

Profile number

110353

Infrastructuur voor schaalbare thuismonitoring

Located in

North Holland

Personal data

Sector

IT service

Type of company

Other

Legal entity:

Limited Company

Type of transaction

Shares

Life phase enterprise

Starting

Employees in FTE

< 5

Type of buyer:

Investor

Financial information

Turnover last financial year

€ 0 - € 100.000

Asking price

€ 0 - € 100.000

Earnings before taxes

€ 0 - € 100.000

Company history/background

De druk op de zorg neemt structureel toe door de groei van chronische aandoeningen zoals hartfalen, diabetes, nierziekten, COPD en hypertensie. Tegelijkertijd verplicht nieuwe Europese regelgeving (EU Data Act, EHDS) zorgsystemen om patiënten meer regie te geven over hun gezondheidsdata en veilige, interoperabele datadeling mogelijk te maken.

Een onafhankelijk, Europees **data-transactieplatform** brengt deze twee ontwikkelingen samen. Het platform

maakt het mogelijk dat patiënten hun **thuismetingen (zoals bloeddruk, gewicht en saturatie)** automatisch, veilig en gestandaardiseerd delen met zorgverleners, **rechtstreeks in bestaande zorgsystemen (HIS, ECD, ziekenhuis- en telemonitoringplatformen)** — zonder extra apps, zonder handmatige invoer en zonder aanpassing van werkprocessen.

Vergelijkbaar met iDEAL of Adyen, maar dan voor zorgdata, vormt dit platform een neutrale transactielag tussen meetapparatuur, eHealth-apps en zorginformatiesystemen. Daarmee wordt thuismonitoring eindelijk schaalbaar, betrouwbaar en betaalbaar.

Unique selling points

De impact is significant:

- minder fysieke consulten en routinemetingen
- structurele tijdsbesparing voor huisartsen, wijkverpleging en ziekenhuizen
- meer eigen regie en gemak voor patiënten
- hogere datakwaliteit voor zorg en onderzoek

Deze infrastructuur is ontworpen volgens **FHIR/MedMij**, AVG, EU Data Act en EHDS, en positioneert zich als een **first mover** in Europa op het gebied van onafhankelijke zorgdata-transacties.

Other

Deze infrastructuur lost enkele structurele knelpunten in chronische zorg op

- Chronische patiënten moeten nu vaak **2–4 keer per jaar fysiek langskomen** voor routinemetingen
- Thuismetingen gebeuren wel, maar:
 - worden handmatig ingevoerd
 - via losse apps gedeeld
 - of helemaal niet structureel benut
- Zorgverleners ervaren:
 - extra administratieve lasten

- implementatiecomplexiteit
- gebrek aan vergoedingsstructuren

Resultaat: lage adoptie van thuismonitoring, verlies van zorgcapaciteit en suboptimale inzet van data.