

Gebruiksaanwijzing "Psylaris Care"

Over deze gebruiksaanwijzing

Versie: 1 | Publicatiedatum: 23-03-2024 | Laatste herziening: 02-09-2025

Dit document is bedoeld voor gebruikers van Psylaris Care. Het biedt alle noodzakelijke instructies voor veilig en effectief gebruik, waaronder voorbereiding, installatie, bediening, onderhoud en buiten gebruik stellen. Psylaris Care wordt vooraf geïnstalleerd op de VR-headset die aan de gebruiker wordt verstrekt. Daarom bevatten deze gebruiksinstructies uitsluitend de technische informatie die relevant is voor de software. Voor technische specificaties of nadere details over het gebruik van de VR-headset zelf, raadpleegt u de gebruiksaanwijzing van de fabrikant.

Gemaakt door EMDR-VR B.V., Boschstraat 21, 6211 AS, Maastricht, Nederland

Fabrikant

Naam	Psylaris (EMDR-VR B.V.)
Website	https://psylaris.com/
Contactgegevens	info@psylaris.com +31 852 00 73 39
Adres	Boschstraat 21, 6211 AS Maastricht, Nederland

Melding van incidenten

Als er een ernstig incident optreedt in relatie tot dit apparaat, waaronder maar niet beperkt tot storingen, fouten, uitval of onverwachte ongewenste gebeurtenissen die kunnen leiden tot een aanzienlijk gezondheidsrisico, meldt dit dan zonder onnodige vertraging via de hierboven vermelde contactgegevens.

Staak het gebruik van Psylaris Care als het incident een onmiddellijk risico vormt voor het welzijn van de gebruiker, en zorg ervoor dat de betrokkene passende zorg ontvangt.

Om het onderzoek en de oplossing te ondersteunen, voeg de volgende gegevens toe aan uw melding:

- Apparaatinformatie.** Modelnaam en softwareversie.
- Details van het incident.** Datum, locatie en een duidelijke beschrijving van wat er is gebeurd.
- Uitkomst.** Eventuele gevolgen voor de patiënt, gebruiker of derden.
- Corrigerende maatregelen.** Zoals het verwijderen van het apparaat, medische interventie of software-updates.

Ons supportteam kan in het kader van een grondig onderzoek om aanvullende informatie vragen en onderneemt direct actie om problemen te verhelpen.

Voor technische support of niet-ernstige kwesties kunt u contact opnemen met het supportteam (support@psylaris.com of +31 852 00 73 39).

Apparaat

Etikettering

Psylaris Care



Psylaris (EMDR-VR B.V.)
Boschstraat 21, 6211 AS Maastricht, Nederland



info@psylaris.com
+31 852 00 73 39



Psylaris Care is software voor medische hulpmiddelen die zorgprofessionals en cliënten ondersteunt met autonome en therapeut-geleide sessies bij therapeutische interventies voor psychotherapie met behulp van virtual reality (VR) en andere digitale technologieën

UDI (01)08720892417206(11)230324

Dit product is een medisch hulpmiddel

Waarschuwingen: bewegingsziekte, fotosensitieve epilepsie en psychische belasting

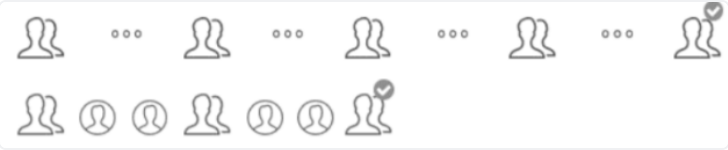
De gebruiksaanwijzing wordt elektronisch beschikbaar gesteld op de volgende website: <https://psylaris.helpkit.so/>

Raadpleeg de gebruiksaanwijzing van de fabrikant voor details over specifieke opslag- of hanteringseisen voor de VR-headset.

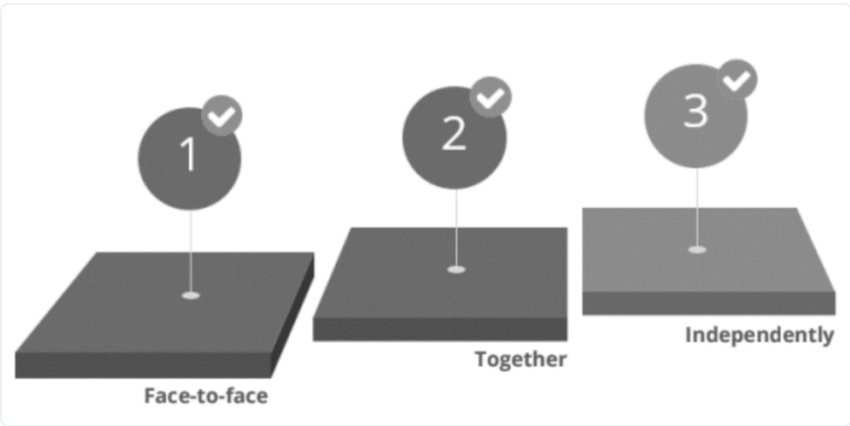
Raadpleeg de elektronische gebruiksaanwijzing

Bestemd gebruik

Bestemd doel	Psylaris Care is ontworpen om zorgprofessionals en cliënten te ondersteunen bij therapeutische interventies met behulp van virtual reality (VR) en andere digitale technologieën. Het platform is bedoeld om de behandelintensiteit en betrokkenheid te vergroten voor cliënten met diverse psychische indicaties, met behoud of verbetering van klinische uitkomsten. Alle hierin vermelde klinische claims worden ondersteund door bewijs dat is samengevat in de Private (Private (https://app.clickup.com/2476836/docs/2bjt4-21492/2bjt4-178612)). EMDR-VR, EMDR-plus en EMDR-remote worden gebruikt om de impact van traumatische herinneringen te verminderen door specifieke mentale beelden te targeten. EMDR-VR biedt autonome VR-sessies; EMDR-plus bestaat uit therapeut-geleide VR-sessies (op locatie of op afstand); EMDR-remote biedt therapeut-geleide computersessies (op locatie of op afstand). Deze modaliteiten faciliteren een intensievere EMDR-behandeling dan conventionele EMDR, zoals aangetoond door klinisch bewijs. Exposure-VR wordt gebruikt om angstreacties te verminderen en uiteindelijk te elimineren door gebruikers bloot te stellen aan angstopwekkende situaties in een gecontroleerde en veilige virtuele omgeving, wat helpt bij het opbouwen van zelfvertrouwen vóór blootstelling in het echte leven. Relaxation-VR biedt acute stressverlichting, vermindert spierspanning en ondersteunt pijnmanagement via ademhalingsoefeningen, progressieve ontspanning, meditatietechnieken en immersieve 360°-omgevingen. De ontspanningsmodule verhoogt bovendien de efficiëntie van lopende therapieën door ontspanning en focus te verbeteren. Medical Hypnosis-VR ondersteunt het verminderen van het gebruik van pijnmedicatie tijdens medische of tandheelkundige procedures door patiënten onder te dompelen in een rustgevende virtuele omgeving. CBT-VR wordt gebruikt om cliënten te informeren over depressiegerelateerde probleemgebieden en copingstrategieën via interactieve scenario's en miniverhalen, wat de behandelfocus en vaardigheidsopbouw bevordert. Behandelingsefficiëntie: Door therapeutische processen te intensiveren en de sessiestructuur te verbeteren, kan het platform – wanneer gebruikt binnen de gedefinieerde gebruikers- en patiëntenomgevingen – het totale aantal vereiste behandelsessies verminderen (voor specifieke indicaties en protocollen tot circa 30%).
Werkingsprincipes	Psylaris Care is een digitaal platform dat virtual reality (VR) en online technologie integreert met gevestigde therapeutische methoden voor de behandeling van trauma, angst, verslaving, pijn, stress en depressie. Het platform biedt een reeks tools en applicaties die specifiek zijn ontworpen om zowel behandelaars als cliënten te ondersteunen bij het intensiveren en verbeteren van therapeutische sessies. 1) Integratie van virtual reality: Het platform gebruikt onder meer VR-technologie om immersieve omgevingen te creëren waarin cliënten – afhankelijk van de therapeutische behoefte – kunnen worden blootgesteld aan specifieke scenario's, prikkels of ontspanningsomgevingen. 2) Behandelaar-gestuurde interventies: Via een gebruiksvriendelijk dashboard kunnen zorgprofessionals de instellingen van de VR-oplossingen aanpassen op basis van de reacties en behoeften van de cliënt. 3) Terugkoppeling van cliëntrespons: Het systeem verzamelt en analyseert reacties en keuzes van cliënten tijdens VR-sessies. Deze gegevens worden aan de behandelaar gepresenteerd om inzicht te geven in de effecten van de bril.

	4) Data-analyse en rapportage: Het platform biedt geavanceerde data-analysefuncties waarmee zorgprofessionals de voortgang van cliënten kunnen volgen. Dit stelt behandelaars in staat weloverwogen beslissingen te nemen over vervolgstappen in de behandeling. 5) Modulaire opbouw: De verschillende softwaremodules – zoals EMDR-VR, EMDR-plus, Exposure en andere – zijn ontworpen om naadloos samen te werken binnen het platform. Hierdoor kunnen behandelaars therapieën afstemmen op de individuele behoeften van elke cliënt. 6) Autonome interventies: Via een gebruiksvriendelijke interface kunnen patiënten verschillende behandelingen zelfstandig uitvoeren zonder dat een behandelaar aanwezig hoeft te zijn.
Beoogde gebruikers	• Gekwalificeerde zorgprofessionals die technologie in de behandeling willen integreren. • Het platform is uitsluitend bestemd voor gebruik door gekwalificeerde zorgprofessionals. Cliënten kunnen alleen toegang krijgen tot en gebruikmaken van bepaalde oplossingen wanneer zij worden begeleid of gesuperviseerd door hun behandelaar: in de behandelkamer, op afstand of thuis. • Psylaris Care is bedoeld voor cliënten die momenteel in behandeling zijn en wordt toegepast in overleg met een zorgprofessional (therapeut). De sessies vervangen de sessies met een therapeut niet volledig, maar vormen een aanvulling hierop:  <i>Face-to-face-therapie vergeleken met het autonome gebruik van Psylaris Care tussen sessies met de therapeut</i>
Gebruikerskwalificaties en opleidingsvereisten	De therapeutische inhoud binnen Psylaris Care is ontworpen voor gebruik door gekwalificeerde zorgprofessionals. Cliënten mogen de therapie-inhoud niet zelfstandig proberen te interpreteren of toe te passen, omdat misinterpretatie kan leiden tot ineffectieve of schadelijke zelfbehandeling. Voor elke module is optionele training beschikbaar. De software mag alleen worden gebruikt door gekwalificeerde professionals in de geestelijke gezondheidszorg. De software is niet bedoeld voor gebruik door patiënten en dient uitsluitend als aanvulling op de behandeling die door de behandelaar wordt verleend.
Beoogde patiëntenpopulatie	Cliënten vanaf 12 jaar met een van de geformuleerde indicaties.
Omgeving waarin het medisch hulpmiddel kan worden gebruikt	Psylaris Care is ontworpen voor gebruik door cliënten onder toezicht van een behandelaar, hetzij in een klinische setting (zoals ziekenhuizen of GGZ-instellingen), hetzij thuis.
Patiëntselectiecriteria	Cliënten die – altijd onder begeleiding/toezicht van hun behandelaar – bepaalde oplossingen op het platform willen gebruiken, samen in de behandelkamer, op afstand of autonoom thuis. Zij staan bij voorkeur op een wachtlijst voor behandeling of zijn actief in behandeling.
Aandoeningen en indicaties	Aandoeningen: • Posttraumatische-stressstoornis (PTSS)/trauma • Gegeneraliseerde angststoornis (GAS) • Depressie • Stoornissen in middelengebruik • Gedragsverslavingen Indicaties: • Depressie • Stress • Pijn • Angst • Fobieën • Verslaving • Trauma/PTSS
Contra-indicaties, inclusief technische problemen, beperkingen en disclaimer voor het gebruik van de software	• Cliënten met ernstige VR-geïnduceerde bewegingsziekte of andere VR-gerelateerde gezondheidsproblemen. • Cliënten met ernstige psychotische stoornissen of in een acute crisis, tenzij het gebruik uitdrukkelijk wordt aanbevolen en gesuperviseerd door een gekwalificeerde professional. • Cliënten met een voorgeschiedenis van ernstige fotosensitieve epileptische aanvallen. • Cliënten met actuele suïcidale gedachten. • Psylaris Care kan beperkte toegankelijkheid hebben voor cliënten met visuele, auditieve, motorische of cognitieve beperkingen. Therapeuten dienen de geschiktheid vóór gebruik te beoordelen. Overweeg alternatieve therapieën als toegankelijkheidsbeperkingen veilig of effectief gebruik in de weg staan. • Cliënten met een voorgeschiedenis van ernstige of recidiverende dissociatie of depersonalisatie mogen Psylaris Care niet gebruiken, tenzij dit uitdrukkelijk wordt aanbevolen en nauwlettend wordt

	begeleid door een gekwalificeerde professional.
Rest-risico's en bijwerkingen	Als cliënt: gebruik Psylaris Care NIET wanneer: • U momenteel niet onder behandeling bent of dit niet expliciet met uw therapeut is overeengekomen. • U last heeft van aanvallen of epilepsie. • U misselijk wordt in virtual-reality-omgevingen (zie “Waarschuwingen en voorzorgsmaatregelen”). • U nu – of recentelijk – suïcidale gevoelens ervaart / hebt ervaren. Als therapeut: laat een cliënt Psylaris Care NIET gebruiken wanneer: • De gebruiker misselijk wordt in virtual-reality-omgevingen (zie “Waarschuwingen en voorzorgsmaatregelen”). • U er niet zeker van bent dat u zicht heeft op de voorgeschiedenis en de huidige (thuis)situatie van de cliënt.
Waarschuwingen en veiligheids-/beveiligingsmeldingen	• Bewegingsziekte of ongemak: als VR-inhoud snelle bewegingen bevat, kan dit bewegingsziekte veroorzaken. Symptomen kunnen worden verminderd door pauzes te nemen en te focussen op stilstaande objecten. Als u tijdens de eerste sessies misselijkheid ervaart, stop dan met het gebruik van de VR-headset en rond de sessie af met gebruikelijke behandeling door uw therapeut. • Fotosensitieve epilepsie: VR kan ongewenste reacties uitlokken; geschiktheid en potentiële risico's moeten vooraf door een zorgprofessional worden beoordeeld. • Lichamelijk letsel: gebruik Psylaris Care niet in een onveilige omgeving door omgevingsrisico's (zoals open vuur of water) of relationele stress. • Batterij: gebruik Psylaris Care niet wanneer de batterij van de headset en controller(s) niet is/zijn opgeladen. • Connectiviteit: voor het versturen van taken en/of media naar de VR-headset door de therapeut is een internetverbinding vereist. • Updates: applicatie-updates worden niet gedownload als er geen internetverbinding is. Psychologische belasting: • Het behandelen van uitdagende of traumatische ervaringen kan sterke emotionele reacties oproepen. Gebruikers dienen vóór gebruik een zorgprofessional te raadplegen en tijdens sessies ervaren belasting te melden. • Sommige cliënten kunnen tijdens of na sessies dissociatie of depersonalisatie ervaren (bijv. zich losgekoppeld voelen van hun lichaam of omgeving). Als dit optreedt, stop de sessie onmiddellijk en raadpleeg de behandelend therapeut. Cliënten met een dissociatiegeschiedenis hebben extra monitoring nodig. Autonoom gebruik: • Sla het aanbevolen onboarding-proces niet over. Elke cliënt gebruikt Psylaris Care eerst in een door een therapeut geleide sessie, vervolgens in begeleide sessies en pas daarna autonoom. Het overslaan van deze stappen vergroot het risico op overweldigende emotionele reacties of verkeerd gebruik. • Psylaris Care is een aanvulling op therapie en geen vervanging. Overmatige afhankelijkheid van de software zonder doorlopende therapeutische contacten kan de behandelresultaten negatief beïnvloeden. • Overschrijd niet de met de therapeut overeengekomen frequentie of duur van sessies. Overmatig of langdurig gebruik kan leiden tot vermoeidheid, stress of verminderd therapeutisch voordeel.
Beoogde gebruiksomstandigheden	• Psylaris Care wordt gebruikt voor de behandeling van psychische aandoeningen zoals vermeld onder “Aandoeningen en indicaties”. • De sessies worden afgestemd op het individuele behandelplan van de cliënt. • Psylaris Care wordt vaak geïntegreerd met traditionele behandelmethoden zoals cognitieve gedragstherapie. • Cliënten dienen zich te houden aan het afgesproken behandelplan en de geplande Psylaris-Care-sessies. Gebrekkige therapietrouw kan de effectiviteit verminderen en vereist opvolging door de therapeut. • De zorgprofessional beslist of en wanneer Psylaris Care geschikt is voor het behandelplan van de cliënt. In de meeste gevallen wordt een stapsgewijze aanpak aanbevolen, waarbij: 1. De cliënt en therapeut een face-to-face-sessie hebben en het standaardprotocol volgen. 2. De cliënt Psylaris Care gebruikt in aanwezigheid van de therapeut. 3. De cliënt Psylaris Care autonoom gebruikt, zonder aanwezigheid van de therapeut, bijv. thuis of in een andere ruimte. Na elke stap evalueren cliënt en therapeut opnieuw of Psylaris Care past bij de persoonlijke behoeften.



Een stapsgewijze aanpak bij de start met Psylaris Care

Verwachte klinische voordelen

Klinische voordelen	Relevante klinische uitkomstmaten	Onderbouwing	Toepasbaar in specifieke contexten of demografische groepen
EMDR			
Kortere behandelduur vergeleken met traditionele therapie.	Minder totale (face-to-face) behandelminuten.	Whitepaper van Mental Care Group: "Zelfstandige behandelinterventies in de GGZ: De toekomst of nu al "Virtuele Realiteit"?". Dit onderstreept de hogere efficiëntie van autonome therapie. In 2026 wordt de haalbaarheidsstudie van GGZ Drenthe gepubliceerd over de toepassing van VR-EMDR als add-on op reguliere traumagerichte behandeling bij veteranen met PTSS.	Aangetoond in een Nederlandse GGZ-setting met autonome VR-interventies (whitepaper Mental Care Group). Haalbaarheidsstudie aangekondigd voor toepassing als add-on bij traumagerichte therapie bij veteranen met PTSS (GGZ Drenthe).
Grotere therapietrouw	• Sessie-aanwezigheidspercentage: Aandeel bijgewoonde geplande sessies. • Behandeluitvalpercentage: Percentage deelnemers dat de behandeling vóór het geplande einde beëindigt. • Visuele analoge schalen (VAS) of sessie-feedbackformulieren: Door patiënten gerapporteerd ervaren nut of symptoomverlichting na elke sessie.	Whitepaper van Mental Care Group: "Zelfstandige behandelinterventies in de GGZ: De toekomst of nu al "Virtuele Realiteit"?". Dit toont een vergelijkbaar uitvalpercentage als bij behandeling-zoals-gewoonlijk.	Gerapporteerd in een Nederlandse GGZ-setting (whitepaper Mental Care Group) met vergelijkbare uitvalpercentages t.o.v. behandeling-zoals-gewoonlijk. Geen specifieke demografie geïdentificeerd.
Vermindering van de totale PTSS-symptoomernst	• CAPS-5 (Clinician-Administered PTSD Scale for DSM-5):Gouden standaard voor het beoordelen van PTSS-symptoomernst; gevoelig voor behandelveranderingen. • PCL-5 (PTSD Checklist for DSM-5): Zelfrapportagemaat voor PTSS-symptoomernst; geschikt voor kortere meetintervallen.	Studie met Psylaris Care: Bragt-de Jong, H. J., Dejonckheere, E., Smeets, T., Lodder, P., & Karreman, A. (2025). Combining virtual reality-based positive mental imagery and dual tasking increases children’s willingness to exposure. <i>Cognition and Emotion</i> , 1-15. Whitepaper van Mental Care Group: "Zelfstandige	Haalbaarheidsstudie aangekondigd voor toepassing van VR-EMDR als add-on bij veteranen met PTSS (GGZ Drenthe). Enkele kwalitatieve casus in een psychiatrisch ziekenhuis (UMC) met EMDR-VR.

		behandelinterventies in de GGZ: De toekomst of nu al "Virtuele Realiteit"?". In 2026 wordt de haalbaarheidsstudie van GGz Drenthe gepubliceerd over de toepassing van VR-EMDR als add-on bij veteranen met PTSS. In 2026 wordt de kwalitatieve casusstudie van 1 patiënt die EMDR-VR gebruikt met het UMC-ziekenhuis gepubliceerd in het interne tijdschrift van het ziekenhuis voor psychiaters.	
Verminderde emotionele intensiteit van traumagerelateerde herinneringen	Verbeteringen in PCL-5-subschalen negatieve stemming en hyperarousal duiden op verminderde emotionele reactiviteit op trauma-triggers. Deze resultaten werden ook gevonden in een niet-klinische populatie, waarin deelnemers significant lagere emotionaliteit rapporteerden op 0–100 VAS-schalen.	Studie met Psylaris Care: Ijdema, T., Laceulle, O. M., Dibbets, P., & Korrelboom, K. (2023). Virtual reality eye movements are not inferior to computerized eye movements and exposure in ameliorating aversive memories. <i>Computers in Human Behavior Reports</i>, 11, 100311. Whitepaper van Mental Care Group: "Zelfstandige behandelinterventies in de GGZ: De toekomst of nu al "Virtuele Realiteit"?". In 2026 wordt de haalbaarheidsstudie van GGz Drenthe gepubliceerd over de toepassing van VR-EMDR als add-on bij veteranen met PTSS. In 2026 wordt de kwalitatieve casusstudie van 1 patiënt die EMDR-VR gebruikt met het UMC-ziekenhuis gepubliceerd in het interne tijdschrift van het ziekenhuis voor psychiaters.	Volwassen populatie: VR-oogbewegingen waren niet inferieur aan gecomputeriseerde oogbewegingen en exposure voor het verminderen van emotionaliteit van aversieve herinneringen (Ijdema et al., 2023). Eveneens waargenomen in een niet-klinische steekproef.
Verminderde levendigheid en sensorische intrusiviteit van aversieve herinneringen	PCL-5: Lagere Intrusie-subscale-scores, met name items met betrekking tot flashbacks en opdringende gedachten, wat wijst op een lagere sensorische impact van herinneringen. Deze resultaten werden ook gevonden in een niet-klinische populatie, waarin deelnemers significant lagere levendigheid aangaven op 0–100 VAS-schalen.	Studie met Psylaris Care: Ijdema, T., Laceulle, O. M., Dibbets, P., & Korrelboom, K. (2023). Virtual reality eye movements are not inferior to computerized eye movements and exposure in ameliorating aversive memories. <i>Computers in Human Behavior Reports</i>, 11, 100311. Whitepaper van Mental Care Group: "Zelfstandige behandelinterventies in de GGZ: De toekomst of nu al "Virtuele Realiteit"?". In 2026 wordt de haalbaarheidsstudie van GGz Drenthe gepubliceerd over de toepassing van VR-EMDR als add-on bij veteranen met PTSS.	Volwassen populatie: VR-oogbewegingen waren niet inferieur aan gecomputeriseerde oogbewegingen voor het verminderen van levendigheid en sensorische intrusiviteit van aversieve herinneringen (Ijdema et al., 2023). Eveneens waargenomen in een niet-klinische steekproef.

		In 2026 wordt de kwalitatieve casusstudie van 1 patiënt die EMDR-VR gebruikt met het UMC-ziekenhuis gepubliceerd in het interne tijdschrift van het ziekenhuis voor psychiaters.	
Lagere frequentie van opdringende gedachten en herinneringen	Statistisch significante reductie in de frequentie van opdringende herinneringen aan traumatische gebeurtenissen, zoals aangegeven door de Intrusie-subscale van de PCL-5.	Diverse studies met Psylaris Care omvatten de PCL-5 als uitkomstmaat; resultaten voor afzonderlijke PCL-5-subschalen zijn echter niet gerapporteerd in de publicaties.	Geen subgroeps- of demografiespecifieke effecten gerapporteerd.
Verminderd vermijdingsgedrag	Duidelijke verbeteringen in Vermijdingssubscale -scores, waaronder het vermijden van trauma-gerelateerde gedachten, gesprekken en personen.	Diverse studies met Psylaris Care omvatten de PCL-5 als uitkomstmaat; resultaten voor afzonderlijke PCL-5-subschalen zijn echter niet gerapporteerd in de publicaties.	Geen subgroeps- of demografiespecifieke effecten gerapporteerd.
Verbeterde cognitieve en emotionele regulatie	Afname van arousal en negatieve stemming (PCL-5), wat wijst op verbeterde emotieregulatie en minder prikkelbaarheid.	Studie met Psylaris Care: Bragt-de Jong, H. J., Dejonckheere, E., Smeets, T., Lodder, P., & Karreman, A. (2025). Combining virtual reality-based positive mental imagery and dual tasking increases children’s willingness to exposure. <i>Cognition and Emotion</i> , 1-15.	Geen subgroeps- of demografiespecifieke effecten gerapporteerd.
Verbeterd vermogen om met traumagerelateerde inhoud om te gaan en deze in therapie te verwerken	Reductie in vermijding en negatieve stemming op de PCL-5, wat een effectievere inzet in traumagerichte therapieën (bijv. prolonged exposure) faciliteert.	Diverse studies met Psylaris Care omvatten de PCL-5 als uitkomstmaat; resultaten voor afzonderlijke PCL-5-subschalen zijn echter niet gerapporteerd in de publicaties.	Geen subgroeps- of demografiespecifieke effecten gerapporteerd.
Verminderde hypervigilantie en schrikreactie	Significante reducties in hyperarousal -symptomen, waaronder versterkte schrikreactie en hypervigilantie , zoals weergegeven in PCL-5-scores.	Diverse studies met Psylaris Care omvatten de PCL-5 als uitkomstmaat; resultaten voor afzonderlijke PCL-5-subschalen zijn echter niet gerapporteerd in de publicaties.	Geen subgroeps- of demografiespecifieke effecten gerapporteerd.
Grotere bereidheid tot of sterkere betrokkenheid bij aanvullende therapeutische interventies	Verbeterde PCL-5-subschalen vermijding en negatieve stemming suggereren meer therapiebereidheid en bereidheid tot verdere interventies.	Studie met Psylaris Care: Bragt-de Jong, H. J., Dejonckheere, E., Smeets, T., Lodder, P., & Karreman, A. (2025). Combining virtual reality-based positive mental imagery and dual tasking increases children’s willingness to exposure. <i>Cognition and Emotion</i> , 1-15.	Geen subgroeps- of demografiespecifieke effecten gerapporteerd.
Verminderde emotionele afvlakking en vervreemding	Verbeteringen in negatieve stemming en dissociatie -items, waaronder minder gevoelens van loskoppeling van anderen en de wereld.	Diverse studies met Psylaris Care omvatten de PCL-5 als uitkomstmaat; resultaten voor afzonderlijke PCL-5-subschalen zijn echter niet gerapporteerd in de publicaties.	Geen subgroeps- of demografiespecifieke effecten gerapporteerd.

Verbeterde concentratie en mentale helderheid	PCL-5-scores tonen minder cognitieve beperkingen (bijv. concentratieproblemen), wat wijst op verbeterde mentale helderheid.	Diverse studies met Psylaris Care omvatten de PCL-5 als uitkomstmaat; resultaten voor afzonderlijke PCL-5-subschalen zijn echter niet gerapporteerd in de publicaties.	Geen subgroeps- of demografiespecifieke effecten gerapporteerd.
Minder zelfverwijt en negatief zelfbeeld	Afname in de subscale “Negatieve veranderingen in cognities” , met name zelfverwijt, schuldgevoel en negatief zelfbeeld, gemeten met de PCL-5.	Diverse studies met Psylaris Care omvatten de PCL-5 als uitkomstmaat; resultaten voor afzonderlijke PCL-5-subschalen zijn echter niet gerapporteerd in de publicaties.	Geen subgroeps- of demografiespecifieke effecten gerapporteerd.
[indirect] Verbeterde slaapkwaliteit	Afname van slaapstoornissen gerelateerd aan trauma, aangetoond door verbeteringen in arousal/reactiviteit en intrusie op de PCL-5.	Diverse studies met Psylaris Care omvatten de PCL-5 als uitkomstmaat; resultaten voor afzonderlijke PCL-5-subschalen zijn echter niet gerapporteerd in de publicaties.	Geen subgroeps- of demografiespecifieke effecten gerapporteerd.
[indirect] Verbeterd dagelijks functioneren en copingcapaciteit	Verbeterde PCL-5-scores correleren met een grotere functionele capaciteit in sociale, beroepsmatige en persoonlijke domeinen, wat leidt tot betere copingstrategieën .	Diverse studies met Psylaris Care omvatten de PCL-5 als uitkomstmaat; resultaten voor afzonderlijke PCL-5-subschalen zijn echter niet gerapporteerd in de publicaties.	Geen subgroeps- of demografiespecifieke effecten gerapporteerd.
Ontspanning			
Verminderde angst	Significante afname van gerapporteerde angst. GAD-7 (Generalized Anxiety Disorder-7) : Kort, gevalideerd zelfrapportage-instrument dat veel wordt gebruikt voor screening en monitoring van angstsymptomen. Gevoelig voor verandering en geschikt voor diverse populaties.	Studie met Psylaris Care: Bernaerts, S., Bonroy, B., Daems, J., Sels, R., Struyf, D., Gies, I., & van de Veerdonk, W. (2022). Virtual reality for distraction and relaxation in a pediatric hospital setting: an interventional study with a mixed-methods design. <i>Frontiers in digital health, 4</i> , 866119.	Pediatrische ziekenhuissetting: VR-afleiding en ontspanning om angst, pijn en stress te verminderen bij opgenomen kinderen (Bernaerts et al., 2022).
Verminderde pijn	Visuele analoge schaal (VAS) voor pijn.	Studie met Psylaris Care: Bernaerts, S., Bonroy, B., Daems, J., Sels, R., Struyf, D., Gies, I., & van de Veerdonk, W. (2022). Virtual reality for distraction and relaxation in a pediatric hospital setting: an interventional study with a mixed-methods design. <i>Frontiers in digital health, 4</i> , 866119. Eind 2025 analyseert een studie in samenwerking met het Albert Schweitzer Ziekenhuis en Tilburg University het gebruik van VR-ontspanning in een preoperatieve setting om angst en pijn te verminderen.	Pediatrische ziekenhuissetting: VR-afleiding en ontspanning om angst, pijn en stress te verminderen bij opgenomen kinderen (Bernaerts et al., 2022).
Verminderde stress-/spanningsniveaus	• Subjective Units of Distress Scale (SUDS) :Real-time	Studie met Psylaris Care: Bernaerts, S., Bonroy, B.,	Pediatrische ziekenhuissetting: VR-afleiding en ontspanning om

	beoordeling (0–100) van ervaren spanning of belasting. • Visuele analoge schaal (VAS)voor stress/spanning. • Hartritmevariabiliteit (HRV): Objectieve fysiologische indicator van stress. Nuttig bij het onderzoeken van biologische correlaten van subjectieve stressreductie.	Daems, J., Sels, R., Struyf, D., Gies, I., & van de Veerdonk, W. (2022). Virtual reality for distraction and relaxation in a pediatric hospital setting: an interventional study with a mixed-methods design. <i>Frontiers in digital health</i>, 4, 866119. Blogpost over analyse van de interne Psylaris-database: https://psylaris.com/en/blog/blog-how-different-settings-may-impact-sud-reduction/In 2026 wordt een studie gepubliceerd over actieve versus passieve ontspanning in VR versus niet-VR-groepen in samenwerking met Tilburg University. Zowel psychologische als fysiologische maten worden beoordeeld. In 2026 wordt een studie gepubliceerd over het gebruik van een VR-headset thuis voor stressreductie bij studenten in samenwerking met de Universiteit Twente. Eind 2025 analyseert een studie in samenwerking met het Albert Schweitzer Ziekenhuis en Tilburg University het gebruik van VR-ontspanning in een preoperatieve setting om angst en pijn te verminderen.	angst, pijn en stress te verminderen bij opgenomen kinderen (Bernaerts et al., 2022).
Afname van woede en prikkelbaarheid	• PCL-5 Item-level-analyse: Specifieke items over prikkelbaarheid en woede-uitbarstingen kunnen in de tijd worden gevolgd.	Bron: Use case – Thomas More (2024), Virtual reality ontspanning voor zorgverleners.	Zorgprofessionals: VR-ontspanning voor stressmanagement bij zorgverleners (Thomas More, 2024).
Verminderde vermoeidheid	De Borg Rating of Perceived Exertion (RPE)-schaal is een instrument om inspanning, benauwdheid en vermoeidheid te meten.	Bron: Externe studie zonder gebruik van Psylaris Care – Rodrigues, I. M., Lima, A. G., Santos, A. E. D., Santos, A. C. A., Nascimento, L. S. D., Serra, M. V. C. L., ... & Zanona, A. D. F. (2022). A single session of virtual reality improved tiredness, shortness of breath, anxiety, depression and well-being in hospitalized individuals with COVID-19: a randomized clinical trial. <i>Journal of Personalized Medicine</i>, 12(5), 829.	Opgenomen volwassen COVID-19-patiënten: een enkele VR-sessie verbeterde ervaren vermoeidheid, benauwdheid, angst, depressie en welzijn (Rodrigues et al., 2022).
Afname van fysiologische arousal geassocieerd met negatieve	• Hartritmevariabiliteit (HRV):Hogere HRV hangt samen	Bron: diverse use cases met Psylaris Care door Thomas	Gedocumenteerd in use cases met zorgprofessionals, patiënten

affectiviteit	met grotere parasympathische (kalmerende) activiteit en emotieregulatie. Verminderde arousal blijkt doorgaans uit verhoogde HRV, vooral tijdens of na ontspannings- of emotieregulatie-interventies. • Hartslag (HR):Betrouwbare maat voor arousal. Een daling van rust- of reactieve HR duidt op lagere fysiologische activatie als reactie op negatief affect. • Huidgeleidingsniveau (SCL):Meet de activiteit van zweetklieren die samenhangt met sympathische arousal. Daling van SCL wijst op lagere fysiologische arousal, met name als reactie op stress, angst of angstprikkels. • Cortisol (speeksel):Cortisol is een belangrijk stresshormoon. Lagere baseline- of reactiviteitsniveaus (met name in speeksel) weerspiegelen minder fysiologische stress, vaak gepaard met verbeteringen in stemming en affectregulatie. • Ademhalingsfrequentie (AF):Een verhoogde ademhalingsfrequentie hangt samen met angst en stress. Een afname van AF suggereert een rustiger fysiologische toestand.	More. Thomas More (2024), Virtual reality ontspanning voor zorgverleners. Thomas More (2024), Virtual reality ontspanning voor patiënten op een PAAZ. Thomas More (2024), Virtual reality ontspanning voor ouders op de afdeling neonatale intensieve zorgen. In 2026 wordt een studie gepubliceerd over actieve versus passieve ontspanning in VR versus niet-VR-groepen in samenwerking met Tilburg University. Zowel psychologische als fysiologische maten worden beoordeeld.	op een psychiatrische afdeling (PAAZ) en ouders op de neonatale intensive-care-afdeling (Thomas More, 2024).
Toegenomen geluk	• Visuele analoge schaal (VAS) voor geluk:De VAS is een eenvoudig, flexibel instrument waarmee personen hun huidige geluksniveau op een continuüm kunnen beoordelen. • Positive and Negative Affect Schedule – Positive Affect Subscale (PANAS-PA): Onderscheidt positieve van negatieve emotionele toestanden. De subscale “Positive Affect” volgt specifiek gevoelens zoals enthousiasme, alertheid en vreugde—sleutelindicatoren voor meer geluk.	Studie met Psylaris Care: Bernaerts, S., Bonroy, B., Daems, J., Sels, R., Struyf, D., Gies, I., & van de Veerdonk, W. (2022). Virtual reality for distraction and relaxation in a pediatric hospital setting: an interventional study with a mixed-methods design. <i>Frontiers in digital health, 4</i>, 866119.	Pediatrische ziekenhuissetting: VR-afleiding en ontspanning om angst, pijn en stress te verminderen bij opgenomen kinderen (Bernaerts et al., 2022).
Exposure			
Desensitisatie voor traumagerelateerde prikkels (bijv. minder gevoelens van angst, belasting, levendigheid en spanning)	• Subjective Units of Distress Scale (SUDS): Een zelfrapportage-maat (0–100) per sessie of binnen sessies die de emotionele belasting in real-time vastlegt tijdens blootstelling aan traumagerelateerde prikkels. Nuttig om angstreductie over exposure-taken heen te volgen.	Studie met Psylaris Care: Bragt-de Jong, H. J., Dejonckheere, E., Smeets, T., Lodder, P., & Karreman, A. (2025). Combining virtual reality-based positive mental imagery and dual tasking increases children’s willingness to	Geobserveerd in een pediatrische/jongerenpopulatie: VR-gebaseerde positieve mentale verbeelding en dual-tasking verhoogden de bereidheid tot exposure (Bragt-de Jong et al., 2025). Verdere jongeren-exposurestudie

	• PTSD Checklist for DSM-5 (PCL-5) – Item-level-analyse: Specifieke items (bijv. belasting bij confrontatie met trauma-herinneringen) kunnen symptoomverandering bij desensitisatie volgen. • Difficulties in Emotion Regulation Scale – ouderrapport (DERS-P): Meet de ouderlijke perceptie van de emotieregulatie-moeilijkheden van het kind.	exposure. <i>Cognition and Emotion</i> , 1-15. In 2026 wordt een studie gepubliceerd over het gebruik van VR voor exposure bij jongeren. Deze is uitgevoerd door FamilySupporters en Tilburg University.	aangekondigd (FamilySupporters & Tilburg University).
Afname van fysiologische arousal geassocieerd met traumagerelateerde prikkels	Verwacht: • Hartritmevariabiliteit (HRV) • Hartslag (HR) • Huidgeleidingsniveau (SCL) • Cortisol (speeksel) • Ademhalingsfrequentie (AF)	Nog niet onderbouwd door klinische data. Afnemende fysieke arousal is tot nu toe alleen gemonitord in de context van de Ontspanning-module.	Op basis van huidige evidentie geen uitspraken over populatie- of contextspecifieke toepasbaarheid mogelijk.
Verminderde behoefte aan in-vivo-exposure	Verwacht: • In-vivo-vereistenindex**:** aandeel exposure-hiërarchie-items dat in VR versus de echte wereld wordt uitgevoerd.	Nog niet onderbouwd door klinische data.	Op basis van huidige evidentie geen uitspraken over populatie- of contextspecifieke toepasbaarheid mogelijk.
Lagere drempel voor het uitvoeren van in-vivo-exposure	Bereidheid om trauma-gerelateerde signalen te benaderen (aangepaste VAS of Likert-schaal).	Studie met Psylaris Care: Bragt-de Jong, H. J., Dejonckheere, E., Smeets, T., Lodder, P., & Karreman, A. (2025). Combining virtual reality-based positive mental imagery and dual tasking increases children’s willingness to exposure. <i>Cognition and Emotion</i> , 1-15. Blogpost over interne database-analyse:	https://psylaris.com/en/blog/onderzoek-inzicht-in-vr-kijkgedrag-bij-360-graden-scenarios/ Pediatrische/jongerenpopulatie: VR-interventies verhoogden de bereidheid om trauma-gerelateerde signalen te benaderen (Bragt-de Jong et al., 2025).
CBT			
Reductie van maladaptieve copingstrategieën	• Brief COPE Inventory: Meet een breed scala aan copingreacties, waaronder maladaptieve strategieën zoals ontkenning, zelfverwijt, gedragsmatige terugtrekking en middelengebruik. Maakt het mogelijk veranderingen in specifieke copingstijlen in de tijd te volgen.	Nog niet onderbouwd door klinische data.	Op basis van huidige evidentie geen uitspraken over populatie- of contextspecifieke toepasbaarheid mogelijk.
Ontwikkeling van adaptieve coping- en probleemoplossingsvaardigheden	• Coping Strategies Inventory (CSI): Onderscheidt adaptieve versus maladaptieve coping over probleem- en emotiegerichte domeinen. Nuttig om groei in constructieve coping te identificeren.	Nog niet onderbouwd door klinische data.	Op basis van huidige evidentie geen uitspraken over populatie- of contextspecifieke toepasbaarheid mogelijk.
Toename van zelfeffectiviteit en ervaren controle	• Coping Self-Efficacy Scale (CSES)****: Meet specifiek het vertrouwen in het vermogen om copingvaardigheden in stressvolle	Nog niet onderbouwd door klinische data.	Op basis van huidige evidentie geen uitspraken over populatie- of contextspecifieke toepasbaarheid mogelijk.

	situaties in te zetten. Zeer relevant voor trauma- en angstgerichte interventies.		
Verbeterde herkenning en benoeming van emotionele toestanden	• Difficulties in Emotion Regulation Scale (DERS) – <i>Awareness</i>- en <i>Clarity</i>-subschalen: Meet toegenomen emotioneel inzicht, dat in CBT wordt bevorderd via cognitieve herstructurering en emotieregistratie.	Nog niet onderbouwd door klinische data.	Op basis van huidige evidentie geen uitspraken over populatie- of contextspecifieke toepasbaarheid mogelijk.
Vermindering van depressieve symptomen	• PHQ-9 (Patient Health Questionnaire-9): Kort, gevalideerd zelfrapportage-instrument dat aansluit bij DSM-5-criteria voor een depressieve stoornis. Wordt binnen CBT vaak gebruikt om sessie-op-sessie symptoomverandering te monitoren en behandelrespons te beoordelen. Zeer gevoelig voor gedrags- en cognitieve veranderingen die in CBT worden getarget. • HAM-D (Hamilton Rating Scale for Depression): Door een behandelaar afgenomen schaal die somatische, cognitieve en affectieve depressiesymptomen evalueert. Nuttig in CBT-settings als objectieve aanvulling op zelfrapportage—met name waardevol in onderzoek of wanneer klinische validatie van verbetering nodig is.	Nog niet onderbouwd door klinische data.	Op basis van huidige evidentie geen uitspraken over populatie- of contextspecifieke toepasbaarheid mogelijk.
Ondersteuning van gedragsverandering en doelstelling	• Behavioral Activation for Depression Scale (BADS) – <i>Activation</i>- en <i>Work/School Impairment</i>-subschalen: Volgt deelname aan positieve routines en verminderde vermijding.	Nog niet onderbouwd door klinische data.	Op basis van huidige evidentie geen uitspraken over populatie- of contextspecifieke toepasbaarheid mogelijk.
Hulp bij het doorbreken van patronen van vermijding en isolatie	• Social Avoidance and Distress Scale (SADS): CBT omvat vaak stapsgewijze exposure of sociale vaardigheidstraining bij cliënten met isolatie/sociale angst.	Nog niet onderbouwd door klinische data.	Op basis van huidige evidentie geen uitspraken over populatie- of contextspecifieke toepasbaarheid mogelijk.
Toename van motivatie en betrokkenheid bij activiteiten	• Behavioral Activation for Depression Scale (BADS) – <i>Activation</i>-subscale**:** Meet motivatie en betrokkenheid bij waardegedreven activiteiten—een kernelement van gedragsactivatie.	Nog niet onderbouwd door klinische data.	Op basis van huidige evidentie geen uitspraken over populatie- of contextspecifieke toepasbaarheid mogelijk.
Herstel van positief affect en emotionele betrokkenheid	Draagt bij aan het herstel van de bandbreedte aan positieve affecten en emotionele betrokkenheid, zodat patiënten opnieuw aangename emoties en activiteiten kunnen ervaren en ervan genieten. Gemeten via stijgingen in	Nog niet onderbouwd door klinische data.	Op basis van huidige evidentie geen uitspraken over populatie- of contextspecifieke toepasbaarheid mogelijk.

	PANAS-Positive Affect-scores en klinische rapportages van verminderde anhedonie; dit voordeel is met name relevant bij de behandeling van een depressieve stoornis en PTSS-gerelateerde emotionele afvlakking.		
--	--	--	--

Prestatiekenmerken

Kenmerk	Beschrijving	Referentie
Beoogde functies	Virtual-reality-omgeving met EMDR-, exposure- en ontspanningsmodules. Ondersteunt intensieve prikkels (visueel en auditief) voor traumaverwerking, exposuretherapie en stressreductie. Ontworpen als aanvulling op therapie.	Gebruikershandleiding
Sleutelprestatieparameters	Plug-and-play-gereedheid direct na het uitpakken; altijd up-to-date via automatische updates; autonome sessiestart zodra de headset wordt ingeschakeld. Verkort de behandelduur met tot 30%.	Software-prestatie-testen
Nauwkeurigheid & precisie	EMDR-Plus maakt een hogere werkgeheugenbelasting mogelijk met configureerbare prikkels (video's, afbeeldingen, exposure-taken) en maakt nauwkeurige timing en intensiteit van afleidingsprikkels mogelijk.	Klinisch evaluatierapport
Verwachte resultaten	Versterking van therapie door intensievere en autonome sessies, verhoging van cliëntbetrokkenheid en verkorting van de behandelduur. Hoge tevredenheid bij behandelaars en cliënten gerapporteerd.	Bestemd gebruik, Klinische claims & Verwachte klinische voordelen
Prestatiebeperkingen	Afhankelijk van stabiele wifi en accuvermogen; prestaties kunnen variëren bij slechte connectiviteit of verlichting. Niet expliciet door Psylaris gespecificeerd, maar typisch voor VR-systemen.	Softwarevalidatierapporten

Vorbereiding, installatie of hantering

Installatie-instructies	Psylaris Care wordt vooraf geïnstalleerd op de door de therapeut of patiënt gekozen VR-headset uit de lijst met compatibele apparaten. Voor optimale werking moet de software met wifi verbonden zijn. Raadpleeg de gebruiksaanwijzing van de fabrikant voor details over specifieke opslag- of hanteringseisen voor de VR-headset.
-------------------------	---

	Voor het versturen van taken en/of media naar de VR-headset door de therapeut is een internetverbinding vereist.
Systeemeisen en hardwareplatformen voor het uitvoeren van de software	Psylaris Care vereist 120 MB vrije opslagruimte op de VR-headset.
Operationele beveiligingsopties die tijdens installatie moeten worden ingesteld	Psylaris Care wordt vooraf op de VR-headset geïnstalleerd. Door de gebruiker hoeven tijdens de installatie geen operationele beveiligingsopties te worden ingesteld.
Kenmerken van IT-netwerken	Raadpleeg de gebruiksaanwijzing van de fabrikant voor details over kenmerken van IT-netwerken voor de VR-headset.
Kritieke afhankelijkheden van andere applicaties	Voor het versturen van taken en/of media naar de VR-headset door de therapeut is een internetverbinding vereist.
Configuratie-eisen	Voor de werking van de software moet de VR-headset met wifi zijn verbonden. Raadpleeg de gebruiksaanwijzing van de fabrikant voor meer informatie over wifi-configuratie voor de VR-headset.
Systeeminterface-vereisten	De software wordt door Psylaris vooraf op de VR-headsets geïnstalleerd en gecontroleerd op juiste installatie en veiligheid. Verdere systeeminterface-vereisten van de gebruiker zijn niet nodig.
Details van ondersteunde softwareplatformen	n.a.
Compatibele apparaten, accessoires en algemene hulpmiddelen	Psylaris Care is compatibel met de VR-headsets “Oculus Go” en “Pico G3 4K” en "Pico 4 Enterprise".
Richtlijnen voor accessoireselectie	n.a.
Verificatiecontroles en geschiktheidsverificatie	De software wordt door Psylaris vooraf op de VR-headsets geïnstalleerd en gecontroleerd op juiste installatie en veiligheid. Verdere controles door de gebruiker zijn niet nodig.
Doorlopend onderhoud, service en hantering	De software wordt automatisch bijgewerkt wanneer de headset is ingeschakeld, voldoende is opgeladen en met internet is verbonden. Het updateproces kan 10–20 minuten duren, afhankelijk van de wifisnelheid. De headset start opnieuw op zodra de update is voltooid. Geen gebruikersactie vereist.
Referentiemateriaal	Raadpleeg de gebruiksaanwijzing van de fabrikant die bij de VR-headset is geleverd voor details over specifieke opslag- of hanteringseisen voor de VR-headset.

Opstarten en afsluiten

Opstartprocedure	De software start automatisch wanneer de VR-headset wordt ingeschakeld.
Afsluitprocedure	De software wordt beëindigd wanneer de VR-headset wordt uitgeschakeld.

Bedieningsprocedures & probleemoplossing

- Controleer vóór aanvang van een sessie met Psylaris Care of de batterij van headset en controller(s) is opgeladen. Als de headset niet genoeg lading heeft voor een gemiddelde sessieduur, krijgt u hiervan een melding in de applicatie.
- Als de Psylaris-applicatie niet automatisch start, navigeer dan via de menu’s van uw VR-headset om de Psylaris-applicatie handmatig te starten. In de meeste gevallen heten deze menu’s “Bibliotheek” of “Applicaties”. Raadpleeg bij twijfel de handleiding van de fabrikant van uw headset.
- Als de webbrowser leeg blijft nadat EMDR-remote is geladen, zorg er dan voor dat u een (actuele) versie van de ondersteunde webbrowsers

gebruikt.

- Als Psylaris Care niet vooraf is geïnstalleerd of voor andere technische ondersteuning, neem dan contact op met support: support@psylaris.com.
- Voor andere vragen en probleemoplossing, zie <https://psylaris.helpkit.so/>.

Meldingen & fouten

Als de applicatie geen verbinding kan maken met wifi of niet kan starten, wordt een melding weergegeven.

Einde van gebruik

- Na afronding van de behandeling levert de patiënt de VR-headset en accessoires in bij de zorgverlener.
- Gegevens die tijdens de sessie zijn verzameld, worden na afloop van de sessie overgezet naar de cloudomgeving van de zorgverlener. Zodra de overdracht is voltooid, worden de gegevens automatisch van de headset verwijderd. Alleen de zorgverlener heeft toegang tot de cloudomgeving.

Gegevensbescherming

Psylaris Care verwerkt en slaat (persoons)gegevens op in overeenstemming met de toepasselijke privacywetgeving, waaronder de AVG. Voor gedetailleerde informatie over hoe en waar gegevens worden gehost, hoe persoonlijke en gezondheidsgerelateerde gegevens worden opgeslagen en beveiligd, en welke technische en organisatorische maatregelen zijn genomen om deze gegevens te beschermen, raadpleegt u onze privacyverklaring.

- De Psylaris Care-software wordt gehost op een zelfstandige VR-headset, pc of laptop.
- Tijdens sessies worden gebruikersinteracties, psychologische reacties (indien van toepassing) en voortgang in oefeningen verzameld voor real-time interpretatie van gebruikersinvoer en passende reacties in de virtuele omgeving.
- Sessiegegevens worden versleuteld en tijdelijk op het apparaat opgeslagen. Nadat de gegevens naar de server van Psylaris zijn verzonden, worden ze van de lokale opslag verwijderd. De opslaginfrastructuur waarborgt gegevensintegriteit en veiligheid, zodat gegevens niet aan individuele gebruikers kunnen worden gekoppeld.