



Pro-actieve Zorgplanning (PZP) – Stand van zaken april 2026

- **PZP =**

- **Regionaal**

- Het transmurale zorgpad is geaccepteerd ✓
- Het aantal PZP-gesprekken/overdrachten wordt per organisatie aangeleverd ✓
- De resultaatdoelstelling is ruim behaald ✓
- Scholingstraject bij verschillende organisaties
- Selectietraject zorgviewer gestart
- Inspanningsverplichting Regioplatform: Zorgring is gestart met marktvraag voor digitale viewer
 - Participatie projectgroep PZP nog nader uitwerken
 - Selectie volgorde te starten organisaties

- **Landelijk**

- PZP-coalitie
 - Participatie met IKNL en Nictiz voor een landelijke standaard vragenset
 - Technische voorwaarden met en tussen leveranciers afstemmen



Uitkomsten workshop Databeschikbaarheid

Wat is het meest voorkomende probleem?

- Verouderde informatie of meerdere versies
- Ontbreken van informatie
- Overload aan informatie (bijv. in geval van comorbiditeit)
- Eigenaarschap van data en informatie (verantwoordelijkheden patiënt/client; zorgverlener; organisatie)

CONTEXT – VOORBEELDEN

- PZP werd veel genoemd binnen deze context: bij verschillende zorgverleners worden PZP-formulieren ingevuld. Welke is het meest actueel?
- Ook in relatie tot PZP werd een voorbeeld genoemd dat de PZP-info wel beschikbaar was, maar werd gepresenteerd helemaal aan het einde van het dossier. In een acute situatie is de PZP niet snel genoeg inzichtelijk.



Uitkomsten workshop Databeschikbaarheid

Wat is de belangrijkste oorzaak?

- Zorginstellingen gebruiken eigen systemen die niet zijn gekoppeld
- Zorgverleners gebruiken hun eigen taal/jargon
- Zorginformatie wordt ingevuld vanuit eigen context (er wordt niet zo zeer nagedacht over de informatie behoefte van andere zorgverleners in de keten/netwerk)

CONTEXT – VOORBEELD

- Bij de overdracht van een dementerende patiënt vanuit ziekenhuis naar VVT werd aan gegeven dat de patiënt goed zelfstandig kan eten en drinken. De wijkverpleegkundige constateert dat de patiënt helemaal niet zelf nadenkt over eten en drinken en hier zelf geen actie opneemt. Dit is duidelijk een verschil in context tussen beide zorginstellingen.



Uitkomsten workshop Databeschikbaarheid

Wat is het belangrijkste wat nodig is?

- Duidelijke werkinstructie over het invullen van informatie
- Inleven in de informatie behoefte van andere zorgverleners buiten de eigen zorginstellingen

Aanvulling Zorgring na afloop: Dat we ons regionaal conformeren aan landelijke afspraken vanuit de PZP coalitie, waar vertegenwoordigers van Regioplatform en Zorgring ook in participeren.

CONTEXT – VOORBEELDEN

- Veel data gaat over kwantitatieve informatie (bijv. labwaarden; bloeddruk; hartslag, etc.). Deze informatie is eenduidig en goed te modelleren in software. Ook hier is het belangrijk dat de context bekend is: onder welke omstandigheden en hoe zijn de metingen uitgevoerd?
- Wanneer het gaat over kwalitatieve data, ongestructureerde informatie is het zaak om een duidelijke werk instructie te hebben wat er minimaal verwacht wordt aan informatie binnen een bepaald veld.



Uitkomsten workshop Databeschikbaarheid

Wat is een actie die morgen kan?

- Kijkje nemen in elkaars keuken. Meer bewustzijn creëren over de informatiebehoefte van ander zorgverleners.

CONTEXT – VOORBEELD

- Er werd een mooie uitspraak gedaan aan het einde van de workshop binnen de zorgcontext: het gaat om “Verbinden & Verbanden” 😊 Dat is denk ik een mooie conclusie: men gaat er vanuit dat data en informatie beschikbaar is, maar het is aan de zorgverleners om echt zorgprocessen te verbinden en verbanden te leggen tussen de beschikbare informatie.