



**samen voor  
medicatieoverdracht**

# Format activiteitenplan

**Ten behoeve van de subsidieaanvraag Kickstart  
Medicatieoverdracht**

---

Versie: 1.0

---

Status: Definitief

---

[www.samenvoormedicatieoverdracht.nl](http://www.samenvoormedicatieoverdracht.nl)

Oude Middenweg 55 | 2491 AC Den Haag | Postbus 19121 | 2500 CC Den Haag | T 070 317 3450

# Inhoud

	<b>Inleiding</b>	<b>3</b>
<b>1</b>	<b>Subsidiabele activiteiten</b>	<b>4</b>
<b>2</b>	<b>Activiteitenplan</b>	<b>5</b>
2.1	Activiteit 1: aanpassen van de zorginformatiesystemen conform MP9	5
2.2	Activiteit 2: de implementatie van de werkprocessen	7
2.3	Activiteit 3: kennisdeling	10
2.4	Activiteit 4: activiteiten rondom de (project)organisatie	12

## Inleiding

De Kickstart is onderdeel van - en vloeit voort uit - het landelijke implementatieprogramma Medicatieoverdracht, waarin landelijk meer dan 16.000 zorgaanbieders en 75 leveranciers de richtlijn 'Overdracht van medicatiegegevens in de keten' en de drie bijbehorende informatiestandaarden gaan implementeren.

Met de Kickstart wordt aangetoond dat de informatiestandaard Medicatieproces 9 (MP9) en de richtlijn 'Overdracht van medicatiegegevens in de keten' (*in beperkte setting*) in samenhang zoals beoogd, werken in de praktijk, succesvol geïmplementeerd en in gebruik genomen zijn. De resultante is een schaalbare methode van implementeren bestaande uit generieke, interoperabele onderdelen voor de brede landelijke uitrol.

De penvoerder vraagt namens het samenwerkingsverband subsidie aan. Ter onderbouwing van de subsidieaanvraag voor deelname aan de Kickstart is een format activiteitenplan opgesteld. Dit format is bekend bij het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport en DUS-i en bevat de basis voor de te ondernemen activiteiten door het samenwerkingsverband.

Je moet straks je eigen activiteitenplan samen met de begroting indienen bij VWS. Voor dit activiteitenplan moet je dit format als uitgangspunt gebruiken.

In aanvulling op voorliggend format moet als integraal onderdeel van het activiteitenplan ook het volgende format worden gehanteerd:

- Formulier Uitvraag wegingsfactoren.

Op soortgelijke wijze moeten als integraal onderdeel van de begroting de volgende documenten worden aangeleverd:

- Onderbouwing elke afzonderlijke begrotingspost;
- Bouwkostenspecificatie PGO-leverancier;
- Bouwkostenspecificatie XIS-leverancier.

Verder dien je de verplichte documenten (conform indiening DUS-i) aan te leveren.

Het plan van aanpak Kickstart Medicatieoverdracht en het beleidskader zijn leidend geweest voor het opstellen van dit format. Beide documenten bevatten uit te voeren activiteiten in het kader van de Kickstart. In het beleidskader staan de activiteiten en spelregels ten aanzien van de subsidieaanvraag beschreven. In het plan van aanpak zijn de activiteiten toegelicht aan de hand van de fases (en per fase drie stadia) die in de Kickstart worden doorlopen (ontwikkeling, praktijktest en eerste begeleide uitrol).

In dit activiteitenplan is de indeling in subsidiabele activiteiten zoals benoemd in het beleidskader leidend en laten we de fasering uit het plan van aanpak buiten beschouwing. Houd er rekening mee dat na eventuele toekenning het plan van aanpak met fasering en stadia leidend is voor de uitvoering van de activiteiten.

# 1 Subsidiabele activiteiten

De activiteiten in het kader van de Kickstart die voor subsidie in aanmerking komen, worden uitgevoerd conform de uitwerking en de planning in het plan van aanpak Kickstart. Het gaat om de volgende subsidiabele activiteiten:

- 1) Het gezamenlijk met leveranciers aanpassen van de zorginformatiesystemen om medicatieoverdracht mogelijk te maken, conform de eisen en technische specificaties van MP9;
- 2) De implementatie van MP9 in combinatie met de richtlijn in de werkprocessen van de zorgaanbieders;
- 3) Kennisdeling, ten behoeve van alle bij de medicatieoverdracht betrokken sectoren en leveranciers;
- 4) De activiteiten rondom de opzet van de (project)organisatie van het samenwerkingsverband.

## 2 Activiteitenplan

Per activiteit(onderdeel), met eventuele opmerking op de activiteit, moet onderstaand punt nader worden aangevuld:

- Rolverdeling.

De beschreven activiteiten zijn noodzakelijk om te komen tot realisatie van medicatie-uitwisseling. Niet iedere activiteit bevat een subsidiabel element. Formuleringen of compleetheid van de activiteiten zijn aan interpretatie onderhevig. U dient te handelen in de geest van het doel van de Kickstart (zie beleidskader).

### 2.1 Activiteit 1: aanpassen van de zorginformatiesystemen conform MP9

Het gezamenlijk met leveranciers aanpassen van de zorginformatiesystemen om medicatieoverdracht mogelijk te maken, conform eisen en technische specificaties van MP9.

Activiteit	Opmerking op activiteit	Rolverdeling
1.1. Aanpassen en ontwikkelen van (bestaande) systemen en software.	De systemen en software zijn aangepast conform de eisen en technische specificaties in MP9, in overleg met de gebruikers en rekening houdende met de hybride situatie en de invulling van de essentiële randvoorwaarden voor uitwisseling (o.a. autorisatie, digitale handtekening, toestemming patiënt).	
1.2. Uitvoeren van de voorbereidingen op de Proof of Concept (PoC).	Zie plan van aanpak Kickstart.	
1.3. Integratie en gebruik maken van de G-standaard.	Indien dit nog niet het geval is.	
1.4. Uitvoeren van PoC testen.	Technische testen tussen leveranciers, zoals testen tegen de simulator, koppeltesten en PoC's.	
1.5. Uitvoeren Laboratoriumtesten.	In de laboratoriumtest worden testscripts doorlopen door de leveranciers én zorgverleners. Daarbij wordt niet alleen gekeken naar de correctheid van de uitgewisselde informatie, maar ook naar de functionele bruikbaarheid van het systeem (met name door de eindgebruiker) op basis van de in het kernteam vastgestelde gebruikerseisen.	
1.6. Uitvoeren gebruikersvalidatie.	Voordat er met de praktijktest van start kan worden gegaan, moet er	

	gebruikersvalidatie worden gedaan door een gebruikersvertegenwoordiging vanuit de betrokken sectoren binnen de samenwerkingsverbanden.	
1.7. Validatie door het validatieloket.	Voorafgaand aan livegang worden leveranciers getoetst of zij aan de gemaakte afspraken in de richtlijn, informatiestandaard en het kernteam voldoen. Daarna wordt er gekeken of de leveranciers gegevens kunnen uitwisselen via het LSP en worden er ketentesten uitgevoerd.	
1.8. Uitvoeren Praktijktest (incl. prepraktijktest)	Het in een pilotomgeving testen en ervaring opdoen met o.a. de implementatie van de informatiestandaard, de werkbaarheid van zorgprocessen en bijkomende verantwoordelijkheden en het werken in de hybride situatie.	
1.9. Het door de leveranciers meewerken aan het gelijktijdig oplopen met andere samenwerkingsverbanden die deelnemen aan de Kickstart.	Ten behoeve van het behalen van gezamenlijk en onderling vergelijkbaar resultaat (zover van toepassing). Coördinatie hiervan loopt via het programmateam.	
1.10. Opstellen van de gebruikershandleiding voor de zorgaanbieders.		
1.11. Begeleiden eerste uitrol.		
1.12. Bijdragen aan het periodiek monitoren en registreren van de voortgang.	Casemanagers van het Validatieloket hebben periodiek contact met leveranciers en zullen status en voortgang uitvragen. De leveranciersmonitor richt zich op de voortgang van de ontwikkeling bij leveranciers en het doorlopen van de stappen van het Validatieloket (zie projectaanpak monitoring).	
1.13. De totstandkoming van het evaluatierapport.	Uitwerking van de bevindingen die uit de testfase zijn gekomen. Evalueren en eventueel aanbevelingen doen ten behoeve van het bijstellen van de informatiestandaard en /of de werkprocessen en het beschrijven van verantwoordelijkheden.	

## 2.2 Activiteit 2: de implementatie van de werkprocessen

De implementatie van MP9 in combinatie met de richtlijn in de werkprocessen van de zorgaanbieders.

Activiteit	Opmerking op activiteit	Rolverdeling
2.1. Toegang verkrijgen tot en gebruik maken van het LSP.	Indien van toepassing. Aanschaffen UZI-servercertificaat en aanvragen en installeren van UZI-passen en UZI-paslezers.	
2.2. Deelnemer worden van de MedMij gegevensdienst.	Vereiste hiervoor is dat een zorgaanbieder een DVZA heeft en conform het MedMij afsprakenstelsel gegevens naar een PGO kan sturen. Beschikken over het juiste technische certificaat voor TVS (DigiD aansluiting) ten behoeve van patiëntauthenticatie in het kader van MedMij.	
2.3. Werven van patiënten/ cliënten.	De patiënten/cliënten zijn verdeeld over de deelnemende sectoren ten behoeve van de gegevensuitwisseling conform MedMij.	
2.4. Voorbereidingen treffen voor de hybride situatie.	Vorbereidingen treffen voor de hybride situatie, zoals: <ul style="list-style-type: none"> <li>- het in kaart brengen welke (aanvullende) zorgprocesafspraken nodig zijn al dan niet specifiek voor de Kickstart en</li> <li>- welke (aanvullende) afspraken nodig zijn over de verantwoordelijkheden met als doel het borgen van de patiëntveiligheid in zowel het huidige als het nieuwe zorgproces.</li> </ul>	
2.5. Inventarisatie en vaststellen van de te beproeven scenario's.	Met als basis de use cases.	
2.6. Opzetten impactanalyse.	Een impactanalyse van de zorgprocesveranderingen door aan de hand van use cases en op basis van de besluiten uit de kernteams de huidige werkwijze van medicatiegegevensoverdracht in het samenwerkingsverband ten opzichte van de nieuwe beoogde werkwijze in kaart te brengen.	
2.7. Risico inschatting uitvoeren.	Ten behoeve van het borgen van de patiëntveiligheid, zowel binnen de zorgorganisaties als in de keten.	
2.8. Leveranciers en gebruikers maken afspraken over gebruiksvriendelijkheid	Elke sector maakt met de eigen leverancier afspraken, waaronder afspraken over hoe kan worden voldaan	

van het product en eventuele escalatiemechanismen.	aan de XIS eisen en conform de eisen en technische specificaties in MP9.	
2.9. Voorbereiden van de scholing over de nieuwe manier van werken.	Het opzetten van opleidingen en input geven voor trainingsmateriaal met de use cases als basis. Daarbij is aandacht voor het ketenproces, het zorgproces en de zorgprocesveranderingen, de verantwoordelijkheden, eenheid van taal in terminologie en de hybride situatie.	
2.10. Communicatie.	Input geven aan de gezamenlijke communicatie-aanpak en aan de communicatiematerialen om alle betrokkenen tijdig te informeren.	
2.11. Scholing van en voorlichting verzorgen voor het personeel over nieuwe manier van werken.		
2.12. Ervaring opdoen met en monitoren van de werkafspraken.	Conform de besluiten uit de kernteams.	
2.13. Uitvoeren van PoC testen.	Technische testen tussen leveranciers, zoals testen tegen de simulator, koppeltesten en PoC's.	
2.14. Uitvoeren laboratoriumtesten.	In de laboratoriumtest worden testscripts doorlopen door de leveranciers én zorgverleners. Daarbij wordt niet alleen gekeken naar de correctheid van de uitgewisselde informatie, maar ook naar de functionele bruikbaarheid van het systeem (met name door de eindgebruiker) op basis van de in het kernteam vastgestelde gebruikerseisen.	
2.15. Uitvoeren gebruikersvalidatie.	Voordat er met de praktijktest van start kan worden gegaan, moet er gebruikersvalidatie worden gedaan door een gebruikersvertegenwoordiging vanuit de betrokken sectoren binnen de samenwerkingsverbanden.	
2.16. Uitvoeren Praktijktest (incl. prepraktijktest).	Het in een pilotomgeving testen en ervaring opdoen met o.a. de implementatie van de informatiestandaard, de werkbaarheid van zorgprocessen en bijkomende verantwoordelijkheden en het werken in de hybride situatie.	
2.17. Implementeren van de hybride situatie.		



2.18. Realiseren van de eerste begeleide uitrol.	De werkzaamheden voor de eerste begeleide uitrol zijn: opstellen uitrolscenario's, opstellen plan van aanpak en ondersteuning bieden aan eerste partijen (leveranciers en zorgaanbieders) die gaan uitrollen. Inclusief het werken in de hybride situatie.	
2.19. Evaluatie Kickstart inclusief de gemaakte afspraken uit de kernteams.	Zie plan van aanpak Kickstart.	
2.20. Invullen van de zorgaanbiedersmonitor.	De monitor richt zich op drie onderdelen: de organisatorische implementatie (proceswijzigingen, scholing, etc), technische implementatie en daadwerkelijk gebruik en uitwisseling in de keten (zie projectaanpak monitoring).	

## 2.3 Activiteit 3: kennisdeling

Kennisdeling, ten behoeve van alle bij de medicatieoverdracht betrokken sectoren en leveranciers.

Iedere deelnemer draagt bij aan een adequate kennisoverdracht en voortgangsinformatie aan de eigen sector, binnen het samenwerkingsverband en aan het programmateam.

De kennisoverdracht vindt plaats tussen de deelnemende partijen in een samenwerkingsverband, tussen de deelnemende regionale samenwerkingsverbanden, tussen leveranciers en met andere zorgaanbieders van de betreffende sector die niet deelnemen aan de Kickstart. Het delen van kennis vindt ook plaats met andere leveranciers, andere regionale samenwerkingsverbanden en de stichting MedMij en MedMij beheerorganisaties. De wijze van kennisdeling wordt door het programmateam nog verder uitgewerkt.

Activiteit	Opmerking op activiteit	Rolverdeling
3.1. Generiek maken van het trainingsmateriaal ten behoeve van de brede uitrol.		
3.2. Communicatiemateriaal ontwikkelen.		
3.3. Bijdrage leveren aan het voorbereiden en opzetten van presentaties en bijeenkomsten.		
3.4. Deelnemen aan overlegstructuur van het programma Medicatieoverdracht.		
3.5. Op verzoek aanleveren van nadere informatie, kennis en ervaring aan het programma Medicatieoverdracht.		
3.6. Bijdragen aan de (tussentijdse) evaluaties en het proactief doen van voorstellen ten behoeve van de brede uitrol/ implementatieproces.		
3.7. Proactief doen van voorstellen tot verbetering van de standaard, richtlijn of eisen.		
3.8. Proactief doen van voorstellen voor het verbeteren van het implementatieproces/brede uitrol.		

3.9. Bijdragen aan lessons learned: opstellen van draaiboeken voor de brede uitrol.		
3.10. Evaluatie en bijdrage leveren aan de implementatiehandleiding inclusief werkpakketten.		

## 2.4 Activiteit 4: activiteiten rondom de (project)organisatie

Activiteiten rondom de (project)organisatie van het samenwerkingsverband.

Activiteit	Opmerking op activiteit	Rolverdeling
4.1. Vormgeven van de projectorganisatie.	Inrichting van het projectmanagement en de projectondersteuning (met de benodigde capaciteit), het aantrekken van een projectleider voor de coördinatie van de projectactiviteiten.	
4.2. Opzetten van overlegstructuur en governance binnen het samenwerkingsverband.	Een stuurgroep is noodzakelijk, waarin alle deelnemers aan het samenwerkingsverband bestuurlijk (of gemandateerd) zijn vertegenwoordigd.	
4.3. Basiskennis op niveau brengen voor alle deelnemers van het samenwerkingsverband.	Kennis opdoen van de gemaakte landelijke afspraken van de richtlijn 'Overdracht van medicatiegegevens in de keten', de relevante informatie uit de informatiestandaard Medicatieproces 9 en de afspraken uit de kernteams.	
4.4. Uitwerken van het plan van aanpak.	Het vertalen van het plan van aanpak Kickstart naar een regionaal plan van aanpak voor het samenwerkingsverband en het opstellen van een plan van aanpak per deelnemende zorgaanbieder.	
4.5. Afsluiten en bewaken van contracten met deelnemende leveranciers.		
4.6. Opstellen van een adequate planning en eventueel tussendoor bijstellen van de planning.	Rekening houdende met de tijdsplanning van de Kickstart.	
4.7. Inrichten van de inhoudelijke en financiële verantwoording en administratie.		
4.8. Regelen van het budgetbeheer.	Afspraken over de verdeling, het beschikbaar stellen en verantwoorden van subsidiegelden binnen het samenwerkingsverband.	
4.9. Onderhouden van de contacten met de subsidieverstrekker.		
4.10. Afstemmen en contact onderhouden met het programma en de vertegenwoordigers van de sectoren.		

4.11. Opstellen eindverantwoording.		
4.12. Het door de subsidieontvanger verplicht melden van afwijkingen in de gemaakte plannen.	Op basis de meldingsplicht zoals beschreven in artikel 5.7 van de Kaderregeling.	
4.13. Tussentijds rapporteren en verslag doen van de voortgang van de activiteiten en financiën.	Op basis van de (tussentijdse) rapportageplicht zoals beschreven in artikel 5.5 van de Kaderregeling.	