

Vragen webinar 'Update Kickstart'



Softwareleveranciers

Welke leveranciers zijn al (bijna) over op de informatiestandaard Medicatieproces 9?

De leveranciers die deelnemen aan de Kickstart zullen als eerste volgens de informatiestandaard Medicatieproces 9 gegevens gaan uitwisselen. Deelnemende leveranciers zijn CGM, FarMedvisie, ChipSoft, CareConnections, Medimo, SmartMed, iSOFT, ASolutions, Zorgdoc, Medxpert en Quli.

Is het mogelijk om al iets concreets te laten zien vanuit 1 van de XIS'sen om een idee te krijgen van hoe het in de praktijk eruit komt te zien?

Dit verschilt per softwareleverancier. Dit kunt u het beste navragen bij uw eigen softwareleverancier. We hebben wel op korte termijn een demovideo met schermopnamen beschikbaar. Houd de [LinkedIn-pagina](#) in de gaten of [schrijf u in voor de nieuwsbrief](#) om op de hoogte te blijven.

Patiënt en cliënt

Wat zijn in de hybride fase de eventuele risico's voor de medicijngebruikers?

Voor de patiënt/cliënt is het risico van de hybride situatie, net als in de huidige situatie, dat de medicatiegegevens niet compleet zijn. Bovendien kunnen er dubbelingen optreden.

Ik test als patiënt al diverse PGO's en stem af met ontwikkelteams. Waar kan ik mij eventueel aanmelden voor het testen van de PGO's en medicatie?

De sector Patiënt en cliënt selecteert een panel voor deze testen. Mocht je interesse hebben dan kun je je ook melden bij contact@medicatieoverdracht.nl.

Heeft de patiënt dan ook inzage?

De patiënt/cliënt kan inzage hebben in diens medicatiegegevens via een PGO (persoonlijke gezondheidsomgeving). Drie PGO-leveranciers doen mee aan de Kickstart. De PGO-leveranciers zijn: Zorgdoc, Quli en Medxpert.

Patiëntveiligheid moet ook juridisch worden afgedicht, wie zet hier zijn handtekening onder?

Het programma Medicatieoverdracht implementeert o.a. ook de kwaliteitsstandaard Overdracht van medicatiegegevens in de keten. Bij de totstandkoming van deze kwaliteitsstandaard zijn veel [verschillende partijen](#) betrokken.

Is het voor de patiënt ook inzichtelijk bij welke arts het herhaalrecept gevraagd kan worden?

Patiënten/cliënten kunnen via hun PGO de medicatiegegevens inzien, dus in principe ook de auteur van een medicatievoorschrift. Patiënten/cliënten kunnen tijdens de Kickstart nog geen gegevens vanuit hun PGO terugsturen naar de zorgverlener, dus een verzoek voor een herhaalrecept kan ook nog niet via het PGO gestuurd worden naar een voorschrijver. Mogelijk dat dit op termijn wel kan.

Kickstart

In hoeverre zit nierfunctie nu opgenomen in de stap "Voorschrijven"?

De nierfunctiewaarde wordt altijd met het voorschrift meegestuurd (m.b.v. de bouwsteen laboratoriumuitslag) voor geneesmiddelen waarvoor dit van belang is, zodat de apotheker goede medicatiebewaking kan uitvoeren. De nierfunctiewaarde mag niet ouder zijn dan 13 maanden, omdat bij een stabiele chronische verminderde nierfunctie de nierfunctie 1 keer per jaar gecontroleerd moet worden. Hier is één maand aan toegevoegd, zodat er voor de praktijk enige speling is.

Er werd gesproken over bijkomende zaken zoals toestemming, identificatie en autorisatie. Is dit meegenomen in de testfase?

Ja, deze onderdelen worden meegenomen in de testfase.

Is dit onderdeel van of is er contact met landelijke initiatieven op gebied van data beschikbaarheid zoals de Cumuluz coalitie?

Ja, we werken vanuit VZVZ nauw samen met VWS, ZN, Nictiz en de Cumuluz coalitie en andere landelijke initiatieven om databeschikbaarheid mogelijk te maken.

Opschaling

Proefprojecten leveren een masterplan/blauwdruk op voor de rest van het land (een misschien ook nog een beetje Europa). Hoe worden NU de andere regio's voorbereid op de invoeringstrajecten als deze proefprojecten afgerond zijn? Welke aandacht is er als het gaat over de grensstreken?

Hoe worden andere regio's voorbereid op het gebruiken van de aangepaste software en het toepassen van de nieuwe werkafspraken? Dat gaat vooral over informeren, voorbereiden en opleiden. Informeren gebeurt - naast de algemene kanalen van het programma zoals dit webinar - vooral via de sectoren en bijbehorende koepelorganisaties zelf, die hun achterban meenemen in wat Medicatieproces 9 betekent voor de zorgorganisaties en zorgverleners in hun sector, en voor de samenwerking in de keten. Denk bijvoorbeeld aan het webinar en de hackathon van MSZ die recent zijn gehouden. Voorbereiden en opleiden gebeurt zowel door de het landelijk programma (denk aan de implementatiehandboeken voor zorgorganisaties), de sectoren (bijvoorbeeld door gesprekken met regionale vertegenwoordiging, en sectorale opleidingsplannen) als de leveranciers (denk aan knoppentrainingen en afstemming over de technische implementatie met klanten).

Hoe leren we van de opschaling in de Kickstart-regio's, als blauwdruk voor andere regio's? Dat willen we vooral gaan borgen door de regionale projectteams op te hangen onder het landelijk projectteam wat over implementatie gaat, waarin in vertegenwoordiging zit vanuit alle betrokken partijen. Zo kunnen we de geleerde lessen uit de eerste fase van opschaling (de volume-opschaling) meenemen naar andere regio's. Overigens verwachten wij als programma een afnemende controlerende rol te hebben tijdens de verdere brede opschaling, als eenmaal blijkt dat systemen in samenhang ook met gestegen berichten-volume naar verwachting presteren en er in de praktijk goede ervaring is met het hybride werken (samenwerking in de keten met systemen op oudere versies van de informatiestandaard).