

# Implementatie van MedMij in een ggz-instelling

Dit factsheet geeft handvatten bij de implementatie van MedMij binnen een ggz-instelling. De benodigde stappen beschrijven we in drie fasen, namelijk:

- oriënteren op MedMij en voorbereiden implementatie
- aansluiten bij MedMij
- MedMij toepassen in de praktijk: patiënten kunnen gegevens opvragen bij de instelling met hun PGO



De MedMij-toolkit bestaat ook uit deze drie fasen en biedt verschillende hulpmiddelen bij de implementatie van MedMij. De stappen in dit document zijn, per fase, ingedeeld op basis van het vijfjagenmodel voor interoperabiliteit, net zoals het MedMij-canvas.

## FASE 1. Oriënteren op MedMij en voorbereiden implementatie

## FASE 2. Aansluiten bij MedMij

## FASE 3. MedMij toepassen in praktijk

### ORGANISATIE

#### Zorg dat het MedMij-project aansluit bij de visie en strategie van de instelling

Aansluiten bij de bestaande visie en strategie van de instelling creëert draagvlak. Denk bijvoorbeeld aan de mogelijke rol van PGO's in de lopende (zorg)programma's.

#### Maak een projectplan

Besteed bij het opstellen van het projectplan onder meer aandacht aan de volgende punten:

- Vaststellen van mijlpalen
- claimen van de benodigde resources
- bepaal wat het beleid wordt ten aanzien van MedMij en het delen van gegevens
- vaststellen van go/no go besluiten.

#### Voer een stakeholderanalyse uit

Bepaal wie de stakeholders binnen het project zijn en hoe zij het beste betrokken kunnen worden. Dit kan met een stakeholderanalyse. In de toolkit is een stappenplan voor de stakeholderanalyse opgenomen met een werkdocument. Stakeholders kunnen bijvoorbeeld ervaringsdeskundigen, de patiëntenraad, ondernemingsraad en behandelaren zijn.

#### Maak een communicatieplan

Neem in het communicatieplan op hoe en wanneer de betrokken stakeholders bereikt worden.

#### Start met de interne communicatie om binnen de organisatie bekendheid aan MedMij te geven.

Het doel van de communicatie is bewustzijn creëren bij zorgafdelingen en behandelaren. Dit kan bijvoorbeeld met:

- Informatieessays in zorgteams/ behandelteams
- behandelaren informeren over consequenties.

Start met de communicatie richting patiënten.

### PROCES

#### Breng de huidige processen in kaart

Maak procesbeschrijvingen van de processen waar PGO's mogelijk een plek in krijgen.

#### Voer een impactanalyse uit

De inzet van PGO's kan op vele vlakken impact hebben op patiënten, zorgverleners en de zorgorganisatie. Om die impact in kaart te brengen en zo de juiste vervolgstappen vast te stellen, kan een impactanalyse worden uitgevoerd.

### INFORMATIE

#### Geef de behandelaren inzicht in de informatie die gedeeld gaat worden met patiënten.

Binnen de VIPP GGZ-regeling is vastgesteld dat de basisgegevens, GGZ en de medicatiegegevens gedeeld moeten worden met de patiënt. Dit zijn gegevensdiensten van MedMij en deze bestaan uit zorginformatiebouwstenen (zibs).

### APPLICATIE

#### Voer een analyse uit welke zorginformatie-bouwsteen (zib) in welk bronstelsysteem wordt vastgelegd.

Als er gebruik gemaakt wordt van verschillende bronstelsystemen is het van belang om inzicht te krijgen in welke zibs uit welke bronstelsystemen komen. Dit is de basis voor het maken van architectuurkeuzes.

#### Kies een Dienstverlener in het zorgaanbieders-domein (DVZA)

Op basis van de bronstelsystemen maakt de zorgaanbieder een keuze voor de DVZA. Dit kan een leverancier van één van de bronstelsystemen zijn, maar ook een andere. Na het kiezen van de DVZA moeten de lopende contracten worden aangepast (als deze er al zijn) of een contract worden aangegaan met een nieuwe leverancier. Mogelijke architectuurscenario's staan beschreven in de factsheet 'Wat doet een DVZA voor mij'.

#### Afstemmen met de potentiële DVZA

De ggz-instelling kiest een ICT-leverancier of/é DVZA is (of kandidaat is). Denk bij het afstemmen onder andere aan:

- Voortgang van de leverancier en eventuele consequenties
- verantwoordelijkheid leverancier en zorginstelling
- benodigde aanpassingen om zibs goed vast te leggen
- opleveren van zibs.

### INFRASTRUCTUUR

#### Keuzes maken voor de ICT-architectuur

#### Voorbereidingen treffen voor de DigiD-aansluiting

### Ideeën om patiënten te betrekken:

- Informeer alle patiënten over MedMij en dat de zorginstelling aan gaat sluiten, bijvoorbeeld in nieuwsbrieven of met posters in de wachtkamer.
- Betrek de patiëntenraad en de familieraad. Houdt hen op de hoogte van het traject.
- Organiseer klankbordgroepen, nodig verschillende doelgroepen uit.
- Laat patiënten en/of patiëntvertegenwoordigers meedenken over de plek van PGO's in de behandelrelatie. Betrek hierin ook de familie en mantelzorgers, en eventuele andere betrokkenen of naasten. Leg de resultaten ook voor aan behandelaren.

### Ideeën om behandelaren te betrekken:

- Laat de meerwaarde en het nut van PGO's zien.
- Ambassadeurs kunnen helpen het gebruik van PGO's te stimuleren.
- Stel tijd en geld beschikbaar om behandelaren te laten meedenken over de implementatie.
- Organiseer klankbordgroepen en demoesessies.
- Betrek de ondernemingsraad

## FASE 1. Oriënteren op MedMij en voorbereiden implementatie

## FASE 2. Aansluiten bij MedMij

## FASE 3. MedMij toepassen in praktijk

### ORGANISATIE

#### Monitoren van de planning

Onder het monitoren van de planning vallen onder andere het bijhouden van mijlpalen, meten van gebruik en eventueel Go/No go besluiten nemen.

#### Betrekken van stakeholders

Informeer stakeholders tijdig. Zie ook de stakeholderanalyse uit de fase 'oriënteren op MedMij en voorbereiden implementatie'.

#### Communicatie richting patiënten voorbereiden

In de volgende fase, 'MedMij in de praktijk' worden patiënten geïnformeerd over het gebruik van PGO's. Op [www.pgo.nl](http://www.pgo.nl) vind je informatie hoe je dit het beste kan aanpakken.

#### Organiseer kennissessies voor behandelaren

Leg behandelaren uit wat PGO's zijn en wat het MedMij-label inhoudt. Dit kan bijvoorbeeld door:

- Kennissessies
- demo's van PGO's
- trainingsomgeving realiseren.

#### Denk na hoe jouw organisatie het gebruik van PGO's gaat stimuleren.

### PROCES

#### Aandacht besteden aan de cultuurverandering

Als er medische gegevens beschikbaar gesteld gaan worden in PGO's vraagt dit om een cultuurverandering bij behandelaren. Bijvoorbeeld:

- behandelaren leren behandeling als gezamenlijke onderneming te zien
- interne afspraken over verslaglegging, bespreken met behandelaren.

#### Het PGO-gebruik vaststellen op basis van procesbeschrijvingen, toegevoegde waarde.

### INFORMATIE

#### Voorbereiden van registratie in zibs

Als de zibs geregistreerd gaan worden, vraagt dit om functionele aanpassingen in het EPD/EVS. Dit kan de leverancier doen, maar ligt soms ook bij de instelling zelf. Stem dit af met je leverancier. Test!

### APPLICATIE

#### Zibs laten ontsluiten door de DVZA

De DVZA moet de zibs kunnen aanbieden aan een PGO. Het testen hiervan is onderdeel van het MedMij-toetredingsproces waar de DVZA als kandidaat-deelnemer aan mee doet.

#### Afstemmen met de DVZA

Termijnen afstemmen met de DVZA en 'controleren' of de leverancier op tijd levert.

### INFRASTRUCTUUR

#### Aansluiten bij DigiD

Volg hiervoor het Stappenplan van Logius.

#### Techniek op orde brengen

Om de DVZA te implementeren moeten de omliggende systemen en koppelingen op orde zijn, anders kunnen de gegevens niet ontsloten worden voor MedMij.

### Ideeën om het gebruik van PGO's te stimuleren:

Zie [www.pgo.nl](http://www.pgo.nl).

### Ideeën om PGO-gebruik door patiënten in het werkproces te integreren

- Benoem de plek van PGO's in de werkprocessen, zodat behandelaren weten wanneer in het proces er toegevoegde waarde kan zijn. Hierbij kan gebruik gemaakt worden van de procesbeschrijvingen uit fase 1.
- Zet PGO's als informatievoorziening in. Nu wordt alle informatie in de spreekkamer gegeven. Een deel van de informatie kan ook in de PGO beschikbaar gesteld worden, zodat dit niet meer in de spreekkamer hoeft. Neem ook de input die door de patiënt met de PGO verzameld wordt in de behandelings mee (het delen van gegevens door de patiënt met de behandelelaar is geen onderdeel van VIPP GGZ).
- Delen van informatie uit het dossier: bijvoorbeeld de evaluatie of overdracht.
- Zorg voor besef bij de behandelbaar dat de patiënt recht heeft op het dossier.
- Start met promoten van het gebruik van een PGO bij de 'lichte zorg'.

## FASE 1. Oriënteren op MedMij en voorbereiden implementatie

## FASE 2. Aansluiten bij MedMij

## FASE 3. MedMij toepassen in praktijk

### ORGANISATIE

#### MedMij-label tonen

Toon het MedMij-label, bijvoorbeeld op je website en in je wachtkamer. Met het MedMij-label geeft de ggz-instelling aan veilig gegevens uit te wisselen met de PGO.

#### Communicatie starten

Communiceren van het label. Voorlichting aan patiënten over het PGO-gebruik.

#### Patiënten stimuleren om PGO's te gebruiken

- Promotoren van het PGO-gebruik
- aanbieden aan alle patiënten bij aanmelding
- feedback vragen aan patiënten
- vertellen welke waarde de PGO heeft in het herstelproces.

#### Behandelaren betrekken

Zorg dat behandelaren kennis hebben van PGO's.

Zodra uitwisseling PGO - EPD mogelijk is: opnieuw communicatie naar zorgverleners over de inzet in het behandelproces.

### INFORMATIE

#### Monitoren hoe zorgverleners registreren

Zorgverleners moeten gestructureerd en begrijpelijk rapporteren.

### Gebruik van PGO's stimuleren als de DVZA live is:

- Geef het secretariaat een rol in het informeren van patiënten. Zorg daarbij dat zij goed op de hoogte zijn.
- Organiseer PGO-café's of demoesessies met PGO's voor patiënten, naasten en behandelaren. Laat hen op informele manier in gesprek gaan over de mogelijkheden.
- Richt een plek in waar mensen informatie kunnen vinden en vragen kunnen stellen, of PGO's kunnen uitproberen.
- Zet ervaringsdeskundigen in om mensen te informeren en te enthousiasmeren.
- Promoot PGO's in lokale media, bij verenigingen, op festivals, enzovoorts.
- Informeer iedere patiënt tijdens het instroomproces over de mogelijkheden.

### Ideeën om behandelaren te betrekken als de DVZA live is:

- Behandelaren als 'influencers' op social media om patiënten te bereiken en intern om hun eigen collega's te stimuleren.
- PGO-café organiseren waar verschillende PGO's getoond worden.
- Via de patiënt: als de patiënt bekend is met PGO's zullen zij behandelaren hier ook om gaan vragen.
- Patiënten de informatie uit hun dossier laten reviewen, zo wordt feedback gegeven op de registratie door behandelaren.

### Ideeën om zorgverleners gestructureerd te laten registreren:

- Leg het voordeel van uniformiteit in registratie en rapportage.
- Geef training over hoe je goed en gestructureerd registreert, bijvoorbeeld door een net afgestudeerde GZ-psycholoog/ klinisch psycholoog.
- Zorg voor een goede inrichting van het systeem: de registratie moet makkelijk en minder werk zijn (bijvoorbeeld minder klikken). Dit kan met automatische tekstblokken, spraakherkenning, behandelregistratiesjabloon inrichten in het ECD.
- Voor een deel regelt goed, gestructureerd en begrijpelijk vastleggen zichzelf: patiënten lezen wat er is vastgelegd en zien de onjuistheden/ontbrekende gegevens.
- Laat afkortingen automatisch aanvullen.
- Maak afspraken over hoe je registreert, bijvoorbeeld een maximale lengte aan berichten bij bepaalde onderdelen of een maximaal aantal woorden: kort en bondig.
- Laat elkaar meelezen: collegiale review.

### Ideeën om zorgverlener begrijpelijk te laten rapporteren:

- Vraag feedback aan patiënten over de gegevens die zij zien: 'begrijpen zij het?', 'heb je iets gemist?' Of een review/rating van het bericht door de patiënt.
- Registreer waar de patiënt bij is of samen met de patiënt, zodat meteen nagegaan kan worden of de patiënt het begrijpt.
- Organiseer klankbordsessies om zorgverleners hierover te laten nadenken en ervaringen uit te wisselen.

### Vragen?

Neem dan contact op met het MedMij-loket via [info@medmij.nl](mailto:info@medmij.nl) of via telefoonnummer 070-317 3434.