



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport



Taskforce 'Samen Vooruit'

werkgroep

<medicatieproces>

De analyse

1. Wat is de huidige situatie

- Substantieel project. Het raakt de gehele zorgsector
- 22 sectoren betrokken, circa 100 leveranciers, >100000 zorgaanbieders
- Het behelst een veranderproces wat naast impact op ICT systemen met name grote impact heeft op de werkwijze van zorgprofessionals
- Inschatting dat dit traject >800miljoen gaat kosten
- Verwachte Implementatie traject van 3 tot 5 jaar doorlooptijd

- Master Implementatieplan opgesteld onder regie van Nictiz
- Richtlijn Overdracht Medicatiegegevens vastgesteld
- Deze trajecten lopen door conform planning en wij zien vanuit deze taskforce geen mogelijkheden om deze te versnellen

Challenge en de kansen

- De uitdagingen zijn:
 - Hoe krijgen het project behapbaar? Welke kleine logische stappen kunnen we overzien die direct bijdragen
 - Uiteindelijke doel is om medicatieveiligheid in Nederland te vergroten. Het nieuwe medicatieproces is een middel om daar te komen.
 - Maar er zijn zeker ook huidige quickwins (laag hangend fruit) waarmee de medicatieveiligheid kan worden vergroot

2. Wat is de **analyse**

- Wat werkt:
 - Kleine behapbare uses cases (fases) maken met een doorlooptijd van maximaal 6 tot 9 maanden
 - De betrokken stakeholders doen tegelijkertijd mee conform planning en commitment
 - Juiste financiering (in delen en fasen, niet in één geheel) voor eenmalige en structurele bijdragen, voor alle betrokken partijen
- Wat werkt (nog) niet:
 - De informatiestandaarden in zijn geheel beschouwen en willen implementeren in 22 sectoren zonder invulling van randvoorwaarden

3. Goede value propositie

- De toegevoegde waarde is
 - Beter gebruik van medicatie, zodat medicatie fouten worden geminimaliseerd
 - Hogere kwaliteit van zorg (minder complicaties en sterfgevallen)
 - Besparing vanwege o.a. minder ziekenhuisopnames

4. Potentiele risico's en blocks

- Uiteenlopende belangen en prioriteiten
- Financiering niet tijdig in place
- Te lange termijn perspectief najagen waardoor projecten te groot worden
- De informatiestandaard als doel stellen ipv het verhogen van medicatieveiligheid
- Beschikbare capaciteit bij betrokkenen (zowel leverancier, als zorgverlener, nu zeker actueel bij Corona Crisis)

Mogelijke oplossingen:

- Roadmap afspreken met kleine stappen om tot uiteindelijk doel te komen
- Per korte stap het doel en toegevoegde waarde duidelijk maken
- Financiering regelen per korte tussenstap (ipv in het totaal)

5. Plan voorwaarts voor 2020

hi-level plan voorwaarts:

De volgende use-cases samen met klanten/regio's uitwerken

1. Het proces van opname en ontslag bij een ziekenhuisopname beschrijven en kijken welke stappen hierin nodig zijn (nieuw samenwerkingsproces definiëren)
(samenwerking huisarts, apotheek, patiënt en ziekenhuis)
2. Ontvangen en gebruiken van labuitslagen (op basis van bestaande oplossing) voor optimale medicatiebewaking en gebruik van medicatie
(samenwerking huisarts, apotheek, laboratoria)
3. Inzetten op huidige stroom van elektronische recepten en retourinformatie terug naar voorschrijver (reeds bestaande mogelijkheden)
(samenwerking specialisten, huisartsen, apotheken)

5. Plan voorwaarts voor 2020

- De volgende use-cases samen met klanten/regio's uitwerken
 4. Verder uitrollen van het beschikbaar stellen van elektronische toedienregistratielijsten aan de thuiszorg, en VVT
(samenwerking apotheek, huisarts, en VVT)
 5. Autorisatie recept verzoeken richting voorschrijver (met name specialisten)
(samenwerking apotheek, specialisten)

6. Wat en wie gaan helpen?

- Maximaal inzetten wat er vandaag de dag al beschikbaar is (elektronische toedienlijsten richting VVT, ontvangen laboratorium uitslagen door apotheken, versturen van elektronische recepten en terugsturen van retourinformatie richting voorschrijver)
- Regionale aanpak samen met zorgaanbieders om deze trajecten te starten. Regionale zorgaanbieders, zorggroepen en/of laboratoria / ziekenhuizen met elkaar verbinden, inclusief de ICT leveranciers die daar een rol spelen. (whole system in the room aanpak)
- Veilig mailen inclusief centraal zorgverleners adresboek (ZAB)

De werkgroep

Leden van de werkgroep

- Peter Smitjes, Directeur OmniHis
- Sander de Jong, Directeur PharmaPartners