

Extra informatie voor de VVT bij RTA

Verpleegkundige overdracht

Project	MeO
Onderwerp	RTA verpleegkundige overdracht
Datum	5 maart 2026
Auteur	Sanne van Delft

Inhoud

1 Inleiding	2
2 Transformatieplan en KPI's	3
3 Ondersteuning bij de implementatie van de eOverdracht.....	3
a. Projectondersteuning	3
b. Voorwerk Koplopers	4
c. Betrekken van overige VVT-organisaties	4
d. Implementatieproces eOverdracht	4
e. Inzet personeel bij de implementatie van eOverdracht	5
4 Bijlagen	6

1. Inleiding

Deze oplegger is speciaal geschreven voor de VVT-organisaties in de regio om meer achtergrond informatie te kunnen geven aan de VVT-organisaties die nog moeten gaan starten met de implementatie van de Minimale eOverdracht (MeO). De eOverdracht is een informatiestandaard, deze zorgt voor eenduidige en volledige overdracht van verpleegkundige patiëntgegevens. Verpleegkundigen en verzorgenden registreren tegenwoordig bijna alles digitaal, maar hebben desondanks nog onvoldoende voordelen van digitale verwerking. Het doel van de informatiestandaard eOverdracht, is het beter organiseren van de gegevensuitwisseling rond de verpleegkundige overdracht, zodat zorgverleners die voordelen wel hebben.

De focus ligt op het eenmalig vastleggen van gegevens (Zorginformatiebouwstenen - ZIB's) en het digitaal overdragen via informatiestandaarden. Het doel is om informatieverlies en handmatig overtypen van informatie bij de overdracht tussen zorgorganisaties (zoals ziekenhuis naar thuiszorg) te voorkomen.

De voordelen van het gebruik van eOverdracht zijn als volgt:

- Maakt hergebruik en uitwisseling van informatie effectiever en de registratielast lager.
- Verpleegkundigen of verzorgenden zijn minder tijd kwijt aan het overtypen van gegevens.
 - Dit kan zo'n 20 minuten per overdracht aan de versturende kant schelen en zo'n 15 minuten tijdswinst aan de ontvangende kant voor naar schatting 30% van de overdrachten.
- Minder overtypen betekent minder kans op fouten.
 - Verbetering van de kwaliteit van zorgverlening en patiëntveiligheid.

Zie voor meer informatie ook deze [verantwoordingsrapportage](#) van onder andere V&VN.

De ontwikkeling en implementatie van de eOverdracht is in Nederland landelijk geregeld via een gestructureerde aanpak, waarbij Bureau eOverdracht (onderdeel van de landelijke implementatieondersteuning na de VIPP InZicht-regeling) zorgt voor de versnelling en coördinatie richting de verplichtingen van de Wegiz. De Wegiz stelt dat alle organisaties per 1 januari 2027 de eOverdracht moeten kunnen ontvangen en versturen. Bureau eOverdracht coördineert de implementatie van de eOverdracht door regionaal projectleiders aan te bieden aan samenwerkingsverbanden zoals RSO Trijn. Hiermee heeft de IVVU voor de implementatie van de eOverdracht een directe link met de landelijke coördinatie en toegang tot werkwijzen in de verschillende regio's. Tevens is dit voor de regio een uitgelezen kans om met hulp van financiering en ondersteuning met expertise de administratieve lasten te verlagen en de kwaliteit van zorg te verbeteren.

In Midden Nederland zijn alle betrokken VVT-organisaties en ziekenhuizen verenigd in RSO Trijn voor de regionale coördinatie van de eOverdracht implementatie. Het grootste deel van de VVT-organisaties is tevens aangesloten bij de IVVU. De eOverdracht is onderdeel van het [Transformatieplan IZA Fase 1 - Digitalisering MNL RSO Trijn](#) waarmee we de netwerksamenwerking in de regio ondersteunen. De implementatie van de MeO en vervolgens de eOverdracht moet op

termijn leiden tot verminderde administratieve lasten. De businesscase hiervoor is ook terug te vinden in het Transformatieplan.

Voor de regionale aanpassing van het overdrachtsproces is een Regionale Transmurale Afspraak (RTA) geschreven. Het RTA-platform is gevraagd om instemming voor agendering van de RTA op de ALV. De goedkeuring van de RTA is een belangrijke KPI binnen het Transformatieplan.

De eOverdracht zal niet in één keer geïmplementeerd worden. Nog niet alle 57 ZIB's van de eOverdracht zijn namelijk ontwikkeld. Het traject start met de minimale eOverdracht, de MeO. Deze MeO bevat 14 ZIB's en een PDF/A.

2. Transformatieplan en KPI's

De MeO is ondergebracht als thema "2.3 Verpleegkundige Overdracht" binnen het bredere Transformatieprogramma Databeschikbaarheid & Digitalisering voor netwerksamenwerking in midden Nederland. Voor het project zijn drie kritieke prestatie-indicatoren (KPI's) opgesteld, waarvan één de "Ontwikkelde en vastgestelde RTA 'Overdracht'" betreft, met als deadline 1 januari 2026. Deze en overige KPI's zijn zichtbaar in onderstaand overzicht.

KPI	Deadline
De Minimale eOverdracht (MeO) is gerealiseerd en beschikbaar bij koplopers van UC2.3 Verpleegkundige Overdracht (UMC Utrecht, Diaconessenhuis, Silverein, Zorgspectrum, Beweging 3.0, ExpertCare en Altrecht. D.w.z. dat elektronische uitwisseling van de MeO mogelijk is.	1-Oct-2025
Publicatie van regionale transmurale werkafspraken (RTA) voor: a) Werkafspraken voor Overdracht vastgesteld incl. uniform digitaal format voor vastlegging	1-Jan-2026
Door realisatie van usecase 2.3 Verpleegkundige Overdracht, onder thema 2 besparen we 0,5% van de tijd in administratieve handelingen bij een overdracht tussen VVT en Ziekenhuizen en/of viceversa. De besparing wordt afgezet tegen de (effect) parameters zoals overgenomen o.b.v. impact analyse in BuCa Transformatieplan Digitalisering en gegevensuitwisseling Midden-Nederland.	1-Jul-2026

3. Ondersteuning bij de implementatie van de eOverdracht

a. Projectondersteuning

In november 2024 is gestart met het project MeO in de regio. Allereerst is er een Plan van Aanpak gemaakt. Dit is te vinden in **Bijlage 1**. Dit document is een werkdocument en zal gaandeweg worden aangescherpt.

Er is gekozen voor een projectstructuur met Koplopers en Volgers. Hierin is het de bedoeling dat de Koplopers de eerste stappen zetten in het uitzoeken en het testen van de eOverdracht.

Sinds december 2024 bestaat er een projectstructuur voor de implementatie van de eOverdracht, in de vorm van project MeO. Binnen deze projectstructuur is er een Projectgroep MeO waar de projectleiders uit de verschillende organisaties deel van uitmaken. Daarnaast is er een Werkgroep Zorg en Techniek waar per organisatie een IT medewerker (veelal een applicatiebeheerder) en een zorgmedewerker deel van uitmaken. Op dit moment zijn dit vooral medewerkers van de Koploper organisaties en enkele medewerkers van Volger organisaties. De zorgmedewerkers uit de Werkgroep Zorg en Techniek (voorheen de Werkgroep Zorg) hebben gezamenlijk als Expertgroep de RTA opgesteld.

Deze teams worden begeleid door een projectleider die wordt ingezet door het landelijke Bureau eOverdracht. Deze projectleider wordt bijgestaan door een projectleider van RSO Trijn. Tevens is er begeleiding vanuit het Transformatieplan door één van de programmamanagers.

Deze zelfde ondersteuning zal beschikbaar zijn voor alle VVT-organisaties die in 2026 nog zullen gaan aanhaken bij de MeO. Om ervoor te zorgen dat er voldoende tijd beschikbaar is om de verschillende VVT-organisaties te ondersteunen, is het belangrijk dat er een planning gemaakt gaat worden waarbij vanaf ca. april elke maand 3 tot 4 VVT's aanhaken.

De projectleider heeft korte banden met het Digi Netwerk van de IVVU en op hun bijeenkomst van 10 maart zal dit onderwerp van gesprek zijn.

b. Voorwerk Koplopers

De Koploper organisaties zijn sinds november 2024 bezig geweest met het voorbereiden van de MeO. Er is in deze periode gewerkt aan het technisch klaarmaken van de instellingsapplicaties (ECD's en EPD's) voor de MeO. De informatie voor het gebruik van de MeO binnen ONS is ter informatie samengevoegd in **Bijlage 2**. Daarnaast is er breed getest met de MeO tussen de organisaties. De organisaties die nog volgen, zullen hierdoor aanzienlijk minder tijd hoeven te investeren in herhaaldelijk testen. Daarnaast is de RTA eOverdracht opgesteld door de zorgmedewerkers uit deze werkgroep. Ook deze is bedoeld om breed in te zetten.

c. Betrekken van Volger VVT-organisaties

In november 2025 is het MeO project besproken tijdens een bijeenkomst van het Digi Netwerk van de IVVU. Er is toen gevraagd naar een document met de beschrijving van de technische voorbereidingen op de MeO. Dit document is gemaakt en toegevoegd als **bijlage 2**. Tevens is er een handleiding gemaakt voor het versturen en ontvangen van een eOverdracht. Dit is toegevoegd als **bijlage 3**.

In december 2025 en januari 2026 zijn er binnen de IVVU oproepen gedaan aan organisaties om zich te melden als ze van start wilden gaan met de MeO. Deze oproepen hebben tot nu toe nog niet tot extra deelnemende organisaties geleid. Omdat de MeO per 2027 een wettelijke verplichting is, zullen we de komende maanden hard moeten werken om alle bij de IVVU aangesloten organisaties te ondersteunen bij de implementatie van de MeO. De bijeenkomst van het Digi Netwerk op 10 maart moet hiervoor een overtuigend startmoment zijn, waarbij we vervolgens een planning kunnen maken van de implementatie bij alle overige VVT organisaties.

d. Implementatieproces eOverdracht

In de Werkgroep Techniek en Zorg is uiteraard aandacht besteed aan de veranderingen in het proces op de verpleegkundige afdelingen als de MeO wordt geïmplementeerd. Hieruit bleek dat het huidige proces bij bijna elke organisatie anders verloopt. De implementatie van de MeO zal dus ook voor elke organisatie net anders zijn. Om deze reden is er momenteel nog geen document geschreven om deze aanpassing te beschrijven in een stappenplan. Wel is het de bedoeling dat we op korte termijn een basis stappenplan maken. Dit plan kunnen we dan uitwerken met 3 of 4 organisaties, zodat we verschillende blauwdrukken hebben liggen die als start kunnen dienen voor de organisaties die gaan starten met de MeO. Een eerste basale opzet van een stappenplan is te vinden in **bijlage 4**.

Uiteraard zullen we vanuit het project MeO de organisaties ondersteunen bij zowel de technische als de proces veranderingen. Dat zullen we specifiek voor en met elke organisatie doen. In het Transformatieplan is ruimte voor verandercoaches en projectleiders die ingezet kunnen worden bij dit soort veranderingen in de interne organisatie en bij de borging van het nieuwe proces. Daarnaast kunnen ook de Koplopers organisaties andere organisaties hulp aanbieden. Er zal per organisatie zorgvuldig gekeken worden hoe zij het beste ondersteund kunnen worden.

e. Inzet personeel bij de implementatie van eOverdracht

Voor de implementatie van de eOverdracht binnen een organisatie wordt aanbevolen om een projectteam van minstens 3 personen op te zetten. Het gaat hierbij om een projectleider, een IT medewerker (in de regel een applicatiebeheerder) en een zorgmedewerker (verpleegkundige van een afdeling waar de eOverdracht als eerste wordt gestart). Daarnaast zal er, afhankelijk van de grootte van de organisatie, ook inzet nodig zijn van de afdeling communicatie. Hieronder staat een kort overzicht van de hoofdactiviteiten en de verwachte te besteden tijd per personeelslid.

Personeelslid	Activiteit	Inzet
Projectleider	Coördinatie van het project binnen de organisatie	3 uur/week
	Deelname Projectgroep MeO	1 uur/maand
	Communicatie binnen de organisatie	1 uur/week
Applicatiebeheerder	Technisch gereedmaken voor de eOverdracht	2 uur/week
	Testen van de eOverdracht	2 à 3 keer een halve dag
	Deelname Werkgroep Techniek en Zorg	1 uur/maand
Verpleegkundige	Procesanalyse	2 uur/week
	Deelname Werkgroep Techniek en Zorg	1 uur/maand
	Testen van de eOverdracht	1 à 2 keer een halve dag
Communicatie medewerker	Aanpassen van trainingsmateriaal voor eigen organisatie	2 uur
	Training van overige verpleegkundigen	2 uur per afdeling/locatie
	Aanpassen van communicatie documenten voor de eigen organisatie	2 uur
	Samen met projectteam communicatie en training vormgeven	2x 2 uur

Er zijn geen materiele kosten voorzien voor de implementatie van de eOverdracht. De testomgeving die moet worden opgezet zou kosteloos door de software leverancier moeten worden opgeleverd. Communicatiemiddelen en trainingsmateriaal is al gemaakt door de Koplopers.

4. Bijlagen

Bijlage 1 Plan van Aanpak

Bijlage 2 Voorbereiding op de MeO voor VVT

Bijlage 3 Werkinstructie verzenden en ontvangen eOverdracht

Bijlage 4 Stappenplan Implementatieproces eOverdracht

Bijlage 1 t/m 3 worden als aparte documenten meegeleverd

Bijlage 4 Stappenplan Implementatieproces eOverdracht

1. Bepalen startdatum voorbereiding eOverdracht
2. Procesanalyse
 - a. Waar komt de notificatie van de eOverdracht binnen?
 - b. Is het doorsturen van een eOverdracht naar de juiste afdeling onderdeel van het takenpakket van deze persoon/afdeling?
 - c. Hoe is de instelling (of afdelingen) te vinden in Point of ZorgDomein?
 - d. Hoe gaan we om met de eOverdracht buiten kantooruren?
 - e. Waar moeten we nog meer aan denken bij de implementatie van de eOverdracht?
3. Keuze of eOverdracht op één of meer afdelingen zal plaatsvinden of in een 'big bang'
4. Communicatie over eOverdracht in interne organisatie
5. Training van personeel dat te maken krijgt met de eOverdracht
6. Delen van de werkinstructie
7. Technisch testen van de eOverdracht met een ziekenhuis en VVT
8. Starten met eOverdracht (evt. in de vorm van een pilot)
9. Opvolging en opnemen in de vaste werkafspraken
10. Gebruik monitoren en evt. knelpunten op(laten)lossen
11. Evaluatie