- Heldere rolverdeling en werkafspraken
- Multidisciplinaire overlegstructuren
- Klein beginnen, bewijzen, opschalen

2

Techniek

- Digitale platforms (ZNO, NUTS, VIP-Live)
- Koppeling HIS ↔ ECD via standaarden
- Zorginformatiebouwstenen (ZIB's & FHIR)
- Open source voor brede adoptie

3

Mensen

- Elkaars taal en werkwijze leren kennen
- Vertrouwen opbouwen vóór digitalisering
- Training en begeleiding bij implementatie
- Eindgebruikers betrekken van dag één

Van Noord-Holland tot Zeeland: het gebeurt nu

VerwijsHulp010 Rijnmond

800.000 inw. • 13 VVT-aanbieders
Automatisch verwijzen via Zorgdomein→Point

ZNO Kampen (IJsselheem)

Viewer bronsysteem via HINQ
Huisarts en SO kijken in elkaars dossier

Overvecht Utrecht

35.000 inw. • Convenant Ouderenzorg
Minder bellen door VIPLive platform

NUTS-koppeling Wijkverpleging↔HA

Open source federatief netwerk
Viewer ECD in HIS • Pilots Q2 2025

INKT Noord-Holland Noord

400.000 inw. • 3.200 kwetsbare ouderen
1 wijkverpleegkundige per huisartsenpraktijk

SMO Zeeland Zeeuwse Zorgcoalitie

79 organisaties • VIP-Live platform
Vroegsignalering kwetsbare ouderen

ESSEN, NIET DE PRAKTIJK

Wat maakt het verschil?

✓ Succesfactoren

- Eerst vertrouwen opbouwen, dan digitaliseren
- Bestuurlijk én op werkvloerniveau verankeren
- Convenanten met heldere werkafspraken
- Klein starten, bewijzen, daarna opschalen
- Eindgebruikers van meet af aan betrekken
- Eén platform, geen dubbele registratie

⚡ Hardnekkige knelpunten

- Regio's vinden het wiel steeds opnieuw uit
- Landelijke standaarden komen trager dan lokale behoeften
- Juridische kaders tussen zorg- en sociaal domein onduidelijk
- Dubbele registratie frustrleert medewerkers
- Financiering en menskracht voor implementatie ontbreekt

De beweging is al begonnen.

Van Rijnmond tot Zeeland werken zorgprofessionals vandaag al samen aan betere gegevensuitwisseling — met wat er nú mogelijk is.

1

Leer elkaar kennen
vóór de techniek

2

Maak afspraken
en leg ze vast

3

Start klein
en schaal op