

Memo

Aan:	Opdrachtgevers deelnemende organisaties pilot ZorgDomein transfer
Van:	Henny Bulten – regionaal projectleider ZorgDomein Transfer, in afstemming met Mart van den Bergh en Els Satter (ZorgDomein)
Datum:	24-08-2021
Betreft:	Plan van aanpak Implementatie ZorgDomein Transfer

1. Inleiding

Het transferproces tussen het ziekenhuis St Jansdal en de VVT organisaties in de regio verloopt niet via een geautomatiseerd transfersysteem. Capaciteit wordt wel bijgehouden en geraadpleegd in Zorgspoor maar overleg over plaatsing en triage verloopt via de mail en per telefoon. Ook is de overdracht nog niet gekoppeld aan het transferproces. Overdracht gaat nog mee 'op het bed' van de patiënt.

Op initiatief van het St Jansdal zijn in januari 2020 alle VVT organisaties uitgenodigd. Met elkaar zijn de grootste knelpunten in het transferproces en overdracht in kaart gebracht. In een regionale projectgroep met WZF, ZNWV, Icare en het St Jansdal zijn daarna de belangrijkste gewenste transferprocessen uitgewerkt.

Omdat in de keten al gewerkt wordt met ZorgDomein en het bestaande Zorgspoor (programma om capaciteit te raadplegen) wordt overgenomen door ZorgDomein is het voor het St Jansdal een voor de handliggende keuze om ook gebruik te maken van de module ZorgDomein Transfer. St Jansdal neemt hiervoor initiatief in de regio en nodigt VVT partners uit mee te doen in een pilot.

In dit document is de aanpak opgenomen om ZorgDomein Transfer in de regio vanaf september 2021 te implementeren. Dit gaat in de eerste fase over inrichting van aanbod en plaatsingsverzoeken, niet over het verbeteren van de overdracht. Dat volgt in een volgende fase.

Bij de implementatie van ZorgDomein Transfer wordt rekening gehouden met de VVT-instellingen die al wel gebruik maken van ZorgDomein, maar ook de VVT-instellingen die nog geen gebruik maken van ZorgDomein. De aanpak is in de basis voor iedereen gelijk, met uiteraard verschillen op benodigde inzet per VVT-instelling doordat ZorgDomein al wordt gebruikt.

Memo

2. Deelnemende organisaties

Op initiatief van het St Jansdal is op 5 juli 2021 een regionale bijeenkomst georganiseerd. Tijdens deze bijeenkomst is verder ingegaan op de doelstellingen van het project. De route en planning zijn nader toegelicht waarbij een overzicht wordt verstrekt met de te nemen concrete stappen voor de VVT instellingen. Daarnaast wordt duidelijk gemaakt middels een demo hoe de transfermodule in de praktijk gaat werken.

Na de bijeenkomst hebben de volgende organisaties zich aangemeld voor de pilot en een contract met ZorgDomein getekend:

Deelnemende organisaties	Status ZD	Opdrachtgever	Projectleider
Allerzorg	Al ingericht	Mariken Bouwmeester	Famke Lieuwen
Buurtzorg	Al ingericht (EM)	Annie Josse	Danielle Gerard
Coloriet	Nieuw	Harko Aris	Ellen van Bodegraven
Icare	Al ingericht	Terry Brouwer	Jolanda Groothuis
Lelie Zorggroep	Al ingericht	Lubert Bosman	Marieke Taal
RST	Al ingericht	Geerke Visch-Valk	Geerke Visch-Valk
St Jansdal	Nieuw	Bart Valkema	Tessa Heijmans
Verian	Al ingericht	Judith van der Ven	geen reactie
Woonzorg Flevoland	Nieuw	Ron Norder	Johanneke Roseboom
Woonzorg Unie Veluwe	Nieuw	Frieda Docter	Charlene Sanders
Zorggroep Noord West Veluwe	Nieuw	Roelof Hoving	Nicolet van Veldhuizen
VOS (coördinatiepunt Veluwe)	Nieuw	Roelof Hoving	Nicolet van Veldhuizen

3. Projectopdracht

Vanuit de deelnemende organisaties is de opdracht verstrekt om de transfermodule van Zorgdomein in de regio te implementeren, dit ter vervanging van Zorgspoor. De projectopdracht is hierbij in een aantal onderdelen opgedeeld;

- Voorbereidende fase St Jansdal – ZorgDomein: inrichten koppeling Epic – ZorgDomein, oplevering demo 16 september 2021 (aparte overeenkomst St Jansdal-ZorgDomein)
 - Realiseren van de digitale overdracht (e.g. PDF) vanuit ziekenhuizen naar de VVT;
 - Realisatie van koppelingen met EPD's van het St Jansdal t.b.v. geautomatiseerd invullen plaatsingsverzoek.
- Oplevering per (nieuwe) VVT-instelling van het aantal locaties, aantal thuiszorg- of wijkteams en type zorgaanbod.¹
- Implementeren van de transfermodule ZorgDomein bij VV&T organisaties die nog geen gebruik maken van ZorgDomein transfer en/of organisaties die met ondersteuning van ZorgDomein hun transferinrichting willen uitbreiden.
- In gebruik nemen van transfermodule ZorgDomein voor alle deelnemende organisaties, waarbij
 - Per VVT-instelling is ingericht welke locaties/thuiszorgteams en type zorg beschikbaar is om naar te verwijzen vanuit de ziekenhuizen;
 - Vanuit het St Jansdal ziekenhuis (transferbureau) het plaatsingsverzoek voor intramurale zorg en/of thuiszorg bij één of meerdere VVT-instellingen voor een patiënt kan worden ingediend;

¹ De VV&T's die al zijn ingericht met ZorgDomein transfer hoeven dit niet op te geven. Tenzij ze hun huidige inrichting willen uitbreiden.

Memo

- Binnen een plaatsingsverzoek is specifiek de informatie voor triage toegevoegd waar van toepassing;
- De VVT-instelling heeft de regie om de verzoeken en aanvragen, waarbij deze kunnen worden geaccepteerd, beschikbaarheid per specifieke datum of na triage aangeven dat de zorg niet kan worden geleverd;
 - Analoog aan de huidige werkwijze en organisatie wordt de regie en/of triage op de plaatsingsverzoeken of thuiszorgaanvragen binnen de VVT-instelling uitgevoerd;
- Het proces van het plaatsingsverzoek integraal inzichtelijk is en ondersteund wordt door een integrale overlegfunctionaliteit. D.w.z. de statussen van de plaatsingsverzoeken (e.g. geaccepteerd, afgewezen, in beoordeling etc..) zijn inzichtelijk voor de aanvragende en ontvangende partij en nadere afstemming hierover kan gekoppeld aan het plaatsingsverzoek worden bijgehouden via een overlegfunctie;
- De transfermodule zelf door het ziekenhuis en de VVT-instelling kan worden beheerd en toegang op desktop en optioneel via mobiele telefoon beschikbaar is;
 - Instellen autorisaties van eindgebruikers;
 - Instellen van machtigingen eindgebruikers;
 - Bijhouden van zorgproducten (= type zorgaanbod).
- Rapportage voorziening vanuit ZorgDomein, waarbij een export in Excel beschikbaar is, deze kan de organisatie zelf in ZorgDomein genereren op elk gewenst moment:
 - Basisset management informatie (maandelijks) om verwijzorg (aantallen per instelling) in kaart te brengen;
 - Basisset operationele informatie (wekelijks) voor de VVT-instelling en ziekenhuizen om de tijdigheid van verwerking plaatsingsverzoeken en thuiszorgaanvragen in kaart te brengen.

3.1. Projectscope en afbakening

De scope van het project wordt in hoofdzaak bepaald door de projectopdracht. Het (ongemerkt) toevoegen van onderdelen aan de projectscope vormt een van de grootste bedreigingen voor het slagen van de implementatie, zeker gezien de korte doorlooptijd. Onderstaand is, in een niet limitatieve lijst, aangegeven welke onderdelen in ieder geval buiten de scope van het project vallen:

- Veranderingen in de regionale werkafspraken voor de verwijzorg door de regio;
 - Indien er wijzigingen in de regionale werkafspraken moeten komen, wordt dit vanuit de bestaande regio overleggen geïnitieerd. Dit zijn ook de gremia waarin ook de toetsing plaatsvindt waar de samenwerking kan worden verbeterd.
- Verwijsprocessen voor ander zorgverleners (e.g. huisartsen) naar VVT-instellingen;
- Verwijsprocessen vanuit ziekenhuizen naar andere 1e lijns zorgverleners (e.g. fysiotherapeuten);
- Realisatie van koppeling met de ECD's van de VVT-instellingen t.b.v. ontvangen eOverdracht of geautomatiseerd patiëntinschrijven vanuit een plaatsingsverzoek;

Voor bovenstaande punten geldt, dat zodra de implementatie gereed is binnen kader van dit project, in de regio vastgesteld moet worden welke onderdelen middels vervolproject(en) kunnen worden gerealiseerd. Afgesproken is de overdracht in fase 2, 2022 in een regionaal vervolproject op te pakken.

4. Projectaanpak

Binnen de regio zijn er een aantal organisaties die al gebruik maken van ZorgDomein transfer in een ander regionaal verband. Daarnaast zijn er organisaties die nog niet ingericht zijn met ZorgDomein transfer. Voor deze twee groepen gelden andere uitgangspunten binnen de projectaanpak:

Memo

- Organisaties die al ingericht zijn met ZorgDomein transfer dienen na te gaan of deze inrichting voldoende is voor de samenwerking met het St Jansdal (bijvoorbeeld. zijn de juiste locaties/wijkteams ingericht, hebben de juiste medewerkers een account). Mochten er nog aanpassingen nodig zijn dan kunnen ze dit zelfstandig doen. Dit kan ook met ondersteuning vanuit ZorgDomein, dan nemen ze deel aan de ZorgDomein implementatie, én dient er een addendum getekend te worden. In dat geval beschrijven onderstaande paragrafen de implementatieaanpak.
- Organisaties die nog niet zijn ingericht met ZorgDomein transfer doorlopen een implementatietraject. In de volgende paragrafen wordt dit implementatietraject beschreven. ZorgDomein heeft een uitgebreide implementatieaanpak opgesteld om de deelnemers uit de regio in één keer te bedienen, welke in de basis leidend is voor de implementatie van de transfermodule in de regio. In de aanpak is een fasering aangebracht waarbij voor de overall aanpak een aantal uitgangspunten worden gehanteerd, die ook overlappen met de gestelde projectopdracht en scoping. Deze uitgangspunten zijn cruciaal in het slagen van het project.

4.1. Inventariseren en contracteren

Vanuit de VVT-instellingen dienen projectleiders naar voren te worden geschoven waarmee ZorgDomein de verdere voorbereiding kan afronden. Doel is om per zorginstelling vast te stellen:

- Voor hoeveel locaties de instelling de intramurale zorg zichtbaar wil maken voor het ziekenhuis (let op kan afwijkend zijn voor huisartsen, is out-of scope);
- Naamstelling van deze schermvermelding (locaties)
- Standaard/alternatieve schermvermelding
- Voor extramurale zorg het aantal teams bepalen met bijbehorende postcodegebieden;
- Impact op eventuele huidige contract of nieuwe contract.

Pas nadat de contracten getekend zijn wordt de implementatieplanning definitief gemaakt.

4.2. Implementatie bij de instellingen

4.2.1 Fase 1: Inhoudelijke en technische inrichting

In de eerste twee weken wordt de transfermodule ingericht door de zorginstellingen met ondersteuning vanuit ZorgDomein. Op dinsdag van de 1^e week wordt een centrale bijeenkomst gehouden ten behoeve van de start, waarin de aanpak en acties voor die twee weken worden toegelicht.

De inrichting van het standaard zorgaanbod zal op afstand vanuit ZorgDomein plaatsvinden. De zorginstelling dient dit zelf op maat te maken door aanbod te verwijderen wat niet van toepassing is en teksten aan te passen/toe te voegen.

4.2.2 Fase 2: Uitrol in de organisatie

In de tweede twee weken worden verschillende webinars gehouden om op deze wijze de eindgebruikers op te leiden voor het gebruik van ZorgDomein.

Vanuit ZorgDomein wordt het benodigde instructiemateriaal aangeleverd.

Vanuit de Zorginstellingen moet worden gezorgd dat iedereen over zijn accounts en instructiemateriaal beschikt en waar nodig dat de werkprocessen helder zijn.

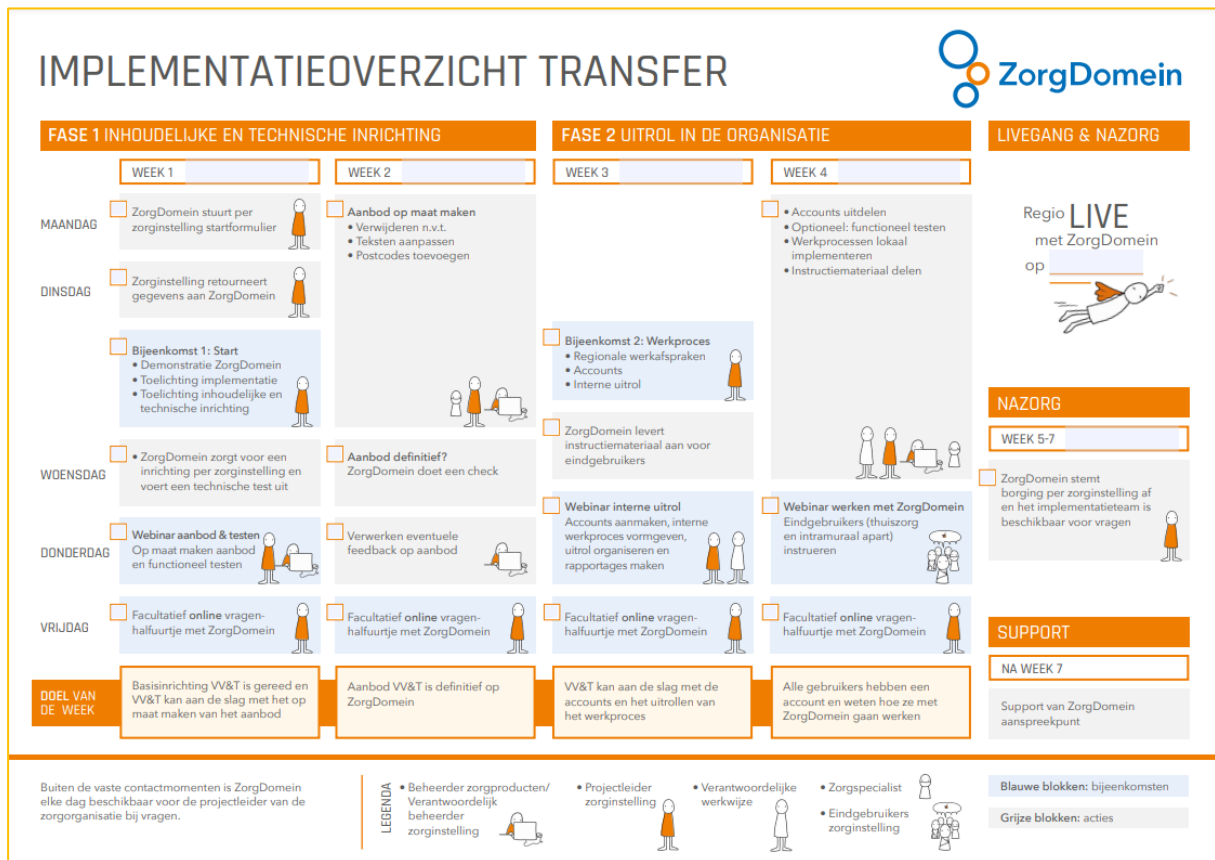
De weken worden afgerond met het verder functioneel testen ter voorbereiding op de Go-Live door de zorginstelling zelf.

4.2.3 Go-Live en nazorg

Op de dag van Go-Live starten de transferbureaus met het versturen van de plaatsingsverzoeken aan de VVT. Eerder verstuurd verzoeken worden nog op de reguliere wijze afgehandeld.

Memo

Aan het eind van de week wordt per zorginstelling de check gedaan of de transfermodule naar behoren werkt.



4.3. Uitgangspunten implementatie ZorgDomein

Om tijdig alle deelnemende VVT-instellingen aan te kunnen sluiten zijn er een aantal uitgangspunten (voorwaarden) gesteld:

- Regionale werkspraken zijn voorafgaand aan de implementatieperiode vastgesteld en staan tijdens de implementatie niet ter discussie. Deze werkspraken worden de eerste twee weken van september gemaakt in een werkgroep intramuraal en een werkgroep extramuraal met vertegenwoordigers van de organisatie. De afspraken worden voor 15 september 2021 vastgesteld in de regioprojectgroep.
- Basiselementen voor zorgaanbod zijn definitief, deze staan tijdens de implementatie niet ter discussie;
 - Per VVT-instelling zijn de huidige locaties (= schermvermeldingen in ZorgDomein) en type zorg het uitgangspunt;
 - Er wordt standaard zorgaanbod ingericht voor alle VVT-instellingen.
- Projectleiders van de VVT-instellingen zijn de aanspreekpunten voor ZorgDomein tijdens de implementatie. De VVT-instellingen zorgen zelf voor voldoende capaciteit (bij zichzelf en/of hun projectleden) om binnen een maand live te gaan.
- ZorgDomein maakt voldoende capaciteit vrij om **alle** instellingen die meedoen binnen een maand live te brengen.
- Instellingen die om welke reden dan ook later willen aansluiten zullen zelf met ZorgDomein tot een nader afspraak moeten komen voor de eigen implementatie. Dit valt buiten deze regio implementatie.

Memo

5. Projectorganisatie en verantwoordelijkheden

5.1. Regio Projectgroep

Centraal voor de regio implementatie wordt een projectgroep ingesteld o.l.v. een regio projectleider. Wekelijks vindt er afstemming plaats met de projectleiders van de VVT-instellingen en ziekenhuis om de voortgang te monitoren en afstemming te hebben over instelling overstijgende issues. Afhankelijk van het totaal aantal deelnemende zorginstellingen kan de afstemming op projectgroep niveau worden verdeeld over de implementatieslots, het streven is wel om zoveel mogelijk als één groep tegelijk samen te komen.

De taken van de regio projectgroep zijn:

- Centrale aanspreekpunt voor de projectleiders van de VVT-instellingen en ziekenhuis;
- Overzicht houden over de algehele voortgang van het traject;
- Regiobrede knelpunten analyseren en oplossen, dan wel voorzien van oplossingsrichting indien er op ander niveau (e.g. stuurgroep) besluit moet plaatsvinden;
- Waar mogelijk lokale knelpunten delen met de anderen om van elkaar te “leren”.

5.2. Werkgroep per zorginstelling (VVT)

Iedere zorginstelling stelt voor de duur van de implementatie een projectleider aan binnen de eigen organisatie. De projectleider stelt binnen de eigen zorginstelling een werkgroep samen om de implementatie te realiseren. De projectleider neemt deel aan het regio projectgroep overleg.

De taken van de projectleider/werkgroep per zorginstelling zijn:

- Zorgen voor voldoende capaciteit om binnen de gestelde doorlooptijd live te gaan met de transfermodule;
- ZorgDomein beheerder aanstellen en ZorgDomein training volgen;
- Zorgaanbod inrichten voor de locatie(s) en wijkteams;
- Accounts instellen binnen ZorgDomein voor de verschillende rollen binnen de organisatie die met ZorgDomein gaan werken.
- Binnen de zorginstelling regelen dat de medewerkers die met de transfermodule gaan werken tijdig worden geïnformeerd en ook de webinars volgen in het kader van opleidingen.
- Als contactpersoon optreden voor de ZorgDomein consultant.

De werkgroep per instelling bestaat uit een aantal rollen, waarbij sommige rollen mogelijk door dezelfde persoon kunnen worden vervuld (e.g. projectleider en verantwoordelijke (uitrol) werkwijze of beheerder zorgproducten en beheerders persoonsaccounts).

Rol in de werkgroep	Geplande activiteiten	Indicatie tijd andere werkzaamheden
Projectleider <i>[verantwoordelijk voor implementatie aan zijde zorginstelling, aanspreekpunt ZorgDomein, stuurt intern aan]</i>	<ul style="list-style-type: none">✓ Aanleveren startformulier✓ Deelname 2 centrale bijeenkomsten (+/- 2,5 uur)	Gemiddeld 0,5 dag – 1,5 dag per week
Verantwoordelijke (uitrol) werkwijze <i>[kent het huidige werkproces en stelt de nieuwe werkwijze met ZorgDomein, communiceert dit]</i>	<ul style="list-style-type: none">✓ Webinar accounts, interne werkproces & instructies	Gemiddeld 0,5 – 1,0 dag per week

Memo

<i>intern en deelt instructiematerialen]</i>		
Zorgspecialist <i>[kent het aanbod van de zorginstelling, en bepaalt welk aanbod in ZorgDomein ingericht wordt]</i>	✓ Optioneel: deelname webinar op maat maken aanbod & testverwijzingen (+/- 45 min)	Gemiddeld 0,5 dag – 1,0 dag per week
Beheerder zorgproducten <i>[maakt het aanbod op maat in ZorgDomein, doet dit op aangeven van/ in samenwerking met de zorgspecialist]</i>	✓ Deelname Webinar op maat maken aanbod & testverwijzingen (+/- 45 min)	Extramuraal: per thuiszorgteam gemiddeld +/- 30 minuten Intramuraal: per schermvermelding/locatie gemiddeld +/- 30 minuten *
Beheerder persoonsaccounts <i>[nodigt medewerkers uit voor een account in ZorgDomein]</i>	✓ Webinar accounts, interne werkproces & instructies (+/- 45 min)	Per account gemiddeld +/- 1 minuut **

Memo

6. Mijlpalenplanning

Onderstaand overzicht van de mijlpalen t.b.v. realisatie.

Opleveringen	Opleverdatum
Regiosessies (digitaal) om iedereen te informeren over project en aanpak.	5 juli 2021
Aanvraag contract ingediend bij ZorgDomein met de benodigde informatie (nieuwe cliënten, aantal locaties & evt. thuiszorg)	1 augustus 2021
Per VVT-instelling contract getekend & projectleiders aangesteld	15 augustus 2021
Werkgroep geformeerd per zorginstelling door interne projectleider	20 september 2021
Inventarisatie locaties, zorgaanbod, wijkteams, rollen die met transfermodule gaan werken	20 september 2021
Start implementatie transfermodule ZorgDomein	4 oktober 2021
Go-Live transfermodule ZorgDomein intramuraal	1 november 2021
Go-Live transfermodule ZorgDomein extramuraal	Nader te bepalen tijdens inrichting
Evaluatie gebruik in de regio in kader van nazorg	december 2021

7. Projectgovernance

Binnen het project gelden de volgende afspraken ten aanzien van communicatie en rapportage:

Projectgroep:

- De projectgroep komt maandelijks bij elkaar op een vast moment, volgens een vaste agenda;
- Indien er zaken zijn om te bespreken tijdens de projectgroep vergadering, worden deze voor de vergadering kenbaar gemaakt vanuit de projectleiders van de zorginstellingen bij de regio projectleider;
- Na elke vergadering wordt de besluiten- en actielijst bijgewerkt.
- Knelpunten die niet binnen de bevoegdheden van de Projectgroep kunnen worden opgelost worden als "Issue" beschreven, voorzien van een gewenste oplossing(srichting) en voorgelegd aan de opdrachtgevers van de VVT organisaties door de regio projectleider. Indien noodzakelijk wordt een stuurgroepvergadering belegd.
- De voortgang van de implementatie in de regio wordt door de regio projectleider aan de stuurgroep teruggekoppeld.
- De documenten worden minimaal 24 uur voor aanvang van de projectgroep vergadering rondgestuurd;

Werkgroep (per zorginstelling):

- Wordt geleid door de projectleider vanuit de eigen instelling;
- Volgen de planning en afstemmingsmomenten die vanuit ZorgDomein per instelling wordt besproken en vastgesteld;

Memo

- Inhoudelijke knelpunten die niet binnen de bevoegdheden van de werkgroep i.s.m. consultant van ZorgDomein kunnen worden opgelost worden als “Issue” beschreven, voorzien van een gewenste oplossing(srichting) en voorgelegd aan de projectgroep door de projectleider van de eigen instelling.