

Keuzesessie 3

Bereid je voor op implementatie



**samen voor
medicatieoverdracht**

9 april 2026



samenvoormedicatieoverdracht.nl

Programma



Opschaling

- Wat en hoe in het kort

7 minuten

Hoe al voorbereiden op de uitrol?

- 3 invalshoeken in 3 rondes:
 - infrastructuur
 - regionale samenwerking
 - generieke functies

3 x 10 minuten
(met steeds 1 minuut om te verplaatsen)



**samen voor
medicatieoverdracht**

Opschaling

Wat en hoe in het kort

De strategie: denken vanuit mogelijkheden



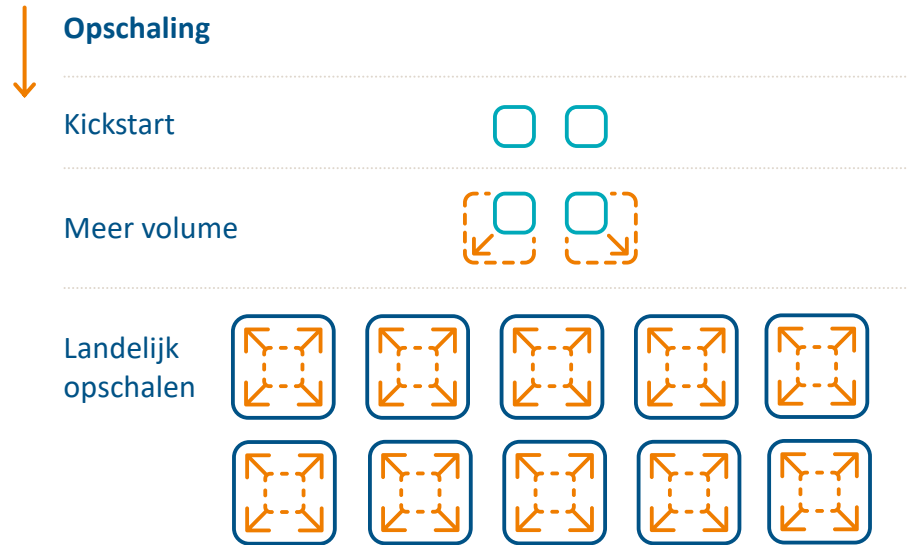
Aanpak

- Zo snel als mogelijk nadat een oplossing is beproefd
- Niet wachten op de langzaamste of achterblijvers
- In goede banen leiden in plaats van 100% regie

Status

- Software-aanpassingen slijpelen al door in productie!
- Eerste opschaling start vanaf najaar 2026

Vanuit twee regio's naar breed



gerrit
verbinder van zorg

Rijnmond  **Net**

Medicatieoverdracht en EHDS



**EHDS is voor opschaling
MO een duwtje in de rug!**

- Per maart 2029:
 - deelbaar zijn van medicatieafspraken en -verstrekkingen (ePrescriptions/eDispensations en Patient Summaries) verplicht
 - voor alle voorschrijvers en verstrekkers
- Kamerbrief minister van VWS d.d. 20 januari 2026:

“Voor het realiseren van de nationale doelen én voor de EHDS-verplichtingen ePrescription, eDispensation en de medicatielijst in de patiëntsamenvatting is het duidelijk dat de implementatie van de informatiestandaard Medicatieproces9 (MP9) cruciaal is.”





**samen voor
medicatieoverdracht**

Hoe al voorbereiden op de uitrol?

Wat doen we vanuit het programma?



- Communicatie
- Implementatie
- Scholing
- Ondersteuning
- Volgende leveranciers
- Ontsluiten naar PGO's

Wat kan jij al doen?



1. Ga in gesprek met je softwareleverancier
2. Verdiep je in het nieuwe medicatieproces
3. Bespreek het binnen je regionale samenwerkingsverband
4. Sluit aan op Mitz en vraag patiënten/cliënten toestemming
5. Weet aan welke randvoorwaarden je verder moet voldoen

3 invalshoeken in 3 rondes



1. Infrastructuur

Eefje

2. Regionale samenwerking

Anja

3. Generieke functies

Jeroen

Spelregels

- Verdeel je over de 3 hoeken
- Een ronde duurt steeds 10 minuten
- Dan met-de-klok-mee naar volgende hoek
- Interactie en gesprek zijn het doel!

Links en contactgegevens



- www.samenvoormedicatieoverdracht.nl
- opschaling@medicatieoverdracht.nl
- eefje.van.der.harst@vzvz.nl
- a.paap@rsonl.nl
- jeroen.vanginneken@nictiz.nl




**samen voor
medicatieoverdracht**





**samen voor
medicatieoverdracht**

**Wat aanvullende informatie over thema's die tijdens de
sessie zijn besproken**



RSO Nederland is de overkoepelende vereniging van alle regionale samenwerkingsorganisaties (RSO's) in Nederland.

RSO Nederland en het netwerk van RSO's verbinden landelijke beleid met de regionale praktijk.

18 RSO's (5 aspirantleden)

83% van de inwoners (gemeenteniveau)





RSO's ondersteunen zorg- en welzijnsaanbieders in de regio bij digitale gegevensuitwisseling en organiseren regionale samenwerking en coördinatie.

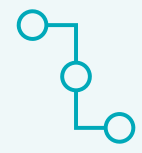
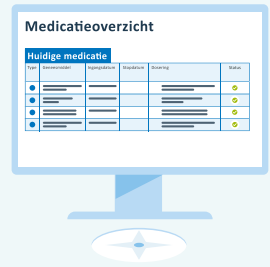
RSO's vormen samen met RSO Nederland de landingsplaats voor landelijke programma's zoals Medicatieoverdracht.

RSO's helpen hun zorgaanbieders in de regio straks bij de implementatie van Medicatieoverdracht.

Kickstartregio's GERRIT en RIJNMONDNET delen hun kennis en ervaring met andere regio's, zodat niet elke zorgaanbieder of elke regio zelf het wiel hoeft uit te vinden.

RSO's helpen elkaar en regio's waar (nog) geen RSO is.

Wat is er nodig voor veilige gegevensuitwisseling?



Identificatie

Authenticatie

Autorisatie

Patiënttoestemming

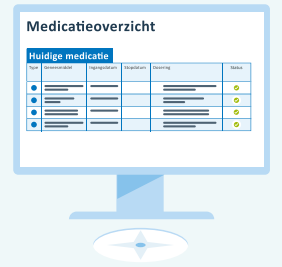
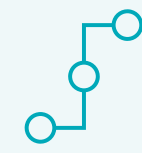
Behandelrelatie

Logging

Transparantie

Lokalisatie

Adressering



Kickstart



Opschaling



- Toestemming patiënt wordt vastgelegd met de toestemmingsvoorziening Mitz
- De voorziening is operationeel en wordt landelijk uitgerold
- Dat gebeurt op dit moment bij o.a. huisartsen en apotheken. Een aantal ziekenhuizen werkt ook al met Mitz
- Die uitrol loopt vóór op de opschaling van MO
- Hoe het vervangen van de 'opt-in' door een 'opt-out' (zoals ook de EHDS vraagt) gaat gebeuren, wordt door VWS nog uitgewerkt
- Mitz is geschikt om t.z.t. opt-out i.p.v. opt-in te ondersteunen

Zie ook: www.mitz-toestemming.nl en www.mijnmitz.nl

UZI wordt Dezi



- MP9 vereist dat gebruik wordt gemaakt van een veilig, betrouwbaar inlogmiddel
- De bestaande UZI-voorzieningen worden uitgefaseerd
- Vervanging gebeurt vanuit het programma Dezi
- Verwachting is dat het Dezi-stelsel tijdig gereed is voor de volume-opstapeling MO, maar het is nog onzeker of dat ook betekent dat in de praktijk tijdig op basis van Dezi gewerkt kan worden
- De onzekerheid komt voort uit:
 - de nog door de 2^e en 1^e Kamers te behandelen wet DIAZ
 - de vraag of 'marktpartijen' tijdig komen tot het ontwikkelen, aanbieden, contracteren en in gebruik nemen van erkende middelen (passen en wallets)

Zie ook: www.dezi.nl

LSP x Nuts



- Om het voor zorgaanbieders mogelijk te maken om niet alleen via het LSP aan te sluiten, maar ook via bijvoorbeeld Nuts, wordt gewerkt aan verbinding van deze uitwisselingsinfrastructuren
- Voor het verbinden van LSP en Nuts lopen verschillende PoC's, enkele daarvan zijn inmiddels afgerond
- De volgende stap is het uitvoeren van pilots
- MO wordt daarbij gezien als belangrijke casus
- Doel is een situatie waarin gewerkt kan worden met MP9, ongeacht of een zorgaanbieder is aangesloten via het LSP of via Nuts
- Streven is dat de pilots begin 2027 worden afgerond

Zie ook: www.vzvv.nl/nieuws/nuts-en-lsp-verbinden-voor-betere-gegevensuitwisseling

Niet BIG-geregistreerden



- Er is nog geen oplossing die ervoor zorgt dat een niet BIG-geregistreerde toediener betrouwbaar kan worden geïdentificeerd en geauthentiseerd
- Dat is wel nodig om hem of haar te autoriseren om gegevens te raadplegen. Bijvoorbeeld ten behoeve van een toedienlijst
- Het probleem is in beeld en is ook belegd (als onderdeel van de generieke functie Autorisatie)