

O I I I I O I O — O I O I I I I O I I I O I I O I O I I I I O I  
**InZicht** Elektronische I I I I O I  
gegevensuitwisseling I O I I I I  
in de langdurige zorg  
O I I I O I I O I O I I I I O I I O I O — O I I I O I O I I I I O I



# InZicht in vogelvlucht

**Samen bouwen aan de  
langdurige zorg van de toekomst**

# Inhoud

Klikbaar! 

Op de goede weg <b>3</b>	Hoe het begon <b>4</b>	InZicht door de jaren heen <b>6</b>	PGO's zijn de toekomst <b>7</b>
Doorpakken op eOverdracht <b>10</b>	De beweging voortzetten <b>12</b>	InZicht in getallen <b>14</b>	10 tips voor als je met eOverdracht of PGO aan de slag gaat <b>16</b>

# Op de goede weg

Elektronische gegevensuitwisseling in de langdurige zorg versnellen. Dat was wat de regeling InZicht moest doen. Dit terwijl ondertussen de Wet elektronische gegevensuitwisseling in de zorg (Wegiz) in aantocht was. Zorgorganisaties gingen de afgelopen jaren aan de slag met het ontsluiten van gegevens naar cliënten via een persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO) en een groot deel van deze zorgaanbieders maakte ook werk van de implementatie van de elektronische verpleegkundige overdracht (eOverdracht) tussen zorgprofessionals. In vergelijking met de stimuleringsregelingen voor andere sectoren uit de reeks VIPP-programma's was InZicht daarbij uniek vanwege de ambitie om voor de uitwisseling tussen zorgprofessionals over de grenzen van de langdurige zorg heen te werken. Het was daardoor het eerste VIPP programma met een domeinoverstijgend cross-sectoraal doel.

## Er is veel kennis opgedaan en een beweging op gang gebracht.

Ruim 4 jaar na het ontstaan van de eerste ideeën voor de regeling kijken grondleggers en deelnemers terug op een geslaagde stimuleringsregeling. Voor het onderdeel PGO zit dat in het simpelweg behalen van de doelstellingen. Voor de eOverdracht in het feit dat ondanks het niet compleet behalen van de oorspronkelijke doelstellingen veel deelnemers na de regeling alsnog door willen gaan met de implementatie. Zorgorganisaties hebben voor beide onderdelen veel kennis opgedaan en een beweging op gang gebracht. Er is nog steeds vertrouwen in de ambitie. **We zijn er nog niet, maar we zijn op de goede weg.**



# Hoe het begon

In de context van een vergrijzende bevolking, een krappe arbeidsmarkt en steeds complexere zorgvragen is het een uitdaging om de kwaliteit van zorg ook te behouden voor de toekomst. Vanuit de wens om die kwaliteit toch te waarborgen en de ambitie om ook structurele verbeteringen in de zorg door te voeren, vonden de brancheverenigingen ActiZ, VGN en Zorgthuisnl, beroepsvereniging V&VN, MedMij, NictiZ, Patiëntenfederatie Nederland, Zorgverzekeraars Nederland, de Nederlandse ggz en het ministerie van VWS elkaar. Gezamenlijk formuleerden zij de contouren van een regeling waarbij elektronische gegevensuitwisseling centraal stond en die in de langdurige zorg de juiste informatie op de juiste plek moest waarborgen. Vanuit de overtuiging dat gestructureerd elektronisch uitwisselen het werk van zorgprofessionals makkelijker maakt en cliënten helpt bij het maken van keuzes voor hun zorg.

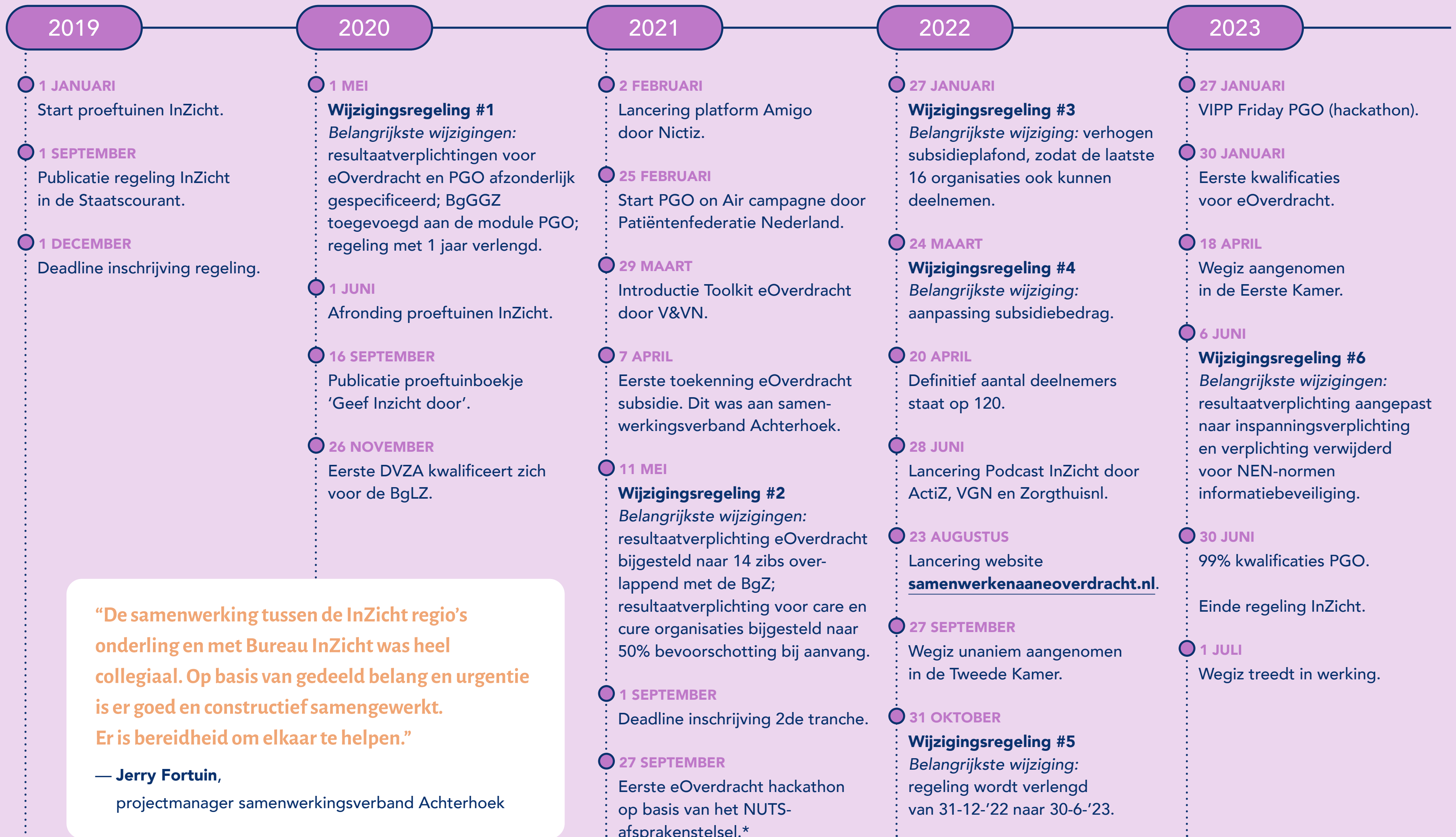
Zorgorganisaties konden aan deze ambitie meewerken door aan de slag te gaan met elektronische gegevensuitwisseling tussen zorgprofessionals onderling via de eOverdracht of met het ontsluiten van gegevens naar cliënten via een PGO. De eerste verkenningen vonden vanaf 2018 plaats in de InZicht proeftuinen. Aansluitend kon een grotere groep zorgorganisaties via de stimuleringsregeling InZicht de stap zetten naar uniforme elektronische gegevensuitwisseling volgens de landelijke informatiestandaarden (BgLZ, BgGGZ en eOverdracht). **Vanuit de regeling kregen uiteindelijk 120 zorgorganisaties subsidie toegekend.**



Vanuit de overtuiging dat **gestructureerd elektronisch uitwisselen** het werk van zorgprofessionals makkelijker maakt en cliënten helpt bij het maken van keuzes voor hun zorg.



# InZicht door de jaren heen



“De samenwerking tussen de InZicht regio’s onderling en met Bureau InZicht was heel collegiaal. Op basis van gedeeld belang en urgentie is er goed en constructief samengewerkt. Er is bereidheid om elkaar te helpen.”

— Jerry Fortuin,  
projectmanager samenwerkingsverband Achterhoek

\*Er volgden hierna nog twee hackathons op 1 oktober 2021 en 20 juni 2022.



# PGO's zijn de toekomst

Met een PGO hebben cliënten of hun mantelzorgers meer overzicht en regie.

Cliënten in de langdurige zorg hebben vaak te maken met verschillende zorgverleners en disciplines. Deze hebben ieder hun eigen communicatiekanaal om gegevens met cliënten te delen. Een persoonlijke gezondheidsomgeving ontstond vanuit de gedachte dat cliënten meer regie krijgen als alle gegevens van verschillende zorgverleners op één plek worden samengebracht. In deze eigen PGO-app kunnen cliënten niet alleen gegevens inzien, maar deze ook gebruiken in interactie met verschillende zorgverleners en zelf gegevens toevoegen. Op deze manier hebben cliënten meer overzicht en regie, komen zij beter voorbereid naar een afspraak en kunnen zorgverleners hun tijd efficiënter inzetten.

Daarnaast reikt de ambitie van PGO's ook verder dan de zorg. Het idee is dat als iedereen op termijn een PGO heeft en bewust met gezondheid omgaat, we vaker kunnen voorkomen dan genezen. PGO's dragen in die zin bij aan preventie door meer focus op gezondheid. In de regeling InZicht werkten maar liefst 120 zorgorganisaties in de langdurige zorg aan het ontsluiten van informatie naar PGO's. Samen met hun ICT-partners lukte het hen bijna allemaal om een MedMij-kwalificatie te behalen en gegevens uit de BgLZ en BgGGZ naar een PGO te ontsluiten. Ook deden zij ervaringen op binnen specifieke cliëntgroepen.



De overdracht van een basis-set aan gegevens is bij de meeste zorgorganisaties gelukt, toch vinden ze het nog te vroeg om PGO's te promoten onder al hun cliënten. *“Eerst willen we gegevens in PGO's hebben die echt toegevoegde waarde hebben,”* aldus een van de deelnemende organisaties. *“En daarvoor moeten PGO's eerst nog gemeengoed worden in Nederland voor zowel gebruikers als zorgorganisaties.”* Het begin in de langdurige zorg is nu gemaakt. Nu moeten PGO's verder doorontwikkelen en goed gevuld worden met informatie en gegevens die meerwaarde bieden.

“PGO was een grote onbekende maar door een gedegen voorbereiding is het implementatietraject soepel verlopen. De ondersteuning van en samenwerking met Bureau InZicht, Aranea, Enovation en onze eigen enthousiaste collega's hebben bijgedragen aan dit succes.”

— **Monique Joosten,**  
projectmanager Land van Horne



Op de goede weg

Hoe het begon

InZicht door  
de jaren heen

PGO's zijn de  
toekomst

Doorpakken op  
eOverdracht

De beweging  
voortzetten

InZicht in getallen

10 tips

8



Het idee is  
dat als iedereen op termijn  
een PGO heeft en bewust  
met gezondheid omgaat,  
**we vaker kunnen  
voorkomen dan genezen.**



Op de goede weg

Hoe het begon

InZicht door  
de jaren heen

**PGO's zijn de  
toekomst**

Doorpakken op  
eOverdracht

De beweging  
voortzetten

InZicht in getallen

10 tips

# Doorpakken op eOverdracht

Een goede verpleegkundige overdracht bespaart tijd, voorkomt fouten en zorgt dat zorgprofessionals hun werk beter kunnen doen.

Verpleegkundige overdrachten vinden veelal plaats tussen verschillende organisaties binnen en buiten de eigen sector. De overdrachten moeten eraan bijdragen dat de zorg rondom een cliënt passend is. Hiervoor moeten zorgprofessionals beschikken over actuele en juiste zorginformatie zonder dat ze moeten bellen of mailen en informatie moeten overtypen. Een goede verpleegkundige overdracht bespaart tijd, voorkomt fouten en zorgt dat zorgprofessionals hun werk beter kunnen doen. Dit verbetert de kwaliteit van zorg en vermindert de administratieve lasten.

Door gegevens eenduidig elektronisch vast te leggen en van bron naar bron over te dragen volgens de informatiestandaard eOverdracht kunnen deze eenvoudig en veilig worden hergebruikt. Dat betekent dat zorgprofessionals tijdig beschikken over de juiste informatie en dat informatie in veilige handen is. Doordat de administratieve last voor zorgprofessionals daalt, houden zij meer tijd over voor cliënten. En door de kwaliteit van de informatie kan direct passende zorg geboden worden.



Op de goede weg

Hoe het begon

Inzicht door de jaren heen

PGO's zijn de toekomst

Doorpakken op eOverdracht

De beweging voortzetten

InZicht in getallen

10 tips

Vanuit de regeling InZicht gingen 95 zorgorganisaties in 18 samenwerkingsverbanden aan de slag met de implementatie van de eOverdracht. Gaandeweg bleek dat de uitwisseling tussen de langdurige en curatieve zorg voor extra uitdagingen zorgde. Met name door het gebrek aan interoperabiliteit tussen de verschillende systemen van deze twee sectoren met ieder hun eigen leveranciers.

“We zijn trots op de stappen die we hebben gezet in het kader van de veranderbeweging van eOverdracht. We zijn helaas nog niet zover als we zouden willen, maar we zien samen met de zorgprofessionals zeker nog heel veel waarde in het product waaraan we gezamenlijk werken.”

— **Ilona Oude Nijhuis**, regionaal projectleider samenwerkingsverband Noord-Limburg

Daarnaast bleek dat het op elkaar aansluiten van systemen soms zorgt voor werkwijzen die voor zorgprofessionals niet beter werkbaar zijn, dan de bestaande omdat het nog steeds extra handelingen vraagt. Een van de deelnemende organisaties vat samen: *“We sluiten de regeling af zonder dat we voor eOverdracht onze doelstelling hebben behaald, maar we merken nu al meerwaarde van de samenwerkingen die over de organisatiegrenzen heen tot stand zijn gebracht. We hebben veel geleerd en pakken na de regeling samen door op eOverdracht.”* Deze overtuiging heerst ook bij de andere deelnemers aan de regeling, want bijna alle organisaties willen na afloop van de regeling doorgaan met het implementeren van de eOverdracht.



# De beweging voortzetten



Het einde van de regeling InZicht is een feit. Voor de samenwerking en de ambitie van alle partners die eraan meewerkten, is dit allerm minst het einde. De regeling zette de elektronische gegevensuitwisseling in de langdurige zorg in beweging en die beweging willen we nu voortzetten. Deelnemende organisaties lieten zien dat het technisch mogelijk is om gegevens te ontsluiten naar PGO's. Een mooie mijlpaal.

Daadwerkelijke gegevensuitwisseling via PGO's in de praktijk en daarmee een beter geïnformeerde cliënt vraagt echter om meer. VWS zet zich samen met haar partners de komende jaren in voor een versteviging van de inhoud en kwaliteit van PGO's en daarnaast voor de uitbreiding van het gebruik van PGO's. Zo zullen gezondheidsgegevens die de overheid zelf verzamelt beter worden ontsloten. Denk daarbij bijvoorbeeld aan vaccinatiegegevens en uitkomsten van bevolkingsonderzoeken. Daarnaast zal in het kader van het Integraal Zorgakkoord (IZA) worden gekeken hoe PGO's beter in het zorgproces kunnen worden ingezet. Geheel in lijn met de wensen van het kabinet zijn PGO's ook onderdeel van de Wegiz.



Op de goede weg

Hoe het begon

InZicht door de jaren heen

PGO's zijn de toekomst

Doorpakken op eOverdracht

De beweging voortzetten

InZicht in getallen

10 tips

Zo worden oplossingen gevonden en maken we de weg vrij voor de landelijke uitrol van de eOverdracht.

Ook voor eOverdracht geldt dat de regeling beweging heeft gebracht en ook het besef dat we er nog niet zijn. De huidige pioniers in de regeling hebben de ambitie om de komende tijd alsnog een goede eOverdracht te lanceren. Zij effenen daarmee het pad voor andere zorgorganisaties die uiteindelijk allemaal moeten voldoen aan de beoogde algemene maatregel van bestuur voor verpleegkundige overdracht onder de Wegiz. Ook alle partners in InZicht blijven zich inzetten voor het oorspronkelijke resultaat. VWS wil de implementatie van de eOverdracht dan ook actief blijven stimuleren.

Dit gebeurt onder meer door het recent gestarte Bureau eOverdracht, dat met kennis en expertise zorgorganisaties gaat adviseren en ondersteunen bij de implementatie. Zo worden oplossingen gevonden en maken we de weg vrij voor de landelijke uitrol van de eOverdracht.

“Hopelijk kunnen we met het vervolg meer impact maken voor onze cliënten/patiënten en zorgprofessionals.”

— **Astrid Egbertzen**,  
projectleider InZicht Twente



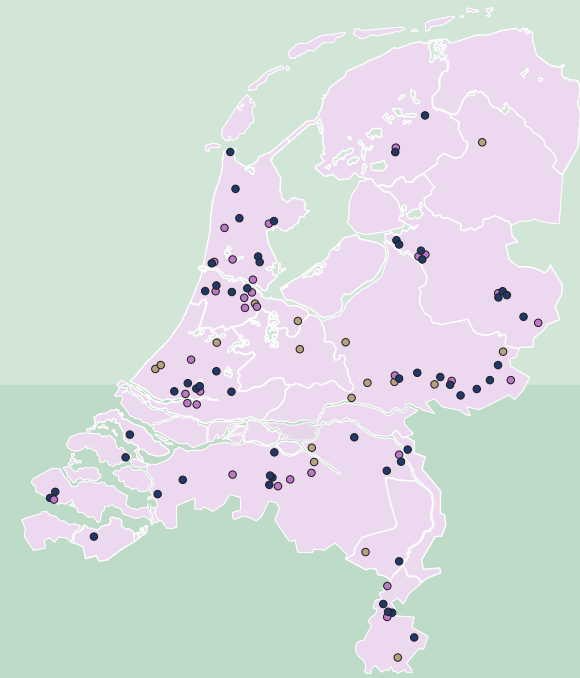
# InZicht in getallen

120

zorgorganisaties namen deel aan de regeling InZicht

waarvan **95** eOverdracht & PGO, in **18** samenwerkingsverbanden

en **25** zorgorganisaties die exclusief PGO oppakten



De details vind je in [dit overzicht van alle deelnemers aan InZicht](#)

Regeling InZicht bedroeg in totaal **4 jaar**

99%



PGO deelnemers aan de **resultaatverplichting** voldaan

99%

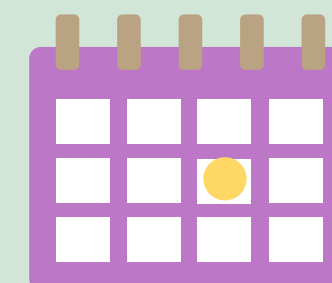


PGO deelnemers hebben de **MedMij kwalificatie** succesvol doorlopen

✓ **30 juni** eindigde regeling InZicht

✓ **6 juli** was de afsluitende bijeenkomst van regeling InZicht

✓ **22 weken** is het aantal weken na **30 juni** waarin verantwoording moet plaatsvinden



“Wat ik nu anders zou doen, is de samenwerking met de leverancier. Pas in een heel laat stadium zijn we intensiever met elkaar gaan samenwerken en dan zie je dat er meer kwaliteit wordt opgeleverd.”

— **Stefan Clement**, projectleider Koraal



Op de goede weg

Hoe het begon

InZicht door de jaren heen

PGO's zijn de toekomst

Doorpakken op eOverdracht

De beweging voortzetten

InZicht in getallen

10 tips



minimaal 3

was het aantal zorgorganisaties om deel te kunnen nemen aan eOverdracht, waarvan minimaal 1 ziekenhuis of cure organisatie

58

Is het (actuele) aantal zibs van de standaard eOverdracht

14

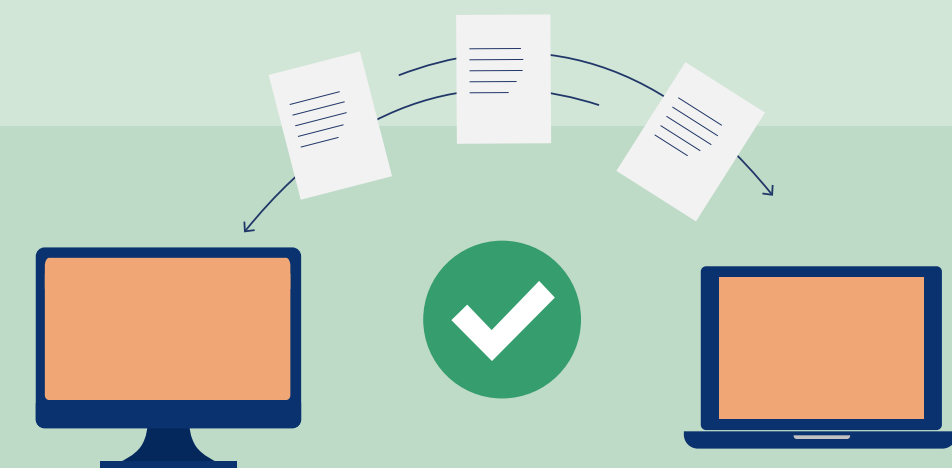
Is het (actuele) aantal zibs van de standaard BgLZ

24

Is het (actuele) aantal zibs van de standaard BgGGZ

6 partners waren nauw betrokken bij de uitvoering van de regeling. Dit waren:

- ✓ ActiZ
- ✓ MedMij
- ✓ Nictiz
- ✓ VGN
- ✓ V&VN
- ✓ Zorgthuisnl



1 VIPP Friday PGO

2026

is het jaar waarin de AMvB (de wettelijke verplichting) voor eOverdracht naar verwachting gepubliceerd is



# 10 tips voor als je met eOverdracht of PGO aan de slag gaat

## 1 Maak vroegtijdig afspraken in de gehele keten

Om elektronische gegevensuitwisseling technisch mogelijk te maken, is het belangrijk dat alle betrokkenen in de keten (van zorgaanbieder tot leverancier) zo vroeg mogelijk in het proces met elkaar afspraken maken over bijvoorbeeld scope, tijd en de door de leverancier geboden functionele oplossing.

## 3 Betrek zorgprofessionals in je project

Haak zorgprofessionals op het juiste moment aan, zodat ze hun inbreng kunnen geven vanuit de praktijk. En zorg daarnaast dat ze een realistisch beeld hebben van het resultaat. Zo voorkom je teleurstelling en blijven ze enthousiast en betrokken.

## 2 Blijf je doorlopend bewust van het einddoel

De technische kant is belangrijk, maar je doet het uiteindelijk voor goede uitwisseling van informatie tussen zorgprofessionals en tussen zorgprofessionals en cliënten.

## 4 Benader de PGO vanuit een netwerkgedachte

Een PGO kent vooral meerwaarde voor cliënten als meer organisaties in hun netwerk hierop zijn aangesloten en informatie uit verschillende bronnen voor hen beschikbaar komt. Een benadering vanuit specifieke use-cases kan hierbij helpen (bijvoorbeeld een bepaald ziektebeeld).





## 5 Kies een DVA die zich heeft bewezen binnen je sector

Elke sector kent een aantal dienstverlener aanbieders (DVA's) met veel ervaring; MedMij heeft het overzicht van de gekwalificeerde DVA-ECD-combinaties. Zoek eventueel contact met collega-zorgorganisaties om hun ervaringen met de desbetreffende DVA te delen. Zo is de kans op meerwaarde voor cliënten het grootst.

## 7 Gebruik processchema's om inzicht te krijgen in het overdrachtsproces

Maak voor het inzichtelijk maken van het overdrachtsproces gebruik van processchema's. Deze helpen je om het overdrachtsproces efficiënter en effectiever in te richten.

## 6 Breng focus aan voor haalbaarheid

Kies een usecase (specifieke doelgroep of uitwisseling tussen zorgverleners) binnen de zorgorganisatie. Dit helpt met het concreet en behapbaar maken van de doelstellingen en activiteiten binnen het project. Als dit gelukt is, is afstemming met andere zorgaanbieders en zorgsectoren een vervolgstap; zo kun je toegevoegde waarde creëren.

## 8 Probeer samen met organisaties uit de regio op te trekken richting leveranciers

Leveranciers hebben volle agenda's en werken met roadmaps. Om te voorkomen dat er problemen in de planning ontstaan of onduidelijkheid over het gevraagde product, is het slim om samen met andere zorgorganisaties uit de regio gezamenlijk een uniforme uitvraag te doen.



## 9 Realiseer je dat het een grote verandering betreft voor de organisatie

De implementatie van eOverdracht is een groot en complex project. Neem collega's goed mee in deze beweging en communiceer helder over wat ze kunnen verwachten in welke fase. En blijf daarnaast voortdurend uitleggen waarom deze verandering belangrijk is.

## 10 Zorg ervoor dat je de opbrengst van het project kunt toetsen

Maak de meerwaarde voor cliënt of zorgprofessionals meetbaar. Doe een meting door bijvoorbeeld een enquête af te nemen aan het begin en aan eind van het project. Zo kun je de effecten van de verandering delen met het bestuur en je collega's.



# Betrokken partners



ActiZ



de Nederlandse ggz



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Ministerie van VWS



Nictiz



Patiëntenfederatie Nederland



Stichting MedMij



V&VN



VGN



Zorgthuisnl



Zorgverzekeraars Nederland



## Colofon

Dit is een publicatie van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport in samenwerking met de betrokken partners van het programma InZicht en de deelnemers aan de regeling InZicht, onder begeleiding van ICTU.

Juli 2023



Op de goede weg

Hoe het begon

InZicht door  
de jaren heen

PGO's zijn de  
toekomst

Doorpakken op  
eOverdracht

De beweging  
voortzetten

InZicht in getallen

10 tips