



Notulen – ZPM CareCheck Optimalisatie & Inspiratie bijeenkomst

Datum: 12-02-2026

Locatie: Hambakenwetering 1KR, Den Bosch (Timber, 1e etage)

Aanwezige instellingen

- De Kreek
- Ciryra
- Inteam
- Licht in Zicht
- HDI
- 4MB
- Silver
- Perspectief

1. Opening en welkom

De bijeenkomst wordt geopend met een korte kennismakingsronde. Het doel van de bijeenkomst wordt toegelicht: het gezamenlijk bespreken van nieuwe functionaliteiten, werkwijzen, knelpunten en wensen rondom het gebruik van CareCheck binnen de jeugdzorg.

2. Nieuwe werkwijze – Release

Iedereen in aanwezig geweest of heeft de wegwijs applicatiebeheer bekeken en er zijn geen vragen. Men vindt het fijn om goed op de hoogte gehouden te worden en ervaart het als inzichtelijk dat de releasenotes goed opvraagbaar zijn.

Alleen zijn er wel vaak foutmeldingen in het kenniscentrum, mogelijk oorzaak hiervan is een nieuw gekoppelde module, het wordt opgepakt met de leverancier.

3. ZPM terug in zorg

Bij cliënten die binnen 365 dagen terug in zorg komen, moet het dossier worden heropend. In de praktijk worden controles nu gemist, omdat het dossier eerder volledig is afgerond. Organisaties hanteren verschillende processen bij heropening van dossiers:

- Bij sommige organisaties zijn er vaak maar 1 a 2 gesprekken na een heraanmelding
- Bij sommige volledige herstart: behandelplan + startbrief + hele cyclus opnieuw.
- Bij andere gedeeltelijke herstart: alleen evaluatie-, eindbrief of CQI opnieuw.

Voorstel vanuit de sessies:

- Mogelijkheid om optioneel een heraanmelddatum te registreren bij heropenen.
- Deze datum wordt zichtbaar in het dossier.
- Gebruiker kan vervolgens Behandelplan, Huisartsbrieven en/of CQI in het archief plaatsen.
- Hierdoor springen de bijbehorende controles automatisch opnieuw open, terwijl eerdere documenten bewaard blijven.

Conclusie: Wij onderzoeken welke technische mogelijkheden hiervoor realiseerbaar zijn en komen hierop terug.

4. Planningstool

We hebben de huidige functionaliteit van de planningstool besproken. Er is stilgestaan bij de optie om conversie bloktijden te zoeken (bijvoorbeeld reservering intake blok), zodat bijvoorbeeld intake-blokken makkelijker te vinden zijn. Dit werkt zowel mét als zonder ingevoerde werktijden gebruiker.

Vrije tijdsblokken zijn alleen beschikbaar wanneer er werktijden per medewerker zijn vastgelegd. De functie zoeken & registreren bleek niet bij iedereen bekend.

Men gaat bekijken of deze bestaande functionaliteit al voldoende aansluit bij de vragen.

Er is daarnaast nu al wel behoefte aan een extra optie: meerdere therapeuten selecteren om een gezamenlijke beschikbare tijd te vinden, bijvoorbeeld om optie om bij een regiebehandelaar in combinatie bij medebehandelaren in te plannen.

Conclusie: we onderzoeken welke uitbreidingen hiervoor mogelijk zijn en komen hierop terug.

5. Werkproces zorgvoorwaarden

Er was een vraag hoe organisaties zicht houden op de verstuurde zorgvoorwaarden tijdens het wachtlijstproces. We hebben gezamenlijk de verschillende werkwijzen geïnterviewd. Hierbij bleek dat er grote verschillen bestaan: sommige organisaties plannen pas een intake wanneer de zorgvoorwaarden vooraf getekend zijn, terwijl anderen de zorgvoorwaarden pas klaarzetten en laten tekenen tijdens de intake.

Tijdens de sessie hebben we laten zien welke functies het systeem hiervoor biedt. Voor organisaties die de zorgvoorwaarden vóór de intake getekend willen hebben, is het handig dat in de wachtlijst duidelijk zichtbaar is of de voorwaarden al ondertekend zijn. Hiermee is de vraag volledig beantwoord. Het werd door alle gebruikers als prettig ervaren om alle opties gezamenlijk door te nemen.

6. Gebruik van functies binnen instellingen

Er is stilgestaan bij welke functies en in het aanmeldproces wel en niet worden gebruikt en waarom. Daarbij kwam naar voren dat sommige functionaliteiten nog niet bij alle deelnemers bekend waren.

7. Besproken verbeterpunten

De volgende mogelijke verbeterpunten zijn ingebracht:

- Terug in zorg, wij onderzoeken welke technische mogelijkheden hiervoor realiseerbaar zijn en komen hierop terug.
 - Mogelijkheid om optioneel een heraanmelddatum te registreren bij heropenen.
 - Deze datum wordt zichtbaar in het dossier.
 - Gebruiker kan vervolgens Behandelplan, Huisartsbrieven en/of CQI in het archief plaatsen.
 - Hierdoor springen de bijbehorende controles automatisch opnieuw open, terwijl eerdere documenten bewaard blijven.
- Planningstool, er een therapeut geselecteerd kan worden die in combinatie met een andere therapeuten een mogelijke conversie bloktijd of vrije plek heeft. Wij onderzoeken welke technische mogelijkheden hiervoor realiseerbaar zijn en komen hierop terug.
- Bij het maken van een notitie Informeer alle gebruikers → Toon alle resultaten standaard uitgekapt en de andere opties niet weergeven. Dit zal worden aangepast
- Optie dat bepaalde bloktijden alleen maar door een admin gebruiker te laten verwijderen. Wij onderzoeken welke technische mogelijkheden hiervoor realiseerbaar zijn en komen hierop terug.

8. Algemene vragen

- Registratie groepen wachtlijst
 - Twee aanwezige instellingen/gebruikers gaven aan dat het huidige gebruik van de CareCheck-wachtlijst lastig is voor cliënten die voor een groep op de wachtlijst staan. Het probleem zit hem in het feit dat de locatie die op de wachtlijst wordt weergegeven de locatie van het individuele zorgtraject is, terwijl de cliënt in werkelijkheid op een groep staat die vanaf verschillende locaties wordt geleverd.

De optie om een label te maken met zowel de groepsnaam als de locatie, wordt door de gebruikers niet als toereikend ervaren.

Na wat brainstormen als alternatief besproken om cliënten alvast in de agenda groepen te plaatsen. Op deze manier is direct zichtbaar hoeveel cliënten er op een groep wachten en kan de groep gelijk in de planning worden meegenomen. Deze methode wordt als een werkbare en overzichtelijke oplossing gezien. Twee instellingen zullen deze optie de komende tijd gaan uitproberen.

- MDO registratie in en uitstroom personeel

- De aanwezigen gaven aan dat het bijhouden van MDO's lastig is vanwege in- en uitstroom van personeel. Als oplossing kunnen de agenda-groepen in CareCheck gebruikt worden om MDO's overzichtelijk bij te houden. Deze aanpak werd door de deelnemers als prettig en tijdsbesparend ervaren.
- Notitie optie en mail box
 - Tijdens het overleg zijn de verschillende berichtgevingsopties binnen het systeem stap voor stap doorgenomen.
 - Berichten tussen therapeut en therapeuten/ administratie: Via de berichtenbalk kunnen zij direct berichten naar elkaar sturen.
 - Berichten tussen cliënt (met een portaal) en therapeut: Een therapeut kan een bericht sturen via het dossier naar de cliënt, de client kan dit doen via het portaal.
 - Notities maken en sturen: Therapeuten en administratie kunnen notities maken en aan elkaar sturen via de notitie-optie in het dossier en het zorgtraject. Dit kan worden geactiveerd via Systeem → Instelling praktijk → Communicatie-instellingen.
 - Notificaties voor behandelingsacties: Therapeuten kunnen meldingen ontvangen wanneer een cliënt bijvoorbeeld een behandelplan of een brief van de huisarts heeft getekend. Dit wordt per therapeut ingesteld via Profiel → Berichten → Notities notificatie.
 - Gedeelde postbus voor bijvoorbeeld backoffice: Backoffice-medewerkers die een bericht ontvangen komen dan altijd in een gezamenlijke inbox binnen op basis van autorisatiegroepen. Voor meerdere postbussen moeten ook meerdere autorisatiegroepen worden aangemaakt. Instellen via Instellingen → Algemene instellingen → Berichten → Inbox (gedeeld).
 - De aanwezige klanten gaven aan dat het fijn was om de verschillende opties door te nemen, al heeft nog niet iedereen deze functionaliteit in gebruik.

9. Evaluatie en vervolg

De deelnemers gaven aan de sessie als zeer prettig en waardevol te ervaren. Het uitwisselen van elkaars werkwijzen bood veel inzicht, en het was interessant om te zien welke functies in CareCheck hierbij aansluiten. Men zou het fijn vinden om dit vaker te doen en periodiek een onderwerp te kiezen dat we gezamenlijk kunnen verkennen, inclusief de bijbehorende registratiemogelijkheden in CareCheck.

Afgesproken:

- De frequentie van de bijeenkomsten op 2 maanden houden.
- Graag de volgende keer intake- en behandelproces bespreken.
- Daarnaast is er behoefte om de financiële overzichten een keer te bespreken.

10. Afronding

De bijeenkomst wordt afgerond om 15:00 uur. De onderwerpen voor een volgende bijeenkomst zijn het intake en behandelproces en zullen daarnaast op basis van deze input verder worden bepaald.