



Dé weg naar veilig gegevens uitwisselen met patiënten in de eerstelijnszorg



Handboek

Handboek voor regionale coalities

Stap voor stap aan de slag met OPEN

Hoofdstuk 1.....	5
Een regionale coalitie <i>Wat is dat eigenlijk?</i>	5
1.1 Een coalitie met huisartsenorganisaties	6
1.2 Minimale omvang	6
1.3 Ervaring en beschikbare capaciteit.....	7
1.4 Regionale samenwerkingsafspraken.....	7
1.5 Voorkomen van dubbele financiering.....	7
1.6 Aangemeld én geaccepteerd als kandidaat-deelnemer bij OPEN	8
Hoofdstuk 2.....	9
Aanmelden bij OPEN <i>Hoe doe ik dat?</i>	9
2.1 Stap 1 – De regionale coalitie i.o. meldt zich aan en ontvangt het startpakket	11
2.2 Stap 2 – De regionale coalitie maakt afspraken en kiest de penvoerder	11
2.3 Stap 3 – De penvoerder voert de nulmeting uit	11
2.4 Stap 4 – OPEN verifieert de nulmeting en verstrekt bewijs van aanmelding	11
2.5 Stap 5 – De regionale coalitie vraagt de subsidie aan bij VWS	12
2.6 Stap 6 – De regionale coalitie start met de uitvoering van OPEN	12
Hoofdstuk 3.....	13
De nulmeting voor OPEN <i>Hoe bereid ik me voor?</i>	13
3.1 Deel 1 – De deelnemers aan de regionale coalitie	14
3.2 Deel 2 – Uitgangssituatie, ervaring en organiserend vermogen	15
3.3 Deel 3 – Conclusies, keuze voor de modules en startdatum	17
Hoofdstuk 4.....	19
De inhoud van de modules <i>Wat kan ik verwachten?</i>	19
4.1 Module 1 – Basismodule – Implementeren online inzage.....	19
4.2 Module 2 – Stimuleren dat patiënten online inzage gebruiken	21
4.3 Module 3 – Faciliteren multidisciplinaire informatie-uitwisseling	23
4.4 Module 4 – Gegevens van patiënt naar zorgverlener.....	24
4.5 Module 5 – Samenwerking met MedMij en PGO-leveranciers	25

Inhoud (vervolg)

Hoofdstuk 5.....	26
De subsidie van VWS <i>Hoe vraag ik die aan?</i>	26
5.1 Belangrijk om te weten!	27
5.2 Hoeveel subsidie kan ik verwachten? Een rekenvoorbeeld.	28



“Regionale coalities kunnen
budget aanvragen voor een
regionale projectleider.
Ga vast op zoek naar een goede!”

Een regionale coalitie

Wat is dat eigenlijk?

Onder het credo 'Maatwerk met voldoende schaalgrootte' kiest OPEN ervoor om de uitrol van het programma vooral in de regio's te laten plaatsvinden. We vragen huisartsen om met elkaar samen te werken in een zogenaamde regionale coalitie. Maar wat is dat eigenlijk? En waar moet u aan voldoen om er een te worden?

Het [programmabureau](#) coördineert de uitvoering van OPEN. De mensen hiervan werken onder verantwoordelijkheid van de initiatiefnemers LHV, NHG en InEen.

Regionale coalities voeren een belangrijk deel van de activiteiten van OPEN uit. Deze regionale coalities zijn de **opdrachtnemers** die voor de uitvoering van het OPEN-programma in hun regio zorgdragen. OPEN vindt het belangrijk dat huisartsenorganisaties een regierol hebben in deze regionale coalities, waaronder de rol van **penvoerder** bij het aanvragen en beheren van de subsidie van het ministerie van VWS. Een regionale coalitie heeft een schaalgrootte van minimaal 100.000 patiënten.

OPEN hanteert inclusiecriteria voor een regionale coalitie die deelnemer wil worden. Na inclusie kan de regionale coalitie een subsidie aanvragen bij VWS én profiteren van de ondersteuning van OPEN.

Tijdens het aanmeldproces en het invullen van de nulmeting komen deze inclusiecriteria één voor één aan de orde. Het ministerie van VWS heeft de beslissingsbevoegdheid om de aangevraagde subsidie aan de penvoerder te verlenen. Op de volgende pagina leest u uit welke organisaties een regionale coalitie moet bestaan en wat de verdere inclusiecriteria zijn.

1.1 Een coalitie met huisartsenorganisaties

- a. Een regionale coalitie is een samenwerkingsverband van minimaal twee samenwerkende huisartsenorganisaties.
- b. Een regionale coalitie bevat in ieder geval één van de hierna genoemde huisartsenorganisaties: een zorggroep, een koepel van gezondheidscentra, een huisartsen-coöperatie, een LHV-kring of een samenwerkingsverband van twee of meer van deze organisaties.
- c. Eén van deze hierboven genoemde organisaties neemt de rol van penvoerder op zich. Een regionale coalitie kan niet meer dan één penvoerder aanwijzen. De penvoerder moet een rechtspersoon zijn.
- d. De coalitie kan opdrachten verstrekken aan organisaties die zelf geen deel uitmaken van de regionale coalitie, zoals een huisartsenpost, een ROS of een RSO, wanneer deze organisaties een rol spelen bij de implementatie van de elektronische informatie-uitwisseling tussen patiënt en professional en dus nodig zijn voor de uitvoering van het OPEN-programma.

1.2 Minimale omvang

- e. De bij de regionale coalitie aangesloten huisartsen leveren huisartsenzorg aan *minimaal* 100.000 patiënten. De coalitie toont dit aan met een opgave van het totale aantal ingeschreven patiënten, waar van toepassing vermeerderd met het aantal gemoedsbezwaarden¹.
- f. Een coalitie kan van deze minimale omvang *gemotiveerd* afwijken bij één of meer van de volgende kenmerken:
 - i. Geografische omstandigheden, bijvoorbeeld vestiging in dunbevolkte, afgelegen of geïsoleerde delen van Nederland;
 - ii. Voordelen en resultaten vanuit een bestaand samenwerkingsverband van geringere omvang, die aannemelijk maken dat deze coalitie, ondanks de kleinere omvang, in staat is het OPEN-programma efficiënt en effectief uit te voeren.
- g. Van deze minimale omvang kan *niet* worden afgeweken wanneer de gewenste omvang van minimaal 100.000 patiënten kan worden gerealiseerd door aan te sluiten bij een aangrenzende regionale coalitie van voldoende grootte of door twee of meer kleinere regionale coalities te combineren tot één coalitie van voldoende grootte. Het OPEN-programmabureau brengt regionale coalities die voor een dergelijke samenvoeging in aanmerking komen met elkaar in contact.

¹ Gemoedsbezwaarden zijn patiënten die vanwege hun levensovertuiging niet verzekerd willen zijn voor zorgkosten. Zij hebben zich bij Sociale Verzekeringsbank (SVB) laten registreren als gemoedsbezwaarde.

1.3 Ervaring en beschikbare capaciteit

- h. De regionale coalitie heeft ervaring met het uitvoeren van projecten op het gebied van de elektronische informatie-uitwisseling in de zorg in haar werkgebied en kan hiervan voorbeelden geven.
- i. De regionale coalitie verplicht zich in de periode 2019-2022 voldoende mensen, middelen en mogelijkheden ter beschikking te stellen om uitvoering te geven aan OPEN, garandeert de continuïteit tijdens de uitvoering van de gekozen modules en het bieden van inzicht in de bereikte resultaten. Dit zijn onder meer de volgende taken:
 - Penvoerder voor de subsidieaanvraag. De penvoerder zorgt voor de financiële en inhoudelijke verantwoording van de subsidie tijdens én na afloop van de looptijd van het programma, zoals omschreven in de subsidievoorwaarden.
 - Het opstellen van een Plan van Aanpak voor de implementatie van OPEN.
 - Aanleveren van data voor de nulmeting en de voortgangsmetingen.
 - Projectmanagement.
 - Organiseren van scholing met behulp van door OPEN ontwikkelde materiaal.
 - Ondersteunen van de regionale communicatie, eveneens met de door OPEN beschikbaar gestelde materialen.

1.4 Regionale samenwerkingsafspraken

- j. De regionale coalitie heeft draagvlak onder huisartsen en huisartsenorganisaties om als opdrachtnemer voor OPEN te mogen optreden. De penvoerder toont dit draagvlak aan met:
 - een samenwerkingsovereenkomst² met de deelnemende organisaties in de regio, waarin dit draagvlak omschreven staat.
 - een verklaring van deelname² van de deelnemende huisartsenpraktijken. Een huisartspraktijk kan slechts aan één regionale coalitie deelnemen.
- k. De regionale coalitie dient bereid te zijn om huisartsen uit de regio die geen lid zijn van één van de deelnemende organisaties zonder aanvullende voorwaarden te accepteren als deelnemer.

1.5 Voorkomen van dubbele financiering

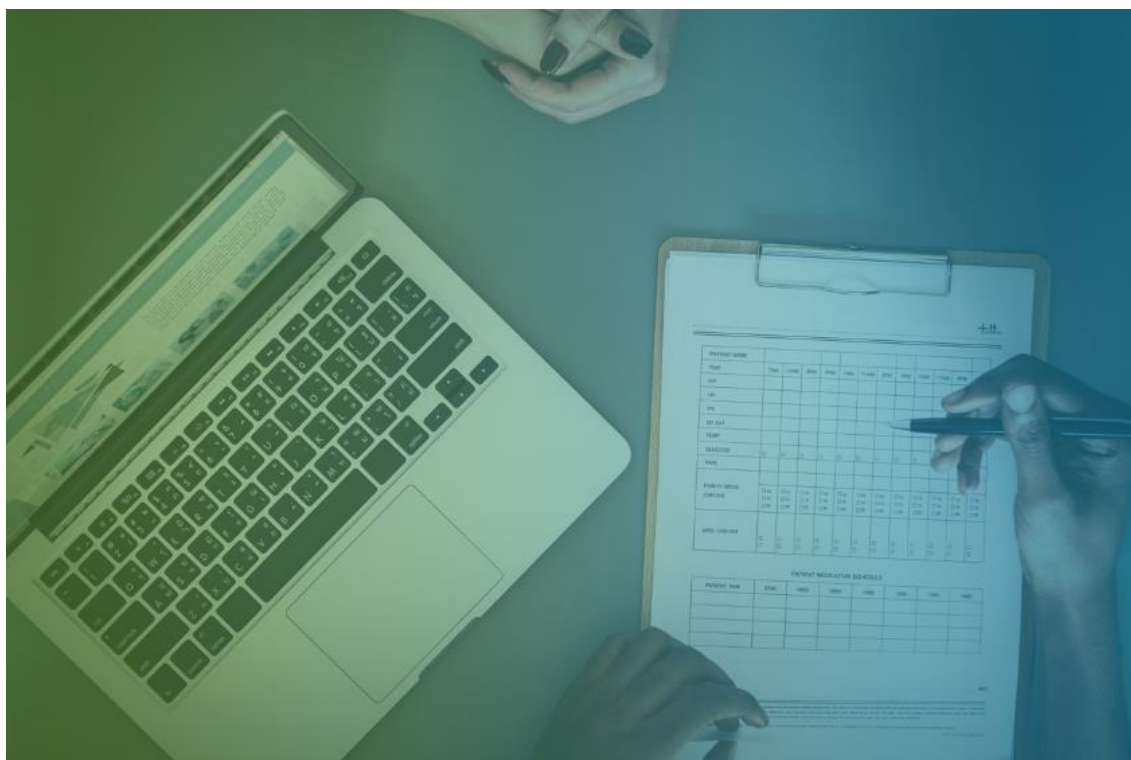
De regionale coalitie mag, voor het uitvoeren van de activiteiten van OPEN, geen geld ontvangen (of in het verleden hebben ontvangen) uit één van de andere regelingen voor 'Versnelling van de Informatie-uitwisseling tussen Patiënt en Professional' (VIPP) voor *dezelfde activiteiten* als waarvoor de OPEN-subsidie wordt aangevraagd. Indien één of meerdere deelnemers aan de regionale coalitie subsidie uit een andere VIPP-regeling ontvangt, dient de penvoerder van de OPEN-subsidie aan te geven voor welke *andere activiteiten* deze subsidie wordt gebruikt.

² Een model voor deze overeenkomsten is opgenomen in het startpakket dat regionale coalities ontvangen wanneer zij zich aanmelden bij OPEN.

1.6 Aangemeld én geaccepteerd als kandidaat-deelnemer bij OPEN

- l. De penvoerder heeft de regionale coalitie aangemeld als kandidaat-deelnemer bij OPEN volgens de in hoofdstuk 2 beschreven aanmeldprocedure en heeft een nulmeting uitgevoerd.
- m. Het OPEN-programmabureau heeft de aanmelding gecontroleerd aan de hand van de hierboven genoemde inclusiecriteria en een uitspraak gedaan over een eventuele vrijstelling van het minimale omvangscriterium, de nulmeting geverifieerd en de regionale coalitie als kandidaat-deelnemer geaccepteerd met een schriftelijk bewijs van deelname. De penvoerder stuurt de geverifieerde nulmeting en het bewijs van deelname als bijlage mee met de subsidieaanvraag.

Regionale coalities die voldoen aan de inclusiecriteria uit dit hoofdstuk kunnen zich aanmelden bij het OPEN-programmabureau. In het volgende hoofdstuk leest u over het aanmeldproces.



Aanmelden bij OPEN

Hoe doe ik dat?

Coalities die voldoen aan de inclusiecriteria uit hoofdstuk 1 kunnen zich aanmelden bij het OPEN-programmabureau. Dit is een belangrijke voorbereiding op het aanvragen van de subsidie van het ministerie van VWS. In dit hoofdstuk leggen we uit hoe het aanmeldproces werkt.

De eerste stap in het aanmeldproces is de vorming van een regionale coalitie, het benoemen van een penvoerder en het ondertekenen van een samenwerkingsovereenkomst, zoals beschreven in hoofdstuk 1. Zodra u deze informatie naar OPEN hebt opgestuurd, ontvangt u een link naar de online nulmeting.

Door het invullen van de nulmeting verzamelt u alle gegevens die nodig zijn voor de subsidieaanvraag bij het loket van de Dienst Uitvoering Subsidie voor Instellingen (DUS-I) van het ministerie van VWS. Deze gegevens gebruikt OPEN óók voor het bijhouden van de voortgang van het programma met behulp van de OPEN-monitor. Zo voorkomen we dubbel werk.

Het OPEN-startpakket bevat alle informatie en hulpmiddelen die nodig zijn voor de aanmelding bij het programma én de aanvraag van de subsidie bij het ministerie van VWS.

De verschillende stappen en de doorlooptijd van het aanmeldproces staan in de tabel op de volgende pagina en worden in de daaropvolgende paragrafen toegelicht.

Wat?	Wie?	Doorloop ³	Opmerkingen
1) Inschrijven via de OPEN-website en ontvangst van het startpakket.	Kandidaat penvoerder van de regionale coalitie en OPEN-programmabureau	2-3 werkdagen	Het startpakket bevat: <ul style="list-style-type: none"> • Dit handboek • Informatiebrief huisartsen • Functieprofiel regionale projectleider • Modelovereenkomsten • Plan van aanpak implementatie • OPEN-folder
2) Vaststellen van de deelnemers, kiezen van de penvoerder, sluiten samenwerkingsovereenkomst en opsturen naar OPEN	Deelnemers aan de regionale coalitie	2-4 weken	Zie de inclusiecriteria in dit handboek en de modelovereenkomst in het startpakket. Stuur het resultaat van stap 2 naar OPEN. U ontvangt na 2-3 werkdagen een link naar de nulmeting.
3) Wanneer de nulmeting online compleet is ingevuld, dit melden bij OPEN	Regionale coalitie. Het contact met OPEN loopt via de penvoerder	2-4 weken	De nulmeting is een digitaal formulier. De penvoerder ontvangt een link na het voltooien van stap 2. OPEN biedt bij vragen ondersteuning aan de penvoerder.
4) Verificatie nulmeting, vaststellen instroomniveau, kiezen van de gewenste modules en <i>voorlopige</i> startdatum	OPEN-programmabureau, in overleg met de penvoerder van de regionale coalitie	1-2 weken	Na verificatie verstrekt OPEN een bewijs van aanmelding. ⁴ OPEN publiceert aangemelde regio's in de OPEN-monitor op www.open-eerstelij.nl .
5) Aanvraag subsidie m.b.v. de geverifieerde nulmeting en de andere verzamelde documentatie	Penvoerder van de regionale coalitie bij ministerie van VWS (DUS-I loket)	Maximaal 13 weken ⁵	De penvoerder van de regionale coalitie geeft de aanvraagdatum door en meldt bij OPEN als de subsidie is verleend.
6) Vaststellen <i>definitieve</i> startdatum basismodule en planning vervolgmodules	Penvoerder van de regionale coalitie en OPEN-programmabureau	In overleg	OPEN en penvoerder regio maken afspraken over aanleveren van voortgangsdata en wijze van ondersteuning door OPEN.

Tabel 1 - Stappenplan aanmelden bij OPEN

³ OPEN en de regionale coalities zijn gezamenlijk verantwoordelijk voor het behalen van deze doorlooptijden.

⁴ Hiervoor is gekozen om de subsidieaanvraag vlotter te laten verlopen. Een bewijs van aanmelding biedt echter geen garantie op subsidie. Het besluit om de subsidie wel of niet te verlenen, ligt bij VWS.

⁵ Bij een incompleet aanvraagformulier kan dit proces langer duren omdat VWS extra informatie moet inwinnen.

2.1 Stap 1 – De regionale coalitie i.o. meldt zich aan en ontvangt het startpakket

De contactpersoon van een (kandidaat) regionale coalitie vraagt bij het OPEN-programmabureau een startpakket aan, waarmee de regionale coalitie kan controleren of aantonen dat zij voldoen aan de inclusiecriteria om opdrachtnemer en uitvoerder van het OPEN-programma te worden. Het startpakket bestaat uit de volgende onderdelen:

- Dit handboek.
- Een informatiebrief om de huisartsen uit de regio te informeren.
- Modelovereenkomsten, zoals een samenwerkingsovereenkomst en een bewijs van deelname voor de aangesloten huisartsen.
- Een model voor het maken van een plan van aanpak voor de implementatie, inclusief een profielschets en functieomschrijving voor de regionale projectleider.
- Een folder over OPEN.

2.2 Stap 2 – De regionale coalitie maakt afspraken en kiest de penvoerder

Voor zover nodig bepalen de kandidaat-deelnemers uit de regionale coalitie wie daadwerkelijk tot de coalitie zal toetreden. De deelnemers kiezen uit hun midden een penvoerder. De penvoerder moet voldoen aan de criteria zoals omschreven in hoofdstuk 1. De regionale coalitie legt de samenwerkingssafspraken vast in een overeenkomst. Een model van een dergelijke overeenkomst is onderdeel van het startpakket. Wilt u een kopie van de ingevulde overeenkomst opsturen naar info@open-eerstelijnnl.nl? Vanaf dan bent u formeel aangemeld als regionale coalitie. Na 2 tot 3 werkdagen ontvangt u een link naar de nulmeting.

2.3 Stap 3 – De penvoerder voert de nulmeting uit

Zodra de penvoerder, de deelnemers en de naam van de regionale coalitie bekend zijn en de samenwerkingsovereenkomst is opgestuurd naar OPEN, wordt – specifiek voor deze coalitie – een nulmeting aangemaakt. De nulmeting is een digitaal invulformulier. De penvoerder ontvangt de link naar de nulmeting en vult deze in. *De beschrijving van de nulmeting en de gegevens die nodig zijn om deze succesvol in te vullen, vindt u in hoofdstuk 3.*

2.4 Stap 4 – OPEN verifieert de nulmeting en verstrekt bewijs van aanmelding

Het programmabureau verifieert de nulmeting en de samenwerkingsovereenkomst en verstrekt een bewijs van aanmelding aan de regionale coalitie. Aangemelde regio's zijn zichtbaar in de OPEN-monitor op de website. In samenspraak met de coalitie stelt OPEN het instroomniveau en de van toepassing zijnde keuzemodules vast, naast de voor iedereen verplichte basismodule. *De beschrijving van de modules leest u in hoofdstuk 4.*

2.5 Stap 5 – De regionale coalitie vraagt de subsidie aan bij VWS

Van 1 juni 2019 tot en met 31 mei 2020 kan de penvoerder van de regionale coalitie subsidie aanvragen bij VWS. Dit kan via het aanvraagformulier op de website van de 'Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen' (<https://www.dus-i.nl/subsidies/vipp-open>). Daar is ook meer informatie te vinden. Voor het inzenden van het aanvraagformulier plus bijlagen en voor de correspondentie met het ministerie gebruikt u het mailadres vippopen@minvws.nl. De penvoerder meldt de datum van aanvraag en de datum van toekenning van de subsidie bij het programmabureau van OPEN.

2.6 Stap 6 – De regionale coalitie start met de uitvoering van OPEN

Het OPEN-programmabureau en de penvoerder bepalen samen de startdatum en de verwachte doorlooptijd per module voor de betreffende regio. Ook maken OPEN en de regionale coalitie afspraken over onder andere:

- Vorm en inhoud van de ondersteuning door OPEN.
- De organisatie van scholing en communicatie⁶.
- De wijze van rapportage over de deelname en resultaten van de bij de regionale coalitie aangesloten huisartsenpraktijken.
- De manier waarop de coalitie de data over voortgang en resultaat aanlevert.
- Het werven, begeleiden en de inzet van ambassadeurs (zorgverleners en zorggebruikers).
- Het delen van kennis en ervaring met andere regio's.
- De wijze waarop de modules en het programma worden afgerond en het eindresultaat wordt gerapporteerd.

NB: Naast de rapportage aan het OPEN-programmabureau legt de penvoerder ook inhoudelijke en financiële verantwoording af aan het ministerie van VWS, de subsidiegever.

⁶ OPEN ontwikkelt de materialen voor scholing en communicatie en stelt deze ter beschikking.

De nulmeting voor OPEN

Hoe bereid ik me voor?

De nulmeting van OPEN is een verplicht onderdeel voor regionale coalities. Het is een hulpmiddel voor het kiezen van modules die passen bij het instroomniveau en de ambities van een regionale coalitie. In dit hoofdstuk vertellen we hoe de nulmeting eruit ziet en welke gegevens u nodig hebt voor het invullen ervan.

Zodra de penvoerder, de deelnemers en de naam van de regionale coalitie bekend zijn, wordt voor deze coalitie een nulmeting aangemaakt. De nulmeting is een digitaal formulier. De penvoerder ontvangt per mail de unieke link naar de nulmeting en vult deze in. Het OPEN-team beantwoordt tijdens het aanmeldproces vragen van de regionale coalities.

De nulmeting brengt in kaart in welke mate een regionale coalitie aan de randvoorwaarden voldoet om aan het OPEN-programma deel te nemen. De nulmeting biedt ook inzicht in de stand van zaken: waar staat een regio op het gebied van online inzage en digitale zorg en waar willen jullie naartoe? Deze vaststelling van het instroomniveau is ook nodig om 'overcompensatie' te voorkomen; zo wordt er geen subsidie verleend voor activiteiten die al hebben plaatsgevonden.

De nulmeting levert de eerste dataset op voor de monitoring van de voortgang tijdens de looptijd van OPEN. Het verplichte *minimale eindniveau* is dat eind 2020 >95% van de huisartsen die deelnemen aan de regionale coalitie aan iedere ingeschreven patiënt de mogelijkheid biedt om te beschikken over de eigen gegevens uit het H-EPD, conform de 'Richtlijn Online inzage in het H-EPD door patiënt', de MedMij-informatiestandaarden en het MedMij-afsprakenstelsel. Om zeker te stellen dat elke regionale coalitie minimaal dit doel bereikt, is deelname aan de basismodule van het programma OPEN verplicht.

De nulmeting helpt regionale coalities bij het vaststellen van het instroomniveau en het kiezen van passende modules, die de beste kans op een optimaal resultaat geven.

Het OPEN-programmabureau biedt hulp bij vragen of onduidelijkheden bij het invullen van de nulmeting.

De nulmeting bestaat uit drie onderdelen:

Deel 1 – Deelnemers aan de regionale coalitie

Deel 2 – Uitgangssituatie, ervaring en organiserend vermogen van de regionale coalitie

Deel 3 – Conclusies, keuze voor de modules en startdatum – in samenspraak met OPEN

3.1 Deel 1 – De deelnemers aan de regionale coalitie

In dit gedeelte van de nulmeting vult u in welke organisatie de rol van penvoerder op zich neemt en welke organisaties nog meer formeel deelnemen aan de regionale coalitie. Is er een bestaande privaatrechtelijke relatie tussen de penvoerder en de overige organisaties uit de regionale coalitie? Met andere woorden: hebben de penvoerder en de deelnemers aan de regionale coalitie hun samenwerking al op een andere manier georganiseerd, bijvoorbeeld in een stichting, coöperatie et cetera? En zo ja, op welke wijze? Voeg een ondertekende samenwerkingsovereenkomst met alle deelnemende organisaties toe aan de documentatie.

De gegevens die u in dit deel invult moeten gelijk zijn aan de gegevens die u gebruikt in de subsidieaanvraag bij VWS.

OPEN streeft naar landelijke dekking, een gefaseerde aanpak en wil overlap voorkomen. Daarom is het belangrijk om te weten welke huisartsenpraktijken deelnemen aan uw regionale coalities en aan hoeveel inwoners deze zorg verlenen. Specificeer de opgegeven getallen in een 'Specificatie deelnemende huisartsen praktijken' die als bijlage 1 bij de nulmeting kan worden toegevoegd.

A. Welke organisatie is de penvoerder van de regionale coalitie?	
1. Naam en adres penvoerende organisatie	
2. Naam en gegevens contactpersoon	
3. Soort organisatie	
4. Rechtsvorm van de organisatie	

B. Welke organisaties maken naast de penvoerder deel uit van de regionale coalitie? ⁷	
1. Naam organisatie 1	
Soort en taak organisatie 1	
2. Naam organisatie 2	
Soort en taak organisatie 2	
3. Naam organisatie 3	
Soort en taak organisatie 3	
4. Naam organisatie 4	
Soort en taak organisatie 4	

⁷ De penvoerder sluit met deze organisaties een samenwerkingsovereenkomst volgens het model dat door OPEN is aangeleverd.

C. Kengetallen van het werkgebied van de regionale coalitie (per einddatum laatste kwartaal)	
1. Aantal huisartsenpraktijken dat deelneemt aan de regionale coalitie.	Totaal aantal van de in bijlage 1 van de nulmeting gespecificeerde praktijken.
2. Aantal ingeschreven patiënten en gemoedsbezwaarden bij de deelnemende praktijken van de regionale coalitie.	Op te geven als het totaal aantal op naam ingeschreven patiënten en gemoedsbezwaarden bij de in de bijlage gespecificeerde huisartsenpraktijken.
3. Aantal en soort overige deelnemende beroepsgroepen uit de eerstelijnsketenzorg, per categorie.	Het betreft hier andere beroepsgroepen dan huisartsen.
4. Wat zijn de geografische grenzen van de regionale coalitie?	Stuur zo mogelijk een overzichtskaart mee.

3.2 Deel 2 – Uitgangssituatie, ervaring en organiserend vermogen

Dit onderdeel van de nulmeting brengt de stand van zaken in uw regio in kaart wat betreft een aantal onderwerpen. Deze gegevens worden in deel 3 gebruikt bij het bepalen welke modules het meest geschikt zijn voor uw regionale coalitie.

D. Gegevens over de informatiesystemen in gebruik bij de regionale coalitie	
1. Welke huisartseninformatiesystemen (HIS'en) worden binnen de regio gebruikt?	[naam HIS A] [naam HIS B] Et cetera
2. Zijn er concrete plannen om in de regio over te stappen op één HIS? Zo ja, wanneer is deze overstap afgerond?	[naam HIS] per [datum]
3. Welke keteninformatiesystemen (KIS'en) of andere digitale uitwisselingssystemen worden binnen de regio gebruikt?	[naam systeem A] [naam systeem B] Et cetera
4. Zijn er concrete plannen om in de regio over te stappen op een ander systeem? Zo ja, wanneer is deze overstap afgerond?	[naam systeem] per [datum]
5. Worden er in de regio elektronisch gegevens uitgewisseld met informatiesystemen (XIS'en) van andere zorgverleners? Zo ja, met welke en op welke wijze?	[Beroepsgroep A], [naam XIS A] via [methode] [Beroepsgroep B], [naam XIS B] via [methode] Et cetera
6. Maken deelnemers aan de regionale coalitie onderdeel uit van andere digitale overlegstructuren voor patiënten? (bijv.: OZO-verbindzorg of cBoards) Zo ja, met wie en op welke wijze?	[Organisatie A], [methode A] met [organisaties CDE] [Organisatie B], [methode B] met [organisaties FGH] Et cetera

E. Gegevens over de digitale informatie-uitwisseling met patiënten in de regio	
1. Bieden de huisartsenpraktijken van de regionale coalitie al de mogelijkheid tot inzage in het H-EPD aan patiënten? Zo ja, door wie, op welke wijze en met welk gebruikerspercentage?	[praktijk A] via [methode A] met [gebruiks% A] [praktijk B] via [methode B] met [gebruiks% B] Et cetera ⁸
2. Nemen de huisartsenpraktijken van de regionale coalitie deel aan projecten op het gebied van digitale zorg, waar elektronische informatie-uitwisseling met patiënten een onderdeel van is? (Bijv.: Zelfzorg Ondersteund of MedMij.) Zo ja, op welke wijze en hoeveel praktijken?	Aantal praktijken met elektronische informatie uitwisseling
3. Welke andere e-healthdiensten bieden de huisartsenpraktijken die deelnemen aan de regionale coalitie?	[praktijk A] e-consult / e-afspraak / e-recept [praktijk B] e-consult / e-afspraak / e-recept Et cetera
4. Nemen de huisartsenpraktijken van de regionale coalitie deel aan projecten die de toegankelijkheid van digitale zorg voor mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden ⁹ verbeteren?	[praktijk A] via [project A] [praktijk B] via [project B] Et cetera
5. Hebben de deelnemende huisartsenpraktijken ervaring met projecten met specifieke patiëntengroepen? Zo ja, welke projecten en welke doelgroepen?	[project A] doelgroep [bijv. laaggeletterde patiënten, zelfredzame patiënten, chronisch zieke volwassenen, chronisch zieke kinderen, et cetera] [Project B] et cetera

F. Ervaring met en mogelijkheden voor regionale samenwerking	
1. Heeft de regionale coalitie ervaring met projecten waarin de deelnemende organisaties samenwerken? Zo ja, welke projecten in de laatste 5 jaar en met welke organisaties?	[project A] deelname[organisatie(s)] [project B] deelname[organisatie(s)] Et cetera
2. Welke projectmanagementcapaciteit en ervaring heeft de regionale coalitie ter beschikking voor het uitvoeren van het OPEN-programma?	<input type="checkbox"/> Projectmanager, eerdere ervaring in de regio; <input type="checkbox"/> Projectmanager, nog geen ervaring in de regio; <input type="checkbox"/> Moet nog gezocht worden
3. Bij welke ondersteunende diensten op het gebied van informatievoorziening werken de deelnemers aan de regionale coalitie samen? Wie voert deze gezamenlijke taak uit?	<input type="checkbox"/> Inkoop en onderhoud van ICT- <i>hardware</i> door [organisatie(s)] <input type="checkbox"/> Inkoop en onderhoud van ICT- <i>software</i> door [organisatie(s)] <input type="checkbox"/> Informatiebeveiliging en privacybeleid door [organisatie(s)] <input type="checkbox"/> Kwaliteitsbeleid door [organisatie(s)] <input type="checkbox"/> Anders, namelijk [omschrijving] door [organisatie(s)]
4. Bij welke van de hier genoemde activiteiten werken de deelnemers aan de regionale	<input type="checkbox"/> Scholing voor zorgverleners door [organisatie(s)] <input type="checkbox"/> Scholing voor patiënten door [organisatie(s)]

⁸ De opgegeven percentages van de nulmeting zullen worden gebruikt bij het vaststellen van de uitgangssituatie en de voortgang in de loop van het programma.

⁹ Bijvoorbeeld: eHealth4all of andere projecten in het kader van webtoegankelijkheid.

coalitie samen? Wie voert deze gezamenlijke taak uit?	<input type="checkbox"/> Raadplegen van een cliëntenraad door [organisatie(s)]
---	--

3.3 Deel 3 – Conclusies, keuze voor de modules en startdatum

Na het invullen van de nulmeting wordt een regio gekarakteriseerd op basis van een aantal kenmerken. Deze kenmerken staan hieronder opgesomd.

Omschrijving	Uitkomst	Criteria
Diversiteit deelnemende zorgverleners (resultaat onderdeel C)	laag	Alleen huisartsen
	gemiddeld	Huisartsen + 1 andere beroepsgroep
	hoog	Huisartsen + > 1 andere beroepsgroep
Diversiteit gebruikte informatiesystemen (resultaat onderdeel D)	laag	1 HIS (met of zonder KIS)
	gemiddeld	2 of 3 HIS'en (met of zonder KIS)
	hoog	> 3 HIS'en (met of zonder KIS)
Bereik van digitale zorg en informatie-uitwisseling (resultaat onderdeel E)	laag	< 10% van patiënten
	gemiddeld	10-20% van patiënten
	hoog	> 20% van patiënten
Mate van bestaande samenwerking (resultaat onderdeel F)	laag	0-1 gezamenlijke taken of activiteiten
	gemiddeld	2-3 gezamenlijke taken of activiteiten
	hoog	> 3 gezamenlijke taken of activiteiten

De keuze van de modules

Voor het volgen van de modules kan een regionale coalitie subsidie aanvragen bij het ministerie van VWS. Deze subsidie biedt een financiële tegemoetkoming voor de verplichte basismodule en *maximaal twee aanvullende modules*. Regionale coalities kunnen desgewenst aan meer modules deelnemen. Voor deelname aan meer dan twee aanvullende modules is geen financiële vergoeding vanuit de subsidieregeling beschikbaar. Wel kunnen regionale coalities die kiezen voor meer dan twee aanvullende modules, gebruikmaken van ondersteunend materiaal ontwikkeld door OPEN en van de ervaringen opgedaan met deze modules in andere regio's.

*Elke regionale coalitie volgt de verplichte basismodule.
De subsidie biedt ook een tegemoetkoming voor 2 keuzemodules.
OPEN ondersteunt met praktische hulp en materialen.*

De tabel op de volgende pagina geeft een overzicht van hoe de uitkomsten van de nulmeting een regionale coalitie kunnen helpen bij het kiezen van de best passende vervolgm modules.

Omschrijving module	Criteria
Module 1 – Implementeren online inzage conform 'Richtlijn Online inzage in het H-EPD door patiënt'	Deze module is verplicht voor alle regionale coalities.
Module 2 – Stimuleren van gebruik online inzage door patiënten	Dit is een logische vervolgmodule voor vrijwel alle regionale coalities, tenzij uit onderdeel E van de nulmeting blijkt dat 20 % van de patiëntenpopulatie van de gehele regio al <i>aantoonbaar</i> online inzage gebruikt.
Module 3 – Faciliteren multidisciplinaire informatie-uitwisseling met patiënten	Dit is een logische keuze voor coalities die in onderdeel C van de nulmeting aangaven dat er meer zorgverleners dan alleen huisartsen deelnemen aan de coalitie. Aandachtspunten: <ul style="list-style-type: none"> ○ Gebruik van véél verschillende informatiesystemen in de regio (nulmeting deel D) kan complicerend werken. ○ Voorkomen van dubbele financiering vanuit andere VIPP-regelingen. ○ Een hoog niveau van samenwerking (nulmeting deel F) helpt mee om deze module succesvol uit te voeren.
Module 4 – Gegevens van patiënt naar zorgverlener	Dit is een logische keuze voor coalities met een hoge score op onderdeel E van de nulmeting en die in onderdeel F aangaven samen te werken op het gebied van patiëntenparticipatie (scholing, cliëntenraad e.d.).
Module 5 – Samenwerken met MedMij en PGO-leveranciers	Voor deze module gelden dezelfde criteria als voor module 4 <i>plus</i> geplande deelname aan een MedMij-pilot of plannen om in de regio ervaring op te doen met één of meer MedMij-goedgekeurde persoonlijke gezondheidsomgevingen (PGO's). Een MedMij-pilot is bijvoorbeeld gecontroleerde livegang. Aandachtspunt: <ul style="list-style-type: none"> ○ Voorkomen van dubbele financiering.

Bepalen van de startdatum

De penvoerder van de regionale coalitie en het OPEN-programmabureau bepalen de startdatum in overleg. Zij doen dat op grond van de volgende criteria:

1. Datum van de aanvraag en verwachte verlening van de subsidie (VWS)
2. Gewenste startdatum door de regionale coalitie (regio)
3. Beschikbaarheid en startmoment van een regionale projectmanager (regio)
4. Landelijke spreiding van de regio's per startdatum (OPEN)
5. Diversiteit in deelnemende regio's per startdatum (OPEN)

Het volgende hoofdstuk bevat een beschrijving van de inhoud van de verschillende modules.

De inhoud van de modules

Wat kan ik verwachten?

Ons credo 'Maatwerk met voldoende schaalgrootte' komt ook tot uiting in de verschillende modules die een regionale coalitie kan kiezen. Wat is de inhoud van de verschillende modules en waar moet u rekening mee houden als u voor een bepaalde module kiest? Dit hoofdstuk geeft antwoord op die vragen.

De modules richten zich op regionale ondersteuning van huisartsenpraktijken bij het invoeren en het gebruiken van digitale informatie-uitwisseling tussen patiënten en professionals. De regionale coalities voeren de activiteiten van de modules uit. Regionale coalities kunnen subsidie aanvragen voor module 1 en twee aanvullende modules.

Regionale coalities kunnen desgewenst aan meer dan twee aanvullende modules deelnemen. Vanuit de subsidieregeling staat daar geen extra financiële vergoeding tegenover, maar de coalitie kan dan wel gebruik maken van ondersteunend materiaal ontwikkeld door OPEN en van ervaringen opgedaan met deze modules in andere regio's.

Metten & bijsturen

Het meten van het gebruik van online inzage door patiënten is onderdeel van elke module. De penvoerder van een regionale coalitie levert – vanaf het moment van deelname van de coalitie tot de einddatum van het programma op 31 december 2022 – hierover aan OPEN gegevens aan. Het programmabureau stelt hiervoor een online rapportageformulier beschikbaar. Deze gegevens worden gebruikt voor het vullen en publiceren van de OPEN-monitor op de website.

4.1 Module 1 – Basismodule – Implementeren online inzage

- Deelname aan module 1 is voor elke regionale coalitie verplicht, omdat het resultaat hiervan online inzage en ontsluiting van gegevens richting een PGO mogelijk maakt conform de 'Richtlijn Online inzage in het H-EPD door patiënt'.
- De [ICT-basiseisen](#) beschrijven de noodzakelijke ICT-aanpassingen, inclusief implementatie van de van toepassing zijnde MedMij-informatiestandaarden en deelname van de betrokken ICT-leveranciers aan het MedMij-afsprakenstelsel. De financiering van deze aanpassingen loopt via een ander onderdeel van de OPEN-subsidieregeling.

Vaste vergoeding per regio: € 10.000

Subsidiebedrag per ingeschreven patiënt: € 0,20

Module 1 Basismodule	Implementeren online inzage conform de 'Richtlijn Online inzage in het H-EPD door patiënt'
Instroomcriteria	<ul style="list-style-type: none"> o Ingeschreven als deelnemende regionale coalitie in het OPEN-programma. o Module 1 is verplicht voor elke regionale coalitie.
Activiteiten	<ul style="list-style-type: none"> o Maken van een plan van aanpak voor het gehele OPEN-traject (basismodule en keuzemodules). o Begeleiden van het in gebruik nemen van de ICT-aanpassingen in de regio (HIS, KIS of systeemintegrator), die online inzage door patiënten én ontsluiting naar PGO's mogelijk maken.¹⁰ o Organisatie en uitvoering van geaccrediteerde deskundigheidsbevordering t.b.v. de basismodule voor huisartsen, assistenten en POH's. <ul style="list-style-type: none"> - Regionale bijeenkomsten, e-learning of een combinatie van beide. - Op dusdanige wijze aangeboden¹¹ dat per aangesloten praktijk minimaal één huisarts, één praktijkondersteuner en één praktijkassistent redelijkerwijs kan deelnemen. - Gebruik makend van het materiaal dat door OPEN wordt aangeboden, aangevuld met specifieke regionale content. - Met registratie van de deelnemers (presentielijsten, deelnamepercentage). o Ondersteunen van de aangesloten praktijken m.b.v. voorlichting en communicatiemateriaal voor zorgverleners en patiënten. Distributie van het door OPEN beschikbaar gestelde bronmateriaal, aangevuld met specifieke regionale content, op minimaal vier van de hieronder genoemde manieren: <ul style="list-style-type: none"> - Werven en inzetten van regionale OPEN-ambassadeurs (zorgverleners en patiënten). - Regionale bijeenkomsten voor zorgverleners en patiënten. - Publicatie via de regionale nieuwsmedia. - Regionale nieuwsbrief voor zorgverleners en patiënten. - Informatiemateriaal voor in de wachtkamer. - Informatiemateriaal voor in de spreekkamer.
Resultaten	<ul style="list-style-type: none"> o Online inzage door patiënten conform de '<i>Richtlijn Online inzage in het H-EPD door patiënt</i>' en OPEN-basiseisen, inclusief ontsluiting van gegevens naar PGO's conform MedMij-afsprakenstelsel en -informatiestandaarden, is uiterlijk 1 juli 2020 bij >95% van de huisartsenpraktijken in de regio mogelijk. o Huisartsen, andere zorgverleners en patiënten zijn aantoonbaar (met deskundigheidsbevordering en communicatiemateriaal) ondersteund bij het invoeren van online inzage. o De regionale coalitie levert, vanaf de startdatum tot het einde van de looptijd van het OPEN-programma, per kwartaal data aan conform de eisen van het OPEN-programmabureau.
Toetsing	<ul style="list-style-type: none"> o Toetsing van de werking van online inzage per praktijk d.m.v. een testaccount.

¹⁰ Na ingebruikname van de noodzakelijke aanpassingen in de ICT-systemen draagt de leverancier er zorg voor dat de beschikbare data van een aangesloten zorgverlener door een patiënt met een PGO gevonden kunnen worden in de Zorgaanbieders Adreslijst (ZAL) die wordt beheerd door de Stichting MedMij.

¹¹ Bijvoorbeeld: door bijeenkomsten op meerdere tijdstippen of locaties aan te bieden.

	<ul style="list-style-type: none"> ○ De bij de regionale coalitie aangesloten huisartsen zijn via hun leverancier bij de Stichting MedMij geregistreerd in de zorgaanbiederslijst. ○ Presentielijsten en % deelname aan deskundigheidsbevordering. ○ Aantoonbare inzet van minimaal 4 genoemde communicatiemethoden. ○ Rapportage voor de OPEN-monitor.
Deadline	1 juli 2020.

4.2 Module 2 – Stimuleren dat patiënten online inzage gebruiken

- Deze module is de standaard vervolgmodule voor de meeste regio's, tenzij uit de nulmeting blijkt dat meer dan 20% van de ingeschreven patiënten de bestaande online inzagemogelijkheden al aantoonbaar gebruikt. De ervaring ¹² leert dat bij een gebruikpercentage van 20% spontane groei te verwachten valt (sneeuwbaleffect, opname in de dagelijkse routine).
- Het creëren van een online aanbod leidt niet automatisch tot gebruik. Daarvoor zijn inbedden van de nieuwe onlinemogelijkheden in de dagelijkse praktijkvoering, actieve voorlichting aan patiënten en communicatie met patiënten nodig. Zorgverleners hebben hierin een belangrijke rol. Wij denken dat module 2 voor een groot deel van de regio's een logisch vervolg is op module 1.
- Eén op de drie Nederlanders heeft beperkte gezondheidsvaardigheden. Dat betekent dat zij moeite hebben met het vinden, begrijpen en toepassen van informatie over gezondheid. Een deel van deze groep is laaggeletterd. Inzage in de eigen gezondheidsgegevens biedt ook voor deze groep mensen kansen op gezondheidswinst. Wanneer zij niet meegenomen worden in dit project bestaat de kans dat de al bestaande gezondheidsverschillen nog groter worden. Het is belangrijk dat zorgverleners deze mensen herkennen en hun communicatie, informatiemateriaal en begeleiding aanpassen aan deze groep patiënten. OPEN werkt hiervoor samen met [Pharos](#), het Expertisecentrum Gezondheidsverschillen.
- Starten met module 2 is mogelijk zodra de eerste resultaten van module 1 gerealiseerd zijn en online inzage bij een gedeelte van de aangesloten praktijken mogelijk is.

Subsidiebedrag per ingeschreven patiënt: € 0,20

¹² Gebaseerd op de Diffusion of Innovations theorie van Rogers

Module 2	Stimuleren van gebruik online inzage door patiënten
Instroomcriteria	<ul style="list-style-type: none"> ○ Uit nulmeting of voortgangsrapportage blijkt dat inzage in het H-EPD conform de richtlijn in een deel van de deelnemende praktijken mogelijk is. Vanaf dat moment kan gestart worden met module 2. Module 1 en 2 mogen elkaar dus qua looptijd overlappen.
Activiteiten	<ul style="list-style-type: none"> ○ Ondersteunen van de aangesloten praktijken bij de invoering: hoe wordt digitale informatie-uitwisseling een onderdeel van mijn praktijkvoering? <ul style="list-style-type: none"> - Inrichten van een regionale gebruikersgroep van zorgverleners en patiënten, samengesteld uit verschillende doelgroepen, ook de doelgroep met beperkte gezondheidsvaardigheden. ○ Organisatie en uitvoering van geaccrediteerde deskundigheidsbevordering '<i>stimuleren van gebruik</i>' voor huisartsen, assistenten en POH's. Deze module besteedt ook specifiek aandacht aan het stimuleren van gebruik door mensen met beperkte digitale of gezondheidsvaardigheden en is ontwikkeld in samenwerking met Pharos, het Expertisecentrum Gezondheidsverschillen. <ul style="list-style-type: none"> - Regionale bijeenkomsten, e-learning of een combinatie van beide. - Op dusdanige wijze aangeboden¹³ dat per aangesloten praktijk minimaal één huisarts, één praktijkondersteuner en één praktijkassistent redelijkerwijs kan deelnemen. - Gebruikmakend van het materiaal dat door OPEN wordt aangeboden, aangevuld met specifieke regionale content. - Met registratie van de deelnemers (presentielijsten, deelnamepercentage). ○ Ondersteunen van de aangesloten praktijken m.b.v. voorlichtings- en communicatiemateriaal voor zorgverleners en patiënten. Distributie van het door het OPEN beschikbaar gestelde bronmateriaal, aangevuld met specifieke regionale content, op minimaal vier van de hieronder genoemde manieren: <ul style="list-style-type: none"> - Werven en inzetten van regionale OPEN-ambassadeurs (zorgverleners en patiënten). - Regionale bijeenkomsten voor zorgverleners en patiënten. - Publicatie via de regionale nieuwsmedia. - Regionale nieuwsbrief voor zorgverleners en patiënten. - Informatiemateriaal voor in de wachtkamer. - Informatiemateriaal voor in de spreekkamer.
Resultaten	<ul style="list-style-type: none"> ○ De regio heeft gebruikerservaring en informatiemateriaal afgestemd op de patiëntenpopulatie. De regio biedt aanvullende materialen en instrumenten die specifiek zijn afgestemd op mensen met beperkte leesvaardigheid en/of beperkte gezondheidsvaardigheden in overeenstemming met de eHealth4All-richtlijnen. ○ De regio voert een actief beleid voor het stimuleren van het gebruik van de inzagemogelijkheid door patiënten uit verschillende doelgroepen al dan niet in combinatie met andere vormen van digitale zorg. Het beleid is erop gericht om een gebruikerspercentage van minstens 20% te bereiken.
Toetsing	<ul style="list-style-type: none"> ○ Zichtbare toename van het gebruikerspercentage van online inzage, blijkend uit logdata.

¹³ Bijvoorbeeld: door bijeenkomsten op meerdere tijdstippen of locaties aan te bieden.

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Tevredenheidsonderzoek, uitgevoerd onder patiënten uit verschillende doelgroepen. ○ Presentielijsten en percentage deelname aan deskundigheidsbevordering. ○ Aantoonbare inzet van minimaal vier genoemde communicatiemethoden. ○ Rapportage voor de OPEN-monitor.
--	---

4.3 Module 3 – Faciliteren multidisciplinaire informatie-uitwisseling

De activiteiten in deze module dragen eraan bij dat patiënten online inzage kunnen krijgen in hun gegevens van de verschillende betrokken eerstelijns zorgaanbieders. Daarmee sluit de inhoud van deze module aan op de fase 'verbreden en opschalen' van het OPEN-programma en geeft het patiënten de mogelijkheid om meer regie over hun zorg te nemen.

Subsidiebedrag per ingeschreven patiënt: € 0,20

Module 3 Faciliteren multidisciplinaire informatie-uitwisseling naar patiënten	
Instroomcriteria	<ul style="list-style-type: none"> ○ De regio heeft het resultaat van module 1 behaald óf aantoonbaar bijna behaald (inclusief de daarbij horende rapportages)¹⁴. ○ De regio heeft een aantoonbaar gebruikerspercentage van minimaal 20% van de ingeschreven patiënten behaald, hetzij door deelname aan module 2 of doordat dit percentage al in de nulmeting werd aangetoond. ○ De regio heeft de intentie of plannen om inzage van patiëntengegevens uit meerdere bronnen mogelijk te maken.
Activiteiten	<ul style="list-style-type: none"> ○ Waar nodig aanvullen van impactanalyse en implementatieplan, in aanvulling op het plan van aanpak, ontwikkeld in module 1. ○ Aanvulling van gegevens die conform de '<i>Richtlijn Online inzage in het H-EPD door patiënt</i>' worden ontsloten met gegevens uit minimaal één andere bron, bijvoorbeeld: apotheek, paramedicus, en/of KIS. ○ Organiseren dat de data voor de patiënt op één plek toegankelijk zijn, bijvoorbeeld via een MedMij-PGO of een regionaal portaal.
Resultaten	<ul style="list-style-type: none"> ○ De patiënten van de aangesloten huisartsenpraktijken in de regio hebben op minimaal één manier toegang tot data uit twee of meer bronnen. ○ De samenwerkingspartners in deze module hebben gekozen voor een gezamenlijke set informatiestandaarden. Indien beschikbaar zijn dit MedMij-standaarden.
Toetsing	<ul style="list-style-type: none"> ○ Toetsing van de werking van online inzage uit meerdere bronnen d.m.v. een testaccount. ○ Rapportage voor de OPEN-monitor.

¹⁴ Bij de aanvraag van de subsidie dient uit de planning te blijken wanneer dit moment verwacht wordt. Bij de start van de module moet uit de voortgangsrapportage blijken dat de planning daadwerkelijk gehaald is.

4.4 Module 4 – Gegevens van patiënt naar zorgverlener

Ervaring, bijvoorbeeld van de coöperatie Zelfzorg Ondersteund, leert dat mensen, met name zij die één of meer chronische aandoeningen hebben, de behoefte hebben om zelfmeetgegevens te versturen naar hun huisarts. En dan bij voorkeur digitaal, laagdrempelig en veilig. Deze module ondersteunt die behoefte door subsidie beschikbaar te stellen aan een regionale coalitie die deze gegevensuitwisseling in wil voeren of wil opschalen.

De financiering van de hiervoor noodzakelijke ICT-aanpassingen (ontwikkelvraag 3 uit de [Basiseisen ICT](#)) loopt via een ander onderdeel van de OPEN-subsidieregeling.

Subsidiebedrag per ingeschreven patiënt: € 0,20

Module 4 Gegevens van patiënt naar zorgverlener	
Instroomcriteria	<ul style="list-style-type: none">○ De regio heeft het resultaat van module 1 behaald of aantoonbaar bijna behaald (inclusief de daarbij horende rapportages)¹⁵.○ De regio heeft een aantoonbaar gebruikerspercentage van minimaal 20% van de ingeschreven patiënten behaald, hetzij door deelname aan module 2, of doordat dit percentage al in de nulmeting werd aangetoond.○ De regio heeft de intentie of plannen om digitale informatie-uitwisseling vanuit de patiënt naar de zorgprofessional mogelijk te maken.
Activiteiten	<ul style="list-style-type: none">○ Waar nodig aanvullen van impactanalyse en implementatieplan, in aanvulling op het plan van aanpak, ontwikkeld in module 1.○ In gebruik nemen van de technische mogelijkheden om zelfmeetgegevens veilig tussen patiënt en zorgverlener uit te wisselen (ontwikkelvraag 3 OPEN-basiseisen).
Resultaten	<ul style="list-style-type: none">○ De patiënten van de aangesloten huisartsenpraktijken in de regio kunnen gebruik maken van deze functionaliteit.○ De samenwerkingspartners in deze module hebben gekozen voor een gezamenlijke set informatiestandaarden. Indien beschikbaar zijn dit MedMij-standaarden.
Toetsing	<ul style="list-style-type: none">○ Toetsing van de werking van de uitwisseling van zelfmeet-gegevens van patiënt naar zorgverlener d.m.v. een testaccount.○ Rapportage voor de OPEN-monitor.

¹⁵ Bij de aanvraag van de subsidie dient uit de planning te blijken wanneer dit moment verwacht wordt. Bij de start van de module moet uit de voortgangsrapportage blijken dat de planning daadwerkelijk gehaald is.

4.5 Module 5 – Samenwerking met MedMij en PGO-leveranciers

De activiteiten in deze module bieden ondersteuning bij het opdoen van ervaring met PGO's in regionaal verband. Bijvoorbeeld aan regio's die deelnemen aan een 'gecontroleerde livegang' of die op andere wijze samenwerken met MedMij-support en PGO-leveranciers. Het gebruik van één of meer MedMij-compatibele PGO's is daarbij een vereiste.

Deze module bouwt voort op ervaring van regionaal samenwerkende eerstelijnsorganisaties bij het gebruik maken van multidisciplinaire gegevensuitwisseling met de patiënt én ondersteunt de ambities in dergelijke regio's. Waar mogelijk kan deze module gebruikt worden om, samen met leveranciers en gebruikers, de MedMij-informatiestandaarden relevant voor de eerstelijnszorg, door gebruik in de praktijk naar een hoger volwassenheidsniveau¹⁶ te brengen.

Subsidiebedrag per ingeschreven patiënt: € 0,20

Module 5	Samenwerking met MedMij en PGO-leveranciers
Instroomcriteria	<ul style="list-style-type: none">○ De regio heeft het resultaat van module 1 behaald of aantoonbaar bijna behaald (inclusief de daarbij horende rapportages)¹⁷.○ De regio heeft een aantoonbaar gebruikerspercentage van minimaal 20% van de ingeschreven patiënten behaald, hetzij door deelname aan module 2, of doordat dit percentage al in de nulmeting werd aangetoond.○ De regio heeft de intentie of plannen om het patiëntgebruik van één of meer MedMij compatibele PGO's te stimuleren en onderdeel uit te laten maken van het zorgproces.
Activiteiten	<ul style="list-style-type: none">○ Waar nodig aanvullen van impactanalyse en implementatieplan, in aanvulling op het plan van aanpak, ontwikkeld in module 1.○ In samenwerking met MedMij en één of meerdere PGO-leveranciers praktijkervaring opdoen met het ontsluiten van gegevens conform de '<i>Richtlijn Online inzage in het H-EPD door patiënt</i>' naar MedMij goedgekeurde PGO's.○ Het gezamenlijk oplossen van de praktische problemen die zich daarbij voordoen.○ Het inrichten van een gebruikersgroep van zorgverleners, patiënten en leveranciers.
Resultaten	<ul style="list-style-type: none">○ De patiënten van de aangesloten huisartsenpraktijken in de regio kunnen de gegevens in een PGO van hun keuze gebruiken conform de '<i>Richtlijn Online inzage in het H-EPD door patiënt</i>'.○ In de regio wordt gebruik gemaakt van MedMij-standaarden om gegevens uit de gebruikte zorginformatiesystemen te ontsluiten naar een PGO, met als resultaat dat er voortgang wordt geboekt met betrekking tot het volwassenheidsniveau van deze standaarden.
Toetsing	<ul style="list-style-type: none">○ Toetsing van de werking van de informatie-uitwisseling tussen zorginformatiesysteem en PGO d.m.v. een testaccount.○ Rapportage voor de OPEN-monitor.

¹⁶ Zie <https://www.medmij.nl/wp-content/uploads/2017/11/Coördinatie-standaarden-MedMij-Governance.pdf> voor meer informatie over het volwassenheidsniveau van informatiestandaarden.

¹⁷ Bij de aanvraag van de subsidie dient uit de planning te blijken wanneer dit moment verwacht wordt. Bij de start van de module moet uit de voortgangsrapportage blijken dat de planning daadwerkelijk gehaald is.

De subsidie van VWS

Hoe vraag ik die aan?

De voorbereidingen, beschreven in hoofdstuk 1 t/m 4 van dit handboek, helpen regionale coalities om de aanvraag van de subsidie bij het ministerie van VWS zo soepel mogelijk te laten verlopen. In dit laatste hoofdstuk leggen we uit hoe deze aanvraag verloopt.

Van 1 juni 2019 tot en met 31 mei 2020 kan de penvoerder van de regionale coalitie de subsidie aanvragen bij VWS. Dit kan via het aanvraagformulier op de website van de 'Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen' (www.dus-i.nl/subsidies/vipp-open).

Belangrijke tip voor penvoerders: wacht niet te lang met het aanvragen van de subsidie bij het ministerie van VWS. Op 1 juli 2020 moeten patiënten hun gegevens online kunnen inzien!

De gegevens, die tijdens de aanmelding bij OPEN zijn verzameld, zijn dezelfde die in het aanvraagformulier voor de subsidie moeten worden ingevuld of als bijlage worden toegevoegd.

Deze bijlagen zijn:

1. De samenwerkingsovereenkomst van de regionale coalitie
2. Voorbeelden van eerdere projecten in de regio (ingevuld in de nulmeting)
3. Een activiteitenplan met taakverdeling en begroting
4. De (overige) resultaten van de nulmeting
5. Een lijst van aan de regionale coalitie deelnemende huisartsen
6. Een getekende de-minimisverklaring voor diensten van algemeen economisch belang. Deze is te downloaden op www.dus-i.nl/subsidies/vipp-open

Het opsturen van het aanvraagformulier plus bijlagen en de correspondentie met het ministerie kan via vippopen@minvws.nl.

Belangrijke datum

1 juli 2020 is een belangrijke datum, omdat op die dag de wettelijke verplichting formeel van kracht wordt om de gegevens uit het dossier elektronisch ter beschikking te stellen aan patiënten. Regio's doen er dus goed aan om voor 1 juli 2020 de basismodule te hebben afgerond en niet te lang te wachten met het aanvragen van de subsidie!

5.1 Belangrijk om te weten

- Activiteiten kunnen niet *met terugwerkende kracht* voor subsidie in aanmerking komen. De aanvraagdatum van de subsidie geldt hierbij als ingangsdatum. Regionale coalities kunnen kosten dus ten laste van de subsidie laten komen *vanaf* het moment dat de aanvraag is ingediend bij de 'Dienst Uitvoering Subsidies voor Instellingen' (DUS-I).
- De regeling is op 27 mei 2019 gepubliceerd in de Staatscourant onder de naam '*Beleidsregel subsidiëring Versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling Patiënt en Professional OPEN*'
- De subsidie is een tegemoetkoming in de kosten van regionale coalities om het OPEN-programma uit te voeren, maar mag niet 100% kostendekkend zijn. Bij de subsidieaanvraag geeft de penvoerder aan waaruit de eigen bijdrage bestaat. Bijvoorbeeld dat de uren van de regionale projectleider ten laste van de subsidie worden geboekt of dat de uren die vanuit de verschillende deelnemende organisaties worden besteed aan de begeleiding van de regionale implementatie van het OPEN-programma worden geboekt als eigen bijdrage.
- Besteed in de samenwerkingsovereenkomst aandacht aan de afspraken tussen de deelnemers van de regionale coalitie. Het niet nakomen van deze afspraken kan problemen opleveren bij de eindverantwoording van de subsidie. Voorkomen is beter dan genezen!
- Geef wijzigingen, vertragingen en belemmeringen in de samenstelling van de regionale coalitie of in de uitvoering van het plan van aanpak tijdig door aan de subsidieverstrekker. Dit maakt onderdeel uit van de subsidievoorwaarden, maar wordt in de praktijk nog wel eens vergeten. In de brief die de penvoerder ontvangt op het moment dat de subsidie verleend wordt, staat precies wat de plichten van de penvoerder zijn en welke wetten en regels van toepassing zijn.
- Zorg dat de lijst met de aan de coalitie deelnemende huisartsen klopt. Huisartsen hebben vanaf 1 januari 2020 de mogelijkheid om bij de zorgverzekeraar een vergoeding aan te vragen voor de tijd en energie die zij op praktijkniveau in het programma steken. Eén van de voorwaarden voor deze vergoeding is deelname aan een (en niet meer dan één) regionale coalitie.

5.2 Hoeveel subsidie kan ik verwachten? Een rekenvoorbeeld.

Een regionale coalitie heeft voor de basismodule recht op een vast bedrag van € 10.000,- voor het schrijven van een plan van aanpak voor het gehele traject en € 0,20 per ingeschreven patiënt. Voor de twee keuzemodules geldt een bedrag van € 0,20 per patiënt per module. Het aantal ingeschreven patiënten is de som van de op naam ingeschreven patiënten van alle aan de regionale coalitie deelnemende huisartsen.

De onderstaande tabel bevat een rekenvoorbeeld voor regio's van verschillende grootte.

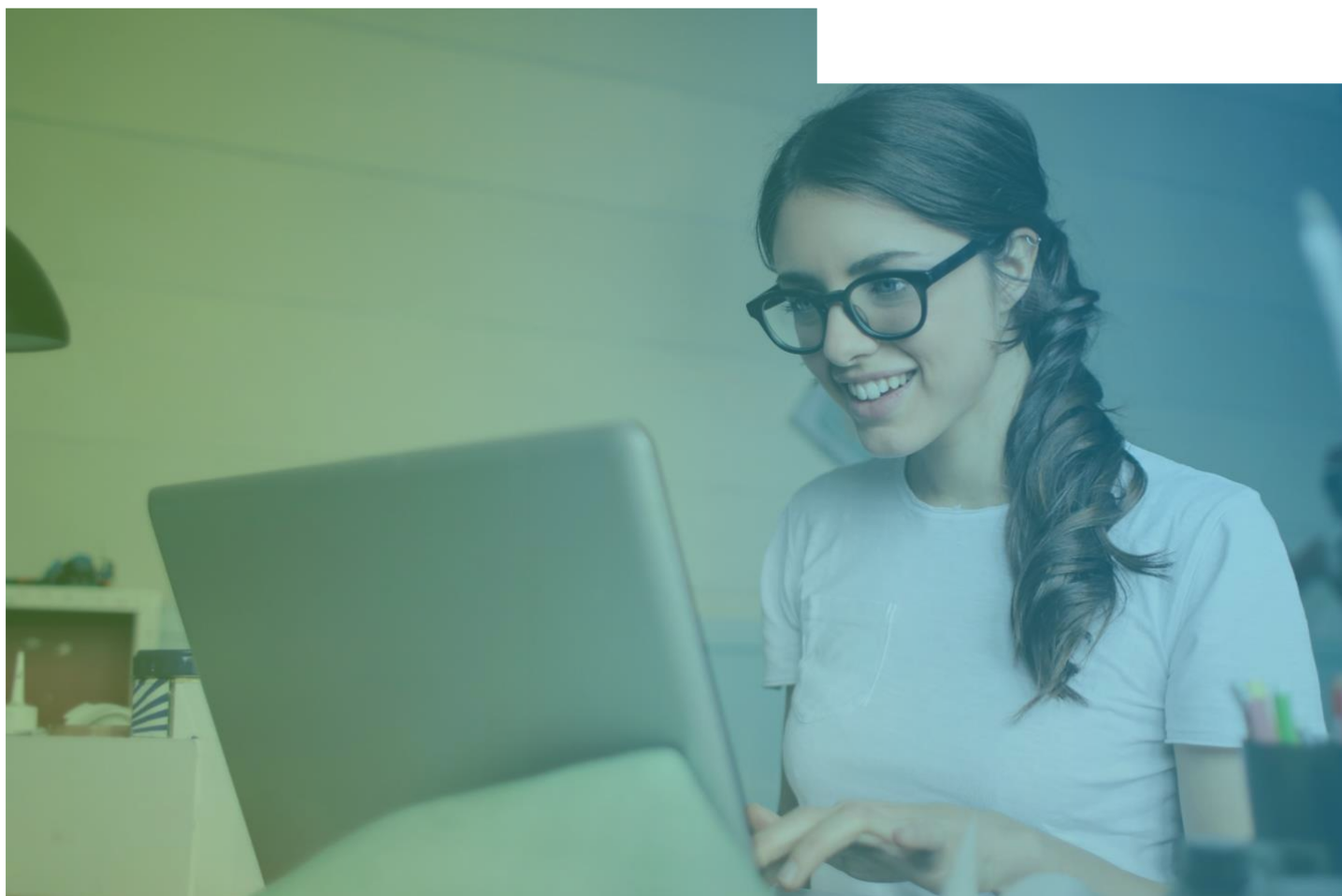
Regiogrootte	basisbedrag	3 modules	totaal
100.000	€ 10.000	€ 0,60	€ 70.000
200.000	€ 10.000	€ 0,60	€ 130.000
400.000	€ 10.000	€ 0,60	€ 250.000
600.000	€ 10.000	€ 0,60	€ 370.000
800.000	€ 10.000	€ 0,60	€ 490.000

De maximale subsidie waarop een regionale coalitie aanspraak kan maken bedraagt € 500.000.

VWS verstrekt een voorschot van 70% van het aangevraagde bedrag, de resterende 30% volgt bij de eindverantwoording.



Dé weg naar veilig gegevens uitwisselen met patiënten in de eerstelijnszorg



OPEN is een initiatief van de Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV), het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) en InEen, vereniging van organisaties voor eerstelijnszorg.



Nederlands
Huisartsen
Genootschap



www.open-eerstelij.nl