Voorlichtingsbijeenkomst

Projectleiders instellingen

november 2018

Disclaimer: aan deze presentatie kunnen geen rechten worden ontleend

VIPPGGZ

VIPPGGZ

Uitgangspunten

INFORMATIE BERAAD

- Medicatieveiligheid
- Patiënt centraal
- Gegevensuitwisseling en- overdracht
- Eenmalig vastleggen, meervoudig gebruik

GGZNEDERLAND

- Patiënt centraal
- Gegevensstandaardisatie (kerndossier ggz): één taal
- Informatie-uitwisseling in de zorgketen
- Innoveren

VIPP

Versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling Patiënt & Professional:

De patiënt meer inzicht in zijn eigen zorg

- Zorginformatie bouwstenen (zib's)
- Portaal/PGO
- Medicatieveiligheid

VIPP GGZ

VIPPGGZ

Mission Statement

- Stimuleren van inzet eHealth
- Patiënt meer zicht op eigen zorgproces
- Betere informatie-uitwisseling
- Standaarden (zib’s, MedMij)
- Grotere medicatieveiligheid
- Efficiënter medicatieproces

Regeling

50 miljoen
Overschot zvw
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Module A Patiënt & informatie
A1 **of** A2

Module B Patiënt & medicatie
B1 **en/of** B2

Module C Patiënt & eHealth
C1 **of** C2

Koplopers voucher (>C2)

Regeling voor vrijgevestigden

Subsidie op bereiken (meetbaar) resultaat:

- Vast bedrag per bereikte doelstelling (instelling investeert deels zelf)
- Hoge ambitie, haalbare normen
- Start modules en plus modules
- Nulmeting, monitoring en audit

Doelen

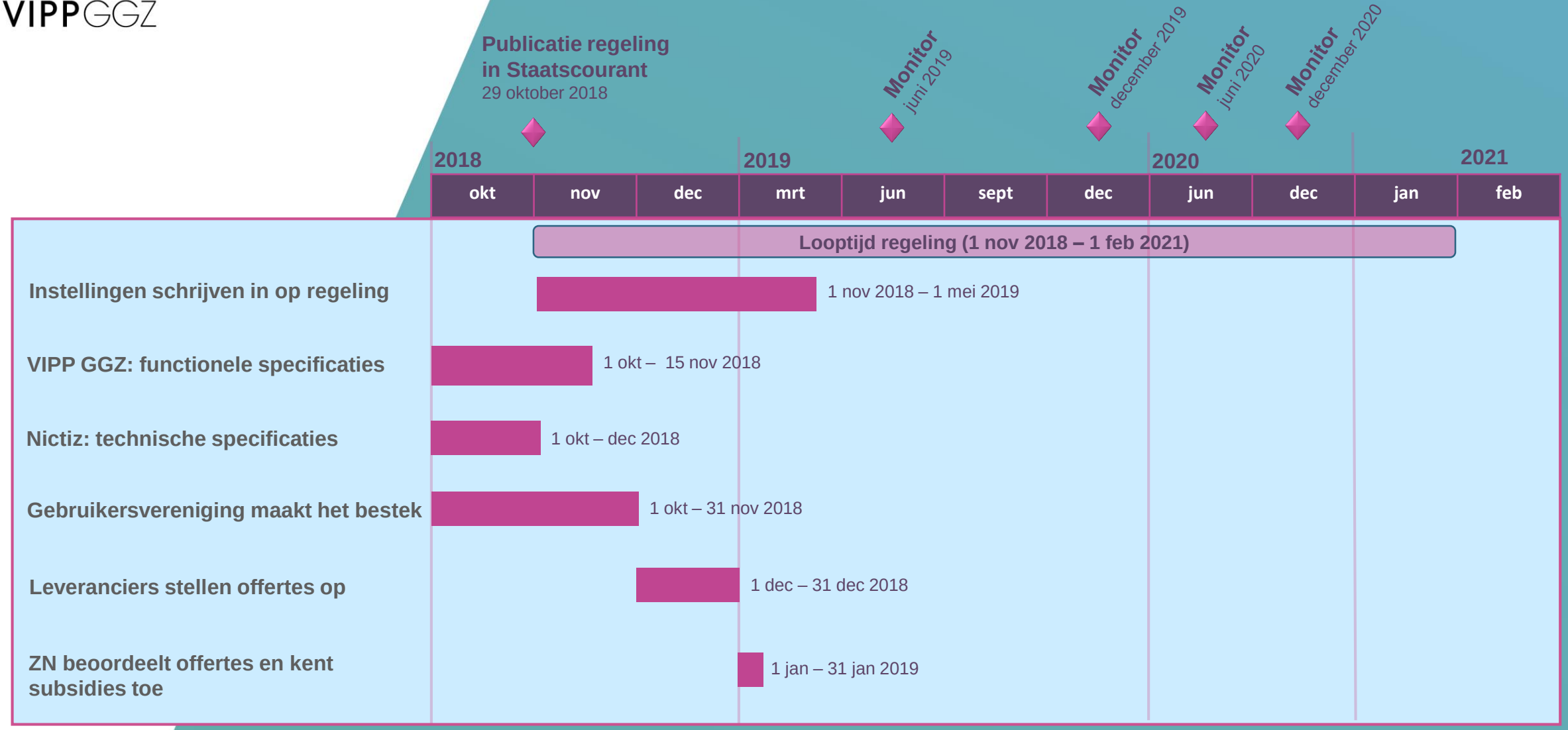
Module A Patiënt & Informatie	Module B Patiënt & Medicatie	Module C Patiënt & eHealth
A1: Inzage van dossier conform MedMij en 13 zib's in portaal/PGO	**B1**: Digitaal aanbieden van medicatievoorschrift	**C1**: Vergroten van de inzet van eHealth modules
OF	**EN/OF**	**OF**
A2: Inzage van dossier conform MedMij en 29 zib's in portaal/PGO	**B2**: Medicatieverificatie en actueel medicatieoverzicht voor zowel behandelaar als patiënt	**C2**: Vergroten van inzet eHealth en gegevensuitwisseling tussen eHealth modules en EPD

Deelname aan MedMij afsprakenstelsel, Softwareaanpassingen (zib's en andere landelijke standaarden) en managementrapportages

Koplopers vouchers (>C2)

- **Wegwijzer eHealth**
- **Aanvullen zib's voor de ggz**
- **Programmamanagement**

Tijdlijn


Publicatie regeling in Staatscourant
29 oktober 2018
Monitor juni 2019
Monitor december 2019
Monitor juni 2020
Monitor december 2020
2018
2019
2020
2021
okt
nov
dec
mrt
jun
sept
dec
jun
dec
jan
feb
Looptijd regeling (1 nov 2018 – 1 feb 2021)
Instellingen schrijven in op regeling
1 nov 2018 – 1 mei 2019
VIPP GGZ: functionele specificaties
1 okt – 15 nov 2018
Nictiz: technische specificaties
1 okt – dec 2018
Gebruikersvereniging maakt het bestek
1 okt – 31 nov 2018
Leveranciers stellen offertes op
1 dec – 31 dec 2018
ZN beoordeelt offertes en kent subsidies toe
1 jan – 31 jan 2019

Module A: gestructureerd gegevens vastleggen en tonen

VIPPGGZ

Module A: Patiënt en Informatie

Doel: Medische gegevens van patiënten worden digitaal en gestandaardiseerd vastgelegd en beschikbaar gesteld voor patiënt en zorgprofessional.

Patiënt in de regierol door:

- **Shared decision making**
- **Betere informatievoorziening**
- **Inzage in dossier in PGO en portaal**
- **Toepassing MedMij standaarden**

Module A1:
Inzage dossier

Patiënt

Patiëntenportaal

PGO

Inzage dossier

Gegevens aanbieden conform MedMij

EPD:
- 13 zib's
- Correspondentie
- ROM-uitslagen

GGZ zorgverlener

Module A2: Inzage dossier

Patiënt

Patiëntenportaal

PGO

Inzage dossier

Gegevens aanbieden conform MedMij

EPD:
- 29 zib's
- Correspondentie
- ROM-uitslagen

GGZ zorgverlener

Normen Module A

A1	**Instelling kan een gegevensset over de behandeling aan PGO's van patiënten aanbieden en eventueel ook via een patiëntenportaal.**
A1.1	Gegevens **actief naar zich toe halen**: - 13 zib's volledig conform de datastructuur en van 16 zib's de inhoud - Correspondentie: zorgverlenersbrieven, ontslagbrieven, voortgangsbrieven - ROM uitslagen
A1.2	MedMij afsprakenstelsel
A1.3	Binnen **7 werkdagen** beschikbaar
A1.4	**Minimaal 10%** van de patiënten
A1.5	Beveiliging minimaal conform eIDAS substantieel of tweefactor authenticatie (DigiD met sms)
A2	**Instelling kan een gegevensset over de behandeling aan PGO's van patiënten aanbieden en eventueel ook via een patiëntenportaal.**
A2.1	Gegevens **actief naar zich toe halen**: - 29 zib's volledig conform de datastructuur - Correspondentie: zorgverlenersbrieven, ontslagbrieven, voortgangsbrieven - ROM uitslagen
A2.2	MedMij afsprakenstelsel
A2.3	Binnen **7 werkdagen** beschikbaar
A2.4	**Minimaal 15%** van de patiënten
A2.5	Beveiliging minimaal conform eIDAS substantieel of tweefactor authenticatie (DigiD met sms)

Zorginformatiebouwstenen

Verplichte zib's A1 + A2	Verplichte zib's A2
1. Laboratorium uitslagen*	1. Wilsverklaring
2. Patiëntengegevens	2. Contactpersoon
3. Verzekeringsgegevens	3. Burgerlijke staat
4. Behandelaanwijzingen	4. Woonsituatie
5. Functionele/mentale status	5. Druggebruik
6. Probleem	6. Alcoholgebruik
7. Verrichtingen	7. Tabaksgebruik
8. Medicatieafspraak	8. Tekstuitslag
9. Toedieningsafspraak	9. Zorgverlener (incl. BgZ huisarts)
10. Medicatieverstrekking	10. Zorgaanbieder
11. Verstrekkingsverzoek	11. Gezinssituatie
12. MedicatieGebruik	12. ParticipatieInMaatschappij
13. Vrijheid beperkende maatregelen (Argus)	13. HulpVanAnderen
	14. Taalvaardigheid
	15. Juridische status
	16. Algemene metingen (incl. ROM)

*Als het lab niet conform zib's kan aanleveren, dan hoeft de instelling het ook niet in een zib formaat vast te leggen in het EPD

VIPPGGZ

Nu

Argus, C.H.A., Carli1 (M), 15-12-1997 (20 jaar), 01815129715, BSN

Agressie: Bij crisis niet alleen bezoeken! | Suicidaliteit: concrete intentie

Intake en Diagnostiek

Formulier: Intakeformulier

Hetero Anamnese — lengte: 0

Eerdere hulpverlening — lengte: 0

Biografische gegevens / gezinssamenstelling — lengte: 0

Ontwikkelingsanamnese

Sociale context — lengte: 0

Familiaire belasting — lengte: 0

Opleidingsniveau: Kort, versneld HBO traject

Psychisch functioneren — lengte: 0

Functioneren — lengte: 0

Somatiek / Lichamelijk onderzoek — lengte: 0

Medicatie volgens verwijzer (*)

Medicatie volgens verwijzer (1)

<< Medicatie >>: Medicatie zoals bekend ten tijde van screening: — lengte: 50

Middelengebruik

Tussentijds opslaan | Opslaan | Printen | Afsluiten

Straks

nl.zorg.FunctioneleOfMentaleStatus

Van Registratie aan de Bron als voorbeeld

Formulier | Gegevens | Documentatie | Metadata | Settings

Laat alle commentaren zien

EN: FunctionalOrMentalStatus (FunctioneleOfMentaleStatus) — + Commentaar toevoegen

EN: StatusValue (StatusWaarde) — + Commentaar toevoegen

EN: Comment (Toelichting) — + Commentaar toevoegen

EN: StatusName (StatusNaam) — + Commentaar toevoegen

EN: MedicalDevice:MedicalDevice (Hulpmiddel::MedischHulpmiddel) — + Commentaar toevoegen

[this item is not defined]

EN: StatusDate (StatusDatum) — + Commentaar toevoegen

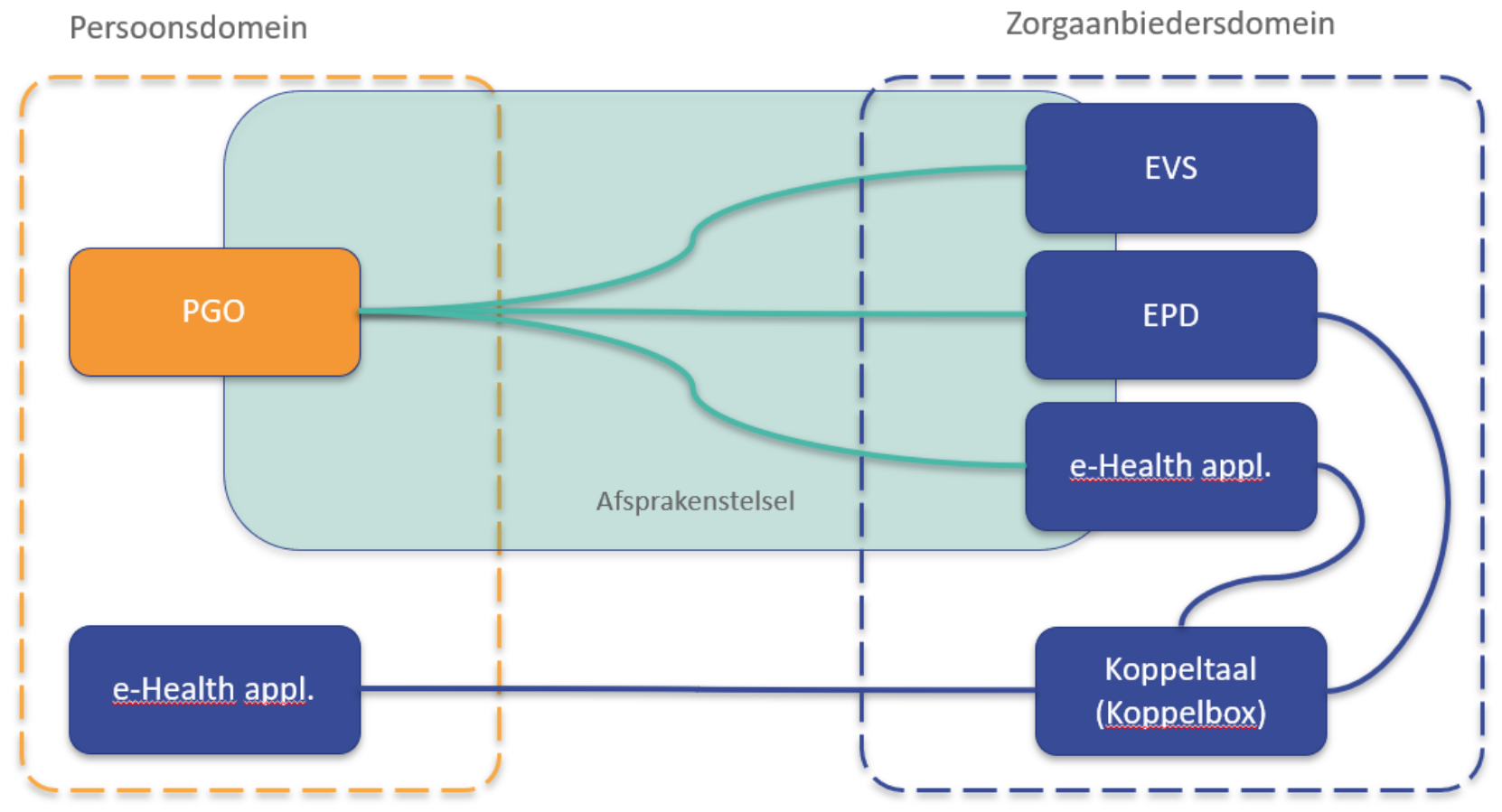
17/09/2018

12:23

MedMij afsprakenstelsel

- Doel: eigen regie bij patiënt om gegevens van zorgaanbieders te verzamelen en te delen
- MedMij stelt spelregels op voor het uitwisselen van gegevens tussen zorgverleners en patiënten → Afsprakenstelsel
- Deelnemers aan het MedMij Afsprakenstelsel committeren zich aan de afspraken → leverancier van PGO of ICT-systeem instelling
- VIPP GGZ stimuleert dat gegevens conform het MedMij afsprakenstelsel worden aangeboden aan PGO’s

MedMij afsprakenstelsel



MedMij afsprakenstelsel

Verantwoordelijkheden instelling

1. Identiteit van patiënt verifiëren
2. Checken of leverancier deelnemer bij MedMij is
3. Contract aangaan met leverancier die aansluiting bij MedMij gaat regelen (of in huidig contract opnemen)
4. Verwerkersovereenkomst aangaan met leverancier
5. Leverancier controleren op nakomen afspraken verwerkersovereenkomst
6. AVG
7. Procedures omtrent calamiteiten gegevensuitwisseling
8. Unieke zorgaanbiedersnaam bedenken
9. Zorgaanbiedersnaam richting patiënten communiceren
10. Contactpunt inrichten voor patiënten die gebruikmaken van PGO

Klik hier voor een factsheet van MedMij

MedMij afsprakenstelsel

Verantwoordelijkheden leverancier

- Bepalen welke set gegevens (de zogenoemde gegevensdiensten) vanuit welk systeem en met welke leverancier via MedMij wordt gedeeld;
- Bepalen welke set gegevens (gegevensdienst) van personen in welk systeem en met welke leverancier via MedMij worden ontvangen;
- Informatiebeveiliging op orde (DigiD, NEN 7510, overeenkomst met Logius)
- Alleen gegevens van personen van 16 jaar en ouder worden ontsloten;
- Opvragingen en toestemmingen kunnen worden geregistreerd in het dossier van de patiënt;
- (eventueel) servicelevels afspreken conform hetgeen binnen het MedMij Afsprakenstelsel wordt vereist;
- Gebruikersvoorlichting voorleggen aan de zorgverleners binnen de organisatie (via communicatierichtlijnen aan de deelnemer);
- Advies over datum kwalificatie volgt in overleg met Medmij

Klik hier voor een factsheet van MedMij

MedMij afsprakenstelsel: Hardheidsclausule

- Gedurende de looptijd van de regeling wordt gemonitord of gestelde ambities volgens verwachting gerealiseerd worden.

- Resultaatsverplichting bij modules A1 en A2 vervalt als er sprake is van overmacht, bijvoorbeeld:
  - Als blijkt dat het inbouwen van zib's niet mogelijk is doordat MedMij geen adequate specificaties/koppelvlakken hiervoor tijdig beschikbaar heeft gesteld.
  - De ontsluiting naar PGO's conform MedMij afsprakenstelsel is niet mogelijk, omdat technische specificaties van het afsprakenstelsel niet adequaat werken of tijdig beschikbaar zijn
  - De ICT-leverancier van de instelling niet tijdig door MedMij in staat wordt gesteld het toetredingsproces te doorlopen

Gebruikersvereniging

- Vereniging van instellingen om gezamenlijk richting leverancier op te trekken
- Regeling stelt hiervoor extra subsidie beschikbaar
- Document Functionele Specificaties is gepubliceerd op www.vippggz.nl

Functionele specificaties (1)

2. Functionele eisen op hoofdlijnen:
   Module A, B en C; rapportages
3. Achtergrond:
   o.a. visie op informatie verwerking in de gzz, architectuur voorbeeld
4. Zorginformatie bouwstenen (zib's) voor de ggz
5. Zib's, FHIR en MedMij
6. Zib's, HL7v3 en Medicatieproces
7. Zib's, FHIR en Koppeltaal
8. Communiceren van zib's via een 'integrator'
9. Bijlagen: o.a. Begrippenlijst en beschrijving Koppelbox

Module A

Tabel 2.1 Gegevens beschikbaar stellen aan cliënt.		A1	A2
1	**Eis: Het EPD/EVS moet de volgende gegevens digitaal kunnen vastleggen en beschikbaar stellen aan de patiënt.**		
1.1	Patiënt gerelateerde gegevens, tenminste de zibs voor de GGZ, deze worden vastgelegd en ontsloten volgens de structuur van de zib: - Patiënt - … - Bijlage 1 (invullen als de lijst definitief is) - ZIB algemene meting: inclusief ROM uitslagen - Lab uitslagen: moeten conform de zib vastgelegd en ontsloten kunnen worden als de instelling de uitslag gestandaardiseerd ontvangt.	X	
1.2	Patiënt gerelateerde gegevens, tenminste de zibs voor de GGZ, de inhoudelijke gegevenselementen van de zibs: - Bijlage 1 (invullen als de lijst definitief is).	X	
1.3	Patiënt gerelateerde gegevens, tenminste de zibs voor de GGZ, deze worden vastgelegd en ontsloten volgens de structuur van de zib: - (de volledige lijst).		X
1.4	Correspondentie die de instelling heeft ontvangen/verstuurd over de patiënt, inclusief mogelijkheden om te filteren (bijvoorbeeld op type, datum), het gaat tenminste om zorgverlenersbrieven, ontslagbrieven en voortgangsbrieven.	X	X

Module B

Tabel 2.4. Medicatieproces voorschrijven		B1	B2
4	**Eis: Elektronisch versturen van de vooraankondiging**		
4.1	Het EPD/EVS ondersteunt het elektronisch voorschrijven van medicatie (zowel klinisch als ambulant)	X	
4.2	Het EPD/EVS is in staat om op basis van het elektronisch voorgeschreven recept een vooraankondiging en/of elektronisch recept te versturen conform de standaard medicatieveiligheid v6.12x aan de apotheek van voorkeur van de patiënt (het EPD is dus ook in staat die voorkeur vast te leggen).	X	
4.3	Het voorgeschreven recept kan in de vorm van een medicatieafspraak conform de standaard medicatieproces 9.06x worden vastgelegd in het EPD/EVS.	X	X
4.4	Het EPD/EVS is in staat om op basis van het elektronisch voorgeschreven recept medicatieafspraken aan te bieden conform de standaard medicatieproces 9.06 of nieuwer aan de apotheek van voorkeur van de patiënt (het EPD is dus ook in staat die voorkeur vast te leggen).	X	
4.5	De elektronische berichten worden verzonden via een daartoe geëigende Infrastructuur (bijvoorbeeld het LSP).	X	

Tabel 2.5. Medicatieoverzicht		B1	B2
5.	**Eis: Het EPD/EVS moet een zo compleet mogelijk overzicht van de medicatie kunnen genereren**		
5.1	Voor een zo compleet mogelijk overzicht moet er informatie uit tenminste de volgende bronnen verzameld kunnen worden:		X

Module C

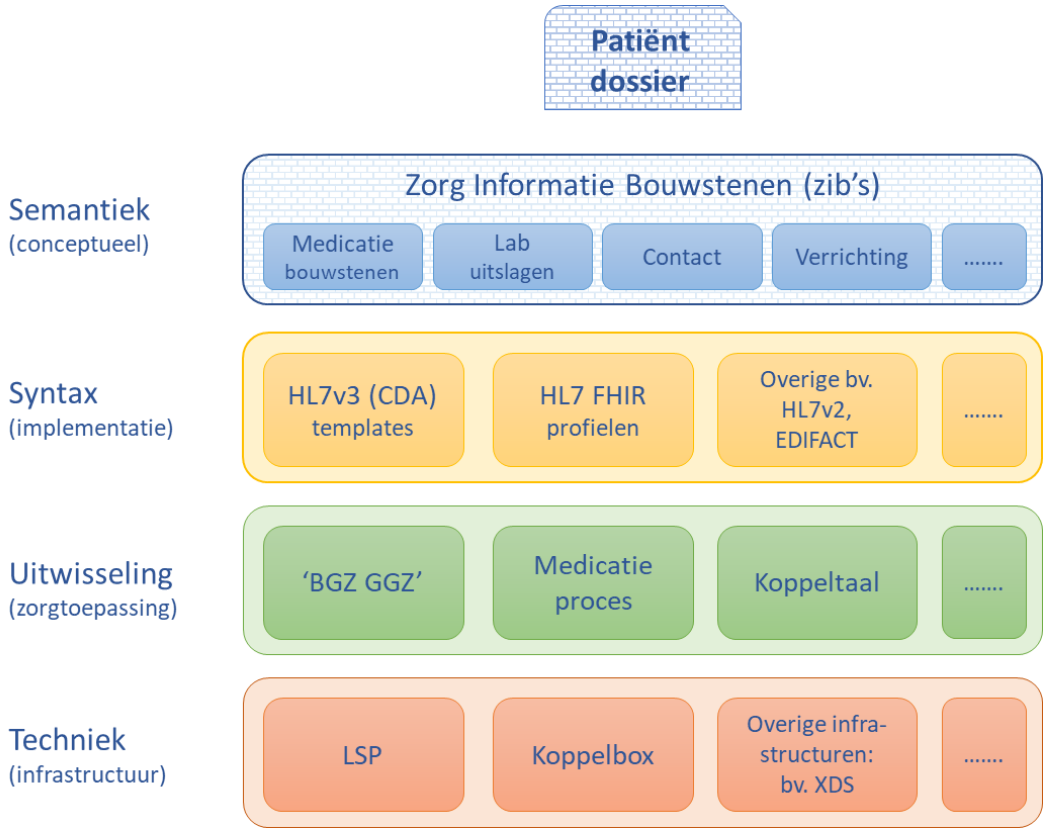
Tabel 2.6 eHealth		C1	C2
6.	**Eis: Gegevens die met een eHealthmodule verzameld worden kunnen binnen het EPD getoond worden**		
6.1	De gegevens die verzameld worden met een eHealth module/PGO kunnen binnen het EPD getoond worden.		X
6.2.	Het uitwisselen van gegevens met betrekking tot de inzet van eHealth, de workflow en de resultaten van de eHealth. Hierbij dient gewerkt te worden met Koppeltaal dan wel een gelijkwaardige oplossing[1].		

Rapportages

Tabel 2.7: Verplichte rapportages		A1	A2	B1	B2	C1	C2
7.	**Eis: Het EPD/EVS ondersteunt de "VIPP-eindtoets" doordat het de volgende standaard rapportages kan genereren (waarbij de periode waarover gerapporteerd wordt vrij instelbaar is)**						
7.1	Het aantal unieke patiënten dat in een periode van 30 dagen een behandelcontact heeft gehad in het kader van de SGGZ of BGGZ.	X	X				
7.2	Het aantal unieke patiënten dat ingelogd heeft op het patiëntenportaal en/of gegevens heeft opgevraagd om te uploaden naar een PGO in een periode van 30 dagen en een behandelcontact heeft gehad in	X	X				

Functionele specificaties (2)

2. Functionele eisen op hoofdlijnen:
   Module A, B en C; rapportages
3. Achtergrond:
   o.a. visie op informatie verwerking in de gzz, architectuur voorbeeld
4. Zorginformatie bouwstenen (zib's) voor de ggz
5. Zib's, FHIR en MedMij
6. Zib's, HL7v3 en Medicatieproces
7. Zib's, FHIR en Koppeltaal
8. Communiceren van zib's via een 'integrator'
9. Bijlagen: o.a. Begrippenlijst en beschrijving Koppelbox,



Niveaus van standaardisatie bij gegevensuitwisseling

Subsidie gebruikersvereniging

Vereisten voor software vanuit VIPP GGZ

- Gestructureerd aanbieden van gegevens uit het dossier conform MedMij standaarden (module A1 en A2);
- Voldoen aan het MedMij afsprakenstelsel (module A1 en A2);
- Elektronisch versturen van recepten (module B1);
- Digitaal ophalen van medicatieverstrekkingen (module B2);
- Digitaal aanbieden van het actuele medicatieoverzicht (module B2);
- Gegevens uit eHealth toepassingen worden in EPD getoond (module C2);
- Rapportages om de realisatie van de doelstellingen te meten.

Eisen aan gebruikersvereniging

- Gebruikersvereniging moet vóór 31 december 2018 (informeel) zijn opgericht;
- Gebruikersvereniging moet bij aanvraag van de subsidie een rechtspersoon zijn;
- Er dienen minimaal drie instellingen die zijn toegelaten voor het leveren van medisch specialistische zorg lid te zijn van de vereniging:
  - waarvan minimaal één instelling een middelgrote, grote of integrale ggz-instelling is, zoals gedefinieerd in de regeling;
- De aanpassingen in de systemen moeten ter beschikking komen voor alle ggz-instellingen welke gebruik maken van deze systemen.

Traffic op portaal verhogen

- Vragenlijsten
- Direct en veilig contact met behandelaar
- Mogelijkheid om online afspraak te maken of wijzigen
- Toegang tot eHealth modules via portaal
- Betrek cliëntenraad bij ontwikkeling van het portaal
- Maak behandelaren/medewerkers enthousiast: ambassadeurs

Besloten community van GGZ Nederland: tips uitwisselen met elkaar

Module B: Medicatie

VIPPGGZ

Module B: Patiënt en Medicatie

- Verbeteren medicatieveiligheid
- Betere informatie-uitwisseling in keten
- Digitaal versturen van recepten
- Het actuele overzicht van de medicatie
- Medicatieverificatie

Module B1:
Digitaal medicatievoorschrift

Voorschrijven vanuit ggz instelling

Voorschrift (e-recept)

Eigen apotheek patiënt

Module B2: Medicatieverificatie Actueel medicatieoverzicht bij ontslag

Medicatieverificatie

Opname

Ambulant

Medicatieoverzicht bij ontslag

Ontslag

Huidige medicatie

		Type	Geneesmiddel	Ingangsdatum	Einddatum / Duur	Dosering
+			Glimepiride tablet 3mg	24 november 2017	4 wk	1 maal per dag 2 tabletten
			Emovate zalf 0,5 mg/g	13 november 2017	3 wk	eerst 2 maal per dag zalf gedurende 7 dagen, dan 1 maal per dag zalf gedurende 7 dagen, dan 3 maal per week zalf gedurende 7 dagen
			METFORMINE TABLET 500MG	03 november 2017		3 maal per dag 1 tablet
+			Perindopril tert-butylamine glenmark tablet 8 mg	26 oktober 2017	90 d	1 maal per dag 1 tablet
+			Insuline glargine 100e/ml injvlst	01 oktober 2017		1 maal per dag 10 IE
			Ibuprofen	27 juni 2017		4 maal per dag 1 stuk
+			Simvastatine tablet fo 20mg	03 juli 2015		1 maal per dag 1 tablet 's avonds

Patiënt

Huisarts

Apotheek

Normen module B

B1	**Medicatievoorschriften digitaal als vooraankondiging en/of elektronisch recept.**
B1.1	In het **EVS** geïmplementeerd conform de standaard voor vooraankondiging/elektronisch recept.
B1.2	**Minimaal 30%** van het totaal aantal recepten in een periode van 30 dagen moet elektronisch verstuurd zijn.
B2	**Digitaal een gestandaardiseerd actueel overzicht van de medicatie raadplegen en daarop medicatieverificatie uitvoeren. Ditzelfde overzicht (incl. medicatieafspraken) wordt door de instelling aan de patiënt verstrekt bij ontslag.**
B2.1	Geraadpleegde verstrekkingsinformatie overzichten: **minimaal 40%** van het aantal **klinische** patiënten dat in een periode van 30 dagen is opgenomen.
B2.2	Geraadpleegde verstrekkingsinformatie overzichten: **minimaal 10%** van het aantal **ambulante** patiënten dat in een periode van 30 dagen een relevant zorgcontact heeft gehad
B2.3	**Actueel overzicht van de medicatie** digitaal aan de patiënt verstrekt bij ontslag uit de kliniek
B2.4	De standaard voor het registreren van medicatieafspraken moet in het EPD of EVS zijn geïmplementeerd

Module C: eHealth

VIPPGGZ

Module C: Patiënt en eHealth

Doel: inzet van eHealth binnen de ggz vergroten en de gegevensuitwisseling tussen eHealth modules en het EPD van de instelling realiseren.

- Vergroten inzet eHealth toepassingen
- Uitkomsten eHealth toepassingen in het EPD
- Reduceren van het aantal face-to-face momenten
- Inzet eHealth tussen intake en start behandeling
- Zinvolle invulling aan de wachttijd

Module C1: Inzet van eHealth modules

Patiënten gebruiken eHealth modules

EPD

Patiënt

GGZ zorgverlener

Module C2: Uitwisseling eHealth modules en EPD

Patiënten gebruiken eHealth modules

Gegevens uitwisseling EPD - eHealthmodule

EPD

Patiënt

GGZ zorgverlener

Normen module C

C1	**Meer gebruik van eHealth toepassingen als onderdeel van de behandeling.**
C1.1	**Minimaal 10%** van de patiënten maakt aantoonbaar gebruik van een eHealth toepassing.
C1.2	Er zijn tenminste drie onafhankelijk van elkaar opgestelde reviews door professionals geleverd aan de wegwijzer eHealth.
C2	**Gegevens die worden verzameld met eHealth toepassingen worden getoond in het EPD.**
C2.1	**Minimaal 15%** van de patiënten maakt aantoonbaar gebruik van een eHealth toepassing.
C2.2	Op 1 februari 2021 kunnen instellingen gegevens uit eHealth toepassing(en), die gebruikt worden in de behandeling, **binnen het EPD** tonen.
C2.3	De gegevens van **minimaal 10%** van alle patiënten die verzameld worden met een eHealth toepassing worden getoond binnen het EPD (geen geïntegreerde oplossing).
C2.4	Er zijn tenminste drie onafhankelijk van elkaar opgestelde reviews door professionals geleverd aan de wegwijzer eHealth.

Voucher voor koplopers

- > C2
- Doel: innovaties op het gebied van eHealth door koplopers ondersteunen, bijvoorbeeld:
  - Doorontwikkeling gegevensuitwisseling tussen patiënten en (ggz-) instellingen middels een PGO in de keten
  - Doorontwikkeling eHealth ter overbrugging van de periode tussen aanmelding bij de instelling en intake

Wegwijzer

Doel

- Informatieverschaffing rond eHealth in de ggz
- Beter vindbaar maken van eHealth
- Toegankelijk maken van eHealth
- Voor patiënten en professional

Resultaat

- Een aantrekkelijke, gebruikersvriendelijke website (‘appstore’).
  - Overzicht van eHealthtoepassingen
  - Reviews door patiënten en professionals.
  - Toetsingsmethode
  - Beheer

Subsidievoorwaarden

VIPPGGZ

Voorwaarden deelname

Instellingen kunnen deelnemen aan VIPP GGZ, wanneer:

- **Zvw-omzet groter is dan € 500.000,-** ***(bron: DigiMV 2016 of 2017)***
- **De nulmeting is voltooid**

Subsidievoorwaarden per module, zie volgende slide

Wanneer komt een instelling niet in aanmerking?

Module	Uitsluiting(en)
A1	Meer dan 50% van de resultaatsverplichting van de module is gerealiseerd
A2	> 40% van de zib's kan al beschikbaar worden gesteld
B1	Gevraagde functionaliteit is al geïmplementeerd in bijvoorbeeld het EVS en/of van de voorgeschreven recepten wordt al voor meer dan 15% vooraankondigingen verstuurd conform de betreffende standaard voor het medicatieproces
B2	Voor >5% van de klinische patiënten kunnen de medicatiegegevens al digitaal worden opgevraagd bij apotheek
C1	Meer dan 5% van de patiënten gebruikt al eHealth
C2	- Meer dan 10% van de patiënten gebruikt al eHealth - Koppeling tussen EPD en eHealth is al gerealiseerd

Inschrijfmogelijkheden

verplicht

Module A Patiënt & informatie

A1 **of** A2

Module B Patiënt & medicatie

B1 **en/of** B2

Module C Patiënt & eHealth

C1 **of** C2

Koplopers voucher (>C2)

Maximaal voor 3 modules inschrijven

Subsidiebedragen

	Geïntegreerde instellingen	Niet geïntegreerde instellingen			
		> € 10 milj	€ 5-10 milj	€ 2-5 milj	€ 0,5-2 milj
	100%	75%	50%	25%	10%
Module A1	€ 300.000	€ 225.000	€ 150.000	€ 75.000	€ 30.000
Module A2	€ 340.000	€ 255.000	€ 170.000	€ 85.000	€ 34.000
Module B1	€ 50.000	€ 37.500	€ 25.000	€ 12.500	€ 5.000
Module B2	€ 100.000	€ 75.000	€ 50.000	€ 25.000	€ 10.000
Module C1	€ 250.000	€ 187.500	€ 125.000	€ 62.500	€ 25.000
Module C2	€ 250.000	€ 187.500	€ 125.000	€ 62.500	€ 25.000

Subsidie aanvragen

Procedure inschrijven

- Aanvraagformulier via DUS-I
- Rapportage nulmeting als bijlage

Aanvraagformulier verzonden, en nu?

- DUS-I: behandeltermijn aanvraag 13 weken
- Ontvangstbevestiging/verzoek tot aanvullende documentatie

Uitbetaling

- Na goedkeuring aanvraag volgt eerste uitbetaling subsidie binnen 1 of 2 maanden → vervolgens maandelijks
- Audit
- Accountantsverklaring voor aantonen dat instelling zelf ook het subsidiebedrag heeft geïnvesteerd

Discussie en vragen

Wat is de invloed van VIPP GGZ op uw instelling?

Dank u voor uw aandacht!

www.vippggz.nl

VIPPGGZ

Meer weten over het onderwerp?

info@vippggz.nl