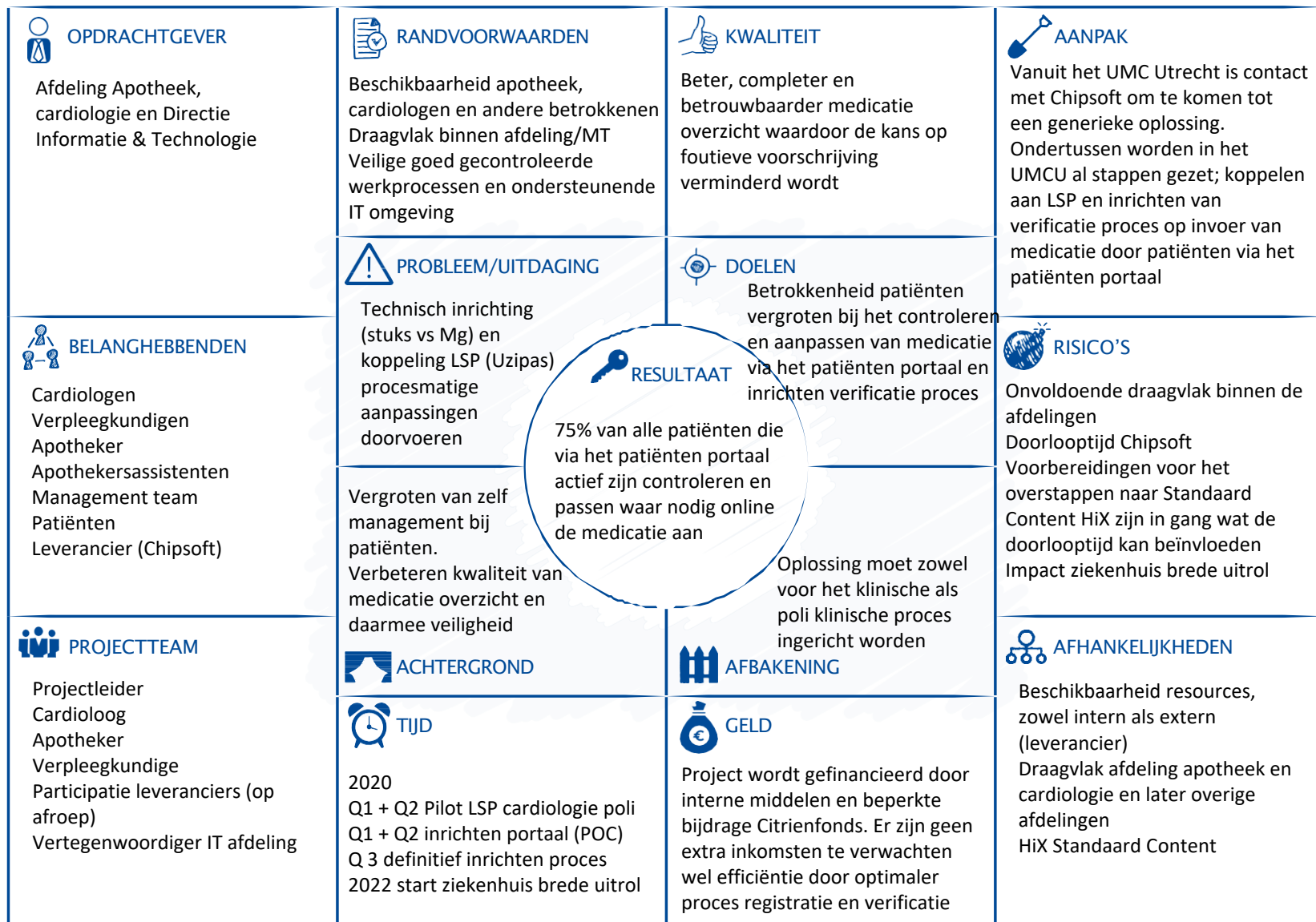
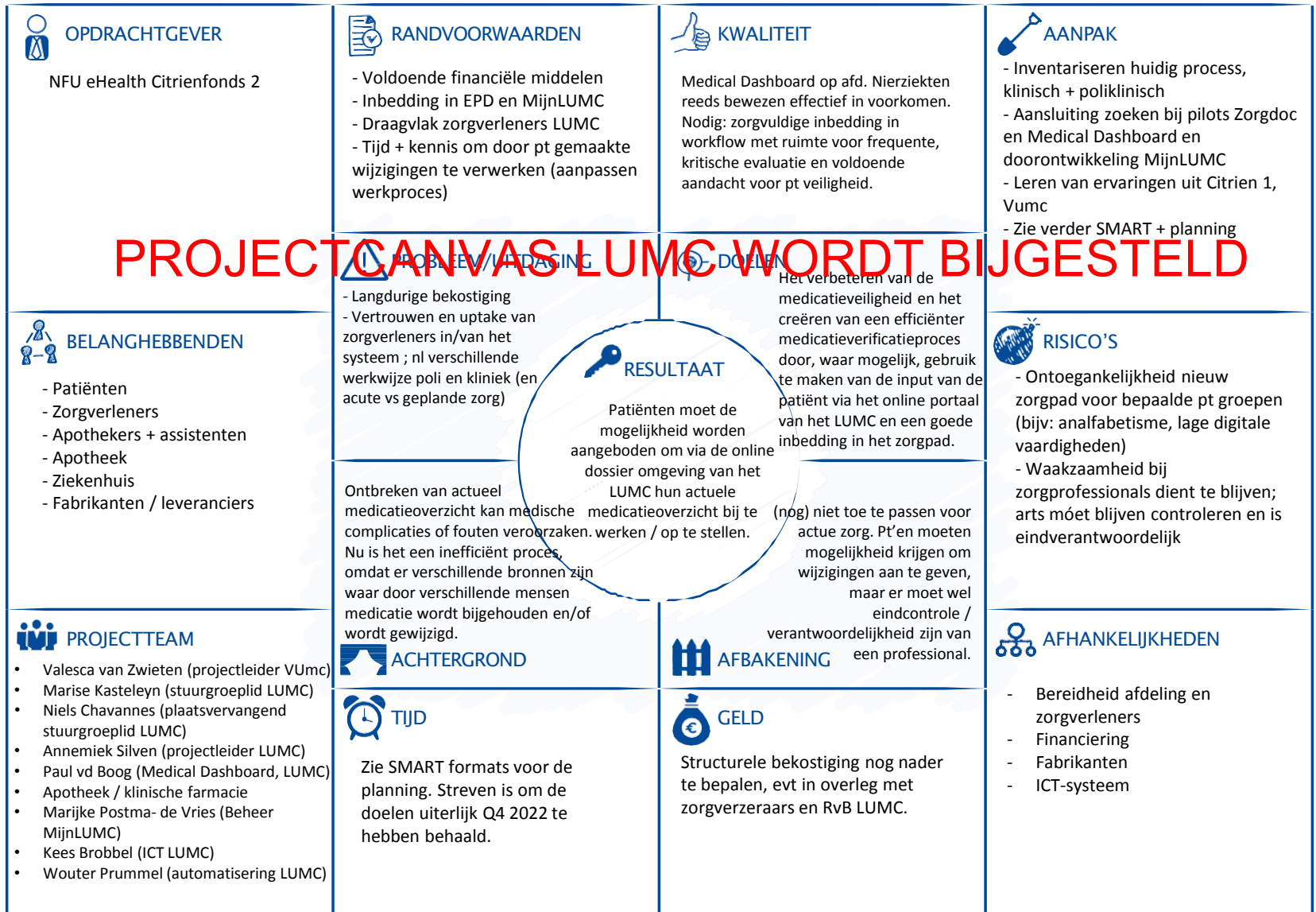

















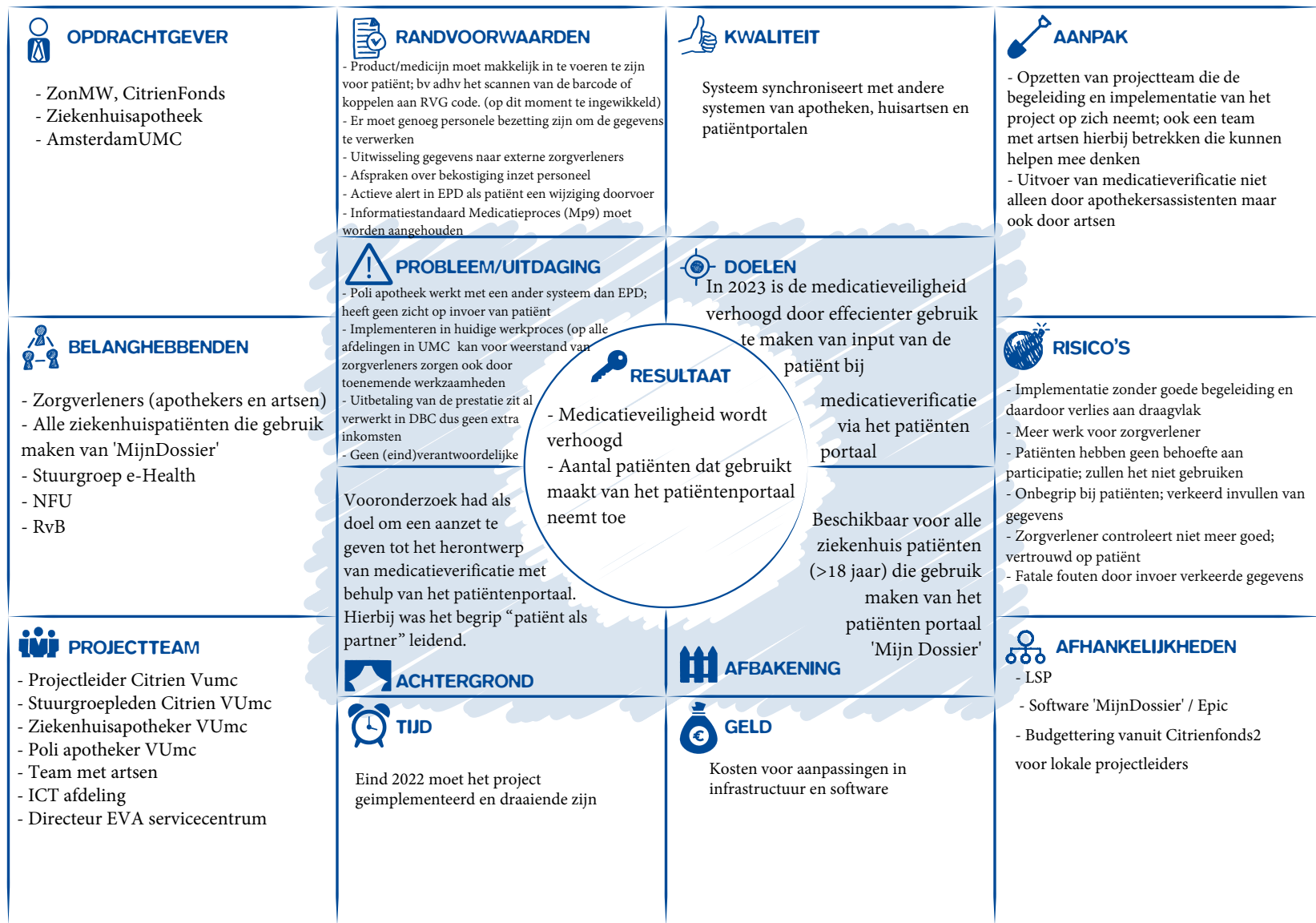
# MEDICATIEVERIFICATIE VIA HET PATIENTENPORTAAL













PROJECTCANVASSEN PER UMC



































<p> <b>OPDRACHTGEVER</b></p> <p>Opdrachtgever: RvB</p> <p>Aandeelhouder: Apotheek MUMC</p>	<p> <b>RANDVOORWAARDEN</b></p> <p>Afstemming van verantwoordelijkheid van patient vs MUMC voor zijn input in portal. Verificatie wordt gecontroleerd door persoon (apothek)</p>	<p> <b>KWALITEIT</b></p> <p>Er wordt rekening gehouden met de High5 themas Gebruiksvriendelijk Foutloos</p>	<p> <b>AANPAK</b></p> <p>Het project wordt geadopteerd volgens ZIEL protocol, met een eerste pilot intern en daarna definitieve opschaling</p>		
<p> <b>BELANGHEBBENDEN</b></p> <p>Apotheek Patienten Zorgprofessionals (artsen) MIT Stuurgroep ehealth NFU</p>	<p> <b>PROBLEEM/UITDAGING</b></p> <p>EVS in portaal Landelijke werkwijze lokaal ontwikkelen</p>	<p> <b>DOELEN</b></p> <p>Inzicht in eigen medicatie en aanpassingssuggestie voor patiënten via de portal mijnmumc</p>	<p> <b>RISICO'S</b></p> <p>Opzetten infrastructuur data nog te starten.</p> <p>Lastig vooraf in te schatten hoeveel budget we nodig hebben</p> <p>Nieuwe werkwijze apothek en hoofdbehandelaar implementeren</p>		
<p> <b>RESULTAAT</b> Minder medicatiefouten, meer tijd voor patientengesprek in spreekkamer en efficiënter gebruik van apothekersassistentes</p>				<p>Citrien 1 website VUMC</p>	<p>Inzage in medicatielijst. Opmerkingen veld voor wijzigingsverzoek, niet zelf te veranderen</p>
<p> <b>PROJECTTEAM</b></p> <p>Apothekers 2 stuks Apothekersassistentes MIT (Jos) Projectleider (Herm) Patient</p>	<p> <b>ACHTERGROND</b></p>	<p> <b>AFBAKENING</b></p>	<p> <b>AFHANKELIJKHEDEN</b></p> <p>SAP koppeling EVS MIJNMUMC team Portalleverancier Eventueel externe provider zoals ZorgDoc</p>		
<p> <b>TIJD</b></p> <p>3 jaar</p>		<p> <b>GELD</b></p> <p>SAP/EVS mensen Ontwikkelaar Projectleider</p> <p>ZIEL (prototype) RvB budgetaanvraag</p>			



<p> <b>OPDRACHTGEVER</b></p> <p>NFU Citrien 2 eHealth ZonMw Raad van bestuur Radboudumc</p>	<p> <b>RANDVOORWAARDEN</b></p> <p>Goede integratie mijnRadboud zodat er geen apart programma is Draagvlak belanghebbenden Financieel sustainble Technische oplossingen beschikbaar Helderheid regelgeving / privacy</p>	<p> <b>KWALITEIT</b></p> <p>Gebruiksvriendelijke portal patiënten Wetenschappelijk onderbouwde algoritmes</p>	<p> <b>AANPAK</b></p> <p>Integratie van het produkt in mijnRadboudumc Inventariseren mogelijkheden voor twee richting communicatie tussen de systemen Project PVI/Apotheek, ondersteund door Projectleider NFU eHealth</p>
<p> <b>BELANGHEBBENDEN</b></p> <p>Apotheek Radboudumc Zorgafdelingen Radboudumc Zorgverleners Radboudumc Patiënten en naasten (ouders kinderen) Radboudumc Informatiemanagement Radboudumc Raad van Bestuur Radboudumc Stuurgroep Citrien-2 NFU Citrien 2 eHealth</p>	<p> <b>PROBLEEM/UITDAGING</b></p> <p>-Epic integratie medicatieverificatie -Actievere rol patiënten medicatieverificatie - Health literacy</p>	<p> <b>DOELEN</b></p> <p>Medicatieveiligheid verhogen door medicatieverificatie beter en efficiënter te maken Meer regie bij de patiënt</p>	<p> <b>RISICO'S</b></p> <p>Draagvlak belanghebbende Waarborgen veiligheid Mutaties medicatie (controles) kost (veel) mankracht Participatie patiënten onvoldoende. Geen communicatie tussen produkt en EPIC</p>
<p> <b>PROJECTTEAM</b></p> <p>Stephanie Natch Carin van Bunningen Remco de jong Liesbeth Langenhuizen Projectleider Citrien</p>	<p><b>ACHTERGROND</b></p> <p>Patiënt als partner Verificatie van medicatie die patiënten thuis gebruiken is tijdrovend en kan op deze manier snel, thuis/vooraf ingevuld worden. Zie Citrien 1</p>	<p><b>RESULTAAT</b></p> <p>In 2022 verder optimalisatie medicatieverificatie (effectiever en efficiënter) in Radboudumc. Patiënten hebben via portal inzicht in eigen medicatie en kunnen aanpassingssuggesties doen.</p> <p>Alleen poliklinische patienten, niet klinisch ≥18 jr</p>	<p> <b>AFHANKELIJKHEDEN</b></p> <p>productleveranciers Informatiemanagement EPIC apotheker</p>
	<p> <b>TIJD</b></p> <p>2019-2022</p>	<p> <b>MIDDELEN</b></p> <p>Ondersteuning door IM Financiering voor ZorgDoc</p>	

 <p><b>OPDRACHTGEVER</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apotheken (poli en/of klinisch) AMC</li> <li>• NFU-eHealth</li> <li>• Verantwoordelijke voor accorderen van medicatie?</li> </ul>	 <p><b>RANDVOORWAARDEN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- privacy wetgeving / goede beveiliging</li> <li>- product/medicijn moet eenvoudig in te voeren zijn voor patiënt</li> <li>- er moet genoeg personele bezetting zijn om de gegevens te verwerken</li> <li>- uitwisseling gegevens naar externe zorgverleners</li> <li>- Afspraken over bekostiging inzet personeel</li> <li>- Actieve alert in EPD als patiënt een wijziging doorvoert</li> </ul>	 <p><b>KWALITEIT</b></p> <p>Systeme synchroniseert met andere systemen van apotheken, huisartsen en patientportalen</p>	 <p><b>AANPAK</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Opzetten van projectteam die de begeleiding en implementatie van het project op zich neemt;</li> <li>- Afvaardiging van artsen betrekken bij projectteam</li> <li>- Uitvoer van medicatieverificatie niet alleen door apothekersassistenten maar ook door artsen</li> </ul>
 <p><b>BELANGHEBBENDEN</b></p> <p>Patienten Apotheekmedewerkers Zorgprofessionals (artsen) Stuurgroep ehealth RvB (minder fouten)</p>	 <p><b>PROBLEEM/UITDAGING</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Moeilijk te implementeren in EPD systeem. Ook verschillende systemen poli apotheek vs klinisch apotheek. Keuze voor poli of klinisch proces.</li> <li>- Geen actieve alert in EPD als patiënt wijziging doorvoert</li> <li>- Implementeren kan leiden tot toename in werkzaamheden apotheek.</li> <li>- Uitbetaling van de prestatie zit al verwerkt. Geen extra opbrengsten.</li> <li>- Geen (eind)verantwoordelijke</li> </ul>	 <p><b>DOELEN</b></p> <p>Medicatieveiligheid verhogen door medicatieverificatie beter en efficiënter te maken met input van de patiënt</p>	 <p><b>RISICO'S</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hoe komt een aanpassing in het dossier. Kan veel meer werk opleveren voor zorgverleners</li> <li>- Patiënten hebben geen behoefte aan participatie; zullen het niet gebruiken</li> <li>- Slechte vaardigheden bij patiënten; verkeerd invullen van gegevens</li> <li>- Zorgverlener controleert niet meer goed; vertrouwd op patiënt</li> <li>- Fatale fouten door invoer verkeerde gegevens</li> </ul>
 <p><b>RESULTAAT</b></p> <p><b>In 2023 checkt de patient zelf zijn medicatie in "mijndossier". De medicatie wordt geverifieerd doordat diverse systemen synchroniseren met elkaar.</b></p>			
 <p><b>PROJECTTEAM</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Directeur EVA servicecentrum</li> <li>- Directeur ADICT</li> <li>- Hoofd apotheek poli</li> <li>- Hoofd apotheek kliniek</li> <li>- Projectleider Citrienfonds voor AMC</li> <li>- 1 arts als afgevaardigde van medisch specialisten</li> </ul>	<p>Landelijk Schakel Punt Verschillende EPDs VIPPS project Informatiestandaard medicatieoverdracht v9.0 Bouwsteen medicatiegebruik</p>  <p><b>ACHTERGROND</b></p>	<p>Pt &gt;18jr met voldoende gezondheidsvaardigheden die gebruik maken van "mijndossier"</p>  <p><b>AFBAKENING</b></p>	 <p><b>AFHANKELIJKHEDEN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- LSP en EPIC</li> <li>- UMC's moet technisch de mogelijkheid hebben om aanpassing in patiëntenportaal door te voeren</li> <li>- Budgettering vanuit Citrienfonds2 voor lokale projectleiders</li> </ul>
 <p><b>TIJD</b></p> <p>Doorlooptijd van project is tot Q4 2022. Projectplanning geeft precies weer wat de planning in tijd is.</p>		 <p><b>GELD</b></p> <p>Kosten voor aanpassingen in infrastructuur en software</p>	

 <b>OPDRACHTGEVER</b> Apotheek UMCG NFU-eHealth IT Afdeling UMCG	 <b>RANDVOORWAARDEN</b> Technisch veilig Privacy en wetgeving in orde	 <b>KWALITEIT</b> Interoperabiliteit met andere IT systemen huisartsen, apotheken en patient portalen.	 <b>AANPAK</b> Organiseren als project via apotheek, IT afdeling en RvB
 <b>BELANGHEBBENDEN</b> Patienten Raad van Bestuur/beleid (minder fouten) Apotheek Zorgprofessionals (artsen) NFU eHealth programma	 <b>PROBLEEM/UITDAGING</b> Lokaal organiseren, koppeling tussen systemen	 <b>DOELEN</b> Dit project draagt bij aan medicatieveiligheid door de verificatie beter en efficiënter te maken	 <b>RISICO'S</b> Voldoende middelen om organisatie brede wijzigingen te implementeren?
 <b>PROJECTTEAM</b> Apotheeker (de Sprong UMCG) Projectleider (Esther Metting) Stuurgroep NFU (Maarten Lahr) IT (Frank Ploeg)	 <b>ACHTERGROND</b> Landelijke projecten Koppelen IT systemen Opschaling en implementatie binnen NFU Citrien eHealth 2 programma	 <b>AFBAKENING</b> Patienten > 18 jaar met voldoende gezondheidsvaardigheden	 <b>AFHANKELIJKHEDEN</b> EPD leverancier Landelijk schakelpunt Politieke wil
 <b>RESULTAAT</b> Patient heeft inzicht in eigen medicatie.			
 <b>TIJD</b> Binnen de looptijd van het NFU Citrien eHealth 2 programma.		 <b>GELD</b> Projectleider aangesteld op NFU Citrien eHealth 2 project, eventueel aangevuld met interne middelen.	



