

Toelichting

Kernteams zijn het inhoudelijk hart van het programma Medicatieoverdracht en positioneren zich tussen de tactische laag (van programmateam en projectleiders sectoren) en de operationele laag (van sectoren, zorgorganisaties, regio's, leveranciers). De richtlijn en informatiestandaarden geven richting aan hoe de uitwisseling van medicatiegegevens na implementatie eruitziet. Om te zorgen dat dit aansluit bij het zorgproces en om uitwisseling in de keten te realiseren, worden in kernteams boven- en cross-sectorale afspraken gemaakt door en met sectoren. Het gaat daarbij onder andere om beleidsafspraken, verantwoordelijkheden, zorgprocesafspraken en eenheid van taal in terminologie. Voor een toelichting op de governance, zie factsheet 'Governance implementatie'.

Er zijn vijf kernteams, gelieerd aan de stappen van het 10-stappenplan:

- patiënt & cliënt (stap 1 en 9);
- medicatie (stap 2, 3, 4 en 5);
- toedienen (stap 6);
- lab voor medicatie (stap 7);
- contra-indicaties en overgevoeligheden (CiO) (stap 8).

Werkwijze



Voor de bovensectorale en cross-sectorale afspraken en activiteiten is de aanpak als volgt:

- 1 Het programmateam bereidt het kernteam voor. Denk hierbij aan het samenstellen van de agenda, ophalen van processen en standpunten van sectoren, het uitwerken van use cases en vraagstellingen.
- 2 De voorbereidingsgroep, waarin een selectie van de sectoren deelneemt, bespreekt en bediscussieert de vraagstukken. Hieruit volgen conceptbesluiten welke in een besluitenlijst worden opgenomen.
- 3 De conceptbesluiten worden toegelicht in het kernteam, waarin alle sectoren deelnemen, en indien nodig bediscussieert en aangescherpt. Het besluit krijgt dan de status voorgenomen besluit.
- 4 Kernteamleden hebben de tijd om feedback te geven op de voorgenomen besluiten die besproken zijn in het kernteam.
- 5 Na akkoord van alle sectoren krijgt het besluit de status definitief. Tevens worden alle besluiten per stap vastgelegd en wordt een samenvatting op de website www.samenvoormedicatieoverdracht.nl gepubliceerd als factsheet.

Stuurgroepleden worden door de sector betrokken bij de besluitvorming binnen de sector. Alleen wanneer het kernteam niet tot overeenstemming komt en na extra maatregelen (notitie en extra overleg) dan vindt escalatie naar de stuurgroep plaats.

Parallel aan de uitwerking van de bovensectorale en cross-sectorale activiteiten wordt ook binnen de sector gekeken wat de impact is van de bovensectorale en cross-sectorale afspraken en of aanvullende afspraken nodig zijn binnen de sector.

Relatie naar beheer van de informatiestandaarden

Het kernteam heeft als doel de toepassing van de informatiestandaarden in de zorgpraktijk te bediscussiëren, niet de informatiestandaarden zelf. Het kan echter voorkomen dat de uitkomst van een vraagstuk betekent dat de informatiestandaard aangepast moet worden. In dat geval wordt een wijzigingsverzoek door het programmteam ingediend bij het beheer en treedt het beheerproces van de informatiestandaard in werking. Voor meer informatie hierover, zie factsheet 'Governance beheer'.

Relatie naar leveranciers van zorginformatiesystemen (XIS)

Het is belangrijk dat leveranciers op de hoogte zijn dan wel betrokken worden bij voorgenomen besluiten van de kernteams die impact hebben op de XIS-en. Leveranciers hebben een belangrijke adviserende rol. De sectoren (en hun betrokken zorgverleners) nemen uiteindelijk het besluit.

Om de link tussen de kernteams en de leveranciers te borgen, wordt de volgende werkwijze gehanteerd:

1 **Voorgenomen besluiten naar leveranciers(overleg)**

De voorgenomen besluiten die de applicatie raken, worden door het programmteam -nadat deze in het gehele kernteam zijn besproken- (schriftelijk) voorgelegd aan leveranciers. Wanneer technische uitwerking nodig is of grote impact op de systemen wordt verwacht, dan wordt dit specifiek besproken met leveranciers in het leveranciersoverleg en aangegeven bij de voorgenomen besluiten als vervolgactie voor het programmteam.

2 **Terugkoppeling vanuit leveranciers naar het kernteam**

Wanneer de voorgenomen besluiten van het kernteam herzien moeten worden naar aanleiding van de impactbepaling en/of technische uitwerking door de leveranciers, dan wordt dit door het programmteam geagendeerd voor het kernteam.

Van besluiten naar implementatie

De definitieve besluiten moeten uiteindelijk geïmplementeerd worden door zorgaanbieders en leveranciers. De besluiten worden dan ook -eventueel samen met andere informatie- opgenomen in een implementatiehandleiding. Hierin staat een toelichting op de besluiten en de impact die dit heeft op de praktijk. Het programmteam draagt de verantwoordelijkheid voor het opleveren van een algemene implementatiehandleiding. Sectoren zijn daarbij vrij om de implementatiehandleiding voor de eigen sector aan te vullen en te vertalen naar de sector.

Planning 2021

De voorbereidingsgroep komt wekelijks bijeen. Het gehele kernteam ongeveer 10 keer per jaar.

Overzicht deelnemers

De kernteams bestaan uit de volgende personen:

Rol	Verantwoordelijkheden
Projectleider pijler/adviseur programmateam	Aansturing en coördinatie, rapporteert voortgang aan programmamanager
Analisten programmateam	Experts informatiestandaarden, inhoudelijke voorbereiding en uitwerking
Projectleiders sectoren	Coördinatie activiteiten, opvolgen van afspraken en acties en besluitvorming binnen sector
Zorgprofessionals	Inbreng kennis zorgproces/namens besluitvorming sector
Overige experts	Inbreng kennis

Overzicht per kernteam van de deelnemende sectoren aan de voorbereidingsgroep:

	Patiënt & cliënt	Medicatie	Toedienen	Lab voor medicatie	CiO
Patiënt & cliënt	X	X	X	X	X
GGZ			X		
Gehandicaptenzorg			X		
Huisartsenzorg		X		X	X
MSZ	X	X	X	X	X
Mondzorg					
Openbare farmacie	X	X	X	X	X
Publieke gezondheidszorg					
Trombosezorg	X		X	X	
VVT			X		
Overig			X (V&VN)	X (klinisch chemici)	X (Lareb)