

## Inleiding

De huisartsenzorg werkt steeds nauwer samen met ketenpartners zoals VVT, ziekenhuis, GGZ, apotheek, sociaal domein en paramedici. Deze samenwerking is essentieel om passende, tijdige en samenhangende zorg te kunnen blijven leveren.

Tegelijkertijd neemt de druk op de huisartsenpraktijk toe. De administratieve lasten zijn hoog, de zorgvragen worden complexer en goede afstemming kost vaak veel tijd. Digitale samenwerkingstools kunnen hierin een belangrijke ondersteunende rol spelen. Door informatie **veilig en gestructureerd digitaal te delen**, kan de samenwerking met andere zorgverleners **efficiënter, overzichtelijker en minder belastend** worden ingericht.

## 1. Opzet

### Voorbeelden van veelgebruikte samenwerkingstools

#### ○ MediX

MediX is een digitaal ketenzorg- en samenwerkingsplatform dat huisartsenpraktijken ondersteunt bij het organiseren, registreren en volgen van zorg voor patiënten met chronische aandoeningen. Het systeem wordt veel gebruikt voor ketenzorgprogramma's zoals CVRM, diabetes, COPD/astma, atriumfibrilleren en hartfalen. Binnen MediX leggen huisartsen en praktijkondersteuners afspraken, controles, metingen en behandelgegevens vast. De zorg geleverd vanuit de Stadspoli en vanuit de huisartsgeneeskundige en generalistische basis GGZ wordt ook in MediX geregistreerd. Naast het registreren van de zorg wordt MediX ook gebruikt voor kwaliteitsverbetering en financiering van de zorg.

#### ○ Siilo/Doctolib Connect

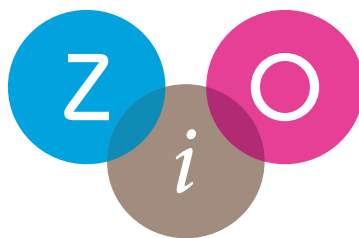
Siilo is een veilige communicatie-app voor zorgprofessionals, speciaal ontwikkeld voor het snel en laagdrempelig afstemmen van zorg rondom patiënten. De app wordt gebruikt door huisartsen, medisch specialisten, wijkverpleging, paramedici en andere zorgverleners om veilig berichten, foto's en documenten met elkaar te delen. Siilo is vooral geschikt voor korte afstemming en consultatie tussen zorgverleners.

#### ○ ZorgDomein

ZorgDomein Boards is een digitaal samenwerkingsplatform binnen ZorgDomein die zorgverleners ondersteunt bij het gezamenlijk volgen en coördineren van patiëntenzorg. Binnen een Board kunnen betrokken zorgverleners, zoals huisartsen, specialisten, wijkverpleging en andere ketenpartners, actuele informatie, afspraken en acties met elkaar delen. Zorgverleners kunnen contact met elkaar houden via chat of videobellen. Per patiënt, per diagnose kan een themabord worden aangemaakt. Dit zorgt voor overzicht per patiënt en heeft als groot voordeel dat personen alleen betrokken zijn bij boards en medische gegevens wanneer dit relevant is.

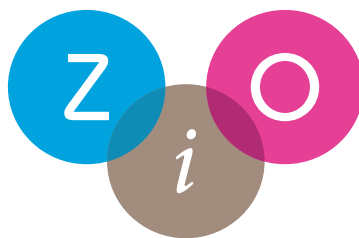
#### ○ Microsoft Teams

Binnen de huisartsenpraktijk kan Microsoft Teams worden ingezet als organisatie- en overlegtool, waarbij afspraken, overleggen en samenwerkingsafspraken overzichtelijk bij elkaar staan. Teams is bijvoorbeeld zeer geschikt voor het organiseren van digitale MDO's. Naast externe samenwerking ondersteunt Teams ook de interne samenwerking, zoals overleg tussen huisarts, assistente en korte vragen of afstemming (niet patiëntspoedeisend) via de chat. Dit draagt bij aan minder losse mails en meer overzicht in communicatie.



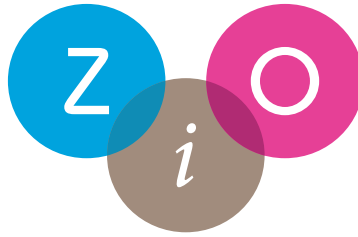
## 2. Opbrengst

Korte termijn opbrengst	Lange termijn opbrengst
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Snellere afstemming met ketenpartners</i> Door het gebruik van digitale samenwerkingstools wordt relevante informatie sneller en veiliger gedeeld tussen de huisartsenpraktijk en andere zorgverleners. Dit resulteert in <i>minder telefoontjes, terugbelverzoeken en losse mails</i>.</li> <li>• <i>Vermindering van administratieve lasten</i> Doordat informatie digitaal beschikbaar en direct overdraagbaar is, hoeft deze minder vaak handmatig te worden overgenomen of opnieuw te worden opgevraagd. Dit bespaart tijd voor huisartsen, praktijkondersteuners en assistenten en voorkomt dubbel werk.</li> <li>• <i>Meer grip op samenwerking</i> doordat er structuur wordt aangebracht in communicatie, verantwoordelijkheden en informatie-uitwisseling. In plaats van versnipperde afstemming via telefoontjes of e-mails, werken zorgverleners met vooraf afgesproken digitale kanalen waarin duidelijk is wie betrokken is, welke informatie wordt gedeeld en wat de vervolgstappen zijn.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Betere continuïteit en patiëntveiligheid</i> door minder miscommunicatie en tijdigere signalering. Dit is met name van belang bij patiënten met complexe zorgvragen, waarbij meerdere zorgverleners betrokken zijn.</li> <li>• <i>Structureel lagere administratieve druk door minder ad-hoc communicatie</i> Waar digitale samenwerking op korte termijn vooral tijdswinst oplevert in afzonderlijke processen, zorgt het op langere termijn voor beter ingerichte werkafspraken en efficiëntere zorgpaden.</li> <li>• <i>Toekomstbestendige huisartsenzorg</i> In een zorglandschap waarin samenwerking steeds belangrijker wordt en personeel schaars is, helpt digitale ondersteuning om zorg slimmer te organiseren.</li> </ul>



### 3. Stappenplan volgens PDCA

Fase	Kernactiviteit	Wie
<b>Plan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Formuleer een praktijkdoel, bijv.: “ We maken gebruik van <i>digitale samenwerkingstool X</i>, zodat <i>&lt;omschrijf wat jullie hiermee willen bereiken&gt;</i>, <i>&lt;hoe ga je dat doen&gt;</i>, <i>&lt;noteer wie dat gaat doen&gt;</i> en <i>&lt;voor wanneer&gt;</i>.</li> <li>2. Inventariseer en maak een overzicht van welke digitale samenwerkingstools de praktijk al gebruik maakt. Noteer welke tools, wie, waarvoor en de frequentie.</li> </ol>	Huisarts, praktijkmanager, POH en doktersassistent
<b>Do</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Formuleer met wie en voor welk doel de praktijk digitaal wil samenwerken. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Welke partner? Bijv. wijkverpleging, SO, GGZ, apotheek, ziekenhuispoli.</li> <li>○ Wat is het doel? Bijv. Overdracht, medicatieafstemming, snelle consultatie, palliatieve zorg.</li> <li>○ Welke informatie wordt er gedeeld?</li> <li>○ Wanneer moet deze informatie worden gedeeld? Bijv. binnen 24 uur, elke week, bij wijziging in medicatie.</li> <li>○ Wie leest en voert uit in de praktijk?</li> </ul> </li> <li>2. Kies samen welke tool bij het doel past. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Berichtentool, verwijstool of samenwerkingstool.</li> <li>○ Is de tool werkbaar binnen het team? Simpele instructies, minimale handelingen?</li> <li>○ Is de tool veilig?</li> </ul> </li> <li>3. Richt de tool in en zorg ervoor dat het hele team op de hoogte is. Spreek met elkaar duidelijk af waarvoor de tool gebruikt wordt en wie de tool gebruikt.</li> </ol>	Huisarts, praktijkmanager, POH en doktersassistent
<b>Check</b>	<p><b>Evaluatie en terugkoppeling</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Evalueer na een aantal weken/maanden het gebruik van de tool binnen het team. Wat gaat beter? Wat kost tijd? Is er een vermindering van telefoontjes en terugbelverzoeken? Gaan zaken sneller of overzichtelijker? Patiënten feedback?</li> </ol>	Huisarts, praktijkmanager, POH en doktersassistent
<b>Act</b>	<p><b>Bijstellen en vervolg</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pas het proces en onderlinge werkafspraken aan op basis van ervaringen en gesignaleerde knelpunten. De aangepaste afspraken worden geborgd in protocollen en dagelijkse werkprocessen.</li> </ol>	Huisarts, praktijkmanager, POH en doktersassistent



#### 4. Ondersteuning

ZIO biedt ondersteuning bij de implementatie van digitale samenwerking met partners door het aanbieden van een praktische handreiking. Daarnaast is ZIO ontwikkelaar en beheerder van MediX, het medisch informatiesysteem voor het volgen en begeleiden van patiënten. MediX is ontwikkeld in opdracht van de Regionale Huisartsenzorg Heuvelland (RHZ) en wordt in samenwerking met de RHZ en ZIO verder doorontwikkeld.

- Op ZIONet is [alle informatie over MediX 4](#) terug te vinden
- [Meer informatie over Siilo/Doctolib Connect](#)
- [Meer informatie over Zorgdomein - Boards](#)
- [Aan de slag met Microsoft 365 voor organisaties in de gezondheidszorg](#)

#### 5. Monitoring

Monitoring binnen de digitale samenwerking is essentieel om inzicht te krijgen het gebruik van digitale samenwerkingstools en hoe de samenwerking met ketenpartners verloopt. Het doel is om tijdig knelpunten te signaleren, goede voorbeelden te delen en ondersteuning te bieden waar nodig. De monitoring vindt plaats op twee manieren:

##### 1. Vragenlijst

Binnen PlusPraktijk 2.0 wordt jaarlijks een brede vragenlijst afgenomen die betrekking heeft op de praktijk als geheel. De uitkomsten bieden een beeld van de huidige situatie en helpen praktijken om richting te bepalen in de doorontwikkeling die zij willen realiseren. Enkele vragen hebben betrekking op de digitale samenwerking met partners.

##### 2. Praktijkbezoek

Naast de vragenlijst organiseert ZIO praktijkbezoeken om in gesprek te gaan met de praktijken (onderdeel van de gebruikelijke praktijkbezoeken). Tijdens deze gesprekken bespreken we:

- **Voortgang en stand van zaken:** Wat gaat goed? Waar liggen uitdagingen?
- **Ondersteuningsbehoefte:** Waarin kan ZIO ondersteunen?
- **Samenwerking:** Hoe verloopt de samenwerking met andere zorgverleners?

Praktijkbezoeken vinden minimaal **één keer per jaar** plaats. Na elk bezoek wordt een terugkoppeling gedeeld met de praktijk en meegenomen in de regionale rapportage.