



**samen voor
medicatieoverdracht**

Handboek penvoerder

**Ten behoeve van de subsidieaanvraag Kickstart
Medicatieoverdracht**

Versie: 1.0

Status: Definitief

www.samenvoormedicatieoverdracht.nl

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

Inhoud

1 De Penvoerder	3
2 Korte beschrijving Kickstart	4
3 Tijdsplanning en toelichting op beschikbare documenten	5
Bijlagen	
Bijlage A.1. Deelname aan de Kickstart: huisarts	10
Bijlage A.2. Deelname aan de Kickstart: apotheker	11
Bijlage A.3. Deelname aan de Kickstart: medisch specialistische zorg	12
Bijlage A.4. Deelname aan de Kickstart: geestelijke gezondheidszorg	13
Bijlage A.5. Deelname aan de Kickstart: gehandicaptenzorg	14
Bijlage A.6. Deelname aan de Kickstart: thuiszorg	15
Bijlage A.7. Deelname aan de Kickstart: verpleeghuiszorg	16
Bijlage A.8. Deelname aan de Kickstart: trombosezorg	17
Bijlage B. Procesbeschrijving bouwkostenspecificatie	18

1 De penvoerder

Beste (beoogd) Penvoerder,

Je overweegt om je aan te melden voor de subsidieregeling Kickstart Medicatieoverdracht. Nu is dit, omdat het meerdere actoren betreft in jouw regio en de subsidieverstrekker zekerheid wil over inzet en beoogd resultaat, geen eenvoudige zaak. Daarom heeft het programma Medicatieoverdracht ter ondersteuning van de aanvraag voor subsidie een aantal documenten opgesteld.

Je vindt achtereenvolgens drie links naar een toelichting op de begeleidende documenten die je stap voor stap verder brengen in de subsidieaanvraag. De eerste bijlagen zijn globale beschrijvingen van de activiteiten om jou en de deelnemende partijen inzicht te geven in datgene wat aan jullie gevraagd wordt in de Kickstart. De laatste bijlage is een procesbeschrijving van de bouwkosten specificatie.

Het is van belang om spoedig zekerheid te krijgen over de (gewenste) deelnemers in je regio. Het is immers een randvoorwaarde voor het verkrijgen van de subsidie dat er een minimaal aantal deelnemers is.

Hiervoor is een intentieverklaring opgesteld die je kunt gebruiken, zodat je zekerder bent dat je in het proces van de subsidieaanvraag de noodzakelijke medewerking hebt van jouw partners. Verder hebben we in een tijdsplanning de belangrijkste activiteiten voor je neergezet zodat je tijdig de juiste acties uitvoert.

Indien je na de eerste kennismaking besluit om het proces van de subsidieaanvraag in te gaan, verzoeken wij je om je voornemen bij het programma kenbaar te maken door een mail te sturen naar contact@medicatieoverdracht.nl. Wij zullen je dan van eventuele ontwikkelingen op de hoogte houden.

Mocht je tussentijds vragen hebben dan kan je altijd contact opnemen met het programma Medicatieoverdracht: contact@medicatieoverdracht.nl. Zij zullen je altijd een zo goed mogelijk antwoord geven of je doorgeleiden voor een antwoord.

Tevens kan er vanuit het programma op afspraak gezorgd worden voor een presentatie aan jou en de beoogde deelnemers in je regio en is er gelegenheid om je vragen te stellen.

Met vriendelijke groet,

Begeleidingsteam Kickstart
Samen voor medicatieoverdracht

2 Korte beschrijving Kickstart

De subsidieregeling Kickstart Medicatieoverdracht heeft het doel om in beperkte setting de informatiestandaard Medicatieproces 9 (MP9) in samenhang met de richtlijn 'Overdracht van medicatiegegevens in de keten' te toetsen in de praktijk.

De beperkte setting van de Kickstart bestaat uit twee regio's waar softwareleveranciers, zorgaanbieders en patiënten de stappen 0 en 3 tot en met 6 uit het '10-stappenplan medicatieveiligheid' operationeel maken tot en met de eerste begeleide uitrol bij de betrokken zorgaanbieders.

Stap 0 is de voorbereiding op de implementatie.

De stappen 3 tot en met 6 zijn voorschrijven, verificatie en gebruik, verstrekken en toedienen van medicatie.

De beperkte setting houdt ook in dat er een beperkt aantal zorgverleners deelneemt in de regio's maar wel vanuit verschillende sectoren. Hierbij moeten minimaal 5 sectoren deelnemen waarbij in ieder geval de sectoren apothekers, huisartsen, ziekenhuizen en patiënt zijn betrokken. De 5^e sector is naar keuze: geestelijke gezondheidszorg, verslavingszorg en forensische zorg (GGZ), gehandicaptenzorg, mondzorg, publieke gezondheid, trombosezorg of wijkverpleging en verpleeghuiszorg (VVT). Het streven is dat zoveel mogelijk sectoren participeren in elke regio.

Van alle deelnemers in de Kickstart wordt een behoorlijke bijdrage gevraagd. Het is immers niet een normale implementatie van een bestaande en bewezen werkwijze. Bovendien betreft het medicatie van de patiënt en zal alles eerst uitvoerig met alle deelnemers getest moeten worden. De deelnemers zullen in de praktijk realiseren wat er de afgelopen jaren is uitgedacht en ontwikkeld door het programma in samenspraak met professionals uit alle sectoren. De deelnemers zullen in overleg met de leveranciers moeten vaststellen dat de software zodanig werkt dat deze in de praktijk goed bruikbaar is.

Uiteraard zal er vanuit het programma Medicatieoverdracht de nodige begeleiding zijn voor de deelnemende Kickstart regio's. Daarnaast zal het programma er op letten dat waar mogelijk e.e.a. wordt uitgevoerd conform de gemaakte afspraken. Hiervoor zal er dus naast een intensieve samenwerking binnen en tussen de regio's ook een samenwerking zijn met het programma.

Uiteindelijk zullen de genoemde stappen van het medicatieproces in de twee regio's in de praktijk functioneren en waar nodig zullen de afspraken zijn aangepast zodat er een bewezen implementatie is. Deze implementatie met alle werkbare afspraken zullen vastgelegd zijn (deze vastlegging is op basis van de kennis en ervaringen uit de regio's) en dienen als model voor de brede uitrol van de informatiestandaard en richtlijn medicatieoverdracht voor heel Nederland.

NB: deze beschrijving is een zeer korte weergave van de regeling Kickstart medicatieoverdracht en de bedoeling van de regeling. De exacte en uitgewerkte eisen en alle bijkomende zaken zijn beschreven in het beleidskader en de bijbehorende documenten.

3 Tijdsplanning en toelichting op beschikbare documenten

Hieronder vind je een korte toelichting op de documenten die je verder helpen in de subsidieaanvraag. Een aantal van de documenten is toegevoegd in de bijlage. De overige documenten vind je op de websites:

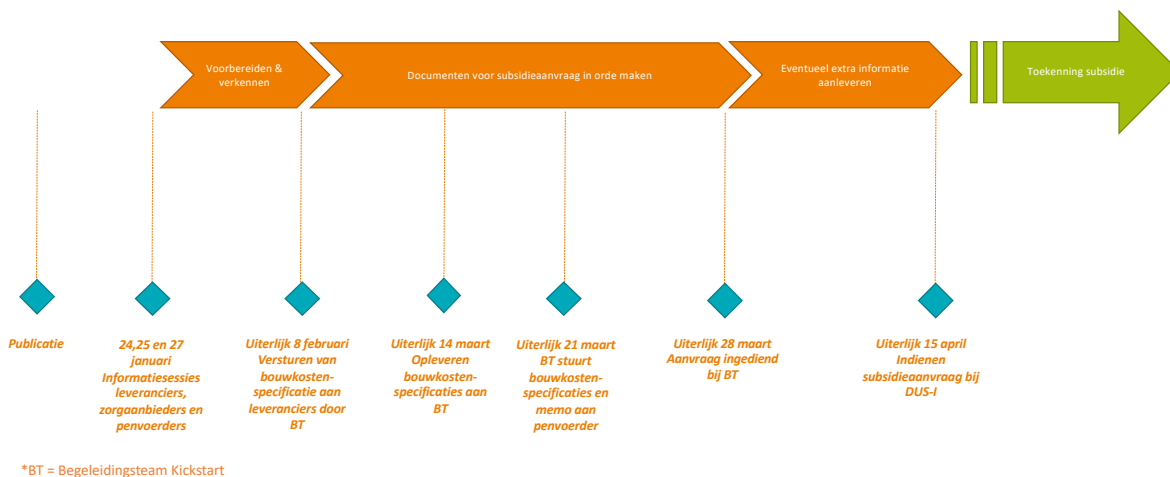
- <https://www.samenvoormedicatieoverdracht.nl/kickstart-medicatieoverdracht/>
- www.dus-i.nl/subsidies/kickstart-medicatieoverdracht
- <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2021/06/14/mkba-medicatieoverdracht>

In Tabel 1 is een overzicht weergegeven van de beschikbare documenten waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen documenten die achtergrondinformatie bevatten en documenten die van belang zijn voor het aanvragen van de subsidie.

In Figuur 1 is in een tijdsplanning voor het subsidie aanvraagproces aangegeven hoe je tot een subsidieaanvraag komt. De genoemde data zijn de uiterlijke data waarop er iets van je wordt verwacht.

Tabel 1 Overzicht beschikbare documenten voor penvoerder

Achtergronddocumenten	Documenten voor de subsidieaanvraag
Business Impact Analyse	Beleidskader
Factsheets	Bouwkostenspecificatie PGO-leverancier
Kennismaking Kickstart: per zorgaanbieder	Bouwkostenspecificatie XIS-leverancier
Plan van Aanpak Kickstart	Checklist indiening subsidieaanvraag
Richtlijn 'Overdracht van medicatiegegevens in de keten'	DAEB overeenkomst
	De-minimisverklaring
	Format Aanvraagformulier subsidie bij DUS-I
	Format Activiteitenplan
	Format Begroting en voorbeeld Begroting
	Formulier Uitvraag wegingsfactoren
	Intentieverklaring
	Samenwerkingsovereenkomst
	Verklaring Programma Medicatieoverdracht inhoudelijke criteria



Figuur 1 Tijdsplanning voor subsidie aanvraagproces

Elke fase voorafgaand aan de definitieve subsidieaanvraag wordt globaal gekenmerkt door een aantal taken.

Fase - Publicatie in Staatscourant:

- Eerste bestudering documenten
- Verkennen regio en leveranciers
- 24, 25 en 27 januari: Informatiesessies leveranciers, zorgaanbieders en penvoerders

Fase - Vorbereiden en verkennen:

- Samenstellen van regio deelnemers
- Intakegesprek met begeleidingsteam Kickstart (BT)
- Deadline 2 februari: Inventariseren betrokken leveranciers en doorgeven aan BT
- 8 februari: Versturen van bouwkostenspecificatie aan leveranciers door BT

Fase - Documenten voor subsidieaanvraag in orde maken:

- Werken aan bouwkostenspecificaties door leveranciers
- Werken aan documenten voor aanvraag (o.a. activiteitenplan, samenwerkingsovereenkomst, de-minimisverklaring, DAEB overeenkomst, begroting)
- Via het BT kan de maximale vergoeding voor het deel 'eerste begeleide uitrol' per zorgaanbieder worden opgevraagd.
 - 9 februari: BT levert tabel met type medewerkers per zorgaanbieder op aan penvoerder
 - Opleveren van het aantal betrokken medewerkers per zorgaanbieder aan BT
 - Opleveren van het maximaal aan te vragen bedrag t.b.v. de eerste begeleide uitrol per zorgaanbieder door BT (binnen 5 werkdagen)
- 14 maart: Opleveren van bouwkostenspecificaties door leveranciers aan BT
- 21 maart: BT stuurt bouwkostenspecificaties aan penvoerders
- Deadline 28 maart: Subsidieaanvraag indienen bij begeleidingsteam Kickstart

Fase – Eventueel extra informatie aanleveren

- Op verzoek van BT extra informatie aanleveren
- Uiterlijk 10 april ontvangt penvoerder Verklaring programma Medicatieoverdracht inhoudelijke criteria van BT
- Deadline 15 april: Subsidieaanvraag indienen bij DUS-I door penvoerder

Beleidskader

Het uitgangspunt voor het indienen (en straks hopelijk ook de deelname) van de Kickstart subsidieaanvraag is het beleidskader. Dit document is de basis voor het indienen van de aanvraag en wordt gebruikt om de aanvraag te toetsen.

Bouwkosten specificatie PGO-leverancier

De bouwkosten specificatie PGO-leverancier is bedoeld om een beeld te krijgen van de kosten die een PGO-leverancier maakt voor de bouw van de MedMij Gegevensdienst V2.x die gebaseerd is op MP9.x.

Bij interesse voor deelname stuurt het BT de bouwkosten specificatie naar de leverancier. De leverancier dient binnen vier weken de ingevulde bouwkosten specificaties in bij het BT die deze vervolgens beoordeelt en voorziet van een memo voor jou als penvoerder van de regio (zie bijlage B voor Procesbeschrijving bouwkosten specificatie).

Bouwkosten specificatie XIS-leverancier

De bouwkosten specificatie XIS-leverancier is bedoeld om een beeld te krijgen van de kosten die een leverancier maakt voor het ontwikkelen, testen en opleveren van informatiestandaard MP9 ten behoeve van de Kickstart conform de specificaties. Bij interesse voor deelname stuurt het BT de bouwkosten specificatie naar de leverancier. De leverancier dient binnen vier weken de ingevulde bouwkosten specificaties in bij het BT die deze vervolgens beoordeelt en voorziet van een memo voor jou als penvoerder van de regio (zie bijlage B voor Procesbeschrijving bouwkosten specificatie).

Business Impact Analyse (BIA)

De BIA's Medicatieoverdracht geven per sector inzicht in de effecten van de implementatie van medicatieoverdracht en kunnen als achtergrondinformatie dienen voor de betrokken zorgaanbieders.

Checklist indiening subsidieaanvraag

De checklist geeft een overzicht van de documenten die je moet aanleveren bij DUS-I voor de subsidieaanvraag. In de checklist wordt aangegeven om welke documenten het gaat.

DAEB overeenkomst

In de verplichte DAEB overeenkomst tekent iedere zorgaanbieder de DAEB overeenkomst inclusief de bijbehorende de-minimisverklaring.

De-minimisverklaring

De verplichte de-minimisverklaring geeft de ondertekenaar aan of en in welke mate er in de twee voorafgaande belastingjaren de-minimissteun of andere steun voor dezelfde in aanmerking komende kosten is verleend. Voor de zorgaanbieders betreft het hier activiteit 2. De penvoerder dient deze verklaring ook in te vullen voor activiteit 4.

Factsheets

De kernteams zijn het inhoudelijk hart van het programma Medicatieoverdracht. In de kernteams worden door en met sectoren afspraken gemaakt over het zorgproces en de toepassing van de informatiestandaard en de richtlijn 'Overdracht van medicatiegegevens in de keten' in het zorgproces. Het gaat daarbij onder andere om beleidsafspraken, verantwoordelijkheden, zorgprocesafspraken en eenheid van taal in terminologie. In de factsheets worden de afspraken over stap 3 t/m 6 uit het stappenplan nader toegelicht.

Format Aanvraagformulier subsidie bij DUS-I

Over de exacte wijze van indienen van je subsidieaanvraag bij DUS-I word je nog nader geïnformeerd. Het format Aanvraagformulier subsidie bij DUS-I is een weergave van de vragen.

Format Activiteitenplan

Bij het indienen van de aanvraag moet je een aantal bijlages meesturen waaronder het activiteitenplan. Op basis van de kennis die je in de aanvraagperiode met behulp van de documenten en het BT opdoet, moet je eerst de activiteiten in samenspraak met de verschillende deelnemers bepalen, vaststellen en vastleggen in het activiteitenplan. Als uitgangspunt gebruik je hiervoor het opgestelde format Activiteitenplan en vul je het waar nodig aan.

Format Begroting en voorbeeld Begroting

Op basis van het door jou opgestelde activiteitenplan moet je een begroting opstellen voor de verschillende deelnemers in jouw regio. De begrotingen per deelnemer, van de penvoerder en van de leveranciers samen vormen de begroting van de regionale aanvraag. Hiervoor is een format begroting en een voorbeeld begroting opgesteld. Het voorbeeld is geheel gebaseerd op fictieve cijfers.

Omdat iedere zorgaanbieder qua omvang verschilt, is het maximale bedrag t.b.v. de eerste uitrol dat per zorgaanbieder mag worden aangevraagd verschillend. Het BT levert je de maximale bedragen per zorgaanbieder aan op basis van de door jou opgegeven aantallen medewerkers.

Formulier Uitvraag wegingsfactoren

In dit Excelformulier beantwoord je een aantal vragen ten behoeve van de subsidieaanvraag in het kader van de Kickstart Medicatieoverdracht. Indien sprake is van overinschrijving van de subsidieregeling, dan worden deze antwoorden gebruikt om de verschillende samenwerkingsverbanden tegen elkaar af te wegen. Dit met verwijzing naar hetgeen staat beschreven in het betreffende beleidskader ten behoeve van weging bij overinschrijving. Je dient dit formulier aan te leveren bij het BT tegelijkertijd met de subsidieaanvraag.

Intentieverklaring

De Intentieverklaring is geen verplicht document, maar geeft zekerheid dat je samen met de zorgverleners in jouw regio de inspanning gaat leveren om de subsidieaanvraag Kickstart in te dienen. Het is zaak om er zeker van te zijn dat je minimaal de verplichte deelnemers achter het plan hebt staan.

Kennismaking Kickstart: per zorgaanbieder

In de bijlagen (bijlage A1 t/m A8) vind je documenten voor een eerste kennismaking met de Kickstart. Voor iedere zorgverlener in de diverse sectoren is er één inleiding. Samen met de ‘Korte beschrijving Kickstart’ krijgen jij en de deelnemende partijen in twee A4-tjes een eerste indruk van de Kickstart en de activiteiten die jullie moeten uitvoeren.

Plan van Aanpak Kickstart

Het Plan van Aanpak Kickstart beschrijft het doel, de opzet, de aanpak en de kaders voor de uitvoering van de Kickstart.

Richtlijn ‘Overdracht van medicatiegegevens in de keten’

De richtlijn ‘Overdracht van medicatiegegevens in de keten’ legt de basis voor betere medicatieoverdracht en geeft samen met de informatiestandaarden richting aan hoe de uitwisseling van medicatiegegevens er na implementatie uitziet.

Samenwerkingsovereenkomst

In de Samenwerkingsovereenkomst dien je samen met alle deelnemende partijen te tekenen voor de algemene rechten en plichten die de partijen hebben in het kader van de samenwerking. Het gezamenlijk doel waarvoor getekend wordt, is de realisatie van de Kickstart.

Verklaring Programma Medicatieoverdracht inhoudelijke criteria

Voor de indiening van de subsidieaanvraag voor de Kickstart is een verklaring van het programma nodig over het voldoen aan de subsidievoorwaarden en -verplichtingen. Uiterlijk tien werkdagen voor de indieningsdatum moet het verzoek voor de verklaring ingediend worden bij het BT. Hierbij moeten de verplichte documenten worden aangeleverd (zie Checklist indiening subsidieaanvraag en conform indiening bij DUS-I). Het programma levert de verklaring conform dit format binnen vijf werkdagen op.

Bijlage A.1. Deelname aan de Kickstart: huisarts

Indien je als huisarts of huisartsenpraktijk gaat deelnemen aan de subsidieregeling Kickstart wordt er van jou een behoorlijke inspanning gevraagd. Je bent immers de eerste gebruiker van jouw beroepsgroep die de eerste stappen van het medicatieproces in de praktijk gaat brengen. Dit is naast een verantwoordelijke taak ook een uitdagende en interessante activiteit.

Je gaat ervaren of alles wat in samenwerking met professionals en leveranciers is uitgedacht ook werkelijk zo werkt in praktijk. Wanneer iets niet goed (uit)werkt is het noodzakelijk dat je aangeeft wat er onjuist is en hoe iets aangepast moet worden om het wel een werkbaar geheel te laten zijn. Uiteraard moeten wijzigingen wel binnen de richtlijn 'Overdracht van medicatiegegevens in de keten' blijven.

Je zult daarom in de loop van de periode van het programma je medewerking verlenen aan tal van activiteiten.

Hierbij kan je denken aan o.a. de volgende activiteiten:

- Op regelmatige basis overleg voeren en afstemmen met de deelnemende partners in jouw regio;
- Het testen en beoordelen van de door jouw softwareleverancier gebouwde medicatiesoftware;
- Organiseren van opleiding en het begeleiden van de medewerkers voor het juiste gebruik van de aanpassingen die gedaan zijn in het kader van medicatieoverdracht in de keten;
- Het mede ontwerpen en vaststellen van het werken met medicatieoverdracht in de keten in de situatie dat niet alle zorgverleners over zijn op Medicatieproces 9 (hybride werken);
- Input geven aan de gezamenlijke communicatie-aanpak en aan de communicatiematerialen om alle betrokkenen te informeren;
- Het bijdragen aan de (tussentijdse) evaluaties en het proactief doen van voorstellen ten behoeve van de brede uitrol/ implementatieproces.

Gemiddeld genomen moet je er rekening mee houden dat je gedurende twee jaar een aantal uren per week aan de Kickstart besteedt. Deze uren zullen niet evenwichtig over de periode zijn verdeeld, maar zullen afhankelijk zijn van onder andere de periodes waarop deleveringen van software plaatsvinden welke je gaat testen of in gebruik gaat nemen.

NB: deze beschrijving is een zeer korte weergave van de activiteiten voor een deelnemer aan regeling Kickstart medicatieoverdracht. De exacte en uitgewerkte eisen en alle bijkomende zaken zijn beschreven in het beleidskader en de bijbehorende documenten.

Bijlage A.2. Deelname aan de Kickstart: apotheker

Indien je als apotheker of apotheek gaat deelnemen aan de subsidieregeling Kickstart wordt er van jou een behoorlijke inspanning gevraagd. Als apotheker binnen het medicatieproces ben je immers niet alleen verantwoordelijk voor het verstrekken van medicatie maar ook voor het aanmaken van een toedieningsafspraken zodat de medicatie op een veilige en effectieve manier toegediend kan worden. Dit is naast een verantwoordelijke taak ook een uitdagende en interessante activiteit.

Je gaat ervaren of alles rondom medicatieoverdracht wat in samenwerking met professionals en leveranciers is uitgedacht ook werkelijk zo werkt in praktijk. Wanneer iets niet goed (uit)werkt is het noodzakelijk dat je aangeeft wat er onjuist is en hoe iets aangepast moet worden om het wel een werkbaar geheel te laten zijn. Uiteraard moeten aanpassingen wel binnen de richtlijn 'Overdracht van medicatiegegevens in de keten' blijven.

Je zult daarom in de loop van de periode van het programma je medewerking verlenen aan tal van activiteiten.

Hierbij kan je denken aan o.a. de volgende activiteiten:

- Op regelmatige basis overleg voeren en afstemmen met de deelnemende partners in jouw regio;
- Het testen en beoordelen van de door jouw softwareleverancier gebouwde medicatiesoftware;
- Organiseren van opleiding en het begeleiden van de medewerkers voor het juiste gebruik van de aanpassingen die gedaan zijn in het kader van medicatieoverdracht in de keten;
- Het mede ontwerpen en vaststellen van het werken met medicatieoverdracht in de keten in de situatie dat niet alle zorgverleners over zijn op Medicatieproces 9 (hybride werken);
- Input geven aan de gezamenlijke communicatie-aanpak en aan de communicatiematerialen om alle betrokkenen te informeren;
- Het bijdragen aan de (tussentijdse) evaluaties en het proactief doen van voorstellen ten behoeve van de brede uitrol/ implementatieproces.

Gemiddeld genomen moet je er rekening mee houden dat je gedurende twee jaar een aantal uren per week aan de Kickstart besteedt. Deze uren zullen niet evenwichtig over de periode zijn verdeeld, maar zullen afhankelijk zijn van onder andere de periodes waarop deeleveringen van software plaatsvinden welke je gaat testen of in gebruik gaat nemen.

NB: deze beschrijving is een zeer korte weergave van de activiteiten voor een deelnemer aan regeling Kickstart medicatieoverdracht. De exacte en uitgewerkte eisen en alle bijkomende zaken zijn beschreven in het beleidskader en de bijbehorende documenten.

Bijlage A.3. Deelname aan de Kickstart: medisch specialistische zorg

Indien je als (academisch) ziekenhuis gaat deelnemen aan de subsidieregeling Kickstart wordt er van jou een behoorlijke inspanning gevraagd. Binnen jouw organisatie komen immers alle stappen binnen het proces van medicatieoverdracht aan bod: voorschrijven, verstrekken en toedienen. Jouw organisatie heeft dus een complexe en verantwoordelijke taak wat een mooie uitdaging en kans biedt om medicatieveiligheid te verbeteren.

Je gaat ervaren of alles rondom medicatieoverdracht wat in samenwerking met professionals en leveranciers is uitgedacht ook werkelijk zo werkt in praktijk. Wanneer iets niet goed (uit)werkt is het noodzakelijk dat je aangeeft wat er onjuist is en hoe iets aangepast moet worden om het wel een werkbaar geheel te laten zijn. Uiteraard moeten aanpassingen wel binnen de richtlijn 'Overdracht van medicatiegegevens in de keten' blijven.

Je zult daarom in de loop van de periode van het programma je medewerking verlenen aan tal van activiteiten.

Hierbij kan je denken aan o.a. de volgende activiteiten:

- Op regelmatige basis overleg voeren en afstemmen met de deelnemende partners in jouw regio;
- Het testen en beoordelen van de door jouw softwareleverancier gebouwde medicatiesoftware;
- Organiseren van opleiding en het begeleiden van de medewerkers voor het juiste gebruik van de aanpassingen die gedaan zijn in het kader van medicatieoverdracht in de keten;
- Het mede ontwerpen en vaststellen van het werken met medicatieoverdracht in de keten in de situatie dat niet alle zorgverleners over zijn op Medicatieproces 9 (hybride werken);
- Input geven aan de gezamenlijke communicatie-aanpak en aan de communicatiematerialen om alle betrokkenen te informeren;
- Het bijdragen aan de (tussentijdse) evaluaties en het proactief doen van voorstellen ten behoeve van de brede uitrol/ implementatieproces.

Gemiddeld genomen moet je er rekening mee houden dat je gedurende twee jaar een fors aantal uren per week aan de Kickstart besteedt. Deze uren zullen niet evenwichtig over de periode zijn verdeeld, maar zullen afhankelijk zijn van onder andere de periodes waarop deeleveringen van software plaatsvinden welke je gaat testen of in gebruik gaat nemen. Bij de uitrol in jouw organisatie zal je veel mensen moeten opleiden en begeleiden, ook dit vraagt inzet van jouw organisatie.

NB: deze beschrijving is een zeer korte weergave van de activiteiten voor een deelnemer aan regeling Kickstart medicatieoverdracht. De exacte en uitgewerkte eisen en alle bijkomende zaken zijn beschreven in het beleidskader en de bijbehorende documenten.

Bijlage A.4. Deelname aan de Kickstart: geestelijke gezondheidszorg

Indien je als GGZ-instelling gaat deelnemen aan de subsidieregeling Kickstart wordt er van jou een behoorlijke inspanning gevraagd. Voor jouw cliënten en patiënten is het immers extra belangrijk dat de gehele keten beschikt over volledige en actuele informatie met betrekking tot medicatie. De Kickstart Medicatieoverdracht biedt dan ook een mooie kans om medicatieveiligheid voor jouw cliënten en patiënten te verbeteren.

Je gaat ervaren of alles rondom medicatieoverdracht wat in samenwerking met professionals en leveranciers is uitgedacht ook werkelijk zo werkt in praktijk. Wanneer iets niet goed (uit)werkt is het noodzakelijk dat je aangeeft wat er onjuist is en hoe iets aangepast moet worden om het wel een werkbaar geheel te laten zijn. Uiteraard moeten aanpassingen wel binnen de richtlijn 'Overdracht van medicatiegegevens in de keten' blijven.

Je zult daarom in de loop van de periode van het programma je medewerking verlenen aan tal van activiteiten.

Hierbij kan je denken aan o.a. de volgende activiteiten:

- Op regelmatige basis overleg voeren en afstemmen met de deelnemende partners in jouw regio;
- Het testen en beoordelen van de door jouw softwareleverancier gebouwde medicatiesoftware;
- Organiseren van opleiding en het begeleiden van de medewerkers voor het juiste gebruik van de aanpassingen die gedaan zijn in het kader van medicatieoverdracht in de keten;
- Het mede ontwerpen en vaststellen van het werken met medicatieoverdracht in de keten in de situatie dat niet alle zorgverleners over zijn op Medicatieproces 9 (hybride werken);
- Input geven aan de gezamenlijke communicatie-aanpak en aan de communicatiematerialen om alle betrokkenen te informeren;
- Het bijdragen aan de (tussentijdse) evaluaties en het proactief doen van voorstellen ten behoeve van de brede uitrol/ implementatieproces.

Gemiddeld genomen moet je er rekening mee houden dat je gedurende twee jaar een fors aantal uren per week aan de Kickstart besteedt. Deze uren zullen niet evenwichtig over de periode zijn verdeeld, maar zullen afhankelijk zijn van onder andere de periodes waarop deeleveringen van software plaatsvinden welke je gaat testen of in gebruik gaat nemen. Bij de uitrol in jouw organisatie zal je veel mensen moeten opleiden en begeleiden, ook dit vraagt inzet van jouw organisatie.

NB: deze beschrijving is een zeer korte weergave van de activiteiten voor een deelnemer aan regeling Kickstart medicatieoverdracht. De exacte en uitgewerkte eisen en alle bijkomende zaken zijn beschreven in het beleidskader en de bijbehorende documenten.

Bijlage A.5. Deelname aan de Kickstart: gehandicaptenzorg

Indien je als organisatie voor gehandicaptenzorg gaat deelnemen aan de subsidieregeling Kickstart wordt er van jou een behoorlijke inspanning gevraagd. Het is immers nu nog een grote uitdaging om de juiste medicatiegegevens van cliënten uit te wisselen met apothekers en zorgverleners buiten jouw organisatie. Juist voor kwetsbaren is het extra belangrijk dat alle zorgverleners in de keten toegang hebben tot actuele en volledige medicatiegegevens.

Je gaat ervaren of alles rondom medicatieoverdracht wat in samenwerking met professionals en leveranciers is uitgedacht ook werkelijk zo werkt in praktijk. Wanneer iets niet goed (uit)werkt is het noodzakelijk dat je aangeeft wat er onjuist is en hoe iets aangepast moet worden om het wel een werkbaar geheel te laten zijn. Uiteraard moeten aanpassingen wel binnen de richtlijn 'Overdracht van medicatiegegevens in de keten' blijven.

Je zult daarom in de loop van de periode van het programma je medewerking verlenen aan tal van activiteiten.

Hierbij kan je denken aan o.a. de volgende activiteiten:

- Op regelmatige basis overleg voeren en afstemmen met de deelnemende partners in jouw regio;
- Het testen en beoordelen van de door jouw softwareleverancier gebouwde medicatiesoftware;
- Organiseren van opleiding en het begeleiden van de medewerkers voor het juiste gebruik van de aanpassingen die gedaan zijn in het kader van medicatieoverdracht in de keten;
- Het mede ontwerpen en vaststellen van het werken met medicatieoverdracht in de keten in de situatie dat niet alle zorgverleners over zijn op Medicatieproces 9 (hybride werken);
- Input geven aan de gezamenlijke communicatie-aanpak en aan de communicatiematerialen om alle betrokkenen te informeren;
- Het bijdragen aan de (tussentijdse) evaluaties en het proactief doen van voorstellen ten behoeve van de brede uitrol/ implementatieproces.

Gemiddeld genomen moet je er rekening mee houden dat je gedurende twee jaar een fors aantal uren per week aan de Kickstart besteedt. Deze uren zullen niet evenwichtig over de periode zijn verdeeld, maar zullen afhankelijk zijn van onder andere de periodes waarop deeleveringen van software plaatsvinden welke je gaat testen of in gebruik gaat nemen. Bij de uitrol in jouw organisatie zal je veel mensen moeten opleiden en begeleiden, ook dit vraagt inzet van jouw organisatie.

NB: deze beschrijving is een zeer korte weergave van de activiteiten voor een deelnemer aan regeling Kickstart medicatieoverdracht. De exacte en uitgewerkte eisen en alle bijkomende zaken zijn beschreven in het beleidskader en de bijbehorende documenten.

Bijlage A.6. Deelname aan de Kickstart: thuiszorg

Indien je als thuiszorgorganisatie gaat deelnemen aan de subsidieregeling Kickstart wordt er van jou een behoorlijke inspanning gevraagd. In jouw sector is het toedienen van medicatie aan cliënten immers een belangrijk onderdeel van de zorg. Zonder volledige en actuele medicatiegegevens kan er geen veilige toediening plaatsvinden.

Je gaat ervaren of alles rondom medicatieoverdracht wat in samenwerking met professionals en leveranciers is uitgedacht ook werkelijk zo werkt in praktijk. Wanneer iets niet goed (uit)werkt is het noodzakelijk dat je aangeeft wat er onjuist is en hoe iets aangepast moet worden om het wel een werkbaar geheel te laten zijn. Uiteraard moeten aanpassingen wel binnen de richtlijn 'Overdracht van medicatiegegevens in de keten' blijven.

Je zult daarom in de loop van de periode van het programma je medewerking verlenen aan tal van activiteiten.

Hierbij kan je denken aan o.a. de volgende activiteiten:

- Op regelmatige basis overleg voeren en afstemmen met de deelnemende partners in jouw regio;
- Het testen en beoordelen van de door jouw softwareleverancier gebouwde medicatiesoftware;
- Organiseren van opleiding en het begeleiden van de medewerkers voor het juiste gebruik van de aanpassingen die gedaan zijn in het kader van medicatieoverdracht in de keten;
- Het mede ontwerpen en vaststellen van het werken met medicatieoverdracht in de keten in de situatie dat niet alle zorgverleners over zijn op Medicatieproces 9 (hybride werken);
- Input geven aan de gezamenlijke communicatie-aanpak en aan de communicatiematerialen om alle betrokkenen te informeren;
- Het bijdragen aan de (tussentijdse) evaluaties en het proactief doen van voorstellen ten behoeve van de brede uitrol/ implementatieproces.

Gemiddeld genomen moet je er rekening mee houden dat je gedurende twee jaar een fors aantal uren per week aan de Kickstart besteedt. Deze uren zullen niet evenwichtig over de periode zijn verdeeld, maar zullen afhankelijk zijn van onder andere de periodes waarop deleveringen van software plaatsvinden welke je gaat testen of in gebruik gaat nemen. Bij de uitrol in jouw organisatie zal je veel mensen moeten opleiden en begeleiden, ook dit vraagt inzet van jouw organisatie.

NB: deze beschrijving is een zeer korte weergave van de activiteiten voor een deelnemer aan regeling Kickstart medicatieoverdracht. De exacte en uitgewerkte eisen en alle bijkomende zaken zijn beschreven in het beleidskader en de bijbehorende documenten.

Bijlage A.7. Deelname aan de Kickstart: verpleeghuiszorg

Indien je als verpleeghuis gaat deelnemen aan de subsidieregeling Kickstart wordt er van jou een behoorlijke inspanning gevraagd. In jouw organisatie is het toedienen van medicatie aan bewoners immers een belangrijk onderdeel van de zorg. Zonder volledige en actuele medicatiegegevens kan er geen veilige toediening plaatsvinden.

Je gaat ervaren of alles rondom medicatieoverdracht wat in samenwerking met professionals en leveranciers is uitgedacht ook werkelijk zo werkt in praktijk. Wanneer iets niet goed (uit)werkt is het noodzakelijk dat je aangeeft wat er onjuist is en hoe iets aangepast moet worden om het wel een werkbaar geheel te laten zijn. Uiteraard moeten aanpassingen wel binnen de richtlijn 'Overdracht van medicatiegegevens in de keten' blijven.

Je zult daarom in de loop van de periode van het programma je medewerking verlenen aan tal van activiteiten.

Hierbij kan je denken aan o.a. de volgende activiteiten:

- Op regelmatige basis overleg voeren en afstemmen met de deelnemende partners in jouw regio;
- Het testen en beoordelen van de door jouw softwareleverancier gebouwde medicatiesoftware;
- Organiseren van opleiding en het begeleiden van de medewerkers voor het juiste gebruik van de aanpassingen die gedaan zijn in het kader van medicatieoverdracht in de keten;
- Het mede ontwerpen en vaststellen van het werken met medicatieoverdracht in de keten in de situatie dat niet alle zorgverleners over zijn op Medicatieproces 9 (hybride werken);
- Input geven aan de gezamenlijke communicatie-aanpak en aan de communicatiematerialen om alle betrokkenen te informeren;
- Het bijdragen aan de (tussentijdse) evaluaties en het proactief doen van voorstellen ten behoeve van de brede uitrol/ implementatieproces.

Gemiddeld genomen moet je er rekening mee houden dat je gedurende twee jaar een fors aantal uren per week aan de Kickstart besteedt. Deze uren zullen niet evenwichtig over de periode zijn verdeeld, maar zullen afhankelijk zijn van onder andere de periodes waarop deelleveringen van software plaatsvinden welke je gaat testen of in gebruik gaat nemen. Bij de uitrol in jouw organisatie zal je veel mensen moeten opleiden en begeleiden, ook dit vraagt inzet van jouw organisatie.

NB: deze beschrijving is een zeer korte weergave van de activiteiten voor een deelnemer aan regeling Kickstart medicatieoverdracht. De exacte en uitgewerkte eisen en alle bijkomende zaken zijn beschreven in het beleidskader en de bijbehorende documenten.

Bijlage A.8. Deelname aan de Kickstart: trombosezorg

Indien je als trombosedienst gaat deelnemen aan de subsidieregeling Kickstart wordt er van jou een behoorlijke inspanning gevraagd. In jouw sector is het doseren van de antistollingsmedicatie het belangrijkste onderdeel van de zorg. Andere medicijnen kunnen de werking van deze antistollingsmedicatie gemakkelijk beïnvloeden. Daarom is zicht op dat geneesmiddelgebruik en zowel het starten als stoppen ervan, belangrijk. Elektronische gegevensoverdracht is daarbij van levensbelang.

Je gaat ervaren of alles rondom medicatieoverdracht wat in samenwerking met professionals en leveranciers is uitgedacht ook werkelijk zo werkt in praktijk. Wanneer iets niet goed (uit)werkt is het noodzakelijk dat je aangeeft wat er onjuist is en hoe iets aangepast moet worden om het wel een werkbaar geheel te laten zijn. Uiteraard moeten aanpassingen wel binnen de richtlijn 'Overdracht van medicatiegegevens in de keten' blijven.

Je zult daarom in de loop van de periode van het programma je medewerking verlenen aan tal van activiteiten.

Hierbij kan je denken aan o.a. de volgende activiteiten:

- Op regelmatige basis overleg voeren en afstemmen met de deelnemende partners in jouw regio;
- Het testen en beoordelen van de door jouw softwareleverancier gebouwde medicatiesoftware;
- Organiseren van opleiding en het begeleiden van de medewerkers voor het juiste gebruik van de aanpassingen die gedaan zijn in het kader van medicatieoverdracht in de keten;
- Het mede ontwerpen en vaststellen van het werken met medicatieoverdracht in de keten in de situatie dat niet alle zorgverleners over zijn op Medicatieproces 9 (hybride werken);
- Input geven aan de gezamenlijke communicatie-aanpak en aan de communicatiematerialen om alle betrokkenen te informeren;
- Het bijdragen aan de (tussentijdse) evaluaties en het proactief doen van voorstellen ten behoeve van de brede uitrol/ implementatieproces.

Gemiddeld genomen moet je er rekening mee houden dat je gedurende twee jaar een fors aantal uren per week aan de Kickstart besteedt. Deze uren zullen niet evenwichtig over de periode zijn verdeeld, maar zullen afhankelijk zijn van onder andere de periodes waarop deelleveringen van software plaatsvinden welke je gaat testen of in gebruik gaat nemen. Bij de uitrol in uw organisatie zal je veel mensen, afhankelijk van de grootte van jouw organisatie, moeten opleiden en begeleiden, ook dit vraagt inzet van jouw organisatie.

NB: deze beschrijving is een zeer korte weergave van de activiteiten voor een deelnemer aan regeling Kickstart medicatieoverdracht. De exacte en uitgewerkte eisen en alle bijkomende zaken zijn beschreven in het beleidskader en de bijbehorende documenten.

Bijlage B. Procesbeschrijving bouwkostenspecificatie

Om te voorkomen dat een leverancier voor verschillende regio's eenzelfde voorstel moet uitwerken, laten beoordelen en bespreken met de penvoeders van regio's, is ervoor gekozen om dit proces via het programma te laten verlopen.

Het begeleidingsteam (BT) van het programma Medicatieoverdracht zal het traject van uitvraag coördineren en faciliteren namens de regio. Hieronder is toegelicht via welke route, met vermelding van uiterste data, de bouwkostenspecificatie uiteindelijk beschikbaar komt voor de penvoerder zodat deze opgenomen kan worden in de subsidieaanvraag van het samenwerkingsverband.

De verantwoordelijkheid voor het traject van de aanvraag van de bouwkostenspecificatie ligt bij de penvoerder als vertegenwoordiging van het samenwerkingsverband. Het BT neemt een aantal taken over en kan toelichting aan de leverancier en de penvoerder geven op de gestelde vragen in die bouwkostenspecificatie en waar mogelijk ondersteunen bij het verkrijgen van antwoorden.

De stappen zijn:

- Een geïnteresseerd samenwerkingsverband meldt zich bij het BT en doet navraag naar geïnteresseerde leveranciers bij het BT (2 februari).
- Het samenwerkingsverband laat het BT weten welke leveranciers zich eventueel hebben aangemeld voor deelname (2 februari).
- Het BT laat het samenwerkingsverband weten welke leveranciers al interesse hebben getoond (3 februari).
- Het BT geeft contactinformatie leveranciers aan samenwerkingsverband (4 februari).
- Het samenwerkingsverband laat de betreffende leveranciers weten vanuit het BT een aanvraag van de bouwkostenspecificatie wordt toegezonden (7 februari).
- Het BT vraagt een bouwkostenspecificatie op van de leveranciers, conform vast format (8 februari).
- Het BT is beschikbaar voor eventuele vragen en toelichting t.b.v. de leverancier.
- Als er specifieke zaken zijn die een zorgaanbieder aangaan of specifiek van toepassing zijn op de regio dan kan in dat geval het BT daarover deelnemers van het samenwerkingsverband bevragen.
- De leverancier dient binnen vier weken (na aanvraag) een ingevulde bouwkostenspecificatie in bij het BT (14 maart).
- Het BT zal vervolgens de ingediende bouwkostenspecificatie beoordelen op volledigheid en voorzien van een memo t.b.v. de penvoerder van het samenwerkingsverband (21 maart).
- Een toelichting van de bevindingen wordt door het BT besproken met de penvoerder. Eventueel kan de leverancier hier onderdeel van uitmaken op verzoek van de penvoerder (week 21 tot 25 maart).

Programma Medicatieoverdracht

Wekelijks worden in Nederland meer dan 1.200 mensen in het ziekenhuis opgenomen door medicatie-incidenten. Bijna de helft daarvan is vermijdbaar! We kunnen het aantal medicatiefouten en ziekenhuisopnamen verminderen door op tijd alle medicatiegegevens beschikbaar te hebben. Dit lukt alleen als zorg- en ICT-organisaties samenwerken. Het programma Medicatieoverdracht stimuleert en faciliteert alle partijen om te komen tot een goede, complete digitale uitwisseling van medicatiegegevens. Behalve 24 branche- en beroepsorganisaties uit de zorg doen ook Patiëntenfederatie Nederland, het ministerie van VWS en Zorgverzekeraars Nederland mee.

Nictiz coördineert de implementatie van de richtlijn Medicatieoverdracht. Nictiz is het landelijke, onpartijdige expertisecentrum e-health. Sinds 2002 zet het zich in voor digitale gegevensuitwisseling in de zorg met als doel volledige en actuele zorginformatie voor patiënt en professional.