



de
Nederlandse
ggz

Digitale lunchsessie 1 - 'Hoe bereid je je voor op elektronische overdracht van medicatiegegevens?'

Gevraagd vóór de lunchsessie

Welke technische zaken moeten op orde zijn om de medicatieoverdracht zo goed mogelijk in te richten? En hoe (en wanneer) kun je de patiënt betrekken/regie geven in de medicatieoverdracht?

Het implementatiehandboek

https://www.samenvoormedicatieoverdracht.nl/startpagina_implementatiehandboek/, biedt handvatten. Wij zullen in de komende lunchsessies onderdelen uit dit handboek uitdiepen. In deze lunchsessie hebben we vooral aandacht besteed aan het bestaan hiervan. Wat je op orde moet hebben en op orde moet brengen hangt ook af van waar je organisatie nu staat (Fit-Gap). Het is raadzaam om je huidige situatie in kaart te brengen zodat je meer grip krijgt op welke stappen je kunt zetten. Het is raadzaam om naast het nu al vastleggen van toestemming ook de cliëntenraad te betrekken en te informeren over dit programma. Zij kunnen medestander zijn om zoveel mogelijk toestemmingen te krijgen. Immers; het sluiten van de medicatieketen is erg afhankelijk van de gegeven toestemmingen van patienten/ cliënten.

Hoe ziet het tijdspad eruit, van nu de voorbereidingen tot volledige implementatie in het land?

Momenteel loopt de Kickstart (zie hiervoor ook informatiesessie 23 november a.s. https://www.samenvoormedicatieoverdracht.nl/agenda/kennissessie_voortgang_kickstart/). Bij een succesvolle Kickstart gaan we aansluitend in beheerste vorm opschalen in de Regio Friesland en Rijnmond. De verwachting is dat in 2025 meer zorgaanbieders uit de GGZ kunnen gaan opschalen. Blijkt dat de medicatieketen goed werkt zal de verwachting zijn dat snel daarna zorgaanbieders door het hele land gaan volgen. De ambitie is dat er een sluitende medicatieketen is in 2030.

Graag update over het project.

We gaan u regelmatig via lunchsessie informeren en handvatten bieden om je voor te bereiden. Daarnaast verzorgt het Programma medicatieoverdracht regelmatig kennissessies. 3 oktober a.s. wordt door het Programma een Kennissessie gehouden over het Programma MO

https://www.samenvoormedicatieoverdracht.nl/agenda/kennissessie_introductie_medicatieoverdracht/

We hebben nu 1 apotheek die we nog steeds niet digitaal recepten kunnen sturen. Die gaan dan waarschijnlijk ook niet in zo'n project als dit meedoen? Hoe staat het met de privacy; vb-nfo is van het soort dat je normaal gesproken in een medisch dossier zou zetten.

De Wegiz, waarbij Medicatieoverdracht een geprioriteerd programma is, "dwingt" alle zorgaanbieders die handelingen verrichten binnen de medicatieketen, de informatietandaar MP9 <https://www.samenvoormedicatieoverdracht.nl/nieuws/informatiestandaard-medicatieproces-9-2-0-0-gepubliceerd/> en de daarbij behorende kwaliteitsstandaard <https://www.zorginzicht.nl/kwaliteitsinstrumenten/medicatieoverdracht>, te implementeren ongeacht omvang van de zorgaanbieder.

Hoe zijn de koppelingen met alle EVS-systemen?

Grote EVS-systemen zoals FarMedvisie en Medimo zijn gekwalificeerd en geaccepteerd om aan te sluiten op het LSP.

Gevraagd en beantwoord tijdens lunchsessie

Worden laboratoria ook nog aangesloten op het LSP?

Klopt.

Ik begrijp dat de uzi middelen/proces vereenvoudigd worden. Klopt dat en kan daar iets over worden verteld?

Op dit moment is er 1 EVS-leverancier die de mogelijkheid biedt om gebruik te maken van een vereenvoudigd gebruik Uzi.

Welke?

Medimo (zie ook artikelen hierover op de VZVZ-website). Aanvulling en advies: volg ook de ontwikkeling aangaande de uitfasering Uzi en ontwikkelingen op gebied van Digitale toegang voor alle zorgverleners (dus ook niet- big geregistreerden) <https://nictiz.nl/wat-we-doen/programmas/digitale-toegang/>. Op 30 november wordt een gratis Festival Digitale Toegang georganiseerd in Utrecht.

Is het van toepassing voor zorgboerderij/ dagbesteding?

Ja, we hebben al contact met een beleidsmaker vanuit de koepel.