






# MEDICATIEVERIFICATIE VIA HET PATIENTENPORTAAL

SMART DOELSTELLINGEN PER UMC

## SMART format Medicatieverificatie via het patiëntenportaal UMC Utrecht






 <p>Specific</p>	<p><b>SPECIFIEK</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Omschrijf het doel eenduidig en concreet:</li> <li>- Wat wilt u ermee bereiken?</li> <li>- Wie zijn erbij betrokken?</li> <li>- Waar wordt het uitgevoerd / zichtbaar?</li> </ul>	<p><u>Doel</u>: medicatieveiligheid verhogen door efficiënter gebruik te maken van input van de patiënt bij medicatieverificatie</p> <p><u>Doelgroep</u>: alle ziekenhuispatiënten die gebruik maken van het huidige online HiX patiëntenportaal</p> <p><u>Stakeholders</u>: zorgverleners, apothekers, patiënten</p> <p><u>Uitvoering</u>: optimaliseren en efficiënter inrichten van medicatieverificatie proces vanuit bestaand zorgpad</p>
 <p>Measurable</p>	<p><b>MEETBAAR</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Onder welke meetbare / observeerbare voorwaarden of vorm is het doel bereikt?</li> <li>- Wat wordt waaraan uitgegeven?</li> <li>- Hoe toetst u of uw doel bereikt is (evaluatie-instrument)?</li> </ul>	<p>Logistiek is het momenteel niet mogelijk om via het patiëntenportaal medicatie toe te voegen door de patiënt zodat deze meegenomen kan worden in het verificatieproces. Er zijn gesprekken met Chipsoft (op verzoek van de leverancier) om dit wel mogelijk te maken. Van belang hierbij is: correctheid invoer van gegevens door patiënt zorgen dat voor alle stakeholders helder is wie welke informatie geregistreerd heeft, verificatie van de gegevens, wie is verantwoordelijk voor de wijzigingen en onderscheid in poli en klinisch proces. Koppeling met LSP moet gerealiseerd worden. Opschaling is meetbaar volgens aantal te meten patiënten die er gebruik van maakt. Hiertoe zal een nulmeting plaats moeten vinden. Doel is bereikt als: er een stijging is te zien in het aantal patiënten (die al gebruik maken van EPD) die zelf actief hun medicatie registreren.</p>
 <p>Attainable</p>	<p><b>ACCEPTABEL, AMBITIEUS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Waarom de keuze voor deze activiteit?</li> <li>- Realistische planning wat betreft middelen, mensen, tijdslijnen aangeven</li> <li>- Onderzoek draagvlak gewenst</li> </ul>	<p>Efficiënte manier om medicatieveiligheid te verhogen</p> <p>Betrokkenheid patiënt in het zorgproces vergroten</p>
 <p>Relevant</p>	<p><b>RELEVANT, REALISTISCH</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Hoe draagt het doel bij aan de implementatie en opschaling van het e-Health programma?</li> <li>-Hoe ondersteunt de activiteit de NFU of lokale visie op het thema e-Health?</li> </ul>	<p>Het implementeren van medicatieverificatie via het patiëntenportaal geeft invulling aan de opdracht van de NFU om eHealth landelijk op te schalen. Door dit e-health project op de juiste wijze te implementeren en op te schalen kunnen zorggebruikers en zorgverleners hier in de toekomst veel profijt van hebben. Het is ter ondersteuning van de patiënt zowel als de zorgprofessional. Het project zet informatie- en communicatietechnologie op de juiste wijze in. Op deze manier innoveren we de gezondheidszorg en wordt de patiënt meer betrokken bij zijn eigen zorgproces (patiënt empowerment)</p>
 <p>Time Based</p>	<p><b>TIJDGEBONDEN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Beschrijf de projectplanning in tijdsvakken met hierin de te bereiken doelen / eindpunten van de activiteit, en wanneer deze gehaald zijn (uiterlijk Q4- 2022).</li> </ul>	<p>Q1+2 pilot LSP cardiologie polikliniek</p> <p>Q1+2 start met patiëntportaal inrichten (POC)</p> <p>Q3 definitief inrichten en aanpassen proces van valideren en verificatie</p> <p>Q2 2020 – Q3 2021 Standaard Content</p> <p>Na Q4 2021 start uitrol rest van het huis</p>

## Projectplanning UMCU

Doelen	2019		2020				2021				2022			
	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
Stakeholder analyse														
Uitwerken project Canvas														
Vormen van projectteam														
Koppeling LSP pilot														
Inrichten patiënten portaal (POC)														
Definitieve inrichting portaal														
Inrichten proces validatie en verificatie														
Standaard Content														
Ziekenhuis brede uitrol														

## SMART format LUMC [WORDT BIJGESTELD]

Versie 1.0\*

 <p>Specific</p>	<p><b>SPECIFIEK</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Omschrijf het doel eenduidig en concreet:</li> <li>- Wat wilt u ermee bereiken?</li> <li>- Wie zijn erbij betrokken?</li> <li>- Waar wordt het uitgevoerd / zichtbaar?</li> </ul>	<p>Het verbeteren van de medicatieveiligheid en het creëren van een efficiënter medicatieverificatieproces door, waar mogelijk, gebruik te maken van de input van de patiënt via het online portaal van het LUMC. Dit wordt voor een poliklinische afspraak** aangeboden aan de patiënten die gebruik maken van het online patiëntenportaal van het LUMC. Betrokkenen zijn patiënten, apothekers(assistenten) en zorgverleners. Integratie in het bestaande zorgpad is daarbij een aandachtspunt.</p>
 <p>Measurable</p>	<p><b>MEETBAAR</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Onder welke meetbare / observeerbare voorwaarden of vorm is het doel bereikt?</li> <li>- Wat wordt waaraan uitgegeven?</li> <li>- Hoe toetst u of uw doel bereikt is (evaluatie-instrument)?</li> </ul>	<p>Patiënten die gebruik maken van het online patiëntenportaal van het LUMC dienen voor een poliklinische afspraak** de mogelijkheid te hebben om online hun medicatieoverzicht in te zien en om wijzigingen in hun medicatiegebruik zichtbaar te maken. Het is technisch mogelijk om het aantal patiënten dat hier actief gebruik van maakt te achterhalen via het gebruikte portaal / de gebruikte software.</p>
 <p>Attainable</p>	<p><b>ACCEPTABEL, AMBITIEUS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Waarom de keuze voor deze activiteit?</li> <li>- Realistische planning wat betreft middelen, mensen, tijdslijnen aangeven</li> <li>- Onderzoek draagvlak gewenst</li> </ul>	<p>Het ontbreken van een AMO kan medische complicaties of fouten veroorzaken. Momenteel is dit een inefficiënt proces omdat er verschillende bronnen zijn waar door verschillende mensen medicatie wordt bijgehouden en/of wordt gewijzigd. De beschikbaarheid van moderne technieken kan naar verwachting bijdragen aan het verbeteren van (de efficiëntie van) het medicatieverificatieproces, zoals reeds aangetoond via een pilot. Dit is een voorbeeld van de juiste zorg op de juiste plek.</p>
 <p>Relevant</p>	<p><b>RELEVANT, REALISTISCH</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Hoe draagt het doel bij aan implementatie en opschaling van e-health?</li> <li>-Hoe ondersteunt de activiteit de NFU of lokale visie op het thema e-Health?</li> </ul>	<p>Tijdens Citrien 1 is in het VUmc uitgebreid vooronderzoek gedaan naar medicatieverificatie met een actieve rol voor patiënten via het online patiëntenportaal. Ook technisch is dit mogelijk gebleken.. Zorgverleners, apothekers en patiënten zijn er bij gebaat om op een laagdrempelige, efficiënte en veilige manier een AMO te hebben. In het LUMC loopt reeds een pilot om pt'en actief te betrekken bij het bijhouden van een actueel medicatieoverzicht (AMO). Bij pt'en met chronische nierziekten blijkt er bij zowel pt'en als op de werkvloer draagvlak te zijn. De komende paar jaar wordt er aan de hand van kritische evaluaties een verdere uitrol gepland.</p>
 <p>Time Based</p>	<p><b>TIJDGEBONDEN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Beschrijf de projectplanning in tijdsvakken met hierin de te bereiken doelen / eindpunten van de activiteit, en wanneer deze gehaald zijn (uiterlijk Q4- 2022).</li> </ul>	<p>Zie onder.</p>






\*NB deze versie is mogelijk nog onderhevig aan veranderingen n.a.v. het uitwerken van het beoogd zorgpad, de logistiek en het formaliseren van afspraken

\*\* Nog nader te bepalen welke poliklinieken en wanneer in zorgproces (bijv. ook al voor eerste polibezoek of alleen bij follow up bezoeken?)



## SMART format Medicatieverificatie via het patiëntenportaal MUMC

Versie 4.0






 <p>Specific</p>	<p><b>SPECIFIEK</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Omschrijf het doel eenduidig en concreet:</li> <li>- Wat wilt u ermee bereiken?</li> <li>- Wie zijn erbij betrokken?</li> <li>- Waar wordt het uitgevoerd / zichtbaar?</li> </ul>	<p>In Q4 2022 biedt het MUMC+ inzage van de in het MUMC+ bekende medicatie aan de patient via het patiëntenportaal. De patient heeft de mogelijkheid een wijzigingsverzoek in te dienen, die door de hoofdbehandelaar wordt geaccordeerd.</p>
 <p>Measurable</p>	<p><b>MEETBAAR</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Onder welke meetbare / observeerbare voorwaarden of vorm is het doel bereikt?</li> <li>- Wat wordt waaraan uitgegeven?</li> <li>- Hoe toetst u of uw doel bereikt is (evaluatie-instrument)?</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Minder tijd te besteden aan medicatieverificatie in de spreekkamer</li> <li>2. Minder medicatiefouten</li> <li>3. Aantal gebruikers van de service</li> <li>4. Efficiëntere inzet van apothekersassistenten in medicatieverificatie (uiteindelijk vermindering van de 70 fte die nu geraamd is)</li> <li>5. Beter overdracht ten aanzien van medicatiegebruik tussen zorgverleners tussen zorgverleners</li> </ol>
 <p>Attainable</p>	<p><b>ACCEPTABEL, AMBITIEUS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Waarom de keuze voor deze activiteit?</li> <li>- Realistische planning wat betreft middelen, mensen, tijdslijnen aangeven</li> <li>- Onderzoek draagvlak gewenst</li> </ul>	<p>Medicatieverificatie via het portaal is nog niet beschikbaar. Apothekers hebben behoefte aan dergelijke ondersteuning <i>voor veiliger medicatiegebruik en efficiënte invulling van assistenten (die alles nu zelf handmatig doen)</i>. We zoeken naar een manier om de selectie van welke patiënten geschikt zijn voor medicatieverificatie in beeld te krijgen en willen hiervoor een algoritme ontwikkelen.</p>
 <p>Relevant</p>	<p><b>RELEVANT, REALISTISCH</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hoe ondersteunt de activiteit de NFU of lokale visie op het thema e-Health?</li> </ul>	<p>Medicatieverificatie past binnen het “gezond leven” thema van het MUMC+ en geeft de patiënt regie over zijn zorgproces met inzage en controle over zijn gegevens. Het voldoet aan de landelijke verplichting.</p>
 <p>Time Based</p>	<p><b>TIJDGEBONDEN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Beschrijf de projectplanning in tijdsvakken met hierin de te bereiken doelen / eindpunten van de activiteit, en wanneer deze gehaald zijn (uiterlijk Q4- 2022).</li> </ul>	<p>Het hoofddoel is aan het eind van Q4 2022 bereikt. Tussentijdse doelen staan omschreven in de projectplanning</p>

## Projectplanning MUMC

Doelen	2019		2020				2021				2022			
	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
Stakeholder analyse														
Uitwerken project Canvas														
Vormen van projectteam														
Ieder UMC heeft een 0-meting uitgevoerd														
Ieder UMC heeft een eigen projectplanning.														
Tenminste 3 ziekenhuizen doen mee aan RCT telemonitoring														
Tenminste 5 ziekenhuizen doen mee aan RCT														
Vorbereiding en gesprekken om telemonitoringsystem en te koppelen aan EPD's														
Telemonitoring kan in alle UMCs worden aangeboden														
Implementeren van gebruik telemonitoring														

## SMART format Medicatieverificatie via het patiëntenportaal MUMC+

Versie 4.0

 <p>Specific</p>	<p><b>SPECIFIEK</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Omschrijf het doel eenduidig en concreet:</li> <li>- Wat wilt u ermee bereiken?</li> <li>- Wie zijn erbij betrokken?</li> <li>- Waar wordt het uitgevoerd / zichtbaar?</li> </ul>	<p>In Q4 2022 biedt het MUMC+ inzage van de in het MUMC+ bekende medicatie aan de patient via het patiëntenportaal. De patient heeft de mogelijkheid een wijzigingsverzoek in te dienen, die door de hoofdbehandelaar wordt geaccordeerd.</p>
 <p>Measurable</p>	<p><b>MEETBAAR</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Onder welke meetbare / observeerbare voorwaarden of vorm is het doel bereikt?</li> <li>- Wat wordt waaraan uitgegeven?</li> <li>- Hoe toetst u of uw doel bereikt is (evaluatie-instrument)?</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Minder tijd te besteden aan medicatieverificatie in de spreekkamer</li> <li>2. Minder medicatiefouten</li> <li>3. Aantal gebruikers van de service</li> <li>4. Efficiëntere inzet van apothekersassistenten in medicatieverificatie (uiteindelijk vermindering van de 70 fte die nu geraamd is)</li> <li>5. Betere overdracht ten aanzien van medicatiegebruik tussen zorgverleners tussen zorgverleners</li> </ol>
 <p>Attainable</p>	<p><b>ACCEPTABEL, AMBITIEUS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Waarom de keuze voor deze activiteit?</li> <li>- Realistische planning wat betreft middelen, mensen, tijdslijnen aangeven</li> <li>- Onderzoek draagvlak gewenst</li> </ul>	<p>Medicatieverificatie via het portaal is nog niet beschikbaar. Apothekers hebben behoefte aan dergelijke ondersteuning <i>voor veiliger medicatiegebruik en efficiënte invulling van assistenten (die alles nu zelf handmatig doen)</i>. We zoeken naar een manier om de selectie van welke patiënten geschikt zijn voor medicatieverificatie in beeld te krijgen en willen hiervoor een algoritme ontwikkelen.</p>
 <p>Relevant</p>	<p><b>RELEVANT, REALISTISCH</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hoe ondersteunt de activiteit de NFU of lokale visie op het thema e-Health?</li> </ul>	<p>Medicatieverificatie past binnen het “gezond leven” thema van het MUMC+ en geeft de patiënt regie over zijn zorgproces met inzage en controle over zijn gegevens. Het voldoet aan de landelijke verplichting.</p>
 <p>Time Based</p>	<p><b>TIJDGEBONDEN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Beschrijf de projectplanning in tijdsvakken met hierin de te bereiken doelen / eindpunten van de activiteit, en wanneer deze gehaald zijn (uiterlijk Q4- 2022).</li> </ul>	<p>Het hoofddoel is aan het eind van Q4 2022 bereikt. Tussentijdse doelen staan omschreven in de projectplanning</p>






## Projectplanning MUMC+

Doelen	2019		2020				2021				2022			
	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
Stakeholder analyse														
Uitwerken project Canvas														
Vormen van projectteam														
Ieder UMC heeft een 0-meting uitgevoerd														
Ieder UMC heeft een eigen projectplanning.														
Tenminste 3 ziekenhuizen doen mee aan RCT telemonitoring														
Tenminste 5 ziekenhuizen doen mee aan RCT														
Vorbereiding en gesprekken om telemonitoringsystem en te koppelen aan EPD's														
Telemonitoring kan in alle UMCs worden aangeboden														
Implementeren van gebruik telemonitoring														

## SMART format Medicatieverificatie via het patiëntenportaal VUmc

Versie 4.0






 <p>Specific</p>	<p><b>SPECIFIEK</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Omschrijf het doel eenduidig en concreet:</li> <li>- Wat wilt u ermee bereiken?</li> <li>- Wie zijn erbij betrokken?</li> <li>- Waar wordt het uitgevoerd / zichtbaar?</li> </ul>	<p><u>Doel</u>: medicatieveiligheid verhogen door efficiënter gebruik te maken van input van de patiënt bij medicatieverificatie</p> <p><u>Doelgroep</u>: alle ziekenhuispatiënten die gebruik maken van online patiëntenportaal 'MijnDossier'</p> <p><u>Stakeholders</u>: zorgverleners, patiënten</p> <p><u>Uitvoering</u>: medicatieverificatie vanuit bestaand zorgpad</p>
 <p>Measurable</p>	<p><b>MEETBAAR</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Onder welke meetbare / observeerbare voorwaarden of vorm is het doel bereikt?</li> <li>- Wat wordt waaraan uitgegeven?</li> <li>- Hoe toetst u of uw doel bereikt is (evaluatie-instrument)?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Logistiek is het in het VUmc zo ingericht dat medicatieverificatie via het patiëntenportaal kan worden aangeboden aan patiënt.</li> <li>▪ Extra stap toevoegen aan bestaand zorgpad waarin staat beschreven dat wijzigingen van de patiënt ook meegenomen worden in medicatieverificatie proces.</li> <li>▪ Er moet duidelijkheid komen over wie er verantwoordelijk is voor de wijzigingen die patiënten doorvoeren.</li> <li>▪ Opschaling is meetbaar volgens aantal te meten patiënten die er gebruik van maakt.</li> <li>▪ Doel is bereikt als: er een stijging is te zien in het aantal patiënten (die al gebruik maken van EPD) die zelf actief hun medicatie verifiëren.</li> </ul>
 <p>Attainable</p>	<p><b>ACCEPTABEL, AMBITIEUS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Waarom de keuze voor deze activiteit?</li> <li>- Realistische planning wat betreft middelen, mensen, tijdslijnen aangeven</li> <li>- Onderzoek draagvlak gewenst</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Efficiënte manier om medicatieveiligheid te verhogen</li> <li>▪ Sluit aan op landelijke richtlijn Informati standaard medicatieproces (Mp9).</li> </ul>
 <p>Relevant</p>	<p><b>RELEVANT, REALISTISCH</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Hoe draagt het doel bij aan de implementatie en opschaling van het e-Health programma?</li> <li>-Hoe ondersteunt de activiteit de NFU of lokale visie op het thema e-Health?</li> </ul>	<p>Het implementeren van medicatieverificatie via het patiëntenportaal geeft invulling aan de opdracht van de NFU om eHealth landelijk op te schalen. Door dit e-health project op de juiste wijze te implementeren en op te schalen kunnen zorggebruikers en zorgverleners hier in de toekomst veel profijt van hebben. Het is ter ondersteuning van de patiënt zowel als de zorgprofessional. Het project zet informatie- en communicatie technologie op de juiste wijze in. Op deze manier innoveren we de gezondheidszorg.</p>
 <p>Time Based</p>	<p><b>TIJDGEBONDEN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Beschrijf de projectplanning in tijdsvakken met hierin de te bereiken doelen / eindpunten van de activiteit, en wanneer deze gehaald zijn (uiterlijk Q4- 2022).</li> </ul>	<p>Eind Q4 2022 is medicatieverificatie via het patiëntenportaal opgeschaald in meerdere UMC's. Zie de projectplanning voor tijdsverdeling.</p>

## Projectplanning VUMC

Doelen	2019		2020				2021				2022			
	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
Voorbereidingen														
Uitwerken program Canvas		√												
SMART-format ingevuld		√												
Stakeholder analyse														
Vormen van projectteam														
Bestaand zorgpad in kaart brengen														
Uitvoeren 0-meting														
Projectplan maken														
Projectplan uitvoeren oa:														
Focus groepen met patiënten														
Technische inrichting														
Zorgprocessen herinrichten														
Scholing en bewustwording patiënten en medewerkers														
Implementeren en gebruik														
Evaluatie														
Eindproduct														

## SMART format Medicatieverificatie via het patiëntenportaal Rad o d mc

Versie 4.0

 <p>Specific</p>	<p><b>SPECIFIEK</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Omschrijf het doel eenduidig en concreet:</li> <li>- Wat wilt u ermee bereiken?</li> <li>- Wie zijn erbij betrokken?</li> <li>- Waar wordt het uitgevoerd / zichtbaar?</li> </ul>	<p>Patiënten zijn meer betrokken in het proces van medicatieverificatie, hierdoor verhogen we de veiligheid rondom medicatieverificatie.</p> <p>Apotheker, informatie management en patiënten zijn betrokken</p> <p>In mijnRadboud is de huidige medicatie inzichtelijk voor patiënten, wijzigingen hierin worden via de patiënt aangebracht en via mijnRadboud gemeld en verwerkt in het EPD</p>
 <p>Measurable</p>	<p><b>MEETBAAR</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Onder welke meetbare / observeerbare voorwaarden of vorm is het doel bereikt?</li> <li>- Wat wordt waaraan uitgegeven?</li> <li>- Hoe toetst u of uw doel bereikt is (evaluatie-instrument)?</li> </ul>	<p>Implementatie en gebruik van deze medicatieverificatie door patiënten.</p> <p>Het aantal patiënten dat hier gebruik van maakt wordt gemonitord.</p>
 <p>Attainable</p>	<p><b>ACCEPTABEL, AMBITIEUS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Waarom de keuze voor deze activiteit?</li> <li>- Realistische planning wat betreft middelen, mensen, tijdslijnen aangeven</li> <li>- Onderzoek draagvlak gewenst</li> </ul>	<p>Efficiënte manier om medicatieveiligheid te verhogen, meer betrokkenheid en empowerment van patiënten</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sluit aan op landelijke projecten</li> </ul> <p>Draagvlak aanwezig bij betrokkenen</p>
 <p>Relevant</p>	<p><b>RELEVANT, REALISTISCH</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Hoe draagt het doel bij aan implementatie en opschaling van e-health?</li> <li>-Hoe ondersteunt de activiteit de NFU of lokale visie op het thema e-Health?</li> </ul>	<p>Het implementeren van medicatieverificatie via het patiënten portaal geeft invulling aan de opdracht van de NFU om eHealth op dit gebied landelijk op te schalen.</p> <p>Het is ter ondersteuning van de patiënt zowel als de zorgprofessional met innovatieve zorg.</p>
 <p>Time Based</p>	<p><b>TIJDGEBONDEN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Beschrijf de projectplanning in tijdsvakken met hierin de te bereiken doelen / eindpunten van de activiteit, en wanneer deze gehaald zijn (uiterlijk Q4- 2022).</li> </ul>	<p>Eind Q4 2022 is medicatieverificatie via mijnRadboud geïmplementeerd.</p> <p>Conceptprojectplanning voor tussendoelen</p>

## Planning Radboudumc






Doelen	Radboud-umc													
	2019		2020		2020	2020	2021	2021	2021	2021	2022	2022	2022	2022
	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
Stakeholder analyse														
0-meting														
Uitwerken beoogd zorgpad & logistiek														
Projectplanning af														
Marktonderzoek leverancier														
Infrastructuur ICT en EPD aanpassen														
Patiënt informatie														
Implementatie														

Legenda:

Afgerond	
Mee bezig	
planning	

## SMART format Medicatieverificatie via het patiëntenportaal AMC

Versie 4.0






 <p>Specific</p>	<p><b>SPECIFIEK</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Omschrijf het doel eenduidig en concreet:</li> <li>- Wat wilt u ermee bereiken?</li> <li>- Wie zijn erbij betrokken?</li> <li>- Waar wordt het uitgevoerd / zichtbaar?</li> </ul>	<p><u>Doel</u>: medicatieveiligheid verhogen door efficiënter gebruik te maken van input van de patiënt bij medicatieverificatie</p> <p><u>Doelgroep</u>: alle ziekenhuispatiënten die gebruik maken van online patiëntenportaal 'MijnDossier'</p> <p><u>Stakeholders</u>: zorgverleners, patiënten</p> <p><u>Uitvoering</u>: medicatieverificatie vanuit bestaand zorgpad</p>
 <p>Measurable</p>	<p><b>MEETBAAR</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Onder welke meetbare / observeerbare voorwaarden of vorm is het doel bereikt?</li> <li>- Wat wordt waaraan uitgegeven?</li> <li>- Hoe toetst u of uw doel bereikt is (evaluatie-instrument)?</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. De logistiek is in het AMC zo ingericht dat medicatieverificatie via het patiëntenportaal kan worden aangeboden aan patiënt via MijnDossier.</li> <li>2. Het bestaande zorgpad medicatieverificatie is aangevuld met een extra stap waarin de wijzigingen door de patient zijn meegenomen.</li> <li>3. Bij de start van de implementatie is beschreven in een SOP wie verantwoordelijk is voor de wijzigingen die patiënten doorvoeren.</li> <li>4. De opschaling is meetbaar middels een rapport dat weergeeft hoeveel patiënten meer dan eenmalig gebruik maken van de functie medicatieverificatie.</li> <li>5. Doel is bereikt als: er een stijging is te zien in het aantal patiënten (die al gebruik maken van EPD) die zelf actief hun medicatie verifiëren.</li> </ol>
 <p>Attainable</p>	<p><b>ACCEPTABEL, AMBITIEUS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Waarom de keuze voor deze activiteit?</li> <li>- Realistische planning wat betreft middelen, mensen, tijdslijnen aangeven</li> <li>- Onderzoek draagvlak gewenst</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Efficiënte manier om medicatieveiligheid te verhogen</li> <li>▪ Sluit aan op landelijke projecten (VIPPS – bouwsteen medicatiegebruik)</li> </ul>
 <p>Relevant</p>	<p><b>RELEVANT, REALISTISCH</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Hoe draagt het doel bij aan de implementatie en opschaling van het e-Health programma?</li> <li>-Hoe ondersteunt de activiteit de NFU of lokale visie op het thema e-Health?</li> </ul>	<p>Het implementeren van medicatieverificatie via het patiëntenportaal geeft invulling aan de opdracht van de NFU om eHealth landelijk op te schalen. Door dit e-health project op de juiste wijze te implementeren en op te schalen kunnen zorggebruikers en zorgverleners hier in de toekomst veel profijt van hebben door een kleinere kans op medicatiefouten en een actueler overzicht van de gebruikte medicatie. Bij een goede implementatie verloopt het proces van medicatieverificatie efficiënter voor patient en voor de zorgverleners.Het project zet informatie- en communicatie technologie op de juiste wijze in.</p>
 <p>Time Based</p>	<p><b>TIJDGEBONDEN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Beschrijf de projectplanning in tijdsvakken met hierin de te bereiken doelen / eindpunten van de activiteit, en wanneer deze gehaald zijn (uiterlijk Q4- 2022).</li> </ul>	<p>Eind Q4 2022 is medicatieverificatie via het patiëntenportaal opgeschaald voor het AMC. Zie de projectplanning voor tijdsverdeling.</p>

## Projectplanning AMC

Doelen	2019		2020				2021				2022			
	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
Uitwerken project Canvas														
Opleveren SMARTformat														
Vorbereidende gesprekken met stakeholders														
Stakeholder analyse														
Vormen van projectteam														
Uitvoeren 0-meting														
Projectplan maken														
Projectplan uitvoeren oa:														
Focus groepen met patiënten														
Technische inrichting														
Zorgprocessen herinrichten														
Scholing en bewustwording patiënten en medewerkers														
Implementeren en gebruik														
Evaluatie														
Eindproduct														

## SMART format Medicatieverificatie via het patiëntenportaal UMCG

Versie 4.0

 <p>Specific</p>	<p><b>SPECIFIEK</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Omschrijf het doel eenduidig en concreet:</li> <li>- Wat wilt u ermee bereiken?</li> <li>- Wie zijn erbij betrokken?</li> <li>- Waar wordt het uitgevoerd / zichtbaar?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Doel: voorkomen medicatiefouten, patient regie geven over medicatieoverzicht.</li> <li>- Betrokkenen: afdeling laboratoriumgeneeskunde, apotheek, projectleider UMCG (dr. E.Metting), provider van software/hardware, IT UMCG, staf/beleid UMCG (olv drs.U. Groen, CIO UMCG).</li> <li>- Uitvoering: binnen het UMCG met regionale (MC Leeuwarden) en landelijke partners en informatiesystemen, aspecten van implementatie en opschaling binnen NFU Citrien eHealth en staf/beleid UMCG.</li> </ul>
 <p>Measurable</p>	<p><b>MEETBAAR</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Onder welke meetbare / observeerbare voorwaarden of vorm is het doel bereikt?</li> <li>- Wat wordt waaraan uitgegeven?</li> <li>- Hoe toetst u of uw doel bereikt is (evaluatie-instrument)?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Voorwaarden: op dit moment is het nog niet mogelijk dat patienten zelf in het patientenportaal hun medicatie wijzigen. Er worden gesprekken gevoerd met de EPIC om dit mogelijk te maken. Belangrijk is hierbij dat inzichtelijk wordt gemaakt wie welke informatie heeft toegevoegd, verificatie van gegevens en wie uiteindelijk verantwoordelijk is voor de gemaakte wijzigingen.</li> <li>- Uitgaven: projectleider, ondersteuning bij implementatie en opschaling.</li> <li>- Doel bereikt: een stijging van het aantal patienten dat in het patientenportaal hun medicatie registreren.</li> </ul>
 <p>Attainable</p>	<p><b>ACCEPTABEL, AMBITIEUS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Waarom de keuze voor deze activiteit?</li> <li>- Realistische planning wat betreft middelen, mensen, tijdslijnen aangeven</li> <li>- Onderzoek draagvlak gewenst</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Waarom: goed landelijk initiatief om medicatieveiligheid te vergroten. Daarnaast sluit het aan bij lopende activiteiten.</li> <li>- Planning: zie concept projectplanning.</li> <li>- Draagvlak: er is draagvlak zowel in de kliniek als bij staf/beleid om op dit onderwerp verbeterstappen te zetten.</li> </ul>
 <p>Relevant</p>	<p><b>RELEVANT, REALISTISCH</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Hoe draagt het doel bij aan de 'deliverables' van het e-Health programma?</li> <li>-Hoe ondersteunt de activiteit de NFU of lokale visie op het thema e-Health?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bijdrage deliverables en lokale visie: de voorgestelde activiteiten dragen bij aan het meer regie en verantwoordelijkheid geven van de patient in zijn of haar eigen gezondheid. Het zorgt voor een betere ondersteuning van zowel patient als zorgprofessional door het efficiënt inzetten van technologie en bevorderen van toegang tot informatie. Daarnaast draagt het bij aan de landelijke opschaling van het project 'medicatieverificatie'.</li> </ul>
 <p>Time Based</p>	<p><b>TIJDGEBONDEN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Beschrijf de projectplanning in tijdsvakken met hierin de te bereiken doelen / eindpunten van de activiteit, en wanneer deze gehaald zijn.</li> </ul>	<p>Zie concept projectplanning.</p>



## Planning UMCG

Doelen	2019		2020				2021				2022			
	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
Stakeholder analyse														
Uitwerken project Canvas														
SMART-format ingevuld														
Vormen van projectteam														
Inventarisatie koppeling informatiebronnen														
Inrichten patientportaal														
Definitieve versie portaal														
Validatie en verificatie														
Uitrol binnen organisatie														
Eindproduct en rapportage														

## SMART format

Versie 4.0

 <p>Specific</p>	<p><b>SPECIFIEK</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Omschrijf het doel eenduidig en concreet:</li> <li>- Wat wilt u ermee bereiken?</li> <li>- Wie zijn erbij betrokken?</li> <li>- Waar wordt het uitgevoerd / zichtbaar?</li> </ul>	<p>In het Erasmus MC hebben 1000 patiënten (zowel poliklinisch als klinisch en incl. kinderen) in de vorm van een pilot de mogelijkheid gekregen om medicatieverificatie te doen via het patiëntenportaal en is onderzocht wat de effecten hiervan zijn. Uitkomstmaten van dit onderzoek zijn in ieder geval: kwaliteitsverbetering, efficiency winst, patiëntervaringen en compliance. De belangrijkste betrokkenen zijn behandelaren, apothekers(assistenten), patiënten, functioneel beheerders en Chipsoft.</p>
 <p>Measurable</p>	<p><b>MEETBAAR</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Onder welke meetbare / observeerbare voorwaarden of vorm is het doel bereikt?</li> <li>- Wat wordt waaraan uitgegeven?</li> <li>- Hoe toetst u of uw doel bereikt is (evaluatie-instrument)?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kwaliteitsverbetering – minder ongeplande ziekenhuis opnames die medicatiegerelateerd zijn</li> <li>▪ Efficiency winst (in uren)</li> <li>▪ Positieve patiëntervaringen</li> <li>▪ Aantal patiënten dat de mogelijkheid heeft gekregen om MV via het patiëntenportaal te doen</li> <li>▪ Compliance (% patiënten dat gebruik heeft gemaakt van MV via het patiëntenportaal)</li> </ul>
 <p>Attainable</p>	<p><b>ACCEPTABEL, AMBITIEUS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Waarom de keuze voor deze activiteit?</li> <li>- Realistische planning wat betreft middelen, mensen, tijdslijnen aangeven</li> <li>- Onderzoek draagvlak gewenst</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Patiënten hebben in MijnErasmusMC al inzicht in de voorgeschreven medicatie door behandelaren uit het Erasmus MC.</li> <li>▪ Efficiënte manier om medicatieveiligheid te verhogen door patiënten een actieve rol te geven.</li> <li>▪ In het VUmc heeft een pilot onderzoek plaatsgevonden t.a.v. medicatieverificatie via het patiëntenportaal; de leerpunten en aanbevelingen worden meegenomen. VUmc maakt gebruik van EPIC.</li> <li>▪ Sluit aan op landelijke projecten</li> </ul>
 <p>Relevant</p>	<p><b>RELEVANT, REALISTISCH</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Hoe draagt het doel bij aan implementatie en opschaling van e-health?</li> <li>-Hoe ondersteunt de activiteit de NFU of lokale visie op het thema e-Health?</li> </ul>	<p>De implementatie van medicatieverificatie via het patiëntenportaal geeft invulling aan de opdracht van de NFU om e-health landelijk op te schalen. Met deze innovatie wordt een bijdrage geleverd aan toekomstbestendige zorg. Daarnaast past het binnen de volgende strategische doelen van het Erasmus MC: patiënt als partner, technologische innovatie van de zorg en wendbare organisatie (ontregelen). Een afhankelijkheid is de medewerking en ondersteuning vanuit Chipsoft.</p>
 <p>Time Based</p>	<p><b>TIJDGEBONDEN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Beschrijf de projectplanning in tijdsvakken met hierin de te bereiken doelen / eindpunten van de activiteit, en wanneer deze gehaald zijn (uiterlijk Q4- 2022).</li> </ul>	<p>Het hierboven beschreven doel is uiterlijk eind Q4 2022 gerealiseerd. Planning ten aanzien van tussentijdse doelen staat weergegeven in de projectplanning (zie hieronder).</p>

## Projectplanning

Doelen	2019		2020				2021				2022			
	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
Stakeholder analyse														
Uitwerken project Canvas														
Vormen van projectteam														
Uitvoering 0-meting														
Projectplan opstellen														
Verkenning technische mogelijkheden met Chipsoft														
Beschrijving nieuwe proces														
Vorbereiding onderzoek														
Vorbereiding pilot														
Patiëntinformatie voorbereiden														
Pilot incl. onderzoek														