



HANDREIKING

Stappenplan voor het opzetten van een regionaal digitaal en bemenst platform voor mentale gezondheid

Radboudumc

Mental Health Verbindt, Juli 2025

Inhoudsopgave

Voorwoord	3
Inleiding	4
Beschrijving van het platform Mental Health Verbindt.....	5
Eerste resultaten van Mental Health Verbindt	7
Kennisverspreiding en implementatie	7
STAPPENPLAN	8
Stap 1: Voorbereiding en behoeftepeiling	8
Stap 2: Starten van een samenwerkingsverband	9
Stap 3: Opbouw en onderhoud van de sociale kaart	11
Stap 4: Inrichting en bemensing - verwijzadvies voor professionals	13
Stap 5: Technische ontwikkeling achterkant platform.....	14
Stap 6: Ontwikkeling voorkant platform.....	17
Stap 7: Implementatie en evaluatie	20
Stap 8: Borging en kennisverspreiding	21
Nawoord	22

VOORWOORD

Voor u ligt een handreiking voor de opzet van een regionaal verwijsplatform voor mentale gezondheid. Deze hebben wij geschreven vanuit de kennis en ervaring die wij in de regio Nijmegen opgedaan hebben met de opzet van een dergelijk platform (Mental Health Verbindt, gefinancierd door ZonMw). De opgedane kennis en geleerde lessen delen wij in deze handreiking, zodat andere regio's hiervan kunnen profiteren. We bieden een concreet stappenplan en praktische tips om regionale initiatieven te kunnen opstarten of doorontwikkelen.

Er is een duidelijke vraag naar een platform zoals Mental Health Verbindt. Mensen met psychische klachten moeten vaak lang wachten op passende hulp. De vraag naar GGZ blijft toenemen, met lange wachtlijsten tot gevolg. Zowel inwoners/patiënten als verwijzers hebben grote moeite hun weg te vinden in het versnipperde zorglandschap. Veel hulpverleners houden eigen overzichten bij van verwijsmogelijkheden. Deze zijn echter vaak incompleet en het up-to-date houden van deze overzichten is tijdrovend. Het aanbod buiten de GGZ van o.a. ervaringsdeskundigen en het sociaal domein is vaak onvoldoende bekend en wordt niet optimaal benut. Er is grote behoefte aan een centraal overzicht en informatie over toegankelijke, passende hulp.

Deze handreiking is bedoeld voor partijen in het veld van de mentale gezondheid die op zoek zijn naar een manier om professionals in zorg en welzijn te faciliteren in hun zoektocht naar passende, toegankelijke hulp voor mensen met psychische klachten (18+). Wij denken hierbij specifiek aan projectleiders of managers binnen regionale huisartsorganisaties en gemeenten, maar ook aan de samenwerkingsverbanden in het kader van de op te zetten Mentale Gezondheidsnetwerken.

Nijmegen, 14 juli 2025



o

Dit project is gefinancierd door ZonMw



INLEIDING

In mei 2023 startte in de regio Nijmegen het project Mental Health Verbindt met een tweeledig doel:

- Verbeteren van de toegang tot hulp zodat mensen met psychische klachten (18+) sneller hulp vinden, binnen of buiten de GGZ;
- Verbinden en ontzorgen van professionals uit de nulde, eerste en tweede lijn.

Initiatiefnemers NEO Huisartsenzorg, Pro Persona en de afdeling Eerstelijns geneeskunde van het Radboudumc hebben dit samen met Ixta Noa, gemeente Nijmegen, GGD Gelderland Zuid, Buurtteams Volwassenen Nijmegen, Sterker sociaal werk, Stichting KiBG, Vrije Universiteit Amsterdam, Silverside en Topicus Zorg opgezet. Het Centraal Toeleidingspunt GGZ Arnhem-Nijmegen, WijzerGGZ en een medisch adviseur van VGZ dachten mee in de klankbordgroep. Het project werd gefinancierd door ZonMw.



Beschrijving van het platform Mental Health Verbindt

We hebben een regionaal digitaal en bemenst platform ontwikkeld met informatie en advies over passende hulp voor professionals (achterkant) en inwoners/patiënten (voorkant). Het platform biedt aan de achterkant de mogelijkheid voor verwijzers om advies aan te vragen over passende hulp. Aan de voorkant is er voor inwoners/patiënten een website ontwikkeld en getest met informatie, tips, online zelfhulp en een overzicht van het hulpaanbod in de regio Nijmegen,



Wie kan gebruik maken van Mental Health Verbindt?

Wij zijn er voor verwijzers (o.a. huisartsen, POH GGZ, psychologen en sociaal werkers) en inwoners met psychische klachten in Nijmegen en regiogemeenten (Rijk van Nijmegen).

Onze Werkwijze

- Heb je vragen over de verwijzing bij psychische klachten in (Rijk van) Nijmegen?
- Stel je vraag via het online aanvraagformulier op [Mental Health Verbindt - Welkom](#) of VIPLive (voor huisartsen en POH GGZ).
- Binnen 7 werkdagen ontvang je een schriftelijk advies over mogelijkheden voor zorg, begeleiding of ondersteuning van ervaren praktijkondersteuners GGZ verbonden aan NEO Huisartsenzorg.
- Zij maken hierbij gebruik van een uitgebreide sociale kaart en een offline en online netwerk van verwijzers vanuit verschillende organisaties, zoals de Buurteams Volwassenen Nijmegen, Sterker sociaal werk, Ixta Noa, GGD, Pro Persona Connect en vrijgevestigde psychologen.
- Zo ontstaat een groeiende 'levende' sociale kaart in de regio Nijmegen die door verwijzers te raadplegen is.

- Wij werken er ook naar toe meer inzicht te krijgen in de wachttijden, maar hebben hier helaas geen invloed op. Bovenregionaal wordt gewerkt aan het beschikbaar stellen van een dashboard met de wachttijden.
- We hebben ook een website ontwikkeld voor inwoners van de regio Nijmegen met informatie, tips, online zelfhulp en een overzicht van beschikbare hulp:: www.goedvoorjehoofd.nl.
- Er is ook een tool ontwikkeld met Steunwijzer om hulp van ervaringsdeskundigen en/of lotgenoten te vinden: [Bekijk 15 organisaties in het sociaal domein](#)



Eerste resultaten van Mental Health Verbindt

De eerste resultaten van Mental Health Verbindt zijn veelbelovend. Sinds de start van het verwijlsadvies in september 2024 hebben professionals (huisartsen, POH GGZ en psychologen) hier 147 keer gebruik van gemaakt (stand van 1 juni 2025). Het evaluatieformulier is 48 keer ingevuld. Hierin wordt aangegeven dat de toegankelijkheid van hulp verbetert en inwoners/patiënten meer mogelijkheden hebben om hulp te vinden die bij hen past. Verwijzers vanuit zorg en welzijn weten elkaar beter te vinden en zijn tevreden over de mogelijkheid advies aan te vragen bij MHV. Ze geven aan minder tijd kwijt te zijn aan het zoeken naar hulp, waardoor behandeling in de tweedelijns mogelijk gericht ingezet kan worden.

De website voor de voorkant is getest door 20 inwoners/patiënten met psychische klachten (variërend van licht tot ernstig). Zij geven een positief oordeel over de website en waarderen vooral het ontwerp, de toon ('normaliserend'), dat betrouwbare informatie en hulp op één plek overzichtelijk samenkomt en het overzicht van hulp door ervaringsdeskundigen (Steunwijzer).

Borging en kennisverspreiding

Sinds juni 2025 is Mental Health Verbindt structureel geïmplementeerd en geborgd binnen NEO Huisartsenzorg, Nijmegen en omgeving.

Tijdens de ontwikkeling van Mental Health Verbindt hebben we mee mogen kijken en zaken over kunnen nemen van initiatieven als WijzerGGZ in Oss, WIJS Verwijsbureau in Venlo en Wegwijs Amsterdam. Wij hebben op onze beurt onze kennis en ervaring inmiddels gedeeld met de regio Den Bosch en Eindhoven om hen op weg te helpen met het opstarten van een dergelijk platform..

Inmiddels hebben we onze krachten gebundeld en is het eerste regio-overstijgende overleg tussen de verschillende verwijlsadviseurs opgezet. We wisselen data en ervaringen uit over wat wel en niet goed werkt en stemmen werkprocessen hierop af. Op deze wijze hoeven we het wiel niet opnieuw uit te vinden en kunnen de regio's elkaar versterken, bijvoorbeeld door gezamenlijk op te trekken om een uniform aanvraagformulier te realiseren. Door deze schaalbaarheid wordt het ook interessanter voor ICT-leveranciers en zorgverzekeraars in deze platforms te investeren, wat de structurele borging ten goede komt.

STAPPENPLAN

STAP 1: VOORBEREIDING EN BEHOEFTEPEILING

Inventarisatie

- Inventariseer welke informatie, tools en samenwerkingsverbanden er al zijn gericht op toegankelijke hulp voor mensen met psychische klachten (landelijk en regionaal);
- Start hiervoor bij de programmamanager GGZ van de regionale huisartsenorganisatie (RHO);
- Denk in ieder geval aan:
 - de Regionale Taskforce Wachttijden GGZ
 - [Regio's - Weg van de wachtlijst](#)
 - Transfertafels
 - Initiatieven in het kader van IZA-transformatieplannen
 - GEM-projecten (Ecosysteem Mentale Gezondheid)
 - Zelfregiecentra
 - Inventariseer ook m.b.v. de gemeente welke systemen gebruikt worden om de sociale kaart inzichtelijk te maken.

Onderzoek wat wel en niet werkt

- Neem vervolgens contact op met contactpersonen, bijvoorbeeld voorzitters van de Transfertafel en vraag naar hun ervaringen en 'lessons learned';
- Vraag ook naar ervaringen van eindgebruikers om inzicht te krijgen in succes- en faalfactoren van deze initiatieven (wat lukt goed, wat lukt nog niet).

Behoeftepeiling

- Leg dit vervolgens in een focusgroepbijeenkomst voor aan inwoners, ervaringsdeskundigen, verwijzers en professionals vanuit zorg en welzijn om te peilen waar de lokale en aanvullende behoeften liggen (zowel wat de voorkant als de achterkant van het platform betreft).

Een voorbeeld van onze inventarisaties;

[INVENTARISATIE MHV DEEL I - Bestaande platforms burgers en professionals.pdf](#)

[INVENTARISATIE MHV DEEL II - Overzichten sociale kaart- peersupport en e-health.pdf](#)

STAP 2: START EEN SAMENWERKINGSVERBAND

Startbijeenkomst

- Organiseer een startbijeenkomst waarin je de uitkomsten van de inventarisatie presenteert. Vertrek vanuit de geïdentificeerde gezamenlijke behoefte (bijvoorbeeld meer overzicht van het aanbod binnen zorg en welzijn);
- Nodig hiervoor sleutelfiguren uit vanuit de RHO, POH's GGZ, GGZ-professionals, vrijgevestigde psychologen en vanuit het sociaal domein: buurt- of wijkteammedewerkers, welzijnscoaches, gezondheidsmakelaars van de GGD en beleidsmedewerkers/adviseurs vanuit de Gemeente. Denk aan alle partijen die een opdracht of belang hebben op het vlak van toegankelijke GGZ-zorg;
- Nodig ook ervaringsdeskundigen uit vanuit de regionale patiëntenorganisatie en indien mogelijk een adviseur op het gebied van Zorgverzekering en een ICT-partner die mee wil denken;
- Stel een gedeelde toekomstvisie op en maak afspraken over activiteiten, rollen, verantwoordelijkheden en communicatie om dit een stap verder te brengen;
- Gebruik de methodiek van Human Centered Design:¹ een praktijkgerichte ontwerpbenadering die in de gezondheidszorg wordt gebruikt om diensten te ontwikkelen die aansluiten bij de behoeften van zowel professionals als inwoners/patiënten. Met deze methode worden steeds feedbackloops doorlopen: begrijpen - definiëren - ontwerpen - testen - bijstellen. Dit zorgt voor co-creatie en betrokkenheid bij het ontwerp vanaf de start van inwoners, patiëntenorganisaties en ervaringsdeskundigen;
- Werk daarbij met Ontwikkelgroepen met deelnemers met een mix aan expertises en echelons die kunnen kiezen voor een bepaalde deeltaak (werkpakket).



¹ Roberts JP, Fisher TR, Trowbridge MJ, Bent C. A design thinking framework for healthcare management and innovation. Healthcare. 2016;4(1):11-14.

Vervolgbijsluitingen

- Laat een ontwikkelgroep voor een werkpakket kiezen (bijvoorbeeld de sociale kaart) en hier in sprints van 3 maanden aan werken en dit vervolgens aan elkaar voorleggen om feedback op te halen;
- Betrek opdrachtgevers als de trekkers van het regionale transformatieplan (IZA) en gemeente om te zorgen dat deze taak opgenomen wordt in de opdracht (bijvoorbeeld van de sociale wijkteams of sociaal werk organisatie) en dat mensen hier geormerkte uren voor krijgen (bijvoorbeeld om de sociale kaart bij te houden), zorg hiermee voor een inbedding in de Mentale GezondheidsNetwerken;
- Organiseer regelmatige bijsluitingen (elk kwartaal) bij verschillende partners (of sluit aan bij relevante gremia die er al zijn in de regio) om samenwerking, voortgang en bekendheid te bevorderen.

STAP 3: OPBOUW EN ONDERHOUD VAN DE SOCIALE KAART

Opbouw sociale kaart

- Inventariseer bij alle POH GGZ, GGZ-instellingen, psychologen, sociaal werkorganisaties en de gemeente welke sociale kaarten in omloop zijn. Gebruik eventueel AI om deze te bundelen;
- Werk met een eenvoudig, gebruiksvriendelijk systeem als Steunwijzer om de sociale kaart in vast te leggen en om filters in te richten, zie bijvoorbeeld [Bekijk 15 organisaties in het sociaal domein](#);

GOED VOOR JE HOOFD

Wat zoek je? Plaats of postcode **Zoeken**

Organisaties

BEKIJK 15 ORGANISATIES IN HET SOCIAAL DOMEIN

Bekijk en vergelijk organisaties in het sociaal domein.

Soort aanbod **Vergelijk** **Bekijk op plattegrond**

Wat zoek je?

☐ Asielzoekers / vluchtelingen	1	Ondersteuning voor inwoners van Nijmegen (van 18-65 jaar zonder thuiswonende kinderen onder de 18) met een hulpvraag.	Soort aanbod: Vestigingen	Zonder verwijzing Nijmegen
☐ Jongeren (18-23)	3			
☐ LHBTIQ	2			
☐ Mantelzorgers	1			
☐ Mensen met autisme (ASS: autismes...)	4			
14 meer...				
Talen				
☐ Engels	3			
☐ Nederlands	15			
Wachttijst in weken				
0	52			
		Ixta Noa	Bij Ixta Noa werken we samen aan herstel, met ervaringsdeskundigheid als basis	Soort aanbod: Vestigingen
			Zonder verwijzing Millingen aan de Rijn	
		Werkbedrijf Rijk van Nijmegen	Arbeidsbemiddeling ontstaan uit een samenwerking tussen 7 gemeenten en voormalig Breed. In de arbeidsmarktregio Rijk van Nijmegen voeren wij de Participatiewet uit.	Soort aanbod: Vestigingen
			Zonder verwijzing Nijmegen	
		Zelfregiecentrum Nijmegen	ontmoeting, persoonlijke ontwikkeling, inzetten eigen ervaring en belangenbehartiging	Soort aanbod: Vestigingen
			Zonder verwijzing Onbekend	
		Bindkracht10	Sociaal werk organisatie. Wij zetten ons in voor de mensen uit Nijmegen. En bieden hulp bij geldzaken, opvoeding, ontmoeting en veel meer	Soort aanbod: Vestigingen
			Zonder verwijzing Nijmegen en Lent	

- Neem in ieder geval de volgende filters op:
 - Soort aanbod (door wie geboden)
 - Wel/geen verwijzing nodig
 - Doelgroep
 - Locatie
 - Kosten
 - Vergoeding zorgverzekeraar
- Geef altijd ook informatie over de kosten van begeleiding of behandeling en of deze wel/niet vergoed worden door de zorgverzekeraar. Deze informatie blijkt van groot belang voor het maken van een keuze voor een vorm van begeleiding of behandeling;
- Maak in overzichten van beschikbare hulp een onderscheid in hulp met- en zonder verwijzing. Steunwijzer biedt een helder overzicht van opties voor begeleiding, ondersteuning en zorg over de domeinen heen met goede filtermogelijkheden die door zowel professionals als inwoners positief gewaardeerd wordt;
- Vul de kaart allereerst met informatie over hulp voorliggend aan GGZ, o.a. vanuit ervaringsdeskundigheid en sociaal werk.

Onderhouden sociale kaart

- Maak zorgaanbieders zelf verantwoordelijk voor het aanleveren van de juiste informatie over hun aanbod en wachttijd en voor het beheer van hun informatie;
- Wacht niet op kloppende informatie over wachttijden of een allesomvattende sociale kaart, maar start alvast met het opbouwen van een netwerk en richt je op alternatieven die wel toegankelijk zijn (bijvoorbeeld vanuit het sociaal domein). Zorg dat vooral het aanbod van ervaringsdeskundigen/lotgenoten in kaart gebracht wordt. Bied ook altijd een optie vanuit dit herstelaanbod aan bij vragen van verwijzers;
- Denk na over criteria waaraan zorgaanbieders moeten voldoen om in het overzicht /sociale kaart vermeld te mogen worden (zoals BIG-registratie of bekend bij de gemeente);
- Vraag toestemming van zorgaanbieders om informatie over hun aanbod op te nemen en te delen. Dit zorgt er tevens voor dat zij actief meedenken over hoe de informatie te presenteren.

STAP 4: INRICHTING EN BEMENSING: VERWIJSADVIES VOOR PROFESSIONALS

Inrichting verwijsadvies

- Richt een verwijsadviesfunctie in waarbij generalisten met GGZ-expertise en kennis van de sociale kaart (bijvoorbeeld ervaren POH GGZ) vanuit de eerstelijns met verwijzers ('de achterban') meedenken over passende hulp bij psychische klachten;
- Bereid structurele financiering voor door hierover in gesprek te gaan met betrokken partners.

Sociale kaart en wegwijzersnetwerk

- Zorg dat de adviseurs toegang hebben tot een uitgebreide sociale kaart (zie stap 3);
- Investeer aanvullend in een 'levende sociale kaart' door een wegwijzersnetwerk op te zetten met minimaal 2 sleutelpersonen per organisatie die het aanbod van hun organisatie kennen. Deelnemers in Nijmegen zijn o.a. sociaal werkers van Buurtteams Volwassenen Nijmegen en Sterker sociaal werk, GGD-gezondheidsmakelaar, ervaringsdeskundigen van Ixta Noa, een screener van Pro Persona Connect en een contactpersoon voor de vrijgevestigde psychologen;
- Zorg dat de wegwijzers elkaar een keer per kwartaal ontmoeten (lieft iedere keer bij een andere organisatie). Dit zorgt ervoor dat mensen elkaar persoonlijk kennen en op de hoogte blijven van elkaars expertise en aanbod. Maak hen gezamenlijk verantwoordelijk voor het onderhoud van de sociale kaart;
- Op deze wijze kunnen de verwijsadviseurs aanvullende expertise inschakelen om mee te denken in het verwijsadvies. Het blijkt nuttig om een adviesvraag gezamenlijk vanuit de verschillende perspectieven te bespreken zodat nieuwe ideeën ontstaan. Zie voor een ander voorbeeld ook [Netwerk van wegwijzers in Zutphen gestart - Weg van de wachtlijst](#);
- Gebruik voor de communicatie binnen dit netwerk de groepsapp-faciliteit van een beveiligde app zoals Siilo. Hierin kunnen deelnemers elkaar vragen stellen over passende hulp. Vul de sociale kaart aan met de antwoorden die gegeven worden (groeidocument).

Betrekken samenwerkingspartners

- Betrek de gemeente en regionale partijen zoals de regionale huisartsenorganisatie en Mentale Gezondheidsnetwerken hierbij, zodat de wegwijzers ook daadwerkelijk tijd en ruimte krijgen voor deze rol en dit opgenomen wordt in de opdracht van de deelnemende werkorganisaties;
- Betrek vanaf de start ervaringsdeskundigen en inwoners bij de inrichting en geef veel aandacht aan het aanbod vanuit ervaringsdeskundigheid en lotgenotencontact;
- Vervul ook een signaleringsfunctie: door het verwijsadvies wordt het zichtbaar als zorgaanbieders inwoners/patiënten excluderen ondanks informatie op hun website of gemaakte afspraken. Deze aanbieders worden door MHV benaderd, wat ervoor zorgt dat informatie en afspraken beter kloppen.

STAP 5: TECHNISCHE ONTWIKKELING ACHTERKANT PLATFORM

Vorbereiding

- Vraag input van alle betrokken belanghebbenden over waar het platform aan moet voldoen en wat nodig is voor implementatie;
- Stel Use Cases op - oftewel scenario's die definiëren hoe een systeem gebruikt wordt - zodat de ICT-leverancier weet waar het platform aan dient te voldoen.

Ontwikkeling back-end voor professionals

- Zorg qua ICT-inrichting dat een adviesfunctie voor huisartsen zo gemakkelijk mogelijk ingericht wordt, bijvoorbeeld door een koppeling via bestaande huisarts-informatie-systemen (in ons geval is VIPLive ingericht met een consultatiefunctie MHV);

viplive Naar VIPLive Roadmap Bel ons op 088-5281020 Categorieën Aanmelden

Consultatie starten

Vanuit het patiënten overzicht kunt u een consultatie starten.

1. Klik op de knop 'Start consultatie' om een consultatie te starten.



2. Het consultatiescherm wordt geopend. U wordt gevraagd om de categorie te kiezen waar u de consultatie naar wilt starten.

Nieuwe consultatie

Naam	Leeftijd	Geslacht	Jaar	Postcode	Huisarts
Dirk Verboom	75 (01-05-1945)	Man	1	9999XX	Huisarts onbekend

Categorieën
Beschikbare categorieën:

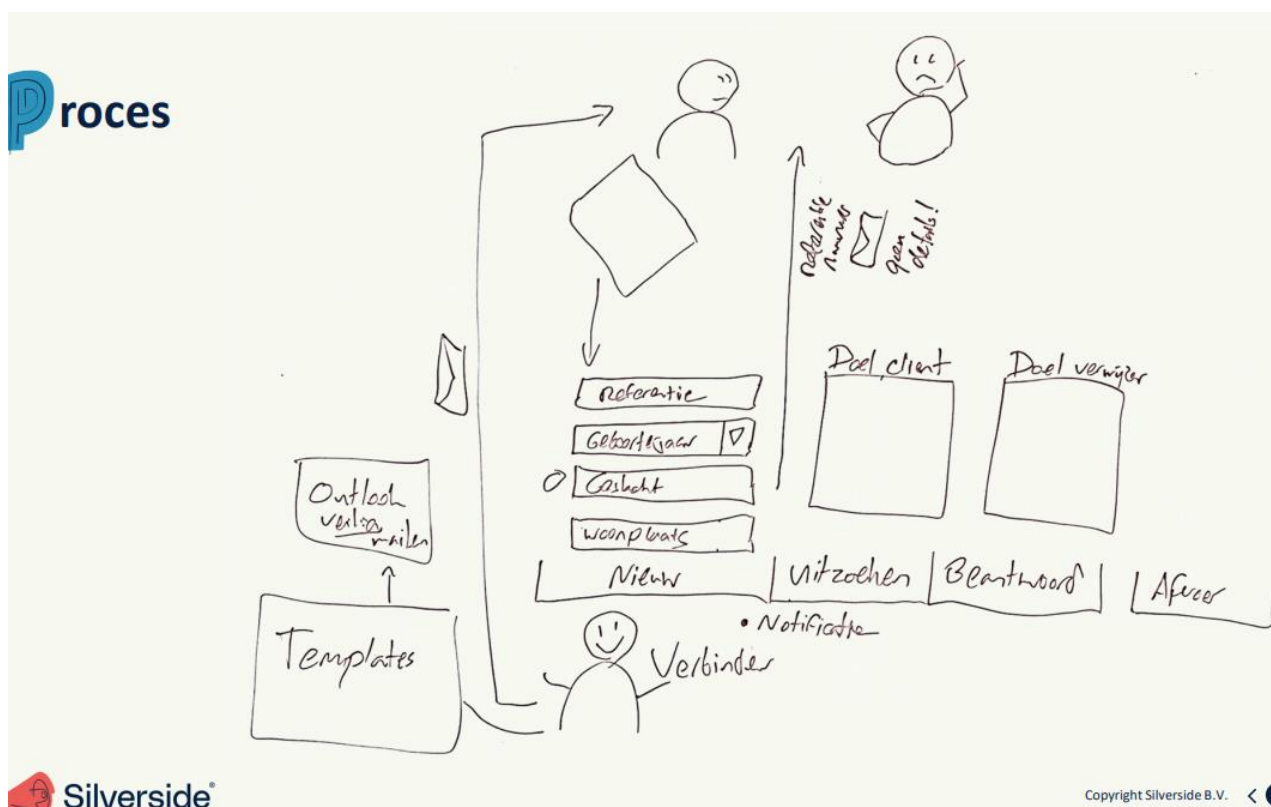
- 1 Apotheken >
- 2 Cardiologie >
- 3 Kanker >
- 4 Medisch specialisten >
- 5 Psychiatrie >

Online formulier

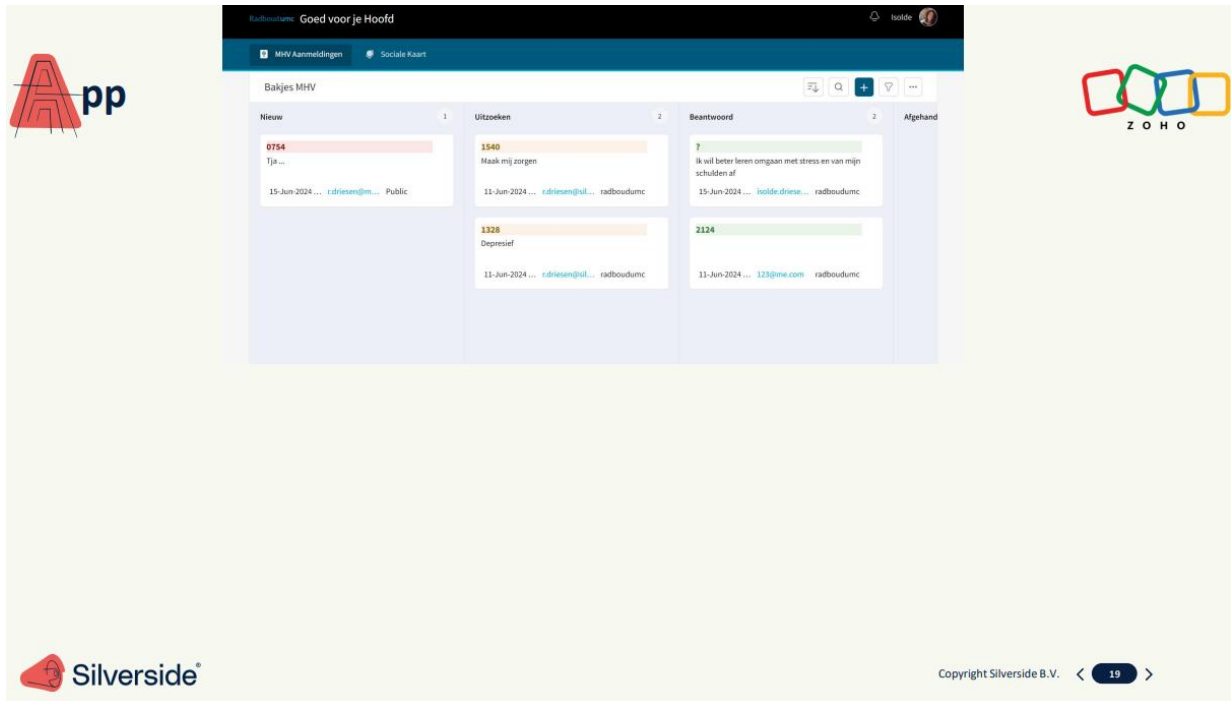
- Bied ook een alternatief voor professionals die niet met VIPLive werken door een online formulier op te stellen en beschikbaar te stellen voor alle verwijzers. Zie bijvoorbeeld [Radboud UMC - MHV Aanvraagformulier](#);
- Voordeel van deze route is dat ook advies gevraagd kan worden zonder persoonsgegevens van de hulpvrager te delen en dat er al meer informatie bekend is op basis waarvan een advies gegeven wordt. Vraag in ieder geval naar de vraag van de verwijzer én de vraag van de inwoner/patiënt.

Workflow inrichten

- Richt een workflow in met een online aanvraagformulier voor het beantwoorden van adviesvragen zodat deze in een KANBAN ('bakjes')systeem binnenkomen;
- Richt dit zo in dat de adviseurs kunnen zien welke vragen nieuw zijn, welke nog uitgezocht en welke afgehandeld en wie waar mee bezig is;
- Zorg dat de vragen beantwoord kunnen worden via beveiligde mail;
- Ontwerp de inrichting in een sessie met de verwijzadviseurs en ICT-partner;



- Hiermee ontstaat een System of record om aangevraagde verwijfsadviezen plus gegeven adviezen in bij te houden. De adviezen kunnen vervolgens gecategoriseerd worden (bijvoorbeeld vragen over diagnostiek ASS) om ze later terug te kunnen vinden en nieuwe adviezen hierop te baseren;



- Gebruik bij voorkeur low-code of no-code oplossingen (zoals Mendix of Zoho) om workflow en website in te richten. Dit zorgt ervoor dat de adviseurs zelf het systeem kunnen onderhouden en de kosten niet te hoog worden;
- Maak een werkinstructie voor de verwijfsadviseur waarin stapsgewijs uitleg gegeven wordt over systemen waarmee gewerkt wordt.

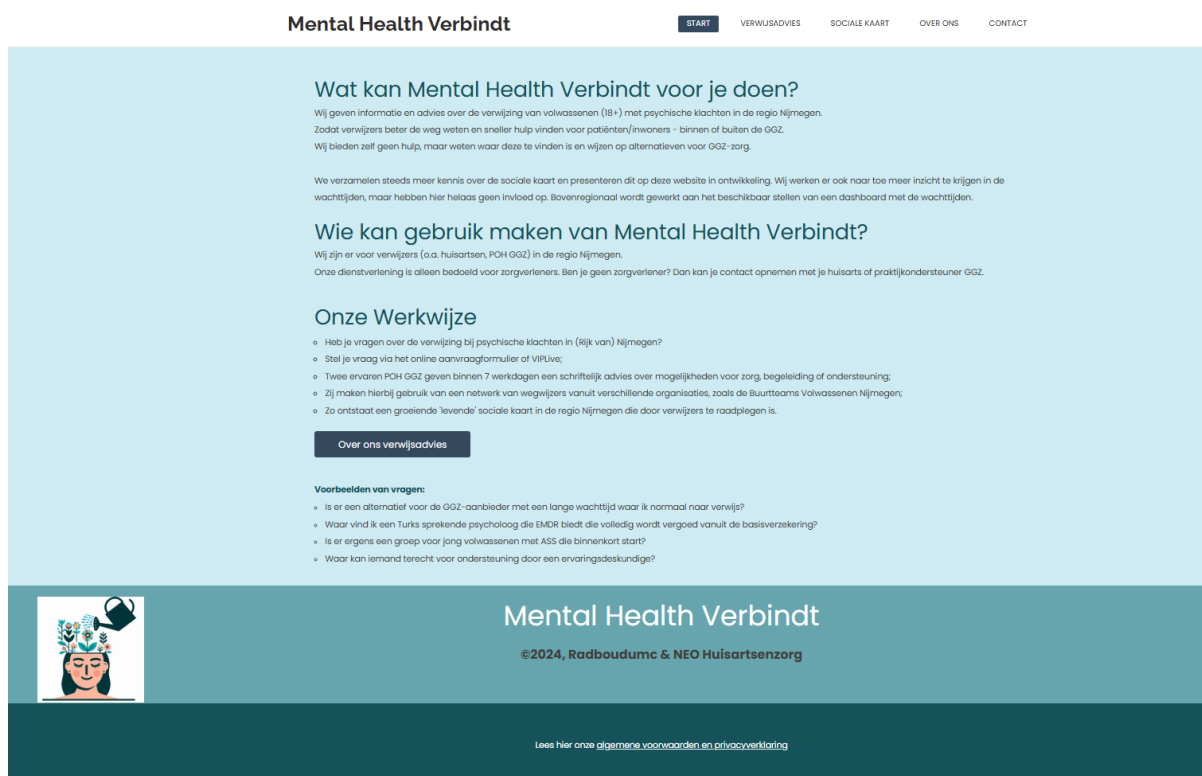
Aandachtspunt AVG

- Zorg dat het advies voldoet aan de vereisten vanuit de AVG, wijs verwijfsers er op dat zij toestemming van de patiënt nodig hebben om te kunnen consulteren;
- Ook als er slechts sprake is van geboortjaar en woonplaats is er sprake van persoonsgegevens;
- Zorg daarom overall voor AVG-proof inrichting (o.a. verwerkersovereenkomst, DPIA/Data Protection Impact Assessment, privacyverklaring, cookierapport) en begin hier tijdens de ontwerpfasen al mee. Laat de opzet juridisch toetsen.

STAP 6: ONTWIKKELING VOORKANT PLATFORM

Front-end website voor professionals

Ontwerp een eigen website met informatie en advies voor verwijzers (over de sociale kaart, het aanvragen van verwijfsadvies, achtergrondinformatie etc.), zie bijvoorbeeld <https://www.mentalhealthverbindt.nl/>;



Het is ook mogelijk de informatie in een bestaande website te integreren, bijvoorbeeld van de regionale huisartsorganisatie.

Front-end website voor inwoners

Houd met ervaringsdeskundigen en een User Experience Designer een brainstorm om tot de opzet van een website te komen voor inwoners die op zoek zijn naar informatie over mentale gezondheid.

Content

- Vul de website met de volgende onderdelen (waarbij je vooral gebruik maakt van betrouwbare informatie die er al is, zie aandachtspunten):
 - Overzicht van beschikbare hulp in de regio. Maak hierbij het onderscheid tussen hulp met- en zonder verwijzing;
 - Informatie over lotgenotencontact;
 - Hulplijnen en informatie over waar mensen terecht kunnen als ze acuut hulp nodig hebben steeds in beeld;

- Psycho-educatie: informatie over veelvoorkomende klachten / transdiagnostische thema's (somberheid, angst, spanning, eenzaamheid);
- Praktische tips over wat mensen zelf aan deze klachten kunnen doen en met welke hulpbronnen, in kleine, concrete stapjes geformuleerd;
- Online zelfhulpmodules die algemeen toegankelijk zijn (o.a. van New Health/Mirro) plus informatie over (begeleide) e-healthmodules via al bestaande routes (middels de POH GGZ en sociaal werk organisaties);
- Informatie voor naasten.

Aandachtspunten website

- Verwijs vooral naar bestaande websites die er al zijn. Geadviseerd wordt de informatie die er al is te filteren, goed te structureren en mensen door bestaande betrouwbare websites heen te leiden;
- We hebben betrouwbare bronnen geselecteerd zoals Thuisarts.nl en MentaalVitaal (Trimbos Instituut). Met MentaalVitaal en New Health hebben we ook gekeken naar de opzet van de website. Zij hebben input geleverd voor de juiste verwijzing naar informatie over mentale gezondheid en e-health modules beschikbaar gesteld voor ons platform;
- Zorg dat je mensen met psychische klachten niet overvoert met informatie. Veel ervaringsdeskundigen benoemen dat zij als zij psychische klachten hebben vaak moeite hebben met het verwerken van informatie en teveel informatie leidt tot stress. Zorg dus dat de informatie overzichtelijk en beknopt is en mensen die wel meer willen weten/lezen door kunnen klikken;
- De portaalfunctie wordt veel genoemd: dat informatie en hulp op één plek samenkomen en je snel duidelijk krijgt waar je moet zijn. Op veel websites vinden deelnemers teveel informatie staan of raken ze overprikkeld door bijvoorbeeld te druk ontwerp of felle kleuren;
- Formuleer tips concreet en in kleinere stappen (in plaats van 'ruim je huis op' bijvoorbeeld 'doe de afwas of ruim een kledingkast op');
- Laat de content mede door een ervaringsdeskundige verzorgen om de juiste toon te treffen (begripvol, niet te zwaar, niet betuttelend of bagatelliserend);
- Wees duidelijk over wat jouw initiatief wel en niet kan bieden aan eindgebruikers. Geef bijvoorbeeld aan dat dit platform zelf geen hulp biedt, maar informatie en advies. Maak duidelijk wat iemand kan verwachten ("als je een mail stuurt krijg je binnen een week een reactie"). Geef ook aan wat mensen kunnen doen als ze niet zo lang kunnen wachten (toon hulplijnen etc.);
- Een wenselijke doorontwikkeling is de bemensing van deze voorkant door ervaringsdeskundigen die inwoners bijvoorbeeld telefonisch of via de chat door de website heen kunnen leiden. Maak hiervoor afspraken met regionale patiëntenorganisaties.

Zie voor een voorbeeld: www.goedvoorjehoofd.nl



Goed Voor Je Hoofd

Home Waar vind ik hulp? ▾ Wat kan ik zelf doen? ▾ Lotgenotencontact Naasten Over ons

Goed dat je er bent!

Veel mensen voelen zich wel eens gespannen, angstig, somber of eenzaam. Je bent dus niet de enige! Je hebt een belangrijke stap gezet door deze website te bezoeken.

Voor wie is deze website?

Deze website is er voor iedereen vanaf 18 jaar die op zoek is naar informatie, advies of hulp bij mentale klachten zoals stress, angst, somberheid of eenzaamheid. Hier vind je betrouwbare informatie en tips. Als je hulp zoekt zijn er ook veel mogelijkheden, maar het kan lastig zijn de hulp te vinden die bij je past. Daarnaast zijn er vaak wachttijden. Wij helpen je hulp te vinden in de regio Nijmegen. We zijn er ook voor [naasten](#) (familie, vrienden) die zich zorgen om iemand maken.

Wie zijn wij?

Deze website is onderdeel van het project Mental Health Verbindt en opgezet vanuit de afdeling Eerstelijns geneeskunde van het Radboudumc. Meer over ons vind je op de pagina [over ons](#).

We bieden zelf geen hulp, maar wijzen je de weg waar je deze kan vinden. Heb je nu behoefte aan een ondersteunend gesprek of advies? Kijk dan in het overzicht van [hulplijnen](#) om een organisatie te vinden waar je met iemand kunt praten.





Waar vind ik hulp?

Een overzicht van hulp in de regio Nijmegen, ook van hulp waar je zonder verwijzing terecht kan en een overzicht van landelijke hulplijnen.

[Ik zoek hulp!](#)



Wat kan ik zelf doen?

Hier vind je informatie, tips en (online) oefeningen om zelf thuis aan de slag te gaan met stress, angst, somberheid of eenzaamheid.

[Zelf aan de slag!](#)



Lotgenotencontact

Wat ervaren andere mensen en wat heeft hen geholpen bij hun herstel? Luister naar verhalen of kom in contact met lotgenoten.

[Ik lees graag verder!](#)

Goed Voor Je Hoofd

©Radboudumc, 2025 | [Privacyverklaring](#)

Testen

- Laat de website testen door inwoners/patiënten met variatie in klachten (van licht tot ernstig), leeftijd en digivaardigheid;
- Volg hun klikgedrag via analytics en heatcards zodat duidelijk wordt waar ze naar kijken en waar ze op klikken (en waar ze afhaken);
- Vraag de testers om feedback met een vragenlijst en eventueel een gesprek;
- Pas de inhoud aan zodat er een bètaversie ontstaat die live kan gaan.

STAP 7: IMPLEMENTATIE EN EVALUATIE

Implementatie

- Stel het verwijfsadvies beschikbaar. Neem minimaal twee POH GGZ als adviseurs aan zodat zij met elkaar kunnen overleggen;
- In ons project is dit mogelijk gemaakt door NEO Huisartsenzorg die de POH's GGZ voor gezamenlijk 16 uur per week vrijgemaakt heeft voor deze rol.

Communicatie

- Gebruik communicatiekanalen van deelnemende partners, bijvoorbeeld de nieuwsbrief van de RHO;
- Maak de website voor inwoners/patiënten bekend via de huisarts, sociaal werkers, psychologen en patiëntorganisaties.

Gefaseerde uitrol

- Kies voor een gefaseerde implementatie van het verwijfsadvies. Start met een beperkte groep - bijvoorbeeld alleen de huisartsen / POH GGZ aangesloten bij de RHO. Breid vervolgens uit naar andere huisartsen en tenslotte naar andere verwijzers;
- In de regio Nijmegen zijn we gestart met 10 uur per week en hebben we inmiddels naar 16 uur per week uitgebreid.

Monitoring

- Monitor gebruik van het platform via analytics en gebruikersdata;
- Haal gebruikerservaringen op via vragenlijsten en interviews;
- Evalueer en optimaliseer het platform aan de hand van gebruikerservaringen.

STAP 8: BORGING EN KENNISVERSPREIDING

Borging

- Regel structurele financiering van de bemensing, via de regionale huisartsenorganisatie die een deel van de POH module-uren hiervoor kan inzetten;
- Bespreek met alle partners structurele inbedding van het platform en de functionaliteiten ervan (bijvoorbeeld in regionale taskforces, IZA-transformatieplannen).

Kennisverspreiding

- Organiseer kennisdeling met andere regio's via bijeenkomsten en presentaties o.a. bij de bijeenkomsten van de Taskforce wachtlijden GGZ en bij ambtelijk overleggen van regiegemeenten;
- Stichting KiBG speelde een belangrijke rol in het landelijk verspreiden van kennis binnen de kortdurende generalistische basis GGZ. Op deze wijze wisten andere regio's van ons project en hebben ons benaderd om kennis en ervaring uit te wisselen;
- Ook de ICT-leverancier kan hier een rol in spelen, zo hebben we MHV gepresenteerd tijdens het jaarlijkse zorgevent van Topicus;
- Bundel de krachten met andere verwijsplatforms: door onder andere met WijzerGGZ (Oss) en WIJS Verwijsbureau (Venlo) informatie en ervaringen uit te wisselen hebben wij onze aanvraagformulieren op elkaar afgestemd en konden we gezamenlijk richting de ICT-partner optrekken, waardoor het voor hen schaalbaar wordt en interessant om in te investeren;

Aandachtspunten

- Wees transparant: communiceer helder wat het platform wel en niet biedt;
- Laat het platform beheren door een onafhankelijkheid partij die zonder zelf belang te hebben (zoals een zorgaanbieder) betrouwbare informatie kan bieden.



NAWOORD

Mental Health Verbindt, met haar eigen wegwijzersnetwerk, helpt om zo goed mogelijk inzicht in het beschikbare regionale aanbod te verkrijgen, hierbinnen de weg te wijzen en tevens beter gebruik te maken van het sociaal domein en ervaringsdeskundigheid.

Daarnaast is er een dringende behoefte (landelijk) aan inzicht in wachttijden: wij hopen dat de stappen die hierin momenteel door andere partijen (zoals zorgverzekeraars) gezet worden, zullen leiden tot een verdere verbetering van de vindbaarheid van passende zorg of ondersteuning, inclusief een indicatie van deze wachttijden.

We hebben met deze handreiking geprobeerd een stappenplan te bieden om andere regio's op weg te helpen een vergelijkbaar platform als Mental Health Verbindt te realiseren. Dit vergroot de toegankelijkheid van de hulp voor mensen met psychische klachten. Daarbij ontzorgt het professionals in zorg en welzijn in hun zoektocht naar passende hulp en weten ze elkaar beter te vinden en elkaars expertise meer te benutten.



Voor meer informatie zie de website [Mental Health Verbindt - Welkom](#).

Voor vragen neem contact op met:

Thomas Klijn: T.Klijn@neohuisartsenzorg.nl
 Programmamanager GGZ bij NEO Huisartsenzorg

of Isolde Driesen: isolde.driesen@radboudumc.nl / 06-50004507
[Projectleider / onderzoeker bij Radboudumc afdeling Eerstelijns geneeskunde](#)