

Deelnemers gezocht voor digitale gegevensuitwisseling

Willen jullie als één van de eerste organisaties gegevens ontsluiten naar een PGO (persoonlijke gezondheidsomgeving) volgens het MedMij Afsprakenstelsel? Zijn jullie nieuwsgierig hoe dit in de praktijk werkt en benieuwd naar de ervaringen van patiënten en zorgverleners? Doe dan mee aan onze gecontroleerde livegang.

We zoeken coalities van zorgaanbieders, PGO-leveranciers en XIS-leveranciers die voor een specifieke groep patiënten/ cliënten gegevens willen gaan ontsluiten naar de PGO, conform MedMij. Zorgverleners uit huidige gecontroleerde livegangen geven aan dat de PROVES-MedMij aanpak helpt om breder te kijken dan techniek en juist ook vanuit patiënt en zorgverlener ervaring op te doen. Daarnaast helpt het ook om bij vraagstukken over MedMij gebruik te kunnen maken van expertise binnen PROVES-MedMij. De geboden ondersteuning bestaat uit financiële ondersteuning en een natura bijdrage in de vorm van inhoudelijke begeleiding van de projectorganisatie (architectuur en juridisch) en patiënt- en zorgverlenersbijeenkomsten. De coalitie is in de lead voor wat betreft de uitvoering, PROVES-MedMij biedt ondersteuning bij de realisatie op basis van geleerde best practices.

Waarom deelnemen?

De zorg digitaliseert in rap tempo. Met de COVID-19 crisis wordt eens te meer duidelijk dat veilige en gestructureerde digitale gegevensuitwisseling een waardevolle bijdrage kan leveren aan effectieve zorg. Stichting MedMij maakt veilige en vertrouwde gegevensuitwisseling mogelijk tussen zorggebruikers en zorgaanbieders. Samen met PROVES brengt MedMij de werking van het MedMij Afsprakenstelsel naar de praktijk met gecontroleerde livegangen. Eind 2019, begin 2020 heeft de eerste uitwisseling met echte patiëntgegevens conform MedMij succesvol plaatsgevonden in Zoetermeer, Utrecht en Asten. Wij bieden ook u de kans om onder intensieve begeleiding en met behulp van financiële ondersteuning te komen tot gegevensuitwisseling in 2020 door deel te nemen aan een gecontroleerde livegang waarbij echte gezondheidsgegevens uitgewisseld worden tussen een zorgaanbieder en een PGO.

Voor meer achtergrondinformatie over het PROVES-MedMij programma verwijzen wij u graag door naar onze website www.medmij.nl/proves-medmij.

Uitvoering van een gecontroleerde livegang

Met de uitvoering van de gecontroleerde livegangen wordt ten eerste beoogd om de zorgaanbieder te ondersteunen om tot gegevensuitwisseling te komen met een PGO. Een ander belangrijk doel is om te leren van de toepassing van MedMij in de praktijk. Verloopt de uitwisseling goed of zijn verbeteringen mogelijk of wenselijk aan het MedMij Afsprakenstelsel of de desbetreffende informatiestandaard? Daarnaast wordt in een gecontroleerde livegang ook een patiënt- en zorgverlenerevaluatie uitgevoerd. De resultaten worden gebruikt om andere partijen zo goed mogelijk te helpen bij de uitrol en implementatie van het MedMij Afsprakenstelsel. Tevens hopen en verwachten wij dat de uitwisseling binnen de coalitie na de gecontroleerde livegang wordt opgeschaald. In een gecontroleerde livegang wordt gewerkt met 3 maanden voorbereiding en 3 maanden uitwisseling, waarna er een eindrapportage wordt opgeleverd met ervaringen en bevindingen.



Hoe meldt u zich aan?

Indien u als zorgverlener samen met uw coalitiegenoten interesse heeft om te participeren in een gecontroleerde livegang, stuur dan het invulformulier uiterlijk 7 oktober 2020 17.00 uur ingevuld retour aan de projectleiders van de gecontroleerde livegangen, Jelte Dijkstra en Ruben de Graaf via proves@vzv.nl, eventueel aangevuld met ondersteunende bijlagen. U kunt dit formulier opslaan, doorsturen en opnieuw (laten) bewerken. Het invulformulier start op pagina 2. Alle informatie wordt uiteraard vertrouwelijk behandeld.

Selectieproces

Op basis van de aanmeldingen maken PROVES-MedMij in samenwerking met stichting MedMij een eerste selectie van de ingediende voorstellen. Belangrijke criteria (niet uitputtend) hierbij zijn o.a. reeds getroffen voorbereidingen, betrokkenheid van PGO-leverancier(s), zorgaanbieders en XIS-leveranciers, patiënt-/cliëntengroepen. De ingebrachte usecase dient niet reeds gefinancierd te worden uit een andere financiering vanuit de overheid zoals de VIPP-regeling of InZicht. Dat betekent dat de deelnemer niet reeds deelneemt of voornemens is deel te nemen aan een VIPP-regeling waarin MedMij voorwaardelijk is of de scope zodanig afbakent dat er geen overlap ontstaat tussen gelden vanuit VIPP en vanuit PROVES-MedMij.

Vervolgens wordt met de geselecteerde partijen nader gesproken over hun plannen. Op basis van deze verdiepende gesprekken wordt overgegaan naar de volgende fase waarin samen met de coalitie invulling gegeven gaat worden aan

een mini-versnellingskamer waarin het MedMij canvas wordt ingevuld, een stakeholderanalyse wordt uitgevoerd en een patiëntreis wordt opgetekend. Dit helpt om nog scherper te krijgen wat de usecase wordt en wie er bij betrokken zijn. Daarna wordt een definitieve keuze gemaakt die wordt voorgelegd aan de stichting MedMij. Gezamenlijk worden vervolgens de plannen uitgewerkt en vastgesteld. Niet geselecteerde partijen die het afsprakenstelsel willen gaan toepassen kunnen uiteraard gebruik maken van de reguliere ondersteuning vanuit MedMij.

Let op: wij nemen alleen voorstellen in behandeling die door zorgaanbieders worden ingediend.

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met de projectleiders van de gecontroleerde livegangen: Jelte Dijkstra, 06-1944 4646 of Ruben de Graaf 06-4024 2745 of hen benaderen via proves@vzvz.nl.

U wordt gevraagd om (namens de coalitie) de volgende vragen te beantwoorden:

Algemene gegevens

Contactpersoon	Naam contactpersoon <input type="text"/>	
Organisatie	Naam organisatie <input type="text"/>	
Contactgegevens	E-mailadres <input type="text"/>	Telefoonnummer <input type="text"/>

Dit voorstel wordt ingediend namens de volgende organisaties

Toelichting:

Tenminste één zorgaanbieder, één DVP en één DVZA.

1	Naam organisatie <input type="text"/>	Rol <input type="text"/>
2	Naam organisatie <input type="text"/>	Rol <input type="text"/>
3	Naam organisatie <input type="text"/>	Rol <input type="text"/>
4	Naam organisatie <input type="text"/>	Rol <input type="text"/>
5	Naam organisatie <input type="text"/>	Rol <input type="text"/>
6	Naam organisatie <input type="text"/>	Rol <input type="text"/>

Vraag 1

Wat is de visie van de zorgaanbieder op de inzet van PGO's binnen de organisatie of het werkproces?

Toelichting:

Geef aan, aan welke strategische doelstelling deze gecontroleerde livegang bij kan dragen.

Vraag 2

Wat wilt u bereiken met de gecontroleerde livegang? Wat is de doelstelling?

Toelichting:

Welke inzichten wilt u ophalen? Geef aan waarom u een gecontroleerde livegang wilt en waarom u specifiek mee wil doen aan een gecontroleerde livegang?

Vraag 3

Welke cliënt-/patiëntgroep(en) wilt u gaan betrekken, inclusief omvang?

Toelichting:

Betreft het specifieke cliënt-/patiëntgroepen? Waarom deze cliënten / patiënten? Hoe wilt u deze cliënten/patiënten gaan selecteren?

Vraag 4

Welke informatiestandaard(en) wilt u gaan toepassen?

Toelichting:

Welke informatiestandaard wilt u in de praktijk gaan beproeven en waarom? Hoever is de organisatie met het inbouwen van zorginformatiebouwstenen (zib's); zijn deze al gereed voor uitwisseling of dienen deze nog ontwikkeld te worden?

Vraag 5

Hebben de PGO- en DVZA leverancier al een MedMij-label en zijn ze gekwalificeerd voor de gegevensdienst in de gecontroleerde livegang?

Toelichting:

Als er nog geen MedMij-label of kwalificatie is, op welke termijn wordt deze behaald?

Vraag 6

Welke (contractuele) afspraken zijn al gemaakt tussen zorgaanbieder en dienstverlenende zorgaanbieder (DVZA)?

Toelichting:

Geef aan welke (contractuele) afspraken er zijn gemaakt met de DVZA en geef aan wat de tijdslijnen zijn om tot uitwisseling te komen.

Vraag 7

Welk proces is doorlopen om tot dit voorstel te komen? Welke analyses zijn hiervoor reeds uitgevoerd?

Toelichting:

Het betreft inhoudelijke analyses, haalbaarheid, stakeholders, architectuur. Graag belangrijkste conclusies opnemen.

Vraag 8

Wat zijn de belangrijkste risico's die u voorziet bij de uitvoering van dit traject?

Toelichting:

Graag top 5 opnemen en toelichten (inhoudelijk, financieel, draagvlak, architectuur, etc).

Vraag 9

In hoeverre is de uitvoering van dit traject inclusief beoogde planning en financiering reeds opgenomen in de jaarplanningen van de deelnemende organisaties?

Toelichting:

Graag specifiek vermelden voor individuele partijen.

Vraag 10

Aan welke ondersteuning heeft u behoefte vanuit PROVES? Welk(e) type en omvang?

Toelichting:

Graag expliciet maken welke drempels (in natura en financieel) verlaagd kunnen worden door een bijdrage van PROVES-MedMij.

Vraag 11

Maakt de organisatie gebruik van een VIPP-regeling, zo ja, welke regeling en welke module(s) betreft dit?

Toelichting:

Licht hier dan kort de status toe van dit project en geef aan in welke mate er sprake is van overlap tussen de VIPP-regeling en gekozen scope voor de gecontroleerde livegang.

Vraag 12

Beschrijf hoe de PGO met gekozen gegevensdienst toegepast gaat worden in het zorgproces van de patiënt?

Toelichting:

Welke use case gaat deze GLG ondersteunen? En welk voordeel verwacht u dat hierdoor zal ontstaan?

Vraag 13

[Indien informatie bekend graag invullen]

Hieronder volgen een aantal vragen om tot invulling van de MedMij architectuurplaat te komen.

Met welke type PGO User Agent wordt gewerkt: Webbrowser en/of mobiele app?

Webbrowser Mobiele app

Wie vervult de rol van dienstverlener persoon (PGO)?

Wie vervult de rol van dienstverlener zorgaanbieder (DVZA)? Wie levert de autorisatie server en wie levert de resource server?

Welke achterliggende systemen spelen een rol in het zorgaanbiedersdomein?

Welke organisatie wordt aansluithouder van DigiD?

Einde van de vragenlijst.

U kunt het formulier opslaan en sturen naar proves@vzvz.nl.