



Jaarverslag

2025

Inhoudsopgave

Voorwoord	4
1. Het jaar 2025 in cijfers: stabiel netwerk, zichtbare impact	5
2. Over HartslagNu	6
3. Stichting HartslagNu, de organisatie	6
3.1. Ambulancezorgvoorzieningen en meldkamers	6
3.2. De Nederlandse Hartstichting	6
3.3. STAN B.V.	6
4. Missie en visie	8
4.1. Missie	8
4.2. Visie	8
5. Beleid en doelstellingen	8
5.1. Meer overleving, betere behandeling en levenskwaliteit voor patiënten	8
5.2. Verankering in de maatschappij en in de hulpverleningsketen	9
5.3. Goed databeheer en kwalitatieve support & nazorg	9
5.4. De meest effectieve alarmering van bekwame burgerhulpverleners	9
5.5. Ondersteuning onderzoek en innovatie	9
6. Activiteiten en resultaten 2025	9
6.1. Kwaliteitskader voor first responders bij reanimatiemeldingen	9
6.2. HartslagNu op het ERC-congres	10
6.3. Resultaten na lancering nieuwe app	10
6.3.1. Betere registratie van bekwaamheid en training	11
6.4. Gemeenten als motor van sterke lokale 6-minutenzones	11
6.4.1. Een passend netwerk voor dorpen en kernen	11
6.4.2. Bouwen aan een sterker netwerk in een groeiende stad	11
6.4.3. Beleid en ondersteuning voor kwetsbare wijken	11
6.5. Onze partnerorganisaties zijn een onmisbare schakel	12
6.6. Nieuw bekwaamheidsbeleid: meer ruimte voor training én praktijkervaring	12
6.6.1. Van vaste trainingsdatum naar bredere beoordeling	13
6.6.2. Samen met het netwerk ontwikkeld	13
6.6.3. Duidelijkheid voor first responders en partners	13
6.6.4. Verantwoordelijkheid en wederzijdse verwachtingen	14
6.7. HartslagSamen	14
6.8. Leren van ervaringen: klachten, signalen en samenwerking	15
6.9. Een optimaal meldkamerproces ondersteunt bij HartslagNu-alarmering	15
6.9.1. Het project Meldkameroptimalisatie	16
7. Onderzoek en innovatie	16
7.1. Onderzoek in 2025	17
7.1.1. Smartwatchdetectie van circulatiestilstand	17
7.1.2. Perspectief van burgerhulpverleners op smartwatch-alarmering	17
7.1.3. AED-afstanden binnen community first responder-systemen	17
7.1.4. Kosteneffectiviteit van community first responder-systemen	17
7.2. Innovatie in 2025	17
7.2.1. Slimmere alarmering voor AED-inzet	17
8. Vooruitblik: onze ambities en geplande acties komende jaren	19
8.1. Alarmering optimaliseren	19

8.2.	Ook kansen vergroten wanneer niemand het ziet gebeuren	19
8.3.	Meldkameroptimalisatie	19
8.4.	Datakwaliteit	19
8.5.	Gemeenten en dashboard	19
8.6.	Lokale partners	20
8.7.	Van ambitie naar actie	20

Voorwoord

Voor HartslagNu was 2025 een jaar waarin de kracht van het landelijke reanimatie-oproepsysteem opnieuw zichtbaar werd. Dag na dag stonden burgerhulpverleners klaar wanneer iedere minuut telt. Samen met AED-beheerders, meldkamers, ambulancevoorzieningen, gemeenten, lokale partners, de Hartstichting en STAN B.V. werkten we aan één doel: sneller hulp bieden bij een hartstilstand buiten het ziekenhuis.

In 2025 verwerkte HartslagNu 12.644 reanimatiemeldingen. Bij vrijwel alle meldingen werden burgerhulpverleners opgeroepen en werd een AED gevonden en mee-gealarmeerd. Ook de respons bleef groot: oproepen werden in hoge mate geaccepteerd en in veel gevallen startte een burgerhulpverlener al met reanimeren voordat professionele hulpverlening aanwezig was.

2025 stond ook in het teken van verdere professionalisering en doorontwikkeling. De focus lag op kwaliteit, betrouwbare processen en toekomstbestendigheid. Zo is het bekwaamheidsbeleid herzien, is gewerkt aan slimmere AED-alarmering en startte het project meldkamer optimalisatie, gericht op tijdwinst tussen de 112-melding, herkenning van een reanimatie en het alarmeren van burgerhulpverleners.

Daarnaast bleef HartslagNu bijdragen aan onderzoek en kennisontwikkeling, onder meer rond smartwatchdetectie, optimale AED-afstanden, ervaringen van burgerhulpverleners en de kosteneffectiviteit van first responder-systemen. Tijdens het ERC-congres in Rotterdam deelden we de Nederlandse aanpak van burgerhulpverlening met een internationaal publiek en konden we internationale ontwikkelingen spiegelen aan onze eigen praktijk.

De kracht van HartslagNu wordt lokaal zichtbaar. Gemeenten, lokale partnerorganisaties en AED-beheerders blijven onmisbaar voor sterke 6-minutenzones, goede AED-dekking en betrokken gemeenschappen waarin mensen bereid zijn voor elkaar in actie te komen. Ook bleef er aandacht voor de mensen achter iedere inzet. Via HartslagSamen, ondersteuning na een oproep en het zorgvuldig opvolgen van klachten en signalen blijven we investeren in een veilige en lerende omgeving voor burgerhulpverleners.

We zijn trots op wat in 2025 is bereikt. Niet omdat cijfers op zichzelf het verhaal vertellen, maar omdat achter ieder cijfer mensen staan: burgerhulpverleners die opstaan, AED-beheerders die zorgen dat apparatuur beschikbaar is, centralisten die snel schakelen, professionals die samenwerken, en slachtoffers en naasten voor wie snelle hulp het verschil kan maken.

Met vertrouwen kijken wij vooruit. De komende jaren werken wij verder aan hybride alarmering, het non-eye-witness-project, de verdere ontwikkeling van het Reanimatie Register Nederland en het versterken van de samenwerking binnen het netwerk. Zo bouwen we verder aan een toekomst waarin nog meer mensen een hartstilstand overleven.

Namens Stichting HartslagNu danken wij iedereen die dit netwerk mogelijk maakt. Samen houden we Nederland hartveiliger. Samen vergroten we de kans op leven.

Hans J.M. Janssen
Voorzitter Stichting HartslagNu

1. Het jaar 2025 in cijfers: stabiel netwerk, zichtbare impact

In 2025 heeft HartslagNu de maatschappelijke waarde van het landelijke reanimatie oproepsysteem verder versterkt:

- Het systeem verwerkte 12.644 reanimatiemeldingen en liet daarmee weer zien, ook onder hoge operationele druk, in staat te zijn steeds te blijven doen waarvoor het bedoeld is: burgerhulpverleners en AED's snel naar een slachtoffer brengen in de eerste cruciale minuten.
- De betrokkenheid van burgerhulpverleners bleef groot. In bijna 90 procent van de verwerkte meldingen werd de oproep geaccepteerd. Ook de waarde van AED-inzet werd opnieuw duidelijk zichtbaar: in bijna zeventig procent van de gevallen werd een AED aangesloten en bij bijna 45 procent van die aansluitingen werd een schok toegediend.
- Ten opzichte van 2024 laat 2025 vooral zien dat HartslagNu een betrouwbare landelijke voorziening is gebleven én verder is versterkt: technisch stabiel, maatschappelijk gedragen en met directe impact op de eerste fase van de reanimatiezorg.

Cijfers HartslagNu 2025



*First responder: politie, brandweer, HartslagNu, HAP, ambulance

Bron: HartslagNu

2. Over HartslagNu

HartslagNu is het landelijke reanimatie oproepsysteem van Nederland: een maatschappelijke voorziening die burgerhulpverleners, AED's, meldkamers en ketenpartners met elkaar verbindt. Bij een melding van een mogelijke hartstilstand via 112 worden burgerhulpverleners in de omgeving automatisch opgeroepen om te reanimeren of een AED op te halen. Zo kan in de eerste cruciale minuten snel hulp op gang komen, nog voordat professionele hulpverleners de zorg overnemen.

“Elke seconde telt. Daarom verbinden we mensen, AED's en meldkamers in één landelijk oproepsysteem.”

Dit jaarverslag geeft een beeld van hoe HartslagNu zich in de praktijk verder ontwikkelde in 2025: in de dagelijkse werking van het oproepsysteem, in de samenwerking met partners en in de ondersteuning van burgerhulpverleners.

3. Stichting HartslagNu, de organisatie

HartslagNu is de landelijk opererende stichting achter het reanimatie oproepsysteem. Samen met partners verbindt HartslagNu kennis, expertise en verantwoordelijkheid om snelle en goede reanimatiezorg buiten het ziekenhuis mogelijk te maken. Zo vormt HartslagNu een gezamenlijke maatschappelijke voorziening voor hulp in de eerste cruciale minuten bij een hartstilstand.

3.1. Ambulancezorgvoorzieningen en meldkamers

Doordat alle RAV-en in 2025 binnen de Stichting HartslagNu waren vertegenwoordigd, bleef het reanimatie-oproepsysteem nauw verbonden met zowel de landelijke ambulancezorg als de regionale praktijk. Deze betrokkenheid droeg eraan bij dat HartslagNu landelijk uniform en betrouwbaar kon functioneren, met passende aansluiting op de regionale acute zorgketen. Daarmee bleef ook de inzet van burgerhulpverleners zorgvuldig verbonden met de professionele ambulancezorg.

3.2. De Nederlandse Hartstichting

De Nederlandse Hartstichting is binnen HartslagNu een belangrijke maatschappelijke samenwerkingspartner. In 2025 droeg zij bij aan het behouden en versterken van 6-minutenzones, de werving van burgerhulpverleners en AED's en het vergroten van het maatschappelijke draagvlak voor burgerhulpverlening bij een hartstilstand.

Met haar kennis, ervaring en brede netwerk in de zorg, wetenschap en samenleving hielp de Hartstichting om onderwerpen die voor het reanimatie-oproepsysteem van belang zijn blijvend onder de aandacht te brengen. Daarbij ging het onder meer om voldoende opgeleide burgerhulpverleners, goed vindbare en beschikbare AED's en bewustwording van het belang van snelle hulp in de eerste minuten na een hartstilstand.

Ook door kennisuitwisseling en het agenderen van thema's als reanimatieonderwijs, AED-beschikbaarheid, onderzoek naar overleving, kwaliteit van zorg en de verdere versterking van burgerhulpverlening leverde de Nederlandse Hartstichting in 2025 een waardevolle bijdrage aan HartslagNu als landelijke voorziening.

3.3. STAN B.V.

STAN B.V. vervulde ook in 2025 haar vaste rol als uitvoerende en technologische partner van HartslagNu. STAN ontwikkelt en beheert de technologie waarmee burgerhulpverleners en AED's automatisch worden gealarmeerd en verzorgde daarnaast onder meer het functioneel beheer, de support en de nazorg. Daarmee leverde STAN een directe bijdrage aan de dagelijkse beschikbaarheid en betrouwbare werking van het landelijke reanimatie-oproepsysteem.

De betrokkenheid van STAN bouwt voort op de ervaring die de organisatie als HartveiligWonen heeft opgedaan bij de ontwikkeling van de eerste regionale reanimatienetwerken en de rechtstreekse koppeling met 112-meldkamers. Deze jarenlange technische en praktische expertise werd ook in 2025 benut voor het beheer en de verdere ontwikkeling van HartslagNu.

In 2025 droeg STAN onder meer bij aan verbeteringen in de alarmering, de inzetbaarheid van AED's, de ondersteuning van gebruikers en de nazorg na een reanimatiemelding. Daarbij werden gegevens uit het oproepsysteem, ervaringen uit de praktijk en inzichten uit wetenschappelijk en technologisch onderzoek samengebracht. Ook werd verder gewerkt aan en onderzoek gedaan naar onderwerpen als slimme alarmering, first responder-systemen en nieuwe mogelijkheden voor de detectie van een hartstilstand via draagbare technologie, zoals smartwatches.

De werkzaamheden van STAN vonden plaats binnen de organisatorische en bestuurlijke afspraken van HartslagNu. Binnen deze kaders bleef de maatschappelijke doelstelling leidend: een betrouwbaar landelijk oproepsysteem waarmee burgerhulpverleners en AED's in de eerste cruciale minuten na een hartstilstand snel en zorgvuldig kunnen worden ingezet.

4. Missie en visie

4.1. Missie

Ervoor zorgen dat iedereen in Nederland die buiten het ziekenhuis een hartstilstand krijgt, binnen zes minuten de juiste hulp ontvangt. Samen met onze burgerhulpverleners en het oproepsysteem is onze missie nog steeds het verhogen van de overlevingskans en kwaliteit van zorg na een hartstilstand en het beperken van de schade.

4.2. Visie

Wij willen het landelijke netwerk van 6-minutenzones duurzaam blijven onderhouden en verbeteren. Een 6-minutenzone is een gebied waarin bij een hartstilstand binnen zes minuten het volgende gebeurt:

- 112 wordt gebeld;
- de reanimatie wordt gestart;
- een AED wordt ingezet.

Dit vraagt niet alleen om voldoende getrainde burgerhulpverleners en 24 uur per dag inzetbare AED's die via het landelijke reanimatie-oproepsysteem kunnen worden geactiveerd, maar ook om slimme technologie en processen.

Zo vergroten we de kans dat ieder slachtoffer van een hartstilstand, ongeacht waar in Nederland, binnen zes minuten de juiste eerste hulp krijgt en kunnen we levens redden.

5. Beleid en doelstellingen

Onze missie en visie realiseren wij door te werken met één landelijk reanimatie oproepsysteem, lokale netwerken te ondersteunen, gemeenten te betrekken, het oproepsysteem betrouwbaar te beheren en vrijwilligers zorgvuldig te ondersteunen.

5.1. Meer overleving, betere behandeling en levenskwaliteit voor patiënten

Naast snelle alarmering van burgerhulpverleners en AED's is kennis essentieel: over wat er in de eerste minuten gebeurt, welke factoren bijdragen aan overleving, kwaliteit van zorg en hoe behandeling en herstel na een hartstilstand verder kunnen worden verbeterd.

Het Landelijk Reanimatieregister is daarom een belangrijke ontwikkeling voor de reanimatiezorg in Nederland. In dit project wordt gewerkt aan het beter bijeenbrengen en benutten van gegevens uit de reanimatieketen. In 2023 is hiermee een start gemaakt als centrale databank. In 2024 is verder vorm en inhoud gegeven aan een pilot rond het centraal verwerken van anonieme data. In 2025 is verder gewerkt aan het vullen en opbouwen van de centrale databank.

HartslagNu draagt doorlopend bij aan de verdere ontwikkeling en dataverzameling binnen het project Landelijk Reanimatieregister. Daarmee ondersteunt HartslagNu, samen met andere partijen in de keten, het ontstaan van betere inzichten in overleving, kwaliteit van zorg/behandeling en herstel na een hartstilstand buiten het ziekenhuis.

Dat is een belangrijke stap, ook al levert het nog geen publiek zichtbaar eindresultaat op. Door informatie uit de reanimatieketen beter vindbaar en bruikbaar te maken, kan op termijn een rijker beeld ontstaan van factoren die van invloed zijn op uitkomsten voor patiënten. Die kennis is waardevol voor onderzoek, monitoring en de verdere ontwikkeling van persoonsgerichte reanimatiezorg.

Zo draagt HartslagNu, binnen de bredere samenwerking rond het Landelijk Reanimatieregister, bij aan dezelfde ambitie die centraal staat in het werk van HartslagNu: meer overleving, betere kwaliteit van zorg en een zo goed mogelijke levenskwaliteit voor patiënten.

5.2. Verankering in de maatschappij en in de hulpverleningsketen

HartslagNu is stevig geworteld in de samenleving. Vrijwilligers, AED-beheerders, gemeenten, lokale partnerorganisaties en professionele hulpdiensten dragen samen het netwerk. In 2025 publiceerde het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport een [artikel op het DUS-i platform](#), waarin zij het nationale belang van HartslagNu benoemde en wees op de betrokkenheid van 270.000 burgerhulpverleners die (met ongeveer 27.000 AED's) bereid zijn om iemand te helpen. HartslagNu is enorm dankbaar voor de erkenning van het systeem als infrastructuur van nationaal belang en de nationale en internationale zichtbaarheid die het systeem geniet, bijvoorbeeld op evenementen die in het teken staan van zorg en veiligheid.

“HartslagNu is een levensreddende infrastructuur van nationaal belang.” (8 september 2025, Min.VWS | DUS-i)

5.3. Goed databasebeheer en kwalitatieve support & nazorg

Een betrouwbaar oproepsysteem vraagt dagelijks beheer. Profielen van burgerhulpverleners en AED's moeten actueel blijven, meldingen moeten correct worden verwerkt en betrokkenen moeten kunnen rekenen op support en nazorg. In 2025 is onder meer gewerkt aan betere registratie van trainingsgegevens, zodat het profiel van burgerhulpverleners beter aansluit bij hun achtergrond en inzetbaarheid.

5.4. De meest effectieve alarmering van bekwame burgerhulpverleners

Effectieve alarmering draait niet alleen om snelheid, maar ook om de juiste inzet van de juiste mensen. De app, kritieke meldingen, GPS-functionaliteit, trainingsinformatie en toekomstige competentiegerichte alarmering dragen samen bij aan een alarmering die steeds beter past bij de situatie op straat.

5.5. Ondersteuning onderzoek en innovatie

HartslagNu ondersteunt onderzoek en innovatie die kunnen bijdragen aan snellere herkenning, betere alarmering, betere AED-spreiding en meer inzicht in de resultaten van burgerhulpverlening. In 2025 verschenen meerdere publicaties waarin HartslagNu, het Nederlandse first responder-systeem of HartslagNu-data een rol speelden. We vertellen hier meer over in hoofdstuk 7 van dit jaarverslag.

6. Activiteiten en resultaten 2025

6.1. Kwaliteitskader voor first responders bij reanimatiemeldingen

Met de lancering van het Kwaliteitskader voor first responders bij reanimatiemeldingen is in 2024 een belangrijke basis gelegd voor duidelijke samenwerkingskaders op de reanimatielocatie. In 2025 verschoof de nadruk naar het gebruik van het kwaliteitskader in de praktijk.

HartslagNu zag dat het kwaliteitskader steeds vaker wordt gebruikt als basis voor gesprek, afstemming en verduidelijking van rollen. Bijvoorbeeld in de communicatie met burgerhulpverleners, bij support-vragen en in de afhandeling van meldingen of klachten en signalen over samenwerking op de reanimatielocatie. Het kader helpt om ervaringen zorgvuldig te bespreken, zonder direct in termen van goed of fout te denken.

Daarbij gaat het vooral om de vraag hoe first responders elkaar op de reanimatielocatie aanvullen: burgerhulpverleners, politie, brandweer en ambulancezorg hebben ieder een eigen rol en verantwoordelijkheid, maar werken vanuit hetzelfde doel. Het kwaliteitskader helpt om die rolverdeling bespreekbaar te maken en draagt bij aan wederzijds begrip, gelijkwaardigheid en zorgvuldig samenspel.

Voor HartslagNu bleef dit in 2025 een belangrijk aandachtspunt. Een sterke alarmering heeft pas maximale impact als de samenwerking ter plaatse goed verloopt en alle betrokkenen zich erkend weten in hun bijdrage aan de best mogelijke uitkomst voor de patiënt.

Online nalezen:

Op de site van HartslagNu staat een uitleg-video over het kwaliteitskader. Klik direct door naar deze [praktische uitleg](#).

6.2. HartslagNu op het ERC-congres

In 2025 was HartslagNu zichtbaar op het ERC-congres in Rotterdam Ahoy. De ERC (European Resuscitation Council) brengt professionals, onderzoekers en organisaties uit verschillende landen samen rond reanimatiezorg en internationale richtlijnen.

Tijdens het congres kon HartslagNu de Nederlandse aanpak van burgerhulpverlening bij reanimatie delen met een internationaal publiek en laten zien hoe het landelijke oproepsysteem in de praktijk werkt. Tegelijk bood het congres de kans om internationale ontwikkelingen te spiegelen aan de eigen praktijk. Die uitwisseling leverde waardevolle inzichten op voor de verdere ontwikkeling van HartslagNu en de reanimatiezorg buiten het ziekenhuis.

Terugblik ERC Congres

Bekijk hier de [Terugblik ERC congres 2025](#) en lees meer over de [Richtlijnen Reanimatie in Nederland 2025](#).

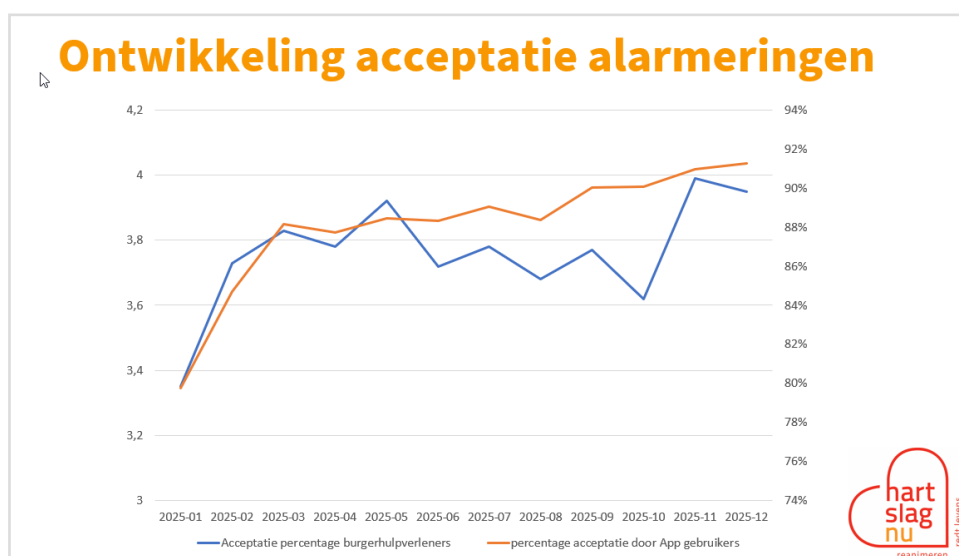
6.3. Resultaten na lancering nieuwe app

Na de lancering en eerste doorontwikkeling van de Mijn HartslagNu-app verschoof de aandacht in 2025 naar het gebruik in de praktijk. De app werd daarmee niet alleen een middel voor alarmering, maar ook een belangrijke bron van terugkoppeling: over hoe burgerhulpverleners oproepen ontvangen, hoe zij reageren en welke ervaringen zij na een inzet delen.

In 2025 is verder gewerkt aan stabiliteit, gebruiksgemak en betere aansluiting op de dagelijkse praktijk van burgerhulpverleners. Signalen uit support, gebruikersvragen en ingevulde vragenlijsten hielpen om scherper te zien wat goed werkt en waar verdere verbetering nodig is. Daarmee droeg de app bij aan actuelere gegevens, betere terugkoppeling na oproepen en meer inzicht in het verloop van inzetten.

De hierboven genoemde ontwikkelingen resulteerden in een duidelijke verbetering van de respons door burgerhulpverleners die de Mijn HartslagNu-app gebruiken ten opzichte van burgerhulpverleners die alarmering ontvangen via sms.

De volgende stap is om deze praktijkervaringen gericht te benutten voor verdere verbetering van alarmering, communicatie en nazorg. Zo ontwikkelt de app zich steeds meer tot een praktisch hulpmiddel voor burgerhulpverleners én een waardevolle schakel in het leren en verbeteren van het landelijke reanimatie oproepsysteem.



Mis geen meldingen, met een goed ingestelde Mijn HartslagNu-app

Download de [Mijn HartslagNu app](#), controleer je instellingen, trainingsgegevens en zet kritieke meldingen aan.

6.3.1. Betere registratie van bekwaamheid en training

In 2025 is een stap gezet in de verdere verbetering van de registratie van bekwaamheid en inzetbaarheid van burgerhulpverleners. In het profiel kan bij training nu onderscheid worden gemaakt tussen medisch en niet-medisch opgeleide burgerhulpverleners. Voor niet-medische burgerhulpverleners kan daarnaast worden vastgelegd of zij reanimatie voor volwassenen of voor volwassenen en kinderen hebben gevolgd. Ook wordt de vervaldatum van de training geregistreerd.

Deze aanpassing draagt bij aan betere gegevenskwaliteit en geeft HartslagNu meer inzicht in de beschikbare kennis en training binnen het netwerk. Daarmee vormt dit een belangrijke bouwsteen voor toekomstige doorontwikkeling, waaronder de mogelijkheid om alarmering op termijn beter af te stemmen op situaties waarin specifieke kennis of vaardigheden relevant zijn.

6.4. Gemeenten als motor van sterke lokale 6-minutenzones

Gemeenten blijven onmisbaar voor sterke lokale 6-minutenzones. Zij kennen hun wijken, dorpen en lokale netwerken en kunnen bijdragen aan voldoende AED's, betrokken bewoners en blijvende aandacht voor burgerhulpverlening. In 2025 groeide het aantal aangesloten gemeenten die gebruik maken van aanvullende dienstverlening naar 190. Dit leidde tot meerdere lokale verbeteringen en succesvolle samenwerkingen, waarvan we er hier graag enkele uitlichten.

6.4.1. Een passend netwerk voor dorpen en kernen

In Oost-Groningen werd in 2025 gewerkt aan een volledig operationeel reanimatienetwerk voor de hele regio. Het gebied kent veel kleinere steden, dorpen en kernen waar steeds minder voorzieningen in stand bleven. Het reanimatienetwerk is een van de middelen die kunnen helpen om hier tegenwicht aan te bieden. Juist daarom was het belangrijk om het netwerk zo in te richten dat het aansluit bij de lokale omstandigheden.

Door samen met gemeenten, lokale werkgroepen en lokale partners te kijken naar AED-beschikbaarheid, bereikbaarheid en de inzet van burgerhulpverleners, is een infrastructuur ontstaan die past bij het gebied. De samenwerking is bovendien gericht op duurzaamheid: niet alleen het realiseren van verbeteringen, maar ook het blijvend onderhouden en verder uitbreiden van het netwerk. De ervaringen in Oost-Groningen leveren waardevolle nieuwe kennis op die ook kan helpen om de reanimatie-infrastructuur in andere delen van Nederland verder te versterken.

6.4.2. Bouwen aan een sterker netwerk in een groeiende stad

Ook in Almere werd in 2025 een belangrijke stap gezet. In deze stad met bijna 230.000 inwoners is gewerkt aan het versterken en uitbreiden van de lokale reanimatie-infrastructuur. Daarbij ging het niet alleen om voldoende beschikbare AED's en burgerhulpverleners, maar ook om bewustwording onder inwoners.

Met lokale campagnes werd aandacht gevraagd voor het belang van snelle hulp bij een hartstilstand en voor de rol die inwoners daarin zelf kunnen spelen. Daarbij lag de nadruk op het vergroten van kennis en bewustwording onder inwoners, zodat meer mensen weten wat zij kunnen doen bij een hartstilstand en hoe zij kunnen bijdragen aan een sterke lokale hulpverleningsstructuur. Zo draagt de samenwerking in Almere bij aan een sterker netwerk én aan meer betrokkenheid in de stad. Dat is een belangrijke uitdaging in een snelgroeiende gemeente, waar goede spreiding van AED's, voldoende geregistreerde burgerhulpverleners en bekendheid met HartslagNu voortdurend aandacht vragen.

6.4.3. Beleid en ondersteuning voor kwetsbare wijken

In Arnhem, een stad met bijna 170.000 inwoners, werd in 2025 nieuw beleid ontwikkeld voor het lokale reanimatienetwerk. Daarbij is nadrukkelijk aandacht voor wijken waar armoede en andere sociaaleconomische uitdagingen ervoor kunnen zorgen dat het minder vanzelfsprekend is dat er voldoende AED's beschikbaar zijn of genoeg inwoners als burgerhulpverlener geregistreerd staan.

Een belangrijk onderdeel is de mogelijkheid om subsidie aan te vragen. Daarmee kunnen inwoners, organisaties en lokale initiatieven worden ondersteund bij het versterken van hun eigen 6-minutenzone. Bijvoorbeeld door een AED die binnen hangt 24 uur per dag buiten beschikbaar te maken, of door inwoners te stimuleren zich aan te melden als burgerhulpverlener.

Deze aanpak vergroot niet alleen de praktische beschikbaarheid van hulp, maar stimuleert ook lokaal eigenaarschap. Inwoners worden aangemoedigd om zelf in actie te komen voor een veiligere wijk. Zo draagt Arnhem bij aan een reanimatienetwerk dat beter bereikbaar, inclusiever en sterker verankerd is in de lokale gemeenschap.

Deze voorbeelden laten zien hoe waardevol de samenwerking met gemeenten is. Elke gemeente heeft eigen kenmerken, uitdagingen en kansen. Door daarop aan te sluiten, kan HartslagNu samen met lokale partners werken aan reanimatienetwerken die niet alleen technisch goed functioneren, maar ook gedragen worden door de mensen en gemeenschappen waarvoor ze bedoeld zijn.

6.5. Onze partnerorganisaties zijn een onmisbare schakel

Lokale partnerorganisaties bleven ook in 2025 belangrijk voor de lokale verankering van het reanimatie oproepsysteem. In de praktijk bleek opnieuw hoe groot hun bijdrage is aan de werving en het behoud van burgerhulpverleners, de beschikbaarheid van AED's en het versterken van lokale 6-minutenzones. Hun kennis van mensen, verenigingen, organisaties en initiatieven in de omgeving helpt om landelijke ambities te vertalen naar wat lokaal nodig en haalbaar is.

In contacten met gemeenten benadrukt HartslagNu daarom altijd de toegevoegde waarde van lokale partnerorganisaties. Hun betrokkenheid en netwerk maken het reanimatienetwerk lokaal herkenbaar, zichtbaar en gedragen.

Tegelijk liet 2025 zien dat lokale samenwerking duidelijke landelijke kaders vraagt. Juist omdat lokale partners dicht op inwoners, AED-beheerders en burgerhulpverleners staan, is zorgvuldigheid nodig rond privacy, veiligheid, gegevenskwaliteit en kwaliteit van uitvoering. Die balans tussen lokale betrokkenheid en landelijke verantwoordelijkheid was in 2025 een belangrijk aandachtspunt.

Daarom heeft HartslagNu in 2025 verder gewerkt aan het verduidelijken van de samenwerking met lokale partners. Een voorbeeld daarvan is de herziening van het beleid rond bekwaamheid, waarbij bewust de verbinding met partnerorganisaties is gezocht. Zo blijft HartslagNu niet alleen een landelijk systeem, maar ook een netwerk dat lokaal herkenbaar, gedragen en zorgvuldig georganiseerd is.

6.6. Nieuw bekwaamheidsbeleid: meer ruimte voor training én praktijkervaring

In 2025 heeft HartslagNu het bekwaamheidsbeleid voor burgerhulpverleners herzien. Daarmee sluit het beleid beter aan op de actuele richtlijnen van de Nederlandse Reanimatie Raad (NRR), de praktijk van burgerhulpverlening en de signalen uit het netwerk van ketenpartners, lokale partnerorganisaties en burgerhulpverleners.

Voorheen werd bekwaamheid vooral beoordeeld aan de hand van de vervaldatum van de laatste reanimatie- of herhalingstraining. Van burgerhulpverleners werd gevraagd hun kennis en vaardigheden op peil te houden door periodiek een training te volgen volgens de richtlijnen van de NRR. De datum van de laatste training was daarbij de vaste bekwaamheidsindicator.

Sinds de [gewijzigde NRR-richtlijnen](#) is dat uitgangspunt veranderd. Net meer alleen de voorgeschreven trainingscyclus geldt, maar een combinatie van een advies-trainingscyclus en indicatoren voor bekwaamheid. Daardoor is de datum van de laatste training niet langer de enige graadmeter voor bekwaamheid. Andere indicatoren, zoals praktijkervaring en actieve betrokkenheid, kunnen worden meegewogen bij de beoordeling of iemand voldoende bekwaam is om te reanimeren en een AED te gebruiken.

Die wijziging vroeg om nieuw beleid. In de loop van 2024 en 2025 ontstonden in het netwerk vragen over de geldigheid van scholing en over de vraag wanneer iemand wel of niet als bekwaam kan worden beschouwd. Burgerhulpverleners, partnerorganisaties, zorgorganisaties en ketenpartners hadden behoefte aan duidelijkheid. Lokale partnerorganisaties wilden

bijvoorbeeld concrete handvatten voor werving, scholing en behoud van burgerhulpverleners. Ook voor ketenpartners is helder beleid belangrijk, omdat de inzet van bekwame first responders bijdraagt aan kwalitatieve reanimatiezorg buiten het ziekenhuis.

Daarbij moest HartslagNu rekening houden met de diversiteit binnen het netwerk. Naast vrijwillige burgerhulpverleners zijn ook first responders van organisaties als politie, brandweer, KNRM en Koninklijke Marechaussee vertegenwoordigd in het HartslagNu-systeem. Deze organisaties hebben vaak een eigen beleid voor scholing, training en het op peil houden van vaardigheden. Het nieuwe beleid moest daarom eenduidig zijn, maar ook recht doen aan verschillende achtergronden, rollen en vormen van ervaring.

Zowel regelmatige training als actieve inzet zijn indicatoren voor voldoende beheersing van reanimatievaardigheden: samen bepalen zij of een burgerhulpverlener bekwaam is om via HartslagNu te worden gealarmeerd.

6.6.1. Van vaste trainingsdatum naar bredere beoordeling

De kern van het nieuwe bekwaamheidsbeleid is dat bekwaamheid niet meer uitsluitend wordt vastgesteld op basis van een vaste trainingsdatum. Zowel regelmatige training als actieve inzet zijn indicatoren voor voldoende beheersing van reanimatievaardigheden.

Dat betekent niet dat training minder belangrijk is geworden. Integendeel: HartslagNu blijft burgerhulpverleners actief stimuleren om hun kennis en vaardigheden op peil te houden. Het advies is om periodiek, bij voorkeur jaarlijks, een reanimatie- of herhalingscursus te volgen. Wanneer de laatste scholing langer dan één jaar geleden is, wordt geadviseerd een volledige cursus te volgen. Is de laatste scholing drie jaar of langer geleden afgerond, dan moet een burgerhulpverlener altijd opnieuw een volledige cursus volgen. Opleiding vindt plaats volgens de NRR-richtlijnen.

Tegelijk erkent HartslagNu dat praktijkervaring ook waarde heeft. Iemand die bijvoorbeeld meerdere keren een reanimatieoproep heeft geaccepteerd of bij een inzet betrokken is geweest, kan op een andere manier ervaring opdoen dan iemand die uitsluitend jaarlijks traint. Daarom kijkt HartslagNu breder naar bekwaamheid, met aandacht voor scholing, profielbeheer, inzet-informatie en actieve betrokkenheid.

6.6.2. Samen met het netwerk ontwikkeld

Het nieuwe beleid is tot stand gekomen in afstemming met het werkveld. In het eerste kwartaal van 2025 stelde HartslagNu een klankbordgroep samen met een representatieve vertegenwoordiging van partners. In gesprekken met deze groep zijn ervaringen, gezichtspunten en ideeën uitgewisseld over trainingsfrequentie, actieve betrokkenheid en de vraag hoe bekwaamheid op een zorgvuldige en werkbare manier kan worden beoordeeld.

Deze gesprekken hebben geholpen om de uitgangspunten van het beleid scherp te krijgen. Daarbij stond steeds dezelfde balans centraal: HartslagNu wil voldoende bekwame burgerhulpverleners kunnen oproepen, maar ook voorkomen dat deelname aan het netwerk onnodig ingewikkeld of belastend wordt. Het systeem moet ondersteunend zijn aan de maatschappij, niet andersom.

6.6.3. Duidelijkheid voor first responders en partners

Met het nieuwe bekwaamheidsbeleid biedt HartslagNu meer duidelijkheid aan burgerhulpverleners, AED-beheerders, partnerorganisaties en ketenpartners. Burgerhulpverleners weten beter wat er van hen wordt verwacht. Partnerorganisaties krijgen handvatten voor lokale wervings- en scholingsactiviteiten. En HartslagNu kan het beheer van profielen en gegevens consequenter uitvoeren.

Zolang uit een profiel actieve betrokkenheid blijkt, bijvoorbeeld door het beheren van oproep-, inzet- en scholingsgegevens, wordt een account waarbij geen jaarlijkse update van scholingsgegevens plaatsvindt vooralsnog niet automatisch verwijderd. Wel stuurt HartslagNu actief op het actueel houden van gegevens en het volgen van scholing. Na drie jaar wordt persoonsgericht gestuurd op scholing. Na maximaal vijf jaar kan een profiel niet langer worden gealarmeerd als er geen actuele scholing is toegevoegd. Na het volgen en bijwerken van een training start deze termijn opnieuw.

Voor BLS-geschoolde en ALS-geschoolde burgerhulpverleners gelden dezelfde beleidsregels. Wanneer bijvoorbeeld een medische registratie verloopt, moet opnieuw een passende medische/ALS-training of reanimatie-/BLS-training worden gevolgd om als bekwaam te kunnen blijven deelnemen.

6.6.4. Verantwoordelijkheid en wederzijdse verwachtingen

De Regionale Ambulance Zorgvoorzieningen zijn primair verantwoordelijk voor het leveren van kwalitatieve en passende zorg buiten het ziekenhuis. HartslagNu is partner in de keten van overleving en kwaliteit van zorg bij hartstilstand en heeft de verantwoordelijkheid om het reanimatie-oproepsysteem optimaal te laten functioneren. Dat betekent dat voldoende bekwame burgerhulpverleners zo snel mogelijk moeten kunnen worden gevonden en gealarmeerd in de buurt van iemand die acute levensreddende hulp nodig heeft. Daarvoor is duidelijk beleid nodig, maar ook goede communicatie, ondersteuning en zorgvuldig gegevensbeheer.

Van HartslagNu mogen stakeholders verwachten dat bekwaamheidsbeleid eenduidig is en wordt geïntegreerd in de processen van de organisatie. HartslagNu blijft actief communiceren over het belang van training, stimuleert burgerhulpverleners om hun profielgegevens actueel te houden en ondersteunt hen waar nodig met gerichte informatie en contact. Ook partnerorganisaties worden ondersteund met middelen en informatie die helpen om lokale activiteiten voor werving, scholing en behoud zo effectief mogelijk te maken.

Van partnerorganisaties vraagt HartslagNu dat zij zich committeren aan de generieke beleidsregels voor bekwaamheid. Zij spelen lokaal een belangrijke rol in het versterken van burgerhulpverlening bij reanimaties. Door hun directe verbinding met wijken, dorpen en gemeenschappen helpen zij om betrokkenheid vast te houden en nieuwe burgerhulpverleners te bereiken.

Met het nieuwe bekwaamheidsbeleid zet HartslagNu een belangrijke stap naar een toekomstbestendig oproepsysteem. Een systeem dat blijft sturen op kwaliteit en betrouwbaarheid, maar ook ruimte biedt voor de praktijkervaring en betrokkenheid van de mensen die het netwerk dragen. In 2025 is het beleid vastgesteld en afgestemd met stakeholders. De technische en procesmatige implementatie van het nieuwe bekwaamheidsbeleid binnen het HartslagNu-platform en de bijbehorende werkprocessen vindt plaats in 2026. Daarmee wordt het beleid niet alleen richtinggevend op papier, maar ook structureel verankerd in de dagelijkse praktijk van alarmering, profielbeheer en ondersteuning van burgerhulpverleners en partners.

6.7. HartslagSamen

De maatschappelijke waarde van HartslagNu stopt niet bij de alarmering. Een reanimatiemelding kan grote impact hebben op burgerhulpverleners en andere betrokkenen. Naast snelle inzet in de eerste cruciale minuten blijft daarom ook aandacht nodig voor wat daarna gebeurt: terugkijken, contact zoeken, vragen stellen en ervaringen verwerken. HartslagSamen ondersteunt die fase als digitaal nazorgplatform.

In 2025 werd HartslagSamen duidelijk vaker gebruikt. Het aantal actieve gebruikers steeg van 267.554 in 2024 naar 308.430 in 2025, een groei van 15,3%. Ook het aantal logins nam toe: van 158.456 naar 234.575, een stijging van 48,0%. Het aantal daadwerkelijk tot stand gekomen connecties groeide minder sterk, van 4.737 naar 5.240, een toename van 10,6%.

Afgezet tegen de 12.644 verwerkte reanimatieoproepen in 2025 laat het aantal logins zien dat HartslagSamen een duidelijke rol speelt in de fase na een reanimatiemelding, maar deze cijfers moeten zorgvuldig worden geïnterpreteerd. Logins kunnen niet één-op-één worden gekoppeld aan unieke gebruikers, meldingen of daadwerkelijke connecties en nazorg contacten. Toch laten de cijfers zien dat HartslagSamen beter werd gevonden en vaker werd geraadpleegd. Tegelijk wijst het verschil tussen de groei in logins en connecties erop dat gebruikers het platform niet alleen gebruiken om contact te leggen, maar mogelijk ook om informatie te zoeken, terug te kijken op een inzet of zich te oriënteren op nazorg en terugkoppeling.

Afgezet tegen de 12.644 verwerkte reanimatieoproepen in 2025 wordt duidelijk dat HartslagSamen veel is gebruikt in de fase na een reanimatiemelding. Hoewel de ene melding resulteerde in meer HartslagSamen-bezoeken dan de andere melding, laat dit zien dat veel betrokkenen HartslagSamen weten te vinden voor informatie, terugblik of contactmogelijkheden na een inzet. Daarmee vervult het platform een duidelijke rol in bereik, toegankelijkheid en het verbinden van betrokkenen.

Voor de komende periode ligt de uitdaging in verdere verdieping en doorontwikkeling. Dit kan door beter te begrijpen wanneer betrokkenen HartslagSamen bezoeken, waar zij naar zoeken, waarom zij wel of geen connectie leggen en welke ondersteuning zij nodig hebben na een inzet. Op basis van gebruiksdata, vragenlijsten en ervaringen van gebruikers kan het platform gericht worden verbeterd.

Als meer bezoeken kunnen worden omgezet in betekenisvolle connectie en passende ondersteuning, kan HartslagSamen bijdragen aan blijvende betrokkenheid van burgerhulpverleners, betere opvolging na ingrijpende inzetten en meer inzicht in wat betrokkenen nodig hebben na een reanimatiemelding.

6.8. Leren van ervaringen: klachten, signalen en samenwerking

Bij een reanimatie moet in korte tijd veel gebeuren, vaak onder hoge druk en in een emotionele en onvoorspelbare situatie. Op de reanimatielocatie werken burgerhulpverleners, politieagenten, brandweermedewerkers, ambulanceprofessionals en andere first responders samen aan hetzelfde doel: zo snel mogelijk hulp bieden aan het slachtoffer.

Juist in die omstandigheden zijn goede communicatie, duidelijke rolverdeling, afstemming, wederzijds begrip en erkenning van elkaars bijdrage belangrijk. Klachten en signalen die HartslagNu ontvangt, gaan dan ook regelmatig over samenwerking op de reanimatielocatie.

In 2025 verwerkte HartslagNu gemiddeld circa 34 reanimatieoproepen per 24 uur. Tegenover dit grote aantal van in totaal 12.644 verwerkte en opgevolgde oproepen stonden 52 klachten en signalen van betrokkenen. Dat aantal is relatief beperkt in verhouding tot het totale aantal oproepen, maar elke klacht en ieder signaal is waardevol. Een meerderheid van de klachten en signalen had betrekking op communicatie, rolverdeling, afstemming, wederzijdse erkenning en samenwerking tussen burgerhulpverleners en andere first responders.

De drempel om een klacht of signaal te delen is vaak hoog. Dat geldt voor burgerhulpverleners, die veel respect en waardering hebben voor geüniformeerde hulpverleners, maar ook andersom. Uit hoor en wederhoor blijkt dat ook professionele first responders vaak grote waardering hebben voor burgers die alles uit hun handen laten vallen om iemand in hun directe omgeving te helpen. Juist door die wederzijdse waardering wordt niet altijd direct uitgesproken wanneer communicatie of samenwerking stroef verloopt of als onprettig wordt ervaren.

HartslagNu volgt klachten en signalen steeds zorgvuldig op. Waar nodig nemen we persoonlijk contact op met betrokkenen of ketenpartners. Een goed gesprek kan helpen om gebeurtenissen te duiden, spanning weg te nemen en vertrouwen te herstellen. Daarmee dragen klachten en signalen niet alleen bij aan verduidelijking in een individuele situatie, maar ook aan verdere versterking van de samenwerking tussen first responders.

Klachten en signalen die met HartslagNu worden gedeeld registreren we altijd en nemen we geanonimiseerd mee in rapportages en evaluaties met ketenpartners, zoals politie, brandweer, ambulancevoorzieningen en meldkamers. Zo helpen individuele ervaringen om breder te leren en de samenwerking in de reanimatieketen verder te verbeteren.

6.9. Een optimaal meldkamerproces ondersteunt bij HartslagNu-alarmering

De meldkamer ambulancezorg is een cruciale schakel in het activeren van HartslagNu. Hoe sneller een reanimatiemelding wordt herkend, verwerkt en doorgezet, hoe sneller burgerhulpverleners kunnen worden gealarmeerd en een beschikbare AED ter plaatse kan worden gebracht. De meldkamercentralist speelt daarmee een belangrijke rol in de eerste minuten na een hartstilstand.

Ook in de nieuwe [Richtlijnen Reanimatie in Nederland 2025](#) van de Nederlandse Reanimatie Raad wordt die rol nadrukkelijk benoemd. De centralist herkent de noodsituatie, begeleidt de melder, stuurt aan bij het starten van borstcompressies en kan instructie geven om een AED te halen. Daarmee vormt de meldkamer een onmisbare verbinding tussen de 112-melding, professionele hulpverlening, burgerhulpverlening en AED-inzet.

We willen alert blijven op veranderende behoeften, zodat we meldkamers optimaal ondersteunen bij hun operationele doelen. In 2025 bleef HartslagNu daarom investeren in procesoptimalisatie rond meldkameralarmering. In overleg met meldkamers ambulancezorg wordt doorlopend onderzocht hoe de techniek van HartslagNu centralisten nog beter kan ondersteunen bij hun taakuitvoering. Daarbij is gekeken naar de manier waarop HartslagNu door meldkamers wordt toegepast.

Een belangrijk aandachtspunt is naadloze integratie in het volledig proces van aanname tot uitgifte. Procesmatige of technische afhankelijkheden in de meldkamerprocedure mogen de tijdige activering van HartslagNu niet onnodig vertragen. In verschillende meldkamers wordt dagelijks ingelogd in het HartslagNu-dashboard, naast de andere systemen die centralisten gebruiken voor aanvullende operationele toepassingen, zoals het raadplegen van AED-locaties, het achterhalen van kastcodes en het monitoren van acceptatie. Daarom hebben we ook oog voor operationele doeleinden, zoals aansturing vanuit de meldkamer bij het opstarten van de eerste hulp. HartslagNu kan daarop inspelen met snelle en betrouwbare informatie over AED's en inzicht in acceptatie van de oproep.

Door te blijven werken aan procesverbeteringen draagt HartslagNu bij aan een overlevingsketen waarin iedere schakel goed wordt ondersteund: van de centralist die de melding aanneemt, tot de burgerhulpverlener die onderweg gaat, de AED-beheerder die beschikbaarheid mogelijk maakt en het slachtoffer dat zo snel mogelijk hulp nodig heeft.

6.9.1. Het project Meldkameroptimalisatie

In 2025 startte HartslagNu met het project meldkameroptimalisatie. Met dit project onderzoekt HartslagNu waar tijdswinst mogelijk is in het proces tussen de 112-melding, de herkenning van een mogelijke reanimatie, het GMS-proces en de activering van HartslagNu. Juist in de eerste minuten na een hartstilstand kan elke versnelling verschil maken.

De meldkamer ambulancezorg speelt hierin een cruciale rol. Zodra een mogelijke reanimatie wordt herkend, moeten het reguliere ambulanceproces én de alarmering van burgerhulpverleners en AED's via HartslagNu zo snel mogelijk op gang komen. In de praktijk kunnen verschillen in werkwijze, techniek of systeeminrichting invloed hebben op het moment waarop HartslagNu daadwerkelijk wordt geactiveerd.

Binnen het project kijkt HartslagNu samen met Ambulancezorg Nederland, enkele meldkamers ambulancezorg en onderzoeksgroep ARREST naar het tijdspad van 112-melding tot HartslagNu-alarmering. Het gaat om praktijkgericht onderzoek: data worden geanalyseerd, verschillen tussen meldkamers worden bekeken en centralisten worden gevraagd naar hun ervaringen en verbeterideeën. Zo ontstaat beter inzicht in factoren die snelle alarmering ondersteunen of juist vertragen.

Een belangrijk aandachtspunt is de manier waarop HartslagNu technisch en procesmatig is ingebed in het Gemeenschappelijk Meldkamer Systeem. Wanneer activering afhankelijk is van andere stappen in het meldkamerproces, kan dat onbedoeld tijd kosten. Juist daarom wordt gekeken naar praktische verbeteringen, zoals eenduidige werkafspraken, betere ondersteuning van centralisten, inzicht in de status van alarmeringen en een procesinrichting die snelle HartslagNu-activering ondersteunt.

De samenwerking met ARREST is hierbij waardevol, omdat deze onderzoeksgroep beschikt over uitgebreide data uit de reanimatieketen. Daardoor kan beter worden onderzocht of verbeteringen in het meldkamerproces bijdragen aan tijdswinst en op termijn aan betere overleving en kwaliteit van zorg.

Met dit project werkt HartslagNu aan een robuuster en sneller alarmeringsproces. Het doel is helder: iedere reanimatiemelding moet zo snel mogelijk leiden tot passende hulp van burgerhulpverleners, AED en ambulancezorg. Want elke minuut die eerder wordt gewonnen, kan van levensbelang zijn.

7. Onderzoek en innovatie

Praktijkervaring, data en wetenschap helpen HartslagNu om de reanimatiezorg steeds verder te verbeteren. In 2025 werkten we mee aan onderzoeken die aansluiten bij onze maatschappelijke doelen én vertaalden we nieuwe inzichten naar technische verbeteringen in het oproepsysteem.

7.1. Onderzoek in 2025

HartslagNu levert een belangrijke bijdrage aan Nederlands en Europees onderzoek dat de reanimatiezorg buiten het ziekenhuis kan verbeteren. In 2025 zijn vier publicaties gedaan waar HartslagNu aan heeft bijgedragen.

7.1.1. Smartwatchdetectie van circulatiestilstand

In dit onderzoek naar automatische detectie van een circulatiestilstand met smartwatches werd de HartslagNu-testomgeving gebruikt om alarmering richting een virtuele meldkamer te testen.

Publicatie: *Automated cardiac arrest detection and emergency service alerting using device-independent smartwatch technology: proof-of-principle.*

Dit onderzoek is vindbaar op de website van de [Universiteit van Twente](#).

7.1.2. Perspectief van burgerhulpverleners op smartwatch-alarmering

Een focusgroepstudie onderzocht hoe community responders aankijken tegen integratie van smartwatch-gebaseerde detectie in bestaande reanimatiesystemen.

Publicatie: *Integrating smartwatch-based out-of-hospital cardiac arrest detection into resuscitation systems: a focus group study of community responder perspectives.*

Dit onderzoek is vindbaar op de website van [Amsterdam UMC / Resuscitation Plus](#).

7.1.3. AED-afstanden binnen community first responder-systemen

Onderzoek bevestigde dat beschikbaarheid van een oproepbare AED binnen circa 500 meter volstaat voor vroege AED-aansluiting binnen zes minuten.

Publicatie: *Distance between OHCA and AED location within a community first responder system to achieve early AED connection.*

Dit onderzoek is vindbaar op de website van [Amsterdam UMC / Resuscitation](#).

7.1.4. Kosteneffectiviteit van community first responder-systemen

De maatschappelijke waarde van investeren in een reanimatie-oproepsysteem voor snelle burgerhulpverlening en AED-inzet is bevestigd met dit onderzoek. Het onderzoek laat zien dat community first responder-systemen maatschappelijk kosteneffectief kunnen zijn in verhouding tot de gezondheidswinst.

Publicatie: *Cost-effectiveness of a community first responder system for out-of-hospital cardiac arrest in Belgium.*

Dit onderzoek is vindbaar op de website van [Open Heart BMJ](#).

7.2. Innovatie in 2025

In 2025 werkte HartslagNu verder aan innovaties die de alarmering sneller, slimmer en praktischer maken. Daarbij stond steeds voorop dat techniek ondersteunend moet zijn aan de mensen in de reanimatieketen: van meldkamercentralist tot burgerhulpverlener en AED-beheerder.

7.2.1. Slimmere alarmering voor AED-inzet

In 2025 heeft HartslagNu gewerkt aan de herziening van de algoritmen voor het vinden en alarmeren van AED's. Daarmee is een belangrijke stap gezet richting een effectievere inzet van burgerhulpverleners die bij een reanimatiemelding worden gevraagd om eerst een AED op te halen.

Bij een hartstilstand telt iedere minuut. Daarom is het belangrijk dat een burgerhulpverlener niet alleen naar een beschikbare AED wordt gestuurd, maar naar een AED die logisch ligt op de route naar het slachtoffer. In de herziening van de alarmeringslogica wordt daarom gekeken naar de positie van de burgerhulpverlener, de locatie van de AED én de locatie van het slachtoffer. Zo kan beter worden bepaald welke AED in de praktijk het meest passend is om mee te alarmeren.

Deze doorontwikkeling is bedoeld om de AED-alarmering gericht en praktischer te maken. Het doel is dat burgerhulpverleners een route krijgen die beter aansluit bij hun werkelijke positie en de situatie ter plaatse, zodat een AED zo snel mogelijk bij het slachtoffer kan komen en, wanneer nodig, eerder kan worden gedefibrilleerd.

Met dit project gaf HartslagNu in 2025 invulling aan activiteit D uit de instellingssubsidie van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. Deze activiteit richt zich op het verbeteren van de effectiviteit van het oproepsysteem en het versterken van de inzet van burgerhulpverleners en AED's.

De ontwikkeling van slimmere AED-alarmering laat zien hoe HartslagNu techniek, data en praktijkervaring inzet om het oproepsysteem verder te verbeteren. Niet door de basis van het systeem te veranderen, maar door burgerhulpverleners steeds gericht te ondersteunen in de eerste cruciale minuten na een hartstilstand.

8. Vooruitblik: onze ambities en geplande acties komende jaren

Voor 2026 en verder blijft de ambitie helder: nog sneller, beter en gericht hulp bieden bij een hartstilstand buiten het ziekenhuis. De resultaten en ervaringen uit 2025 geven richting aan de verdere ontwikkeling van HartslagNu. Daarbij staan een aantal duidelijke lijnen centraal.

8.1. Alarmering optimaliseren

Een belangrijke ambitie is om burgerhulpverleners en AED's steeds slimmer en effectiever te alarmeren. Met hybride alarmering werkt HartslagNu aan verdere verbetering van de alarmeringslogica, zodat in verschillende situaties zo snel mogelijk passende hulp op gang komt.

Daarbij wordt gekeken naar techniek, data, gedrag en praktijkervaring. Het doel is om alarmering stap voor stap sneller, gericht en effectiever te maken. De komende jaren worden projectdoelen en KPI's gebruikt om te volgen of deze verbeteringen in de praktijk ook daadwerkelijk bijdragen aan tijdwinst en betere inzet van burgerhulpverleners en AED's.

8.2. Ook kansen vergroten wanneer niemand het ziet gebeuren

Een tweede ontwikkellijn richt zich op situaties waarin een hartstilstand niet direct door iemand wordt gezien. Juist bij deze non-eye-witness-situaties komt hulp vaak later op gang, terwijl snelle herkenning en alarmering van levensbelang blijven.

HartslagNu blijft daarom, samen met partners, verkennen hoe innovatieve vormen van detectie kunnen bijdragen aan snellere signalering en alarmering. Daarbij gaat het onder meer om smartwatchdetectie en betere koppeling tussen detectie, meldkamerprocessen en alarmering van burgerhulpverleners. Dit is een complexe ontwikkeling, maar ook een belangrijke kans om op termijn meer mensen sneller hulp te bieden.

8.3. Meldkamer optimalisatie

Ook de meldkamer blijft een belangrijke schakel in de verdere ontwikkeling van HartslagNu. In 2025 is gestart met het project meldkamer optimalisatie. In 2026 wordt daarop voortgebouwd.

De focus ligt op tijdwinst in het proces tussen de 112-melding, herkenning van een mogelijke reanimatie, het GMS-proces en de activering van HartslagNu. Samen met Ambulancezorg Nederland, meldkamers ambulancezorg en onderzoeksgroep ARREST wordt gekeken waar het proces sneller, eenduidiger en beter ondersteund kan worden. Zo moet iedere reanimatiemelding zo snel mogelijk leiden tot passende inzet van ambulancezorg, burgerhulpverleners en AED's.

8.4. Datakwaliteit

Goede alarmering begint bij betrouwbare gegevens. Daarom blijft het verbeteren van datakwaliteit een belangrijk aandachtspunt. Dat geldt voor gegevens van burgerhulpverleners, zoals profielinformatie, bekwaamheid en beschikbaarheid, maar ook voor gegevens over AED's, bereikbaarheid en inzetbaarheid.

Betere gegevenskwaliteit helpt om alarmering gericht te maken, 6-minutenzones beter te monitoren en ontwikkelingen beter te onderbouwen. Ook draagt het bij aan onderzoek, evaluatie en verdere verbetering van het oproepsysteem.

8.5. Gemeenten en dashboard

Gemeenten spelen een belangrijke rol bij het behouden en versterken van lokale 6-minutenzones. Zij kennen hun wijken, dorpen en lokale netwerken en kunnen bijdragen aan AED-beschikbaarheid, betrokken burgerhulpverleners en blijvende aandacht voor reanimatiezorg.

In 2025 is gewerkt aan de ontwikkeling van een dashboard voor gemeenten. De verwachting is dat dit dashboard begin 2026 operationeel wordt. Daarmee krijgen deelnemende gemeenten en lokale partners beter inzicht in de staat van het netwerk: waar de dekking sterk is, waar aandacht nodig is en welke acties lokaal het meeste effect kunnen hebben. Ook

kan het dashboard bijdragen aan beter inzicht in betrokkenheid, inzetervaringen en nazorgbehoefte van burgerhulpverleners.

8.6. Lokale partners

Lokale partnerorganisaties blijven van grote waarde voor het HartslagNu-netwerk. Zij helpen om burgerhulpverlening zichtbaar, dichtbij en gedragen te houden. Hun inzet is belangrijk voor werving en behoud van burgerhulpverleners, AED-beschikbaarheid en lokale betrokkenheid.

De komende jaren werkt HartslagNu verder aan het verduidelijken en verbeteren van het samenwerkingsbeleid voor lokale partners. Daarbij gaat het om een goede balans tussen lokale ruimte en landelijke kaders. Privacy, veiligheid, gegevenskwaliteit en kwaliteit van uitvoering vragen om duidelijke afspraken. Tegelijk moeten lokale partners praktisch kunnen blijven bijdragen aan een sterk en herkenbaar reanimatienetwerk in hun gemeente of regio.

8.7. Van ambitie naar actie

De ontwikkeling van HartslagNu vraagt om concrete projecten, meetbare stappen en samenwerking in de praktijk. Daarom koppelt HartslagNu de komende jaren duidelijke projectdoelen en KPI's aan de belangrijkste ontwikkellijnen.

Zo kan beter worden gevolgd welke verbeteringen effect hebben, waar bijsturing nodig is en hoe HartslagNu zijn maatschappelijke opdracht verder waarmaakt. Het doel blijft een betrouwbaar, toegankelijk en toekomstbestendig oproepsysteem dat slachtoffers sneller hulp biedt, burgerhulpverleners ondersteunt en partners verbindt.

Uiteindelijk draait alles om mensen die worden getroffen door een hartstilstand. Zij verdienen de best mogelijke kans op overleving, kwaliteit van zorg en kwaliteit van leven daarna.



Stichting HartslagNu

088 002 7000

info@hartslagnu.nl

www.hartslagnu.nl