

# **Herziening projectvoorstel Medicatieoverdracht Sector Gehandicaptenzorg**

**Subsidienummer 330501**

**Versie 1.0 d.d. 12-11-2020**

## Inhoud

1. Inleiding.....	3
2. Doelstellingen en aanpak.....	4
3. Projectactiviteiten en resultaten .....	6
4. Randvoorwaarden en afhankelijkheden.....	21
5. Planning.....	22

## 1. Inleiding

De herziene richtlijn overdracht van medicatiegegevens in de keten is sinds 11 februari 2020 als kwaliteitstandaard Medicatieoverdracht opgenomen in het Register van het Zorginstituut Nederland<sup>1</sup>. Sectoren hebben aangegeven dat voor de implementatie van de richtlijn een Business Impact Analyse (BIA) en financiering op grond van de BIA voorwaardelijk zijn.

Doel van de richtlijn is het overdragen van medicatiegegevens in het netwerk van de patiënt, zodat voorschrijvers, apothekers, en toedieners op het moment van voorschrijven, ter hand stellen en toedienen binnen de keten continuïteit van zorg kunnen leveren en een verantwoorde risico inschatting kunnen maken ten behoeve van veilige medische en farmaceutische zorg.

Een belangrijke randvoorwaarde voor succesvolle implementatie van de richtlijn is de ICT. Volgens de richtlijn dienen alle zorgverleners medicatiegegevens digitaal uit te wisselen conform de landelijke zorgbrede set Informatiestandaarden Medicatieoverdracht. Ten behoeve van de zorgbrede implementatie is in samenwerking met alle sectoren, leveranciers en belangrijke stakeholders een overkoepelend masterimplementatieplan opgesteld.

De implementatie van de richtlijn is onderdeel van het programma Medicatieoverdracht. Naast het masterimplementatieplan heeft elke sector een eigen sectorplan voor zowel Zorg als ICT gemaakt om de implementatie te concretiseren. De sector gehandicaptenzorg, vertegenwoordigd door de koepels Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland (VGN), de Nederlandse Vereniging voor Artsen Verstandelijk Gehandicaptent (NVAVG) en de Nederlandse Vereniging van Apothekers voor Verstandelijk Gehandicaptent (NVApVG), zet zich in voor de realisatie van de medicatieoverdracht conform de richtlijn en de informatiestandaarden Medicatieproces, Lab2zorg en ICA. Om tot een succesvolle en gedragen realisatie te komen wordt in onderlinge afstemming en in afstemming met het boven-sectorale programma en andere sectoren samengewerkt.

De Vereniging gehandicaptenzorg Nederland (VGN) is de grootste vereniging voor zorgorganisaties in de gehandicaptensector en vertegenwoordigt 171 zorgaanbieders. VGN-leden bieden door heel Nederland verschillende vormen van zorg aan ruim 200.000 mensen met verstandelijke, lichamelijke en/of zintuiglijke beperking. Hiervan is bijna 95% in zorg bij een of meer leden van de VGN. Een zeer grote groep van onze cliënten heeft meer dan één beperking.

In de gehandicaptenzorg zijn ongeveer 120.000 verpleegkundigen, verzorgenden en (persoonlijk) begeleiders direct betrokken bij (onderdelen van) het medicatieproces. Daarnaast zijn er 250 artsen verstandelijk gehandicaptent (AVG) werkzaam in de sector en een groot aantal apotheken/apothekers die zich specifiek richten op farmaceutische zorg voor mensen met een verstandelijke beperking.

De gehandicaptenzorg is divers, onder meer wat betreft de omvang van organisaties, de typen zorg die worden geleverd, de wijze waarop die zorg is georganiseerd en de ICT-systemen die zij gebruiken. Gehandicaptenzorg wordt geboden zowel intramuraal als ambulante.

Ter voorbereiding op de implementatie van de herziene richtlijn overdracht van medicatiegegevens in de keten heeft VGN mede namens NVAVG, NVApVG en BPSW subsidie aan bij VWS voor sector gehandicaptenzorg voor de periode 1 mei t/m 31 december 2020 aangevraagd en toegekend gekregen<sup>2</sup>. Om de implementatie voor te bereiden zijn in deze periode een projectorganisatie, bestaande uit een projectleider en ondersteuning, input van professionals en andere noodzakelijke

---

<sup>1</sup> <https://www.zorginzicht.nl/kwaliteitsinstrumenten/medicatieoverdracht>

<sup>2</sup> Zie Projectvoorstel medicatieoverdracht sector gehandicaptenzorg versie 0.9 periode 1 mei /31 dec 2020 onder subsidienummer 330501

zaken opgestart en ingericht. De inzet van de betrokken koepels valt deels binnen de normale werkzaamheden van de koepels, deze inzet was dan ook geen onderdeel van de subsidieaanvraag.

De realisatie van de implementatie in zorginstellingen zal in 2021 van start gaan. Voor die tijd moet er nog veel afgestemd en besloten worden in de kernteams waar de professionals en de projectleiders aan deelnemen. Daarnaast moet ook de voorbereiding voor de volgende stappen van het 10 stappenplan, Toedienen, Lab, Contra-indicaties en Overgevoeligheden (CiO) en patiëntkenmerken worden opgestart. Als vervolg op de kernteams Patiënt en Medicatie zullen voor Toedienen, Lab en CiO aparte kernteams gaan starten. Uit ervaring met de eerste twee draaiende kernteams is bekend dat er veel tijd en inzet gevraagd wordt van alle betrokkenen.

Voor het vervolg op de activiteiten die uitgevoerd zijn/worden in 2020 vraagt de VGN mede namens NVAVG, NVApVG en BPSW subsidie aan bij VWS voor de sector gehandicaptenzorg voor de periode 1 januari 2021 t/m 30 juni 2022.

In dit herziene projectvoorstel wordt de subsidie aanvraag nader onderbouwd. De herziening is noodzakelijk omdat de voorbereiding van de implementatie op 1 januari 2021 nog niet zal zijn afgerond. Een deel van de voorbereidingen moeten nog starten (zoals Lab en CiO) en een deel is nog niet afgerond omdat een aantal van de activiteiten (zoals werk Kernteams) doorlopen. Ook zijn een aantal activiteiten nog niet uitgevoerd doordat bijeenkomsten (zoals communicatieve/informatieve activiteiten) nog niet hebben kunnen plaatsvinden.

Het herziene voorstel is in lijn met het boven-sectorale masterimplementatieplan van het programma Medicatieoverdracht, het sectorplan ICT en sectorplan Zorg en Projectvoorstel Medicatieoverdracht Sector Gehandicaptenzorg opgesteld. Zowel de activiteiten van 2020 (A)<sup>3</sup> als voor de periode van 1 januari 2021 tot en met 30 juni 2022 worden benoemd in deze herziening (B)<sup>4</sup>.

De herziening heeft betrekking op de voorbereiding van de implementatie van de 10 stappen zoals benoemd in het 10-stappenplan. Voor de begeleiding van de implementatie tijdens de daadwerkelijke implementatie bij de zorgaanbieders zal, parallel aan de nog te realiseren stimuleringsregeling voor de zorgaanbieders en softwareleveranciers, een plan worden ontwikkeld.

## 2. Doelstellingen en aanpak

Ten behoeve van de doelstellingen van het programma Medicatieoverdracht is het doel van de komende periode:

- De projectorganisatie opzetten en continueren  
Resultaat: het projectteam is opgestart in 2020 en kan in 2021 en 2022 zijn werkzaamheden continueren conform de sectorale beleid- en werkafspraken.
- Draagvlak en commitment binnen de eigen sector  
Resultaat: de achterban van de betrokken koepels is geïnformeerd over en bekend met het programma medicatieoverdracht. De doelen en benodigde commitment wordt bestuurlijk gedragen en gesteund door alle koepels binnen de sector. Dit is een doorlopende activiteit die ook in de komende periode voortgezet moet worden.
- Cross- en boven sectorale verbinding  
Resultaat: de activiteiten van de sector zijn afgestemd met het landelijke programma. Waar nodig heeft ook met andere sectorale programma's afstemming plaatsgevonden.
- Startklaar zijn voor implementatie in de praktijk (per stap)

---

<sup>3</sup> Activiteiten van de 2020 subsidieaanvraag worden in dit voorstel vermeld onder 'hoofdactiviteit A'

<sup>4</sup> Nieuwe activiteiten t.b.v. de herziening worden in dit voorstel vermeld onder 'hoofdactiviteit B'

Resultaat: de projectorganisatie van de sector gehandicaptenzorg heeft de voorbereidende activiteiten uitgevoerd. Projectorganisatie kan zijn achterban ondersteunen bij de implementatie in de praktijk.

Om de projectdoelen en resultaten te realiseren worden in de subsidieperiode activiteiten uitgevoerd door het projectteam van de sector gehandicaptenzorg in de fase:

- Kwartier maken  
Voor draagvlak en bewustwording levert elke koepel inspanningen om de eigen achterban te informeren, te betrekken en te enthousiasmeren voor de realisatie van een goede medicatieoverdracht binnen en tussen de sectoren. Projectorganisatie stemt af met het boven-sectorale programma Medicatieoverdracht en voert activiteiten in lijn van en binnen de kaders van het programma uit.
- Voorbereiden op praktijk implementatie  
Op basis van het 10 stappenplan en invulling van de randvoorwaarden op zorg en ICT (o.a. volwassenheid MP9; praktijk testen) worden alle handvatten voor implementatie ontwikkeld. Tevens worden de bijbehorende opleidingsproducten ontwikkeld voor gebruik in de instellingen.  
Parallel worden in de voorbereiding op de implementatie die stappen ingevoerd die nu haalbaar zijn op basis van de herziene richtlijn nog zonder digitale aanpassingen, dus binnen de huidige mogelijkheden (transitieperiode).  
De monitoring zal voor de start van de stimuleringsregeling zijn opgezet. Het gaat hierbij om zowel monitoring van de instellingen als van de leveranciers. Om daarnaast reëel te kunnen realiseren is inbreng van professionals uit de praktijk van essentieel belang, zij zijn daarom al vanaf het begin intensief betrokken (kernteams formeren), dit zal de gehele periode worden voortgezet. Van de sector wordt een actieve bijdrage verwacht in het realiseren van BIA (laatste loodjes) en MKBA en bij de realisatie van de te verwachten financieringsregeling voor zorgaanbieders en softwareleveranciers.

Aanvullend op activiteiten vanuit de sector gehandicaptenzorg voert V&VN cross sectoraal activiteiten uit. Deze activiteiten zijn onderdeel van de subsidieaanvraag van de sector VVT.

In het volgende hoofdstuk worden de activiteiten en resultaten nader benoemd en toegelicht. Een deel van de activiteiten worden gezamenlijk opgepakt in de vorm van kernteams, de resultaten daarvan betreffen dus eveneens een gezamenlijke verantwoordelijkheid. Kernteams maken boven-sectoraal en cross-sectoraal afspraken en werken activiteiten uit. Het gaat daarbij om beleidsafspraken, afspraken over verantwoordelijkheden, zorgprocessen en transitie-periode, eenheid van taal in terminologie en codestelsels, het opstellen gebruikerseisen en input voor testscenario's. De kernteams bestaan uit de volgende personen: inhoudelijk adviseur programmteam, analisten programmteam, projectleiders sectoren, zorgprofessionals, leveranciers en overige experts. Alle kernteamleden hebben een intensieve en belangrijke rol om invulling aan de inhoudelijke discussies te geven. De noodzakelijke inzet vanuit de sector gehandicaptenzorg is in dit plan meegenomen.

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

Een uitgebreide toelichting op de opzet voor de gehele periode, verantwoordelijkheden, samenstelling en ureninschatting van de kernteams en haar leden staat beschreven in het document '20201008 opzet kernteams medicatieoverdracht incl. inzet kernteam 2021-2022'.

### 3. Projectactiviteiten en resultaten

Om de beoogde projectdoelen te realiseren focust de sector zich de komende periode op het voorbereiden op praktijk implementatie. Aan de hand van het 10 stappenplan worden de activiteiten en bijbehorende resultaten nader omschreven.

De activiteiten en resultaten uit het projectvoorstel van 1 mei t/m 31 december 2020 die gerealiseerd zijn voor 1 januari 2021 zijn in **groen** weergegeven in de tabellen en de resultaten die in 2021 gerealiseerd worden, binnen de bestaande begroting, zijn **blauw**.

De activiteiten en resultaten uit het herziene projectvoorstel voor de periode 1 januari 2021 t/m 30 juni 2022 staan in aparte tabellen. In de herziening wordt uitsluitend voor deze activiteiten subsidie aangevraagd.



Figuur 1 het 10 stappenplan Medicatieoverdracht

#### Kwartier maken sector gehandicaptenzorg

De activiteiten met betrekking tot het kwartier maken vallen binnen stap 0 'voorbereiding' van het 10 stappenplan. In deze fase zijn en worden door het programma Medicatieoverdracht, sectoren, regio's en leveranciers gezamenlijk en separaat activiteiten ondernomen en afspraken gemaakt die nodig zijn voor de volgende stappen. In onderstaande tabel staan de sub activiteiten en resultaten benoemd die de sector gehandicaptenzorg gestart, uitgevoerd en gerealiseerd heeft. Dit betreffen zowel activiteiten/resultaten die binnen de eigen sector gerealiseerd worden als gezamenlijke activiteiten die met andere sectoren en/of het boven-sectorale programma worden uitgevoerd. Een aantal activiteiten lopen nog door in 2021, een voorbeeld hiervan is de bijdrage aan BIA en MKBA.

Tabel 1 Hoofdvactiviteit A: sub activiteiten en resultaten t.b.v. kwartiermaken

Activiteit	Resultaat	Sectoraal		Cross-sectoraal	Boven-sectoraal
		Project-organisatie sector	Professionals	Kernteams, regio organisaties e.a.	Programma
Input en mee ontwikkelen roadmap	Geaccordeerde en geprioriteerde roadmap	x	x	x	x
Afspraken maken over vrijgeven beleid, beslistmomenten en implementatie instrumenten	Geaccordeerd beleid en lijst van implementatie instrumenten	x	x	x	x
Input leveren voor - Klantreis - Informatievoorzieningen	Uitgewerkte klantreis, informatievoorziening opgezet: - Website - Value story - Factsheet(s) - Presentatie(s)	x	x	x	x
Projectteam samenstellen	Projectteam geformeerd	x			
Zorginhoudelijke experts aantrekken voor kernteams	Deelnemers kernteams vanuit sector gehandicaptenzorg bekend	x	x		
Inventarisatie beroepsrichtlijnen	Overzicht beroepsrichtlijnen t.a.v. doelstellingen programma Medicatieoverdracht	x	x		
Zorg- en werkprocesveranderingen binnen sector in kaart brengen + plan van aanpak maken	Concept plan van aanpak t.a.v. zorg- en werkprocesveranderingen sector gehandicaptenzorg gereed	x	x		
Plan van aanpak bewustwording en voorlichting binnen sector maken	Plan van aanpak bewustwording en voorlichting gereed	x	x		
Vorbereiding monitoring*	Plan en concept monitor gereed	x			
Aanpak en methode t.a.v. opdrachtbevestiging richting leveranciers en rol van gebruikersgroepen opzetten*	Concept methodiek opdrachtbevestiging leveranciers en rol gebruikersgroepen	x	x		
Input en meedenken bij realiseren BIA en MKBA	Actieve bijdrage realisatie BIA en MKBA	x	x		x

\*relatie met stimuleringsregeling

In tabel 2 staat een nieuwe activiteit benoemd t.b.v. de herziening.

Tabel 2 Hoofdvactiviteit B: sub activiteiten en resultaten t.b.v. kwartiermaken

Activiteit	Resultaat	Sectoraal		Cross-sectoraal	Boven-sectoraal
		Project-organisatie sector	Professionals	Kernteams, regio organisaties e.a.	Programma
Zorginhoudelijke experts aantrekken voor kernteams Toedienen, Lab en CiO	Deelnemers kernteams Toedienen, Lab en CiO vanuit sector gehandicaptenzorg bekend	x	x	x	X
Actieve deelname verificatie en validatie sessies t.b.v. BIA en MKBA	BIA rapport sector gehandicaptenzorg is geverifieerd en gevalideerd door de sector Sector heeft bijgedragen aan MKBA rapport	x			

## Sector gehandicaptenzorg specifieke activiteiten

Tabel 3 Hoofdactiviteit A: sub activiteiten en resultaten t.b.v. kwartiermaken specifiek voor gehandicaptenzorg

Activiteit	Resultaat	Sectoraal		Cross-sectoraal	Boven-sectoraal
		Project-organisatie sector	Professionals	Kernteams, regio organisaties e.a.	Programma

De sector gehandicaptenzorg zal in deze stap aanvullend activiteiten uitvoeren om de (digitale) samenwerking in de medicatieketen op regionaal niveau binnen de sector in kaart te brengen. Inzicht in gedeelde ervaren knelpunten in de keten in de verschillende regionale samenwerkingen is nodig om passende activiteiten in de implementatieplannen van organisaties in de keten op te nemen. Dit geldt tevens voor het verkennen van specifieke behoeften van de achterban in het werken met de nieuwe richtlijn. Beide aanvullende activiteiten voor de sector zijn opgenomen vanwege grote diversiteit aan samenwerkingsverbanden, betrokken zorgverleners en versnippering in gebruik van applicaties, werkafspraken en toepassingen in de medicatieketen. Ondersteuning zal gevraagd worden door een expert op het gebied van ICT landschappen.

Tabel 4 Hoofdactiviteit B: sub activiteiten en resultaten t.b.v. kwartiermaken specifiek voor gehandicaptenzorg

Activiteit	Resultaat	Sectoraal		Cross-sectoraal	Boven-sectoraal
		Project-organisatie sector	Professionals	Kernteams, regio organisaties e.a.	Programma
Nulmeting t.a.v. (digitale) samenwerking in de medicatieketen, d.m.v. een enquête onder leden binnen de regio's.	Inzicht in (digitale) regionale ketensamenwerking, incl. veelvoorkomende samenwerkingsverbanden, veelgebruikte applicaties, ambities en meest ervaren knelpunten op basis van informatie die leden geven, als input voor het implementatieplan	x			
Verkennen welke specifieke behoeften van de achterban heeft om te kunnen werken volgens de richtlijn (e.g. bewustwording, voorlichting, kennisoverdracht), op basis van uitkomsten van het kernteam. Te denken aan: <ul style="list-style-type: none"> <li>- BPSW (agogisch opgeleide medewerkers)</li> <li>- NVAVG (apothekers)</li> <li>- NVApVG (artsen verstandelijke gehandicapten)</li> </ul>	Aanpak voor voorlichting en ontwikkeling van de achterban, gericht op de uitkomsten van het kernteam beschreven in het plan van aanpak voor implementatie (voor zorgorganisaties).	x	x		

### Algemene doorlopende activiteiten

Nu de projectorganisatie is geformeerd in de kwartiermakersfase zijn er gedurende de subsidie periode vanaf 1 januari 2021 een aantal reguliere, doorlopende en/of continue activiteiten die zullen plaatsvinden ten behoeve van de cross- en boven sectorale verbinding en het vergroten van het draagvlak.



Tabel 5 Hoofdvactiviteit B: algemene doorlopende activiteiten en resultaten

Activiteit	Resultaat	Sectoraal		Cross-sectoraal	Boven-sectoraal
		Project-organisatie sector	Professionals	Kernteam, regio organisaties e.a.	Programma
Afstemmingsoverleggen bovensectoraal - Projectleidersoverleg - Sectoroverleg - Randvoorwaarden - Leveranciers - Regio's - Overige stakeholders	Twee wekelijks overleg met sectoren/projectleiders en het programma.	x	x	x	x
Bijeenkomsten - Jaar event Medicatieoverdracht - Klankbordgroep - Sector/PL bijeenkomst	Jaarlijks grote bijeenkomst met alle betrokkenen 2x per jaar een klankbordgroep en een sectorbijeenkomst.	x	x	x	x
Cross sectorale overleggen	Ad hoc afstemming met specifieke sectoren	x	x	x	
Communicatie - Website bijhouden - Versturen nieuwbrieven - Berichten plaatsen/delen op social media - Voorlichting geven (tijdens landelijke en regionale bijeenkomsten) - Artikelen schrijven voor vakbladen en media	Regelmatige communicatie over de laatste stand van zaken	x	x	x	x
Input en inzet leveren t.a.v. leveranciers activeren en stimuleren	Alle leveranciers zijn geïnformeerd en op de hoogte van de veranderingen die moeten plaatsvinden en in welke tijdsperiode	x	x		x
Landelijke eenduidige afspraken vastleggen in document(en)	Landelijke afspraken die per stap gemaakt worden zijn eenduidig per stap vastgelegd in een praktisch bruikbaar document.  Document wordt modulair per stap opgebouwd/aangevuld	x	x	x	x

### Vorbereiden op praktijk implementatie sector gehandicaptenzorg

De activiteiten met betrekking tot de voorbereiding van de implementatie in de praktijk vallen binnen stap 1 t/m 9 van het 10 stappenplan.

*Stap 1 Patiënt, cliënt & netwerk* heeft betrekking op de betekenis van de richtlijn voor de patiënt o.a. de uitwerking van kwetsbare patiënten, terzake wilsonbekwaam, wettelijk vertegenwoordiger en patiënttoestemming. De activiteiten voor deze stap, zie tabel 6, zijn hoofdzakelijk door het voorbereidings- en kernteam patiënt/cliënt uitgevoerd. Het kernteam patiënt & cliënt bestaat uit projectleiders of beleidsmedewerkers van elke sector en zorgprofessionals van de sector MSZ en openbare farmacie. Het voorbereidingsteam bestaat uit een kleinere groep van de leden van het kernteam.

Tabel 6 Hoofdvastiteit A: sub activiteiten m.b.t. stap 1 Patiënt, cliënt & netwerk

Activiteit	Resultaat	Sectoraal		Cross-sectoraal	Boven-sectoraal
		Project-organisatie sector	Professionals	Kernteams e.a.	Programma
Bijdrage aan uitwerken van kwetsbare patiënt/cliënt, terzake wilsonbekwaam en wettelijk vertegenwoordiger	Uitwerking kwetsbare patiënt/cliënt, terzake wilsonbekwaam en wettelijk vertegenwoordiger	x	x	x	x
Afspraken maken over inventariseren en registreren zorgverlenersnetwerk	Beleid/gedeeld beleid t.a.v. inventariseren en registreren zorgverlenersnetwerk	x	x	x	x
Bijdrage aan herziening huidige patiëntmaterialen (activiteit loopt door in 2021)	Vernieuwde patiëntmaterialen o.a. vernieuwde patiëntveiligheidskaarten, filmpjes, website tekst	x	x	x	x
Bijdrage bij juridische toets materialen toestemming patiënt/cliënt	Juridisch geaccordeerde patiënt/cliënt toestemmingsmateriaal	x	x	x	x
Input voor scholing en informatie voor zorgverleners t.a.v. kwetsbare patiënt, terzake wilsonbekwaam en wettelijke vertegenwoordiger	Scholing en informatiemateriaal voor zorgverleners t.a.v. kwetsbare patiënt, terzake wilsonbekwaam en wettelijke vertegenwoordiger.	x	x	x	x

Een nieuwe activiteit voor de herziening omvat het concretiseren van stap 1, zie onderstaande tabel.

Tabel 7 Hoofdvastiteit B: sub activiteiten m.b.t. stap 1 Patiënt, cliënt & netwerk

Activiteit	Resultaat	Sectoraal		Cross-sectoraal	Boven-sectoraal
		Project-organisatie sector	Professionals	Kernteams e.a.	Programma
Concretiseren Medicatieoverdracht roadmap 10 stappenplan) voor de sector gehandicaptenzorg.	Afspraken t.a.v. stap 1 zijn geconcretiseerd en toegepast in de praktijk voor de sector gehandicaptenzorg.	x	x	x	x

### Sector gehandicaptenzorg specifieke activiteiten

Tabel 8 Hoofdvastiteit A: sub activiteiten en resultaten m.b.t. stap 1 Patiënt, cliënt & netwerk specifiek voor sector gehandicaptenzorg

Activiteit	Resultaat	Sectoraal		Cross-sectoraal	Boven-sectoraal
		Project-organisatie sector	Professionals	Kernteams, regio organisaties e.a.	Programma

De sector gehandicaptenzorg onderneemt in deze stap aanvullende acties, om ervoor te zorgen dat de uitkomsten van het kernteam voldoende aansluiten bij de behoeften van kwetsbare cliënten en helder worden gecommuniceerd met de achterban. De sector kent overwegend kwetsbare cliënten met complexe zorgvragen en netwerken, waardoor passende toestemmingsvoorziening voor deze doelgroep cruciaal is voor geslaagde medicatieoverdracht in de keten binnen de gehandicaptenzorg. Het netwerk aan mantelzorgers en zorgverleners rondom om deze cliënten kent steeds hogere complexiteit. De sector VVT kent vergelijkbare complexiteit rondom kwetsbare cliënten en cliëntnetwerken. Om deze reden zal de sector gehandicaptenzorg hierin samenwerken met de sector VVT. Voor deze groep cliënten zal een toestemmingsvoorziening o.a. op mandatering goed

moeten aansluiten bij de behoeften van de doelgroep. Dit is cruciaal voor het effectief gegevens uitwisselen via het LSP, wat nog slechts gering wordt gedaan in de sector.

Tabel 9 Hoofdactiviteit B: sub activiteiten en resultaten m.b.t. stap 1 Patiënt, cliënt & netwerk specifiek voor sector gehandicaptenzorg

Activiteit	Resultaat	Sectoraal		Cross-sectoraal	Boven-sectoraal
		Project-organisatie sector	Professionals	Kernteams, regio organisaties e.a.	Programma
Bijdragen aan en bewaken van belangenbehartiging van kwetsbare cliënten uit de sector binnen het kernteam (e.g. aandacht voor wilsonbekwaamheid, rol van wettelijk vertegenwoordiger).	Uitkomsten van het kernteam die betrekking hebben op de kwetsbare cliënten in de gehandicaptenzorg hebben extra aandacht gekregen en de uitkomsten worden gedragen en door en geïmplementeerd de sector.	x	x		
Actief bijdragen aan passende toestemmingsvoorziening voor kwetsbare cliënten in de sector gehandicaptenzorg; in samenspraak met cliënten (vertegenwoordigers), professionals en de sector VVT binnen dit programma.	Een set van vereisten waaraan de toestemmingsvoorziening (MITZ) voor de doelgroepen binnen de sector moet voldoen en een plan van aanpak om deze toestemmingsvoorziening binnen de sector te kunnen implementeren, zodat zorgorganisaties weten hoe om te gaan met toestemming voor kwetsbare cliënten.	x			

Stap 2 *Uitwisseling BMG + aanvullende set (transitiefase)* betreft de eerder genoemde transitieperiode. Zolang digitale overdracht nog niet optimaal is, zullen de overdrachtseisen vanuit de richtlijn handmatig opgelost moeten worden. Het maken van de pragmatische afspraken die de patiëntveiligheid verhogen vallen binnen deze stap. Activiteiten worden uitgevoerd door het voorbereidings- en kernteam medicatie. Het kernteam medicatie bestaat uit projectleiders of beleidsmedewerkers én zorgprofessionals van elke sector.

Tabel 10 Hoofdactiviteit A: sub activiteiten m.b.t. stap 2 uitwisseling BMG + aanvullende set

Activiteit	Resultaat	Sectoraal		Cross-sectoraal	Boven-sectoraal
		Project-organisatie sector	Professionals	Kernteams e.a.	Programma
Beleidsafspraken maken t.a.v. de inhoud en mogelijke opties tijdens de transitieperiode	Eenduidige landelijke beleidsafspraken voor de transitieperiode	x	x	x	x
Afspraken maken t.a.v. verantwoordelijkheden tijdens transitieperiode	Duidelijk belegde verantwoordelijkheden tijdens de transitieperiode	x	x	x	x
Input leveren voor het concretiseren van de inhoud van de basisset medicatiegegevens	Eenduidige basisset medicatiegegevens	x	x	x	x
Input leveren voor de werkwijze t.a.v. overdracht basisset medicatiegegevens en aanvullende set per overdrachtssituatie	Eenduidige landelijke werkwijze t.a.v. overdracht basisset en eenduidige aanvullende gegevenssets voor de transitieperiode	x	x	x	x
Input leveren voor de werkwijze toedienlijst per overdrachtssituatie in de transitieperiode	Eenduidige landelijke werkwijze per overdrachtssituatie t.a.v. toedienlijst tijdens de transitieperiode	x	x	x	x

In de transitie fase wordt gestart met de voorbereidingen om de noodzakelijke aanpassingen die voortkomen uit de herziene richtlijn "Overdracht van medicatiegegevens in de keten" te implementeren. Dit zijn activiteiten die zich richten op aanpassingen in de zorgprocessen en waarbij nog geen aanpassingen worden gedaan in de systemen op basis van de van de nieuwe informatiestandaarden. Belangrijke activiteiten richten zich op de risico-inschatting, het omgaan met stoprecepten, het uniforme format t.b.v. de medicatieoverdracht en het in kaart brengen van de best practices. Aanvullende sector specifieke activiteiten zijn uitgewerkt in tabel 13.

Tabel 11 Hoofdactiviteit B: sub activiteiten m.b.t. stap 2 uitwisseling BMG + aanvullende set

Activiteit	Resultaat	Sectoraal		Cross-sectoraal	Boven-sectoraal
		Project-organisatie sector	Professionals	Kernteams e.a.	Programma
Achterban (blijven) informeren en betrekken bij besluitvorming over de afspraken t.a.v. transitieperiode	Gemaakte afspraken worden daadwerkelijk uitgevoerd.	x	x	x	
Concretiseren Medicatieoverdracht roadmap (10 stappenplan) t.b.v. stap 2 voor sector gehandicaptenzorg	Afspraken t.a.v. stap 2 zijn geconcretiseerd en toegepast in de praktijk voor sector gehandicaptenzorg	x	x	x	X
Verzamelen praktijkvoorbeelden/ best practices van herziene richtlijn in de keten om uitwisseling tijdens de transitiefase te stimuleren	Praktijkvoorbeelden/ best practices medicatieoverdracht in de keten zijn aangeleverd voor de afgesproken medicatiegegevens of verantwoordelijkheden uit de richtlijn, bijv. uitwisseling van laboratorium waarden, door iedere sector waarvoor dit van toepassing is en zijn gepubliceerd (door programmateam) op de website <a href="http://www.samenvoormedicatieoverdracht.nl">www.samenvoormedicatieoverdracht.nl</a>	x	x	x	x
Toetsen van praktijkvoorbeelden t.a.v. het verbeteren van de overdracht bij ontslag, poliklinisch, dagbehandeling, spoedzorg en overplaatsing tijdens transitiefase	Overzicht van landelijk te implementeren praktijkvoorbeelden t.a.v. het verbeteren van de overdracht tijdens transitiefase is beschikbaar.	x	x	x	x
Bewustwording vergroten en instructies geven om gestopte en gewijzigde medicatie te registreren en voor zover relevant de reden van stoppen of wijzigen medicatie	Elke sector heeft een plan om bewustwording te creëren en voert dit plan uit. Daarnaast is er, waar mogelijk, per applicatie een beknopte instructie beschikbaar hoe gewijzigde en gestopte medicatie (en voor zover relevant de reden) vastgelegd kan worden.	x	x	x	x
De medicatieverificatie door de zorgverlener in het gesprek met de patiënt gebeurt op basis van een risico-inschatting. In de uitwerking van deze risico-inschatting wordt ook rekening gehouden met zelfzorgmiddelen (incl. voedingssupplementen) door zorgverleners. Deze worden op basis van de risico-inschatting bij de patiënt mondeling nagevraagd en worden, waar mogelijk*, aantoonbaar vastgelegd in het medicatieoverzicht.	Duidelijke werkproces afspraken over de risico-inschatting bij de medicatieverificatie zijn beschikbaar en worden toegepast door zorgverleners. Hierbij wordt ook rekening gehouden met zelfzorgmiddelen (incl. voedingssupplementen) door zorgverleners. Deze worden op basis van de risico-inschatting bij de patiënt mondeling nagevraagd en worden, waar mogelijk*, aantoonbaar vastgelegd in het medicatieoverzicht.	x	x	x	x

In sommige situaties kan het nodig zijn dat de voorschrijver of apotheker naast mondelinge toelichting additionele informatie meegeeft aan de patiënt bijv. op papier of verwijzen naar een filmpje. Bepalen in welke situaties additionele informatie gewenst is, naast de mondelinge toelichting van de zorgverlener, ten aanzien van (gewijzigde) medicatie.	Minimale set van situaties is beschikbaar, waarin naast mondelinge toelichting, ook additionele informatie gewenst is.	x	x	x	x
Risico-inschatting uitwerken voor transitiefase	Er zijn praktische handvaten opgesteld per sector over hoe om te gaan met de risico-inschatting (professionele autonomie) in relatie tot het overdragen van medicatiegegevens naar andere betrokken zorgverleners rondom de patiënt. Deze handvatten worden afgestemd binnen en tussen de sectoren en vervolgens gecommuniceerd richting de achterbannen om zo te gaan werken.	x	x	x	x
Verbeteren overdracht toediener tijdens transitiefase	Overzicht beschikbaar van welke knelpunten t.a.v. overdracht aan de toediener die tijdens de transitiefase verbeterd kunnen worden is beschikbaar.	x	x	x	x
Sectoren leveren input aan voor de analyse om verschillen in de huidige medicatieoverzichten te onderzoeken en te duiden	Ontwerp voor een uniforme lay-out van het medicatieoverzicht is beschikbaar, met mogelijk vervolgacties tijdens de transitiefase.	x	x	x	x

\*afhankelijk van de applicatie

## Sector gehandicaptenzorg specifieke activiteiten

Tabel 12 Hoofdactiviteit A: sub activiteiten en resultaten m.b.t. stap 2 uitwisseling BMG + aanvullende set specifiek voor sector gehandicaptenzorg

Activiteit	Resultaat	Sectoraal		Cross-sectoraal	Boven-sectoraal
		Project-organisatie sector	Professionals	Kernteams, regio organisaties e.a.	Programma

In deze stap richt de sector gehandicaptenzorg extra aandacht op het communiceren met zorgorganisaties, apothekers en leveranciers over (toegang tot) het LSP in de toekomst, op basis van uitkomsten van het kernteam en inventarisatie van de huidige (digitale, regionale) samenwerking in de medicatieketen. Vanwege de grote diversiteit binnen de sector, waarin kwetsbare cliënten vaak een complex netwerk aan zorgverleners hebben, veel verschillende zorgvormen bestaan en uitwisselen via het LSP nog slechts gering plaatsvindt, zal dit meer inspanning vereisen. Tegelijkertijd geven veel zorgaanbieders aan dat het ontbreken van een aansluiting op het LSP een probleem is in de communicatie met andere zorgverleners. Ook de fase van toediening die zeer relevant is voor de grootste groep zorgverleners binnen de sector vraagt om meer aandacht voor hun inbreng en effectieve communicatie, en daarmee inzet van de projectleider. De specifieke activiteiten in deze stap zullen worden ingezet na analyse van het ICT landschap (momenteel uitgevoerd) en nulmeting van de regionale samenwerking in de medicatieketen. Na deze onderzoeken is er zicht op huidige werkwijzen en knelpunten, waarop passende en resultaatgerichte acties zullen worden ingezet.

Tabel 13 Hoofdactiviteit B: sub activiteiten en resultaten m.b.t. stap 2 uitwisseling BMG + aanvullende set specifiek voor sector gehandicaptenzorg

Activiteit	Resultaat	Sectoraal		Cross-sectoraal	Boven-sectoraal
		Project-organisatie sector	Professionals	Kernteams, regio organisaties e.a.	Programma
Passende en resultaatgerichte acties n.a.v. de uitkomsten van de analyse van het ICT-landschap en de nulmeting m.b.t. (regionale) ketensamenwerking in de medicatieoverdracht.	Resultaatgerichte acties zijn uitgevoerd n.a.v. de uitkomsten van de analyse van het ICT-landschap en de nulmeting m.b.t. (regionale) ketensamenwerking in de medicatieoverdracht.	x			
Inventariseren of applicaties reden van voorschrijven kunnen vastleggen voor 23 verplichte geneesmiddelen binnen de sector gehandicaptenzorg.	Een analyse met knelpunten per applicatie voor het kunnen vastleggen van de reden van voorschrijven voor 23 verplichte geneesmiddelen voor de sector gehandicapten.	x			

Stap 3 t/m 6 omvatten het medicatieproces van voorschrijven tot en met toedieninformatie incl. medicatieoverzicht. Activiteiten worden door zowel het voorbereidings- en kernteam medicatie als het voorbereidings- en kernteam toedienen uitgevoerd. Kernteam medicatie focust op de onderwerpen van stap 2 t/m 5 (BMG en voorschrijven t/m toedienafpraak). Kernteam toedienen richt zich alleen op stap 6: toedienlijst en -informatie. De betrokken zorgprofessionals zullen gezien de focus van elk kernteam verschillen.

Tabel 14 Hoofdactiviteit A: sub activiteiten en resultaten m.b.t. stap 3 t/m 6 van voorschrijven t/m toedieninformatie

Activiteit	Resultaat	Sectoraal	Cross-sectoraal	Boven-sectoraal

		Project-organisatie sector	Professionals	Kernteams e.a.	Programma
Beleids- en werkafspraken maken t.a.v. praktijk implementatie (resultaat in 2021)	Eenduidige landelijke beleids- en werkafspraken hoe te werken met de nieuwe standaarden. Bijv. handreiking over vastleggen van afwijkend gebruik die buiten het expertisegebied van de zorgverlener vallen Tussenresultaat 2020: de beleids- en werkafspraken voor stap 3 voorschrijven en MA en stap 5 toedieningsafpraak zijn afgerond en gestart voor stap 4 medicatieverificatie en -gebruik en stap 6 toedienlijst en -informatie.	x	x	x	x
Afspraken maken t.a.v. verantwoordelijkheden (resultaat in 2021)	Duidelijk belegde verantwoordelijkheden. Bijv. verstrekingsverzoeken onder anderzamen MA Tussenresultaat 2020: de afspraken over verantwoordelijkheden voor stap 3 voorschrijven en MA en stap 5 toedieningsafpraak zijn afgerond en gestart voor stap 4 medicatieverificatie en -gebruik en stap 6 toedienlijst en -informatie.	x	x	x	x
Afspraken maken over zorgprocessen tussen sectoren (resultaat in 2021)	Eenduidige landelijke werkafspraken t.a.v. medicatieproces in de keten. Bijv. hoe omgaan met naar wie mutatie MA Tussenresultaat 2020: de afspraken over zorgprocessen voor stap 3 voorschrijven en MA zijn afgerond en gestart voor stap 4 medicatieverificatie en -gebruik, stap 5 toedieningsafpraak en 6 toedienlijst en - informatie.	x	x	x	x
Afspraken maken over eenheid van taal in terminologie	Eenduidig gebruik van terminologie, zoals basisset medicatiegegevens, medicatieoverzicht, risico-inschatting, medicatieafpraak etc.	x	x	x	x
Afspraken maken over eenheid van taal in codestelsel (resultaat in 2021)	Eenduidige afspraken over eenheid van taal in codestelsels, zoals reden van voorschrijven, doseereenheden, etc. Tussenresultaat: analyse afgerond en formuleren van vervolgstappen over eenheid van taal nodig voor stap 3 voorschrijven en MA (reden van voorschrijven en doseereenheden)	x	x	x	x
Afspraken maken over transitieperiode (resultaat in 2021)	Eenduidige landelijke afspraken t.a.v. migratie, historische conversie, hybride situatie e.d. Tussenresultaat: de afspraken over transitiefase voor stap 3 voorschrijven en MA zijn gestart.	x	x	x	x
Starten met het maken van testscenario's en specificaties (resultaat in 2021)	Concept testscenario('s) en specificatie(s) Tussenresultaat: in 2020 zijn de testscenario's voor de POC van stap 3 voorschrijven en MA afgerond.	x	x	x	x
Zorg- en werkprocesveranderingen tussen sectoren in kaart brengen (resultaat in 2021)	Overzicht van zorg- en werkprocesveranderingen gericht op het goed inrichten van het medicatieproces tussen sectoren Tussenresultaat: zorg- en werkprocesveranderingen tussen sectoren voor stap 3 voorschrijven en MA in kaart gebracht en gestart met		x	x	

	stap 4 medicatieverificatie en -gebruik, stap 5 toedieningsafspraken en 6 toedienlijst en -informatie.				
Delen van best practices risico-inschatting en medicatieverificatie tussen sectoren	Kennisdeling en verrijking bij sectoren		x	x	
Zorg- en werkprocesveranderingen binnen sector gehandicaptenzorg nader in kaart brengen (resultaat in 2021)	Nadere uitwerking Zorg- en werkprocesveranderingen binnen sector gehandicaptenzorg/aanvulling op eerder PvA concept Tussenresultaat: zorg- en werkprocesveranderingen binnen sector voor stap 3 voorschrijven en MA in kaart gebracht en gestart met stap 4 medicatieverificatie en -gebruik, stap 5 toedieningsafspraken en 6 toedienlijst en -informatie.	x	x		
Risico-inschatting en momenten van medicatieverificatie afstemmen	Sector brede afspraken t.a.v. risico-inschatting en medicatieverificatie momenten	x	x		
Starten met opstellen gebruikerseisen (resultaat in 2021)	Concept gebruikerseisen Tussenresultaat: concept gebruikerseisen voor stap 3 voorschrijven en MA	x	x		
Input en meedenken over financieringsregeling zorgorganisaties en leveranciers (resultaat in 2021)	Actieve bijdrage realisatie financieringsregeling zorgorganisaties en leveranciers	x			x

De vervolg activiteiten ten aanzien van stap 3 t/m 6 staan opgenomen in onderstaande tabel. Op basis van het uitgangspunt dat de stimuleringsregeling voor zorgaanbieders en softwareleveranciers per Q2 2021 zal ingaan zullen voor de eerste stappen (o.a. voorschrijven en medicatieafspraken) de praktijktesten en eerste begeleide uitrol gaan plaatsvinden. Voor het uitvoeren en behalen van de beoogde resultaten t.a.v. deze praktijktesten en begeleide uitrol is deelname van leveranciers noodzakelijk. De sector stimuleert actieve deelname van leveranciers, de sector kan echter geen verantwoordelijkheid dragen t.a.v. daadwerkelijke deelname en daarmee het behalen van de resultaten.

Tabel 15 Hoofdvijfde B: sub activiteiten en resultaten m.b.t. stap 3 t/m 6 van voorschrijven t/m toedieninformatie

Activiteit	Resultaat	Sectoraal		Cross-sectoraal	Boven-sectoraal
		Project-organisatie sector	Professionals	Kernteam e.a.	Programma
Concretiseren Medicatieoverdracht roadmap (10 stappenplan) t.b.v. stap 3 t/m 6 voor sector gehandicaptenzorg	Afspraken t.a.v. stap 3 t/m 6 zijn geconcretiseerd en toegepast in de praktijk voor sector gehandicaptenzorg	x	x	x	x
Ontwikkelen informatievoorziening/scholing(toolkit) waar nodig aangepast per sector of regio	Informatievoorziening/scholingstoolkit beschikbaar	x	x	x	x
Kwaliteitseisen en/of beroepsrichtlijnen aanpassen	Aangepaste kwaliteitseisen en/of beroepsrichtlijnen zijn aanwezig	x	x		x
POC technisch testen	Technische testen (POC/laboratoriumtest) zijn uitgevoerd	x			x
Uitvoeren praktijktest	Tussenresultaat t/m juni 2022: praktijktest uitgevoerd voor stap 3 en 4 en gestart voor stap 5 en 6	x	x	x	x
Uitvoeren eerste begeleide uitrol	Tussenresultaat t/m juni 2022: eerste begeleide uitrol uitgevoerd voor stap 3 en gestart voor stap 4	x	x		x

### Sector gehandicaptenzorg specifieke activiteiten



In aanvulling op bovenstaande generieke activiteiten zijn een aantal activiteiten nodig die samenhangen met de specifieke situatie in de gehandicaptenzorg. De gehandicaptenzorg richt zich op zorg en ondersteuning op alle levensgebieden, waarbij medicatie een belangrijk maar bij veel cliënten beperkt deel vormt van de zorg en ondersteuning die zij ontvangen. In de sector werkt een relatief groot aantal niet-medisch geschoolde medewerkers. Zij hebben een verantwoordelijkheid voor het toedienen van medicatie en de vastlegging daarvan, en het is van belang dat hun werkzaamheden optimaal worden ondersteund.

Tegelijkertijd kent de sector een zeer divers en weinig overzichtelijk ICT-landschap. Om een goed beeld te krijgen van wat er nodig is om het ICT-landschap geschikt te maken voor elektronische ondersteuning van het volledige medicatieproces wordt er een analyse van het ICT-landschap en de daarbij horende infrastructuur uitgevoerd. De analyse wordt voorzien van een globaal stappen- / activiteitenplan, gericht op het bereiken van een situatie waarbij ICT optimaal ondersteunend is aan het medicatieproces.

Een effectieve implementatie van ICT ondersteuning van toedieners vereist dat de toedieningslijst en toedieningsinformatie aansluit op het proces van toediening binnen de gehandicaptenzorg. Een betekenisvolle stap daarin is dat toedieningsinformatie en toedieningsformat zijn beschreven.

Tabel 16 Hoofdactiviteit A: sub activiteiten en resultaten m.b.t. stap 3 t/m 6 van voorschrijven t/m toedieningsinformatie specifiek voor sector gehandicaptenzorg

Activiteit	Resultaat	Sectoraal		Cross-sectoraal	Boven-sectoraal
		Project-organisatie sector	Professionals	Kernteams e.a.	Programma
Voor het registreren van de toediening van medicatie moet een laagdrempelige en betaalbare oplossing ontwikkeld worden voor autorisatie van toedieners, verstrekkers en voorschrijvers.	Een laagdrempelige en betaalbare oplossing voor autorisatie voorschrijvers, verstrekkers en toedieners	x	x	x	x
Inventarisatie eisen en restricties leveranciers.	Een overzicht van eisen en restricties op welke wijze leveranciers een uniform proces nastreven en de versnippering van oplossingen afneemt.	x	x		
Inventarisatie en keuzes in landschap informatiesystemen	Een overzicht van het landschap van relevante (leveranciers van) IT-systemen (EVS, ECD, eTDR, etc), hun onderlinge samenhang en de infrastructuur	x	x		
Leveren van een bijdrage aan leveranciersmanagement	leveranciers zijn aangesloten op implementatie van het medicatieproces, hebben noodzakelijke activiteiten opgenomen in hun productplanning	x	x		
Leveren van een bijdrage aan implementatievraagstukken toedieningslijst en toedieningsinformatie	Toedieningslijst en toedieningsinformatie sluit aan op het proces van toediening binnen de gehandicaptenzorg	x	x		

De sector gehandicaptenzorg richt zich binnen stap 2 aanvullend op het organiseren van toegang tot toedienlijsten voor toedieners en op het herzien van de Veilige Principes in de Medicatieketen. Deze activiteiten worden cross sectoraal uitgevoerd, waarin de sector gehandicaptenzorg samenwerkt met de sector VVT en in het bijzonder V&VN. Vanuit de sector gehandicaptenzorg zal de projectleider deelnemen aan bijeenkomsten van het Platform Medicatieveiligheid. Ook geldt dat de projectleider zal deelnemen aan de voorbereidingsgroep van het kernteam Toedienen. Hiervoor zal expertise rondom toedienen in de keten (met specifieke aandacht voor toedieners binnen de sector nodig is aan bijv. afspraken procesinrichting) worden ingewonnen en ingebracht in de voorbereidingsgroep. In het kernteam zullen professionals deelnemen en inhoudelijk bijdragen. Dit vraagt om zowel extra inzet van de projectleider, van professionals en externe expertise op het gebied van toedienen en procesoptimalisaties binnen organisaties en ketens.

Tabel 17 Hoofdactiviteit B: sub activiteiten en resultaten m.b.t. stap 3 t/m 6 van voorschrijven t/m toedieninformatie specifiek voor sector gehandicaptenzorg

Activiteit	Resultaat	Sectoraal		Cross-sectoraal	Boven-sectoraal
		Project-organisatie sector	Professionals	Kernteam, regio organisaties e.a.	Programma
Actief bijdragen aan het inrichten van authenticatie en autorisatie voor toedieners en voorschrijvers binnen de sector gehandicaptenzorg, in samenspraak met sector GGZ en VVT, met VZVZ tot een passende oplossing te komen.	Autorisatie en authenticatie voor toedieners, verstrekkers en voorschrijvers binnen de sector gehandicaptenzorg zijn ingericht en gereed voor implementatie. Vanuit de sector is bijgedragen aan een passende oplossing voor te bereiden voor het veilig, betaalbaar, beheersbaar beschikbaar stellen van een laagdrempelige authenticatie en autorisatie op het LSP, in samenwerking met de VVT, GGZ en VZVZ.	x	x	x	x
Actualiseren van Veilige Principes in de Medicatieketen volgens herziene richtlijn: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Zorgen voor praktische toepasbaarheid tijdens en na transitiefase. In samenwerking met het platform medicatieveiligheid</li> <li>- Input ophalen vanuit achterban</li> <li>- Brede achterban informeren</li> </ul> <p>Hierin werkt de sector gehandicaptenzorg actief samen met de sector VVT.</p>	Veilige Principes in de Medicatieketen zijn herzien volgens de richtlijn vanuit het programma.	x		x	

*Stap 7 laboratoriumwaarden* betreft het toegang hebben tot relevante labwaarden door apothekers en andere zorgverleners. Ook worden de labwaarden meegenomen in de medicatiebewaking. Activiteiten worden door zowel de voorbereidingsgroep en het voltallige kernteam Lab uitgevoerd. De voorbereidingsgroep bestaat uit de projectleiders en/of beleidsmedewerkers van elke sector en zorgverleners van de sector huisartsenzorg, MSZ, openbare farmacie en de trombosezorg. Daarnaast zijn ook een vertegenwoordiger patiënt/cliënt en klinisch chemicus betrokken in de voorbereiding. Het kernteam Lab bestaat uit daarnaast uit (diverse) zorgprofessionals van elke sector en een aantal leveranciers.

Tabel 18 Hoofdactiviteit B: sub activiteiten en resultaten m.b.t. stap 7 laboratoriumwaarden

Activiteit	Resultaat	Sectoraal		Cross-sectoraal	Boven-sectoraal
		Project-organisatie sector	Professionals	Kernteams, regio organisaties e.a.	Programma
Concretiseren Medicatieoverdracht roadmap (10 stappenplan) t.b.v. stap 7 voor sector gehandicaptenzorg	Afspraken t.a.v. stap 7 zijn geconcretiseerd en toegepast in de praktijk voor sector gehandicaptenzorg	x	x	x	x
Beleids- en werkafspraken maken t.a.v. praktijk implementatie	Eenduidige landelijke beleids- en werkafspraken hoe te werken met de nieuwe standaarden zijn beschikbaar	x	x	x	x
Afspraken maken t.a.v. verantwoordelijkheden	Duidelijk belegde verantwoordelijkheden zijn beschikbaar	x	x	x	x
Afspraken maken over zorgprocessen tussen sectoren	Eenduidige landelijke werkafspraken t.a.v. medicatieproces in de keten zijn beschikbaar	x	x	x	x
Zorg- en werkprocesveranderingen tussen sectoren in kaart brengen	Overzicht van zorg- en werkprocesveranderingen tussen sectoren	x	x	x	x
Afspraken maken over eenheid van taal in terminologie	Eenduidig gebruik van terminologie vastgelegd	x	x	x	x
Afspraken maken over eenheid van taal in codestelsel	Eenduidige afspraken over eenheid van taal in codestelsels, Nederlandse labcodeset	x	x	x	x
Afspraken maken over transitieperiode	Eenduidige landelijke afspraken t.a.v. migratie, historische conversie, hybride situatie e.d. zijn beschikbaar	x	x	x	x
Maken van testscenario's en specificaties	Concept testscenario('s) en specificatie(s)	x	x	x	x
Opstellen gebruikerseisen	Opgestelde gebruikerseisen zijn beschikbaar	x	x	x	x
Ontwikkelen informatievoorziening/scholing(toolkit) waar nodig aangepast per sector of regio	Informatievoorziening/scholingstoolkit beschikbaar	x	x	x	x
Kwaliteitseisen en/of beroepsrichtlijnen aanpassen	Aangepaste kwaliteitseisen en/of beroepsrichtlijnen zijn beschikbaar	x	x		x
POC technisch testen (loopt door na 2022)	Technische testen (POC/laboratoriumtest) zijn uitgevoerd	x			x

### Sector gehandicaptenzorg specifieke activiteiten

De extra activiteiten van de sector gehandicaptenzorg zijn gericht op het zorgen voor een goede voorbereiding van de kernteamsessies en het afstemmen met de achterban. Op dit moment, in fase A, worden voor de sector gehandicaptenzorg het ICT-landschap, de werkwijzen en ervaren knelpunten in medicatieoverdracht in de keten onderzocht. Uitkomsten van deze analyse zullen input leveren voor de activiteiten in tabel 19.

Tabel 19 Hoofdactiviteit B: sub activiteiten en resultaten m.b.t. stap 7 laboratoriumwaarden specifiek voor sector gehandicaptenzorg

Activiteit	Resultaat	Sectoraal		Cross-sectoraal	Boven-sectoraal
		Project-organisatie sector	Professionals	Kernteams, regio organisaties e.a.	Programma
Uitvoeren van sector specifieke activiteiten n.a.v. uitkomsten kernteam lab (activiteiten worden t.z.t. vastgesteld)	Sector specifieke toetsbare activiteiten t.a.v. kernteam lab zijn uitgevoerd of hier wordt aan gewerkt	x			
Benodigde acties op basis van analyse van het ICT-landschap, werkwijzen en knelpunten m.b.t.	Specifieke, toetsbare activiteiten naar aanleiding van de in Q4 2020 uitgevoerde analyse van het ICT-landschap, de werkwijzen en	x			

LAB in de medicatieoverdracht in de keten (uitgevoerd Q4 2020).	knelpunten m.b.t. LAB in de medicatieoverdracht in de keten.				
---	--	--	--	--	--

Stap 8 betreft contra-indicaties en overgevoeligheden zorgverleners kunnen informatie over actuele contra-indicaties en overgevoeligheden uitwisselen en actueel houden. De informatie omvat aard, ernst, beleid en ernstige bijwerkingen. De medicatiebewaking is aangepast op deze gegevens en helpt de zorgverlener bij het maken van de behandelkeuze. De voorbereidingsgroep en het kernteam CiO voert de activiteiten uit.

Tabel 20 Hoofdactiviteit B: sub activiteiten en resultaten m.b.t. stap 8 contra-indicaties en overgevoeligheden

Activiteit	Resultaat	Sectoraal		Cross-sectoraal	Boven-sectoraal
		Project-organisatie sector	Professionals	Kernteams, regio organisaties e.a.	Programma
Concretiseren Medicatieoverdracht roadmap (10 stappenplan) t.b.v. stap 8 voor sector gehandicaptenzorg	Afspraken t.a.v. stap 8 zijn geconcretiseerd en toegepast in de praktijk voor sector gehandicaptenzorg	x	x	x	x
Zorg- en werkprocesveranderingen tussen en binnen sectoren in kaart brengen	Overzicht van zorg- en werkprocesveranderingen tussen sectoren is beschikbaar	x	x	x	x
Afspraken maken over transitieperiode	Eenduidige landelijke afspraken t.a.v. migratie, historische conversie, hybride situatie e.d. zijn beschikbaar	x	x	x	x
Maken van testscenario's en specificaties	Concept testscenario('s) en specificatie(s)	x	x	x	x
Opstellen gebruikerseisen	Opgestelde gebruikerseisen zijn beschikbaar	x	x	x	x
Ontwikkelen informatievoorziening/scholing(toolkit) waar nodig aangepast per sector of regio	Informatievoorziening/scholingstoolkit beschikbaar	x	x	x	x
Kwaliteitseisen en/of beroepsrichtlijnen aanpassen	Aangepaste kwaliteitseisen en/of beroepsrichtlijnen	x	x		x

### Sector gehandicaptenzorg specifieke activiteiten

Inspanningen van de sector gehandicaptenzorg zijn gericht op het zorgen voor een goede voorbereiding van de kernteamsessies en het afstemmen met de achterban. Hierbij worden werkprocessen en ervaren knelpunten in kaart gebracht.

Tabel 21 Hoofdactiviteit B: sub activiteiten en resultaten m.b.t. stap 8 contra-indicaties en overgevoeligheden specifiek voor sector gehandicaptenzorg

Activiteit	Resultaat	Sectoraal		Cross-sectoraal	Boven-sectoraal
		Project-organisatie sector	Professionals	Kernteams, regio organisaties e.a.	Programma
Uitvoeren van sector specifieke activiteiten n.a.v. uitkomsten kernteam CiO (activiteiten worden t.z.t. vastgesteld)	Sector specifieke toetsbare activiteiten t.a.v. kernteam CiO zijn uitgevoerd of hier wordt aan gewerkt	x			
In kaart brengen van huidige werkwijze en knelpunten CiO	Een overzicht van de huidige werkwijze en knelpunten als basis voor het verkrijgen van inzicht in de benodigde acties om te komen tot de beoogde werkwijze binnen MP9	x			

*Stap 9 Patiëntkenmerken*, moeten gedefinieerd gaan worden zodat deze meegenomen kunnen worden, zowel in het belang van de behandeling als voor medicatiebewaking. Kernteam Patiënt/Cliënt voert de activiteiten uit. Ter voorbereiding op het definiëren van de patiëntkenmerken zal in de subsidie periode gestart worden met het verzamelen van input voor de analyse, zie tabel 22.

Tabel 22 Hoofdactiviteit B: sub activiteiten en resultaten m.b.t stap 9 patiëntkenmerken

Activiteit	Resultaat	Sectoraal		Cross-sectoraal	Boven-sectoraal
		Project-organisatie sector	Professionals	Kernteams, regio organisaties e.a.	Programma
Concretiseren Medicatieoverdracht roadmap t.b.v. stap 9 voor sector gehandicaptenzorg	Afspraken t.a.v. stap 9 zijn geconcretiseerd en toegepast in de praktijk voor sector gehandicaptenzorg	x	x	x	x
Input aanleveren voor de analyse patiëntkenmerken (resultaat 2021)	Alle sectoren hebben input aangeleverd voor de analyse van de patiëntkenmerken. Analyse definiëren patiëntkenmerken (onderdeel van het boven sectorale programma) kan met de aangeleverde input gestart worden.	x	x	x	x

#### Sector gehandicaptenzorg specifieke activiteiten

Inspanningen van de sector gehandicaptenzorg zijn gericht op het zorgen voor een goede voorbereiding van de kernteambijeenkomsten Patiënt, Cliënt en Netwerk en het afstemmen met de achterban. Omdat de doelgroep van de sector voornamelijk kwetsbare cliënten met complexe zorgvraag en netwerken kent, vergt deze stap extra inspanning. Deze inspanning richt zich op zorgvuldig inventariseren van behoeften vanuit de achterban en inbreng in het kernteam en de besluitvorming, zodat de kwetsbare cliënt vanuit de sector gehandicaptenzorg de aandacht krijgt die het behoeft.

Tabel 23 Hoofdactiviteit B: sub activiteiten en resultaten m.b.t stap 9 patiëntkenmerken specifiek voor sector gehandicaptenzorg

Activiteit	Resultaat	Sectoraal		Cross-sectoraal	Boven-sectoraal
		Project-organisatie sector	Professionals	Kernteams, regio organisaties e.a.	Programma
Uitvoeren van sector specifieke activiteiten n.a.v. uitkomsten kernteam Patiënt & Cliënt (activiteiten worden t.z.t. vastgesteld)	Sector specifieke toetsbare activiteiten t.a.v. kernteam Patiënt & Cliënt zijn uitgevoerd of hier wordt aan gewerkt				

## 4. Randvoorwaarden en afhankelijkheden

In dit projectvoorstel zijn veel zaken opgenomen waarbij samenwerking met andere partijen en professionals noodzakelijk is. Voor realisatie is het sectorale project dan ook niet alleen afhankelijk van de eigen inzet en de inzet van de professionals van de eigen sector maar ook van die van de voortgang en inzet van de andere sectoren en het boven-sectorale programma. Bijvoorbeeld daar waar er uitgewerkt moet worden op het gebied van cross sectorale uitwisseling.

De sectoren moeten in de tijd ongeveer gelijk opgaan qua projectactiviteiten anders kan een gezamenlijk resultaat niet behaald worden. Indien één van de sectoren bemerkt dat de eigen

voortgang belemmerd wordt door het ontbreken van deelname of voortgang bij een andere sector dan zal de sector hiervan melding maken in het boven-sectorale overleg. Hier zal dan, indien noodzakelijk, de escalatieprocedure uit het master implementatieplan<sup>5</sup> in werking treden. Gezamenlijk voortgang is noodzakelijk om straks bij de werkelijke implementatie in de praktijk alles goed op elkaar aan te kunnen sluiten. De gezamenlijke voortgang zal geborgd worden in de stimuleringsregeling die er voor de zorginstellingen gaat komen.

Binnen de eigen sector is, vooral gedurende de fase ‘voorbereiden op implementatie’, inzet van professionals onmisbaar. Door de Corona-crisis zien we dat de normale voortgang van de werkzaamheden in iedere sector sterk verstoord is. Wanneer deze situatie is hersteld is onzeker, maar dit duurt nu al langer dan in het voorjaar van 2020 werd ingeschat. Eerste consequenties zijn dan ook al zichtbaar, uitloop van de beoogde 2020 activiteiten zoals de bijeenkomsten ten behoeve van de bewustwording. Ook het effect van de ‘tweede golf’ begint nu langzaam zichtbaar te worden in beschikbare capaciteit van de betrokken zorgverleners. Mocht de planning noodzakelijkwijs verder verschuiven dan zal de projectleider in contact treden met de Medicatieoverdracht programmaorganisatie om te kijken welke maatregelen mogelijk zijn.

Wanneer deze verlenging van de projectsubsidie is toegekend kan de projectorganisatie zonder onderbreking voort blijven bestaan en kunnen de bijbehorende werkzaamheden ook de normale voortgang hebben.

Voor het totaal aan werkzaamheden en de voortgang is het van belang dat ook de zorgverleners, organisaties en leveranciers goed worden aangehaakt en tijdig in actie komen. In deze planning wordt ervan uitgegaan dat de stimuleringsregeling voor zorgaanbieders en software leveranciers in het tweede kwartaal van 2021 van start zal gaan. Financiering van software leveranciers maakt dus geen onderdeel uit van deze herzieningsaanvraag.

## 5. Planning



Figuur 1: globale planning hoofdactiviteiten A en B

Tabel 24 Hoofdactiviteiten A detailplanning

Stap	Activiteit	Resultaat	Start	Gereed
0	Input en mee ontwikkelen roadmap	Geaccordeerde en geprioriteerde roadmap	mei 2020	augustus 2020
0	Afspraken maken over vrijgeven beleid, beslismomenten en implementatie instrumenten	Geaccordeerd beleid en lijst van implementatie instrumenten	mei 2020	Q2 2021
0	Input leveren voor - Klantreis Informatievoorzieningen	Uitgewerkte klantreis, informatievoorziening opgezet: - Website - Value story	mei 2020	Q2 2021

5

<https://www.zorginzicht.nl/binaries/content/documents/zorginzicht/kwaliteitsinstrumenten/medicatieoverdracht/medicatieoverdracht/files/4/Implementatieplan-Kwaliteitsstandaard-Overdracht-van-medicatiegegevens-in-de-keten.pdf>

Stap	Activiteit	Resultaat	Start	Gereed
		- Factsheet(s) Presentatie(s)		
0	Projectteam samenstellen	Projectteam geformeerd	mei 2020	augustus 2020
0	Zorginhoudelijke experts aantrekken voor kernteams	Deelnemers kernteams vanuit sector gehandicaptenzorg bekend	mei 2020	augustus 2020
0	Inventarisatie beroepsrichtlijnen	Overzicht beroepsrichtlijnen t.a.v. doelstellingen programma Medicatieoverdracht	mei 2020	augustus 2020
0	Zorg- en werkprocesveranderingen binnen sector in kaart brengen + plan van aanpak maken	Concept plan van aanpak t.a.v. zorg- en werkprocesveranderingen sector X gereed	mei 2020	Q2 2021
0	Plan van aanpak bewustwording en voorlichting binnen sector maken	Plan van aanpak bewustwording en voorlichting gereed	mei 2020	Q2 2021
0	Vorbereiding monitoring	Plan en concept monitor gereed	mei 2020	Q2 2021
0	Aanpak en methode t.a.v. opdrachtbevestiging richting leveranciers en rol van gebruikersgroepen opzetten	Concept methodiek opdrachtbevestiging leveranciers en rol gebruikersgroepen	mei 2020	Q2 2021
0	Input en meedenken bij realiseren BIA en MKBA	Actieve bijdrage realisatie BIA en MKBA	mei 2020	Q2 2021
1	Bijdrage aan uitwerken van kwetsbare patiënt/cliënt, terzake wilsonbekwaam en wettelijk vertegenwoordiger	Uitwerking kwetsbare patiënt/cliënt, terzake wilsonbekwaam en wettelijk vertegenwoordiger	augustus 2020	december 2020
1	Afspraken maken over inventariseren en registreren zorgverlenersnetwerk	Beleid/gedeeld beleid t.a.v. inventariseren en registreren zorgverlenersnetwerk	augustus 2020	december 2020
1	Bijdrage aan herziening huidige patiëntmaterialen (activiteit loopt door in 2021)	Vernieuwde patiëntmaterialen o.a. vernieuwde patiëntveiligheidskaarten, filmpjes, website tekst	augustus 2020	Q2 2021
1	Bijdrage bij juridische toets materialen toestemming patiënt/cliënt	Juridisch geaccordeerde patiënt/cliënt toestemmingsmateriaal	augustus 2020	Q2 2021
1	Input voor scholing en informatie voor zorgverleners t.a.v. kwetsbare patiënt, terzake wilsonbekwaam en wettelijke vertegenwoordiger	Scholing en informatiemateriaal voor zorgverleners t.a.v. kwetsbare patiënt, terzake wilsonbekwaam en wettelijke vertegenwoordiger.	augustus 2020	Q3 2021
2	Beleidsafspraken maken t.a.v. de inhoud en mogelijke opties tijdens de transitieperiode	Eenduidige landelijke beleidsafspraken voor de transitieperiode	augustus 2020	december 2020
2	Afspraken maken t.a.v. verantwoordelijkheden tijdens transitieperiode	Duidelijk belegde verantwoordelijkheden tijdens de transitieperiode	augustus 2020	december 2020
2	Input leveren voor het concretiseren van de inhoud van de basisset medicatiegegevens	Eenduidige basisset medicatiegegevens	augustus 2020	december 2020
2	Input leveren voor de werkwijze t.a.v. overdracht basisset medicatiegegevens en aanvullende set per overdrachtssituatie	Eenduidige landelijke werkwijze t.a.v. overdracht basisset en eenduidige aanvullende gegevenssets voor de transitieperiode	augustus 2020	december 2020
2	Input leveren voor de werkwijze toedienlijst per overdrachtssituatie in de transitieperiode	Eenduidige landelijke werkwijze per overdrachtssituatie t.a.v. toedienlijst tijdens de transitieperiode	augustus 2020	december 2020
3-6	Beleids- en werkafspraken maken t.a.v. praktijk implementatie (resultaat in 2021)	Eenduidige landelijke beleids- en werkafspraken hoe te werken met de nieuwe standaarden. Bijv. handreiking over vastleggen van afwijkend gebruik die buiten het expertisegedebied van de zorgverlener vallen Tussenresultaat 2020: de beleids- en werkafspraken voor stap 3 voorschrijven en MA en stap 5 toedieningsafpraak zijn afgerond en gestart voor stap 4 medicatieverificatie en -gebruik en stap 6 toedienlijst en -informatie.	augustus 2020	Q4 2021
3-6	Afspraken maken t.a.v. verantwoordelijkheden (resultaat in 2021)	Duidelijk belegde verantwoordelijkheden. Bijv. verstrekingsverzoeken onder andermans MA Tussenresultaat 2020: de afspraken over verantwoordelijkheden voor stap 3 voorschrijven en MA en stap 5 toedieningsafpraak zijn afgerond en gestart	augustus 2020	Q4 2021

Stap	Activiteit	Resultaat	Start	Gereed
		voor stap 4 medicatieverificatie en -gebruik en stap 6 toedienlijst en -informatie.		
3-6	Afspraken maken over zorgprocessen tussen sectoren (resultaat in 2021)	Eenduidige landelijke werkafspraken t.a.v. medicatieproces in de keten. Bijv. hoe omgaan met naar wie mutatie MA Tussenresultaat 2020: de afspraken over zorgprocessen voor stap 3 voorschrijven en MA zijn afgerond en gestart voor stap 4 medicatieverificatie en -gebruik, stap 5 toedieningsafpraak en 6 toedienlijst en -informatie.	augustus 2020	Q4 2021
3-6	Afspraken maken over eenheid van taal in terminologie	Eenduidig gebruik van terminologie, zoals basisset medicatiegegevens, medicatieoverzicht, risico-inschatting, medicatieafpraak etc.	augustus 2020	december 2020
3-6	Afspraken maken over eenheid van taal in codestelsel (resultaat in 2021)	Eenduidige afspraken over eenheid van taal in codestelsels, zoals reden van voorschrijven, doseereenheden, etc. Tussenresultaat: analyse afgerond en formuleren van vervolgstappen over eenheid van taal nodig voor stap 3 voorschrijven en MA (reden van voorschrijven en doseereenheden)	augustus 2020	Q4 2021
3-6	Afspraken maken over transitieperiode (resultaat in 2021)	Eenduidige landelijke afspraken t.a.v. migratie, historische conversie, hybride situatie e.d. Tussenresultaat: de afspraken over transitiefase voor stap 3 voorschrijven en MA zijn gestart.	augustus 2020	Q4 2021
3-6	Starten met het maken van testscenario's en specificaties (resultaat in 2021)	Concept testscenario('s) en specificatie(s) Tussenresultaat: in 2020 zijn de testscenario's voor de POC van stap 3 voorschrijven en MA afgerond.	augustus 2020	Q4 2021
3-6	Zorg- en werkprocesveranderingen tussen sectoren in kaart brengen (resultaat in 2021)	Overzicht van zorg- en werkprocesveranderingen gericht op het goed inrichten van het medicatieproces tussen sectoren Tussenresultaat: zorg- en werkprocesveranderingen tussen sectoren voor stap 3 voorschrijven en MA in kaart gebracht en gestart met stap 4 medicatieverificatie en -gebruik, stap 5 toedieningsafpraak en 6 toedienlijst en -informatie.	augustus 2020	Q4 2021
3-6	Delen van best practises risico-inschatting en medicatieverificatie tussen sectoren	Kennisdeling en verrijking bij sectoren	augustus 2020	december 2020
3-6	Zorg- en werkprocesveranderingen binnen sector gehandicaptenzorg nader in kaart brengen (resultaat in 2021)	Nadere uitwerking Zorg- en werkprocesveranderingen binnen sector gehandicaptenzorg/aanvulling op eerder PvA concept Tussenresultaat: zorg- en werkprocesveranderingen binnen sector voor stap 3 voorschrijven en MA in kaart gebracht en gestart met stap 4 medicatieverificatie en -gebruik, stap 5 toedieningsafpraak en 6 toedienlijst en -informatie.	augustus 2020	Q4 2021
3-6	Starten met opstellen gebruikerseisen (resultaat in 2021)	Concept gebruikerseisen Tussenresultaat: concept gebruikerseisen voor stap 3 voorschrijven en MA	augustus 2020	Q4 2021
3-6	Input en meedenken over financieringsregeling zorgorganisaties en leveranciers (resultaat in 2021)	Actieve bijdrage realisatie financieringsregeling zorgorganisaties en leveranciers	augustus 2020	Q2 2021
4	Risico-inschatting en momenten van medicatieverificatie afstemmen	Sector brede afspraken t.a.v. risico-inschatting en medicatieverificatie momenten	augustus 2020	Q2 2021



Tabel 25 Hoofdactiviteiten B detailplanning

Stap	Activiteit	Resultaat	Start	Gereed
0	Zorginhoudelijke experts aantrekken voor kernteams Toedienen, Lab en CIO	Deelnemers kernteams Toedienen, Lab en CIO vanuit sector gehandicaptenzorg bekend	Q1 2021	Q3 2021
0	Actieve deelname verificatie en validatie sessies t.b.v. BIA en MKBA	BIA rapport sector gehandicaptenzorg is geverifieerd en gevalideerd door de sector Sector heeft bijgedragen aan MKBA rapport		
A	Afstemmingoverleggen bovensectoraal - Projectleidersoverleg - Sectoroverleg - Randvoorwaarden - Leveranciers - Regio's - Overige stakeholders	Wekelijks/twee wekelijks overleg met sectoren/projectleiders en het programma.	Q1 2021	juni 2022
A	Bijeenkomsten - Jaar event Medicatieoverdracht - Klankbordgroep - Sector/PL bijeenkomst	Jaarlijks grote bijeenkomst met alle betrokkenen 2x per jaar een klankbordgroep en een sectorbijeenkomst.	Q1 2021	juni 2022
A	Cross sectorale overleggen	Ad hoc afstemming met specifieke sectoren	Q1 2021	juni 2022
A	Communicatie - Website bijhouden - Versturen nieuwbrieven - Berichten plaatsen/delen op social media - Voorlichting geven (tijdens landelijke en regionale bijeenkomsten) - Artikelen schrijven voor vakbladen en media	Regelmatige communicatie over de laatste stand van zaken	Q1 2021	juni 2022
A	Input en inzet leveren t.a.v. leveranciers activeren en stimuleren	Alle leveranciers zijn geïnformeerd en op de hoogte van de veranderingen die moeten plaatsvinden en in welke tijdsperiode	Q1 2021	juni 2022
A	Landelijke eenduidige afspraken vastleggen in document(en)	Landelijke afspraken die per stap gemaakt worden zijn eenduidig per stap vastgelegd in een praktisch bruikbaar document.  Document wordt modulair per stap opgebouwd/aangevuld	Q1 2021	Juni 2022
1	Concretiseren Medicatieoverdracht roadmap (10 stappenplan) t.b.v. stap 1 voor sector gehandicaptenzorg	Afspraken t.a.v. stap 1 zijn geconcretiseerd en toegepast in de praktijk voor sector gehandicaptenzorg	Q1 2021	Q3 2021
2	Achterban (blijven) informeren en betrekken bij besluitvorming over de afspraken t.a.v. transitieperiode	Gemaakte afspraken worden daadwerkelijk uitgevoerd	Q1 2021	Q4 2021
2	Concretiseren Medicatieoverdracht roadmap (10 stappenplan) t.b.v. stap 2 voor sector gehandicaptenzorg	Afspraken t.a.v. stap 2 zijn geconcretiseerd en toegepast in de praktijk voor sector gehandicaptenzorg	Q1 2021	Q4 2021
2	Verzamelen praktijkvoorbeelden/ best practices van herziene richtlijn in de keten om uitwisseling tijdens de transitiefase te stimuleren	Praktijkvoorbeelden/ best practices medicatieoverdracht in de keten zijn aangeleverd voor de afgesproken medicatiegegevens of verantwoordelijkheden uit de richtlijn, bijv. uitwisseling van laboratorium waarden, door iedere sector waarvoor dit van toepassing is en zijn gepubliceerd (door programmteam) op de website <a href="http://www.samenvoormedicatieoverdracht.nl">www.samenvoormedicatieoverdracht.nl</a>	Q1 2021	Q4 2021
2	Toetsen van praktijkvoorbeelden t.a.v. het verbeteren van de overdracht bij ontslag, poliklinisch, dagbehandeling, spoedzorg en overplaatsing tijdens transitiefase	Overzicht van landelijk te implementeren praktijkvoorbeelden t.a.v. het verbeteren van de overdracht tijdens transitiefase is beschikbaar	Q1 2021	Q4 2021
2	Bewustwording vergroten en instructies geven om gestopte en gewijzigde medicatie te registreren en voor zover relevant de reden van stoppen of wijzigen medicatie	Elke sector heeft een plan om bewustwording te creëren en voert dit plan uit. Daarnaast is er, waar mogelijk, per applicatie een beknopte instructie	Q1 2021	Q4 2021

Stap	Activiteit	Resultaat	Start	Gereed
		beschikbaar hoe gewijzigde en gestopte medicatie (en voor zover relevant de reden) vastgelegd kan worden.		
2	De medicatieverificatie door de zorgverlener in het gesprek met de patiënt gebeurt op basis van een risico-inschatting. In de uitwerking van deze risico-inschatting wordt ook rekening gehouden met zelfzorgmiddelen (incl. voedingssupplementen). Sectoren bepalen de impact en de momenten van risico en stellen communicatie materialen op	Duidelijke werkproces afspraken over de risico-inschatting bij de medicatieverificatie zijn beschikbaar en worden toegepast door zorgverleners. Hierbij wordt ook rekening gehouden met zelfzorgmiddelen (incl. voedingssupplementen) door zorgverleners. Deze worden op basis van de risico-inschatting bij de patiënt mondeling nagevraagd en worden, waar mogelijk*, aantoonbaar vastgelegd in het medicatieoverzicht	Q1 2021	Q4 2021
2	In sommige situaties kan het nodig zijn dat de voorschrijver of apotheker naast mondelinge toelichting additionele informatie meegeeft aan de patiënt bijv. op papier of verwijzen naar een filmpje. Bepalen in welke situaties additionele informatie gewenst is, naast de mondelinge toelichting van de zorgverlener, ten aanzien van (gewijzigde) medicatie.	Minimale set van situaties is beschikbaar, waarin naast mondelinge toelichting, ook additionele informatie gewenst is.	Q1 2021	Q4 2021
2	Risico-inschatting uitwerken voor transitiefase	Er zijn praktische handvaten opgesteld per sector over hoe om te gaan met de risico-inschatting (professionele autonomie) in relatie tot het overdragen van medicatiegegevens naar andere betrokken zorgverleners rondom de patiënt. Deze handvatten worden afgestemd binnen en tussen de sectoren en vervolgens gecommuniceerd richting de achterbannen om zo te gaan werken	Q1 2021	Q4 2021
2	Verbeteren overdracht toediener tijdens transitiefase	Overzicht beschikbaar van welke knelpunten t.a.v. overdracht aan de toediener die tijdens de transitiefase verbeterd kunnen worden is beschikbaar	Q1 2021	Q4 2021
2	Sectoren leveren input aan voor de analyse om verschillen in de huidige medicatieoverzichten te onderzoeken en te duiden	Ontwerp voor een uniforme lay-out van het medicatieoverzicht is beschikbaar, met mogelijk vervolgacties tijdens de transitiefase.	Q1 2021	Q4 2021
3-6	Concretiseren Medicatieoverdracht roadmap zijn aanwezig t.b.v. stap 3 t/m 6 voor sector gehandicaptenzorg	Afspraken t.a.v. stap 3 t/m 6 zijn geconcretiseerd en toegepast in de praktijk voor sector gehandicaptenzorg	Q1 2021	Q4 2021
3-6	Ontwikkelen informatievoorziening/scholing(toolkit) waar nodig aangepast per sector of regio	Informatievoorziening/scholingstoolkit beschikbaar	Q1 2021	Q4 2021
3-6	Kwaliteitseisen en/of beroepsrichtlijnen aanpassen	Aangepaste kwaliteitseisen en/of beroepsrichtlijnen zijn aanwezig	Q1 2021	Q4 2021
3-6	POC technisch testen	Technische testen (POC/laboratoriumtest) zijn uitgevoerd	Q2 2021	juni 2022
3-6	Uitvoeren praktijktest	Tussenresultaat t/m juni 2022: praktijktest uitgevoerd voor stap 3 en 4 en gestart voor stap 5 en 6	Q2 2021	juni 2022
3-6	Uitvoeren eerste begeleide uitrol	Tussenresultaat t/m juni 2022: eerste begeleide uitrol uitgevoerd voor stap 3 en gestart voor stap 4	Q4 2021	juni 2022
7	Concretiseren Medicatieoverdracht roadmap (10 stappenplan) t.b.v. stap 7 voor sector gehandicaptenzorg	Afspraken t.a.v. stap 7 zijn geconcretiseerd en toegepast in de praktijk voor sector gehandicaptenzorg	Q3 2021	juni 2022

Stap	Activiteit	Resultaat	Start	Gereed
7	Beleids- en werkafspraken maken t.a.v. praktijk implementatie	Eenduidige landelijke beleids- en werkafspraken hoe te werken met de nieuwe standaarden zijn beschikbaar .	Q3 2021	juni 2022
7	Afspraken maken t.a.v. verantwoordelijkheden	Duidelijk belegde verantwoordelijkheden zijn beschikbaar .	Q3 2021	juni 2022
7	Afspraken maken over zorgprocessen tussen sectoren	Eenduidige landelijke werkafspraken t.a.v. medicatieproces in de keten.	Q3 2021	juni 2022
7	Zorg- en werkprocesveranderingen tussen sectoren in kaart brengen	Overzicht van zorg- en werkprocesveranderingen tussen sectoren	Q3 2021	juni 2022
7	Afspraken maken over eenheid van taal in terminologie	Eenduidig gebruik van terminologie vastgelegd	Q3 2021	juni 2022
7	Afspraken maken over eenheid van taal in codestelsel	Eenduidige afspraken over eenheid van taal in codestelsels, Nederlandse labcodeset	Q3 2021	juni 2022
7	Afspraken maken over transitieperiode	Eenduidige landelijke afspraken t.a.v. migratie, historische conversie, hybride situatie e.d. zijn beschikbaar	Q3 2021	juni 2022
7	Maken van testscenario's en specificaties	Concept testscenario('s) en specificatie(s)	Q3 2021	juni 2022
7	Opstellen gebruikerseisen	Opgestelde gebruikerseisen	Q3 2021	juni 2022
7	Ontwikkelen informatievoorziening/scholing(toolkit) waar nodig aangepast per sector of regio	Informatievoorziening/scholingstoolkit beschikbaar	Q3 2021	juni 2022
7	Kwaliteitseisen en/of beroepsrichtlijnen aanpassen	Aangepaste kwaliteitseisen en/of beroepsrichtlijnen	Q3 2021	juni 2022
7	POC technisch testen (loopt door na Q2 2022)	Technische testen (POC/laboratoriumtest) zijn uitgevoerd	Q2 2022	loopt door na Q2 2022
8	Concretiseren Medicatieoverdracht roadmap (10 stappenplan) t.b.v. stap 8 voor sector gehandicaptenzorg (loopt door na Q2 2022)	Afspraken t.a.v. stap 8 zijn geconcretiseerd en toegepast in de praktijk voor sector gehandicaptenzorg	Q4 2021	loopt door na Q2 2022
8	Zorg- en werkprocesveranderingen tussen sectoren in kaart brengen (loopt door na Q2 2022)	Overzicht van zorg- en werkprocesveranderingen tussen sectoren is beschikbaar	Q4 2021	loopt door na Q2 2022
8	Afspraken maken over transitieperiode (loopt door na Q2 2022)	Eenduidige landelijke afspraken t.a.v. migratie, historische conversie, hybride situatie e.d. zijn beschikbaar	Q4 2021	loopt door na Q2 2022
8	Maken van testscenario's en specificaties (loopt door na Q2 2022)	Concept testscenario('s) en specificatie(s)	Q4 2021	loopt door na Q2 2022
8	Opstellen gebruikerseisen (loopt door na Q2 2022)	Opgestelde gebruikerseisen zijn beschikbaar	Q4 2021	loopt door na Q2 2022
8	Ontwikkelen informatievoorziening/scholing(toolkit) waar nodig aangepast per sector of regio (loopt door na Q2 2022)	Informatievoorziening/scholingstoolkit beschikbaar	Q4 2021	loopt door na Q2 2022
8	Kwaliteitseisen en/of beroepsrichtlijnen aanpassen (loopt door na Q2 2022)	Aangepaste kwaliteitseisen en/of beroepsrichtlijnen	Q4 2021	loopt door na Q2 2022
9	Eerste analyse concretisering Medicatieoverdracht roadmap (10 stappenplan) t.b.v. stap 9 voor sector gehandicaptenzorg	Analyse om te komen tot afspraken t.a.v. stap 9 is gereed voor sector gehandicaptenzorg.	Q1 2021	Q2 2021
9	Input aanleveren voor de analyse patiëntkenmerken	Alle sectoren hebben input aangeleverd voor de analyse van de patiëntkenmerken. Analyse definiëren patiëntkenmerken kan met de aangeleverde input gestart worden.	Q2 2021	Q3 2021

\*afhankelijk van de applicatie

## Planning van sector gehandicaptenzorg specifieke activiteiten

Tabel 26 Hoofdactiviteit A:2 detailplanning sector specifieke activiteiten

Stap	Activiteit	Resultaat	Start	Gereed
3-6	Voor het registreren van de toediening van medicatie moet een laagdrempelige en betaalbare oplossing ontwikkeld worden voor autorisatie van toedieners, verstrekkers en voorschrijvers.	Een laagdrempelige en betaalbare oplossing voor autorisatie voorschrijvers, verstrekkers en toedieners	mei	loopt door in 2021
3-6	Inventarisatie eisen en restricties leveranciers.	Een overzicht van eisen en restricties op welke	mei	december

Stap	Activiteit	Resultaat	Start	Gereed
		wijze leveranciers een uniform proces nastreven en de versnippering van oplossingen afneemt.		
3-6	Inventarisatie en keuzes in landschap informatiesystemen	Een overzicht van het landschap van relevante (leveranciers van) IT-systemen (EVS, ECD, eTDR, etc), hun onderlinge samenhang en de infrastructuur	mei	december
3-6	Leveren van een bijdrage aan leveranciersmanagement	Leveranciers zijn aangesloten op implementatie van het medicatieproces, hebben noodzakelijke activiteiten opgenomen in hun productplanning	mei	loopt door in 2021
3-6	Leveren van een bijdrage aan implementatievraagstukken toedienlijst en toedieningsinformatie	Toedieningslijst en toedieningsinformatie sluit aan op het proces van toediening binnen de gehandicaptenzorg	mei	loopt door in 2021

Tabel 27 Hoofdactiviteit B:3 detailplanning sector specifieke activiteiten

Stap	Activiteit	Resultaat	Start	Gereed
0	Nulmeting t.a.v. (digitale) samenwerking in de medicatieketen, d.m.v. een enquête onder leden binnen de regio's.	Inzicht in (digitale) regionale ketensamenwerking, incl. veelvoorkomende samenwerkingsverbanden, veelgebruikte applicaties, ambities en meest ervaren knelpunten op basis van informatie die leden geven, als input voor het implementatieplan	Q1 2021	Q3 2021
1	Bijdragen aan en bewaken van belangenbehartiging van kwetsbare cliënten uit de sector binnen het kernteam (e.g. aandacht voor wilsonbekwaamheid, rol van wettelijk vertegenwoordiger).	Uitkomsten van het kernteam die betrekking hebben op de kwetsbare cliënten in de gehandicaptenzorg hebben extra aandacht gekregen en de uitkomsten worden gedragen en door en geïmplementeerd de sector.	Q1 2021	Q3 2021
1	Actief bijdragen aan passende toestemmingsvoorziening voor kwetsbare cliënten in de sector gehandicaptenzorg; in samenspraak met cliënten (vertegenwoordigers), professionals en de sector VVT binnen dit programma.	Een set van vereisten waaraan de toestemmingsvoorziening (MITZ) voor de doelgroepen binnen de sector moet voldoen en een plan van aanpak om deze toestemmingsvoorziening binnen de sector te kunnen implementeren, zodat zorgorganisaties weten hoe om te gaan met toestemming voor kwetsbare cliënten.	Q1 2021	Q3 2021
2	Passende en resultaatgerichte acties n.a.v. de uitkomsten van de analyse van het ICT-landschap en de nulmeting m.b.t. (regionale) ketensamenwerking in de medicatieoverdracht.	Resultaatgerichte acties zijn uitgevoerd n.a.v. de uitkomsten van de analyse van het ICT-landschap en de nulmeting m.b.t. (regionale) ketensamenwerking in de medicatieoverdracht.	Q1 2021	Q4 2021
2	Inventariseren of applicaties reden van voorschrijven kunnen vastleggen voor 23 verplichte geneesmiddelen binnen de sector gehandicaptenzorg.	Een analyse met knelpunten per applicatie voor het kunnen vastleggen van de reden van voorschrijven voor 23 verplichte geneesmiddelen voor de sector gehandicapten.	Q1 2021	Q4 2021
3-6	Actief bijdragen aan het inrichten van authenticatie en autorisatie voor toedieners en voorschrijvers binnen de sector gehandicaptenzorg, in samenspraak met sector GGZ en VVT, met VZVZ tot een passende oplossing te komen.	Autorisatie en authenticatie voor toedieners, verstrekkers en voorschrijvers binnen de sector gehandicaptenzorg zijn ingericht en gereed voor implementatie. Vanuit de sector is bijgedragen aan een passende oplossing voor te bereiden voor het veilig, betaalbaar, beheersbaar beschikbaar stellen van een laagdrempelige authenticatie en	Q1 2021	Q4 2021

Stap	Activiteit	Resultaat	Start	Gereed
		autorisatie op het LSP, in samenwerking met de VVT, GGZ en VZVZ.		
3-6	Actualiseren van Veilige Principes in de Medicatieketen volgens herziene richtlijn: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Zorgen voor praktische toepasbaarheid tijdens en na transitiefase. In samenwerking met het platform medicatieveiligheid</li> <li>- Input ophalen vanuit achterban</li> <li>- Brede achterban informeren</li> </ul> Hierin werkt de sector gehandicaptenzorg actief samen met de sector VVT.	Veilige Principes in de Medicatieketen zijn herzien volgens de richtlijn vanuit het programma.	Q1 2021	Q4 2021
7	Uitvoeren van sector specifieke activiteiten n.a.v. uitkomsten kernteam lab (activiteiten worden t.z.t. vastgesteld)	Sector specifieke toetsbare activiteiten t.a.v. kernteam lab zijn uitgevoerd of hier wordt aan gewerkt	Q3 2021	juni 2022
7	Benodigde acties op basis van analyse van het ICT-landschap, werkwijzen en knelpunten m.b.t LAB in de medicatieoverdracht in de keten (uitgevoerd Q4 2020).	Specifieke, toetsbare activiteiten naar aanleiding van de in Q4 2020 uitgevoerde analyse van het ICT-landschap, de werkwijzen en knelpunten m.b.t. LAB in de medicatieoverdracht in de keten.	Q3 2021	juni 2022
8	Uitvoeren van sector specifieke activiteiten n.a.v. uitkomsten kernteam CiO (activiteiten worden t.z.t. vastgesteld)	Sector specifieke toetsbare activiteiten t.a.v. kernteam CiO zijn uitgevoerd of hier wordt aan gewerkt	Q4 2021	loopt door na Q2 2022
8	In kaart brengen van huidige werkwijze en knelpunten CIO	Een overzicht van de huidige werkwijze en knelpunten als basis voor het verkrijgen van inzicht in de benodigde acties om te komen tot de beoogde werkwijze binnen MP9	Q4 2021	loopt door na Q2 2022
9	Uitvoeren van sector specifieke activiteiten n.a.v. uitkomsten kernteam Patiënt & Cliënt (activiteiten worden t.z.t. vastgesteld)	Sector specifieke toetsbare activiteiten t.a.v. kernteam Patiënt & Cliënt zijn uitgevoerd of hier wordt aan gewerkt	Q1 2021	loopt door na Q2 2022