



Versnellingsprogramma's Informatie-uitwisseling Patiënt & Professional (VIPP's)

Welke zijn er? Wat houden ze in?

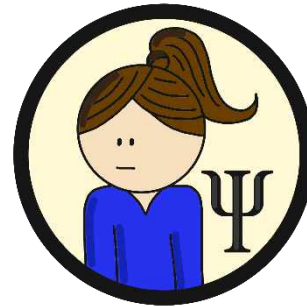
Overzicht VIPP programma's



VIPP1
Algemene ziekenhuizen



VIPP2
Zelfstandige klinieken



VIPP3
GGZ-instellingen



VIPP4
GGZ zelfstandigen



VIPP farmacie
Apothekers



VIPP5
Ziekenhuizen, UMC's, klinieken



VIPP BabyConnect
Geboortezorg



VIPP OPEN
Huisartsen



VIPP InZicht
Langdurige zorg inclusief uitwisseling ziekenhuizen

Wanneer kan je meedoen aan de VIPP-regelingen

- Als je binnen de doelgroep van een bepaalde regeling valt, kan je meedoen/inschrijven (bijv. een ziekenhuis kan meedoen aan zowel InZicht, Babyconnect en VIPP 5). Zie onderlinge sheets onder kopje deelnemers.
- Deelname aan verschillende regelingen is ook vaak mogelijk omdat de activiteiten en/of de te behalen doelen tussen de regelingen verschillen.
- Per regeling zijn er een aantal specifieke voorwaarden, zoals groepscriteria.

Voorwaarden per regeling

InZicht

- De module PGO (BgLZ) is verplicht voor 'care' organisaties (Wlz + wijkverpleging op grond van Zvw of Wmo)
- De module eOverdracht moet worden aangevraagd in een samenwerkingsverband van minimaal twee 'care' organisaties en één 'cure' organisatie (Zvw, niet zijnde wijkverpleging op grond van Zvw)
- De verschillende inschrijvers in een samenwerkingsverband moeten aparte KvK-nummers hebben.
- De verplichting van PGO geldt niet voor 'cure' organisaties
- De ziekenhuizen hebben de BgZ al via VIPP 5 geïmplementeerd (of zijn daar mee bezig). Een aantal van deze zibs (van de BgZ) overlappen met de BgLZ en eOverdracht. De overlappende zibs worden niet 'gesubsidieerd' via InZicht. De resterende (niet-overlappende) zibs dus wel.

Babyconnect

- Minimaal 3 VSV's moeten gezamenlijk een aanvraag indienen en bij voorkeur is de jeugdgezondheidszorg aangesloten (geen dubbelingen in VSV's). Hier zijn ziekenhuizen (gynaecologen, kinderartsen) onderdeel van.
- Er moet een penvoerder zijn : ROS,RSO of gezamenlijke organisatie.

OPEN

- De deadline voor aanmelding voor VIPP OPEN is verstreken, er kunnen geen aanvragen meer worden ingediend.
- Geen subsidie wordt verstrekt indien de regionale coalitie voor dezelfde activiteiten reeds subsidie ontvangt op basis VIPP 1, VIPP 2 of VIPP 3.

VIPP GGZ












- De deadline voor aanmelding voor de VIPP GGZ is verstreken, er kunnen geen aanvragen meer worden ingediend
- Subsidie kon worden verstrekt aan GGZ-Instellingen met een omzet van boven de 500.000

VIPP MSZ (VIPP 5)

- Instellingen voor medisch specialistische zorg kunnen zich tot 30 oktober inschrijven (eis omzet boven 500.000)
- 1 subsidie per groep

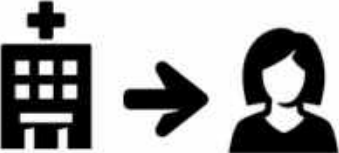









Vipp 1: Medisch Specialistische Zorg

Versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling Patiënt Professional

Doel	Resultaten	Aanpak
 <p>Patiënten kunnen veilig en digitaal beschikken over hun gestandaardiseerde medische gegevens</p>	<p>Module A: Ontsluiting van informatie</p> <p>A1 Download van medische gegevens (BGZ, brieven, lab, radiologieverslagen, implantaten)</p> <p>A2 Ziekenhuis kan gestandaardiseerde medische gegevens uploaden naar beveiligd portaal of PGO</p> <p>A3 Toevoegen e-Health informatie, óf implementatie MedMij standaard, óf logging, óf inzage medicatie óf 25% patiënten gebruikt portaal/PGO.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Landelijk implementatieprogramma - Subsidies via DUS-I - Modulaire aanpak - Vouchers voor koplopers - Toetsing op basis van behaalde resultaten 
<h2>Deelnemers</h2>	<p>Module B: Medicatie informatie</p> <p>B1 Actueel medicatieoverzicht in klinische en poliklinische setting</p> <p>B2 Gestandaardiseerde berichten voor aankondiging recept (MP6.12) en de medicatieafspraken (MP9)</p>	<h2>Standaarden</h2>
  <p>Dutch Hospital Association</p> <p>Aanvragers: algemene ziekenhuizen Programmamanagement: NVZ</p>		<ul style="list-style-type: none">  Basis Gegevensset Zorg 1.0 =<  Medicatieproces 6.12 =< (A3, B1, B2) Medicatieproces 9.01 =< (B2)  eIDAS substantieel (A1) Hoogst beschikbare betrouwbaarheidsniveau (A2, A3)
 105 mln. (3 x 35 mln.)	 2017-2019	 CZ - Sabine Geerdes  NVZ - Ingrid van Es














Vipp 2: Overige instellingen voor medisch specialistische zorg

Versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling Patiënt Professional

Doel	Resultaten	Aanpak
 <p>Patiënten kunnen veilig en digitaal beschikken over hun gestandaardiseerde medische gegevens.</p>	<p>Module A: Ontsluiting van informatie</p> <p>A1 Download van medische gegevens (Basisgegevens, brieven, lab, radiologieverslagen, implantaten)</p> <p>A2 Ziekenhuis kan gestandaardiseerde medische gegevens uploaden naar beveiligd portaal of PGO.</p> <p>A3 Toevoegen e-Health informatie, óf implementatie MedMij standaard, óf logging, óf inzage medicatie óf 25% patiënten gebruikt portaal/PGO.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Landelijk implementatieprogramma - Subsidies via DUS-I - Modulaire aanpak - Toetsing op basis van behaalde resultaten 
<h2>Deelnemers</h2>	<p>Module B: Medicatie informatie</p> <p>B1 Actueel medicatieoverzicht in klinische en poliklinische setting.</p> <p>B2 Gestandaardiseerde berichten voor aankondiging recept (MP6.12) en de medicatieafspraken (MP9).</p>	<h2>Standaarden</h2>
 <p>Aanvragers:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dialysecentra - Epilepsiecentra - Radiotherapeutische centra - Klinische revalidatie - Behandelcentra voor niet klinische revalidatie <p>Programmamanagement: ZKN</p>		<ul style="list-style-type: none">  Basis Gegevensset Zorg 1.0 =<  Medicatieproces 6.12 =< (B1, B2) Medicatieproces 9.03 =< (B2)  eIDAS substantieel (A1) Hoogst beschikbare betrouwbaarheidsniveau (A2, A3)
 32,5 mln.	 2017-2020	 CZ - Sabine Geerdes  ZKN - Dorathé Hoentjen

Vipp 3: Geestelijke Gezondheidszorg

Versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling Patiënt Professional

Doel	Resultaten	Aanpak
 <p>1. Patiënten kunnen veilig en digitaal beschikken over hun gestandaardiseerde medische gegevens 2. Terugdringen wachttijden door inzet van eHealth bij behandeling</p>	<p>Module A: Patiënt en Informatie</p> <p>A1 Gegevensset van behandeling wordt aangeboden aan PGO</p> <p>A2 Uitgebreidere set gegevens van behandeling wordt aangeboden aan PGO</p> <p>Module B: Patiënt en Medicatie</p> <p>B1 Digitaal aanbieden medicatievoorschrift volgens MP6.12</p> <p>B2 Geverifieerd actueel medicatie-overzicht beschikbaar voor zorgverlener en patiënt</p> <p>Module C: Patiënt en eHealth</p> <p>C1 Minimaal 10 % van de patiënten gebruikt een eHealth module bij behandeling</p> <p>C2 Gegevens verzameld met eHealth toepassing worden getoond in het EPD</p>	<ul style="list-style-type: none">- Landelijk implementatieprogramma- Subsidies via DUS-I- Modulaire aanpak; 3 modules- Vouchers voor koplopers- Toetsing op basis van behaalde resultaten   <ul style="list-style-type: none">- GGZ App-Store- Inzet gebruikersverenigingen
Deelnemers		Standaarden
<p>Aanvragers: GGZ instellingen MIND</p>  <p>Programmamanagement: GGZ NL</p>  <p>Overig: Gebruikersverenigingen</p>		 <p>MedMij (FHIR) BasisGegevensset Zorg GGZ</p>  <p>Medicatieproces 6.12 =< (B1) Medicatieproces 9.01 =< (B2)</p>  <p>eIDAS substantieel of hoger wanneer breed beschikbaar</p>  <p>WCAG 2.0 AA</p>
 <p>45,7 mln.</p>	 <p>2018-2020</p>	 <p>CZ - Sabine Geerdes</p>  <p>GGZNL - Jaap Schrieke GGZNL - Margon Tuinstra</p>









Vipp 4: GGZ Vrijgevestigden

Versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling Patiënt Professional

Doel	Resultaten	Aanpak
 <p>Patiënten kunnen veilig en digitaal beschikken over hun gestandaardiseerde medische gegevens</p>	<p>MedMij</p> <p>GGZ vrijgevestigden maken gebruik van het MedMij afsprakenstelsel bij het uitwisselen van informatie tussen zorgverlener en patiënt/cliënt.</p> <p>BgGGZ</p> <p>GGZ vrijgevestigden maken gebruik van de Basisgegevensset GGZ (BgGGZ) bij het uitwisselen van informatie tussen zorgverlener en patiënt/cliënt.</p>	<ul style="list-style-type: none">- Landelijke aanpak- Gericht op leveranciers- Stimulering om te voldoen aan MedMij standaard- Stimulering voor inbouwen BgGGZ 
<h2>Deelnemers</h2>		<h2>Standaarden</h2>
<p>Aanvragers: Vrijgevestigde ggz professionals</p> <p>Programmamanagement: LVVP, NIP en NVvP</p>  	 	<ul style="list-style-type: none"> MedMij BasisGegevensset Zorg GGZ eIDAS substantieel of hoger wanneer breed beschikbaar WCAG 2.0 AA
 5 mln.	 2020-2021	 CZ - Sabine Geerdes  LVVP - Michiel Schiffers














Vipp 5: ziekenhuis, UMC, kliniek

Versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling Patiënt Professional

Doel	Resultaten	Aanpak
 <p>1. Patiënten kunnen veilig en digitaal beschikken over hun gestandaardiseerde medische gegevens in een PGO 2. Ziekenhuizen kunnen onderling gegevens uitwisselen</p>	<p>Module 1 regulier Digitale uitwisseling met PGO; BGZ conform MedMij en correspondentie. Deadline 30 september 2022</p> <p>Module 1 versneld Digitale uitwisseling met PGO; BGZ conform MedMij en correspondentie. Deadline 31 mei 2021</p>	 <ul style="list-style-type: none">- Landelijk implementatieprogramma- Subsidies via DUS-I- Modulaire aanpak- Toetsing op basis van behaalde resultaten
Deelnemers	<p>Module 2 Tweerichtingsverkeer tussen instelling en PGO; vragenlijsten en e-health Deadline 30 juni 2023</p> <p>Module 3 Digitale uitwisseling tussen instellingen: BGZ en correspondentie Deadline 30 juni 2023</p>	Standaarden
<p>Aanvragers: UMC's, algemene ziekenhuizen, zelfstandige klinieken</p> <p>Programmamanagement: NFU, NVZ, ZKN</p> 	 MedMij (FHIR) BasisGegevensset Zorg GGZ	
 75 mln.	 2020-2023	 CZ - Sabine Geerdes
		 NFU, NVZ, ZKN














Vipp care: InZicht

Versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling Patiënt Professional en Professionals cure-care

Doel	Resultaten	Aanpak
 <p>1. Patiënten kunnen veilig en digitaal beschikken over hun gestandaardiseerde medische gegevens 2. Verhogen medicatieveiligheid 3. Professionals uit cure en care kunnen informatie met elkaar uitwisselen</p>	<h3>Fase 1: analyse</h3> <p>Context-analyse en kosten-baten analyse. De analyse is verplicht om ervoor te zorgen dat de processen en de beoogde digitale informatie-uitwisseling op elkaar aan zullen sluiten.</p>	<ul style="list-style-type: none">- Landelijke programma-ondersteuning- Regionale implementatie- Proeftuinen voor koplopers- Gefaseerde aanpak- Cross-sectoraal- Leveranciersmanagement via programmamanager 
<h2>Deelnemers</h2>	<h3>Fase 2: projectplan</h3> <p>Projectplan voor implementatie van:</p> <ul style="list-style-type: none">- proces en standaarden rondom medicatieveiligheid- eOverdracht- ontsluitingsmogelijkheden richting PGO	<h2>Standaarden</h2>
<p>Aanvragers: Samenwerkingsverband van zorgaanbieders uit verpleeghuis, gehandicaptenzorg, of wijkverpleging in samenwerking met zorgaanbieders uit de care-sector.</p> <p>Programmamanagement: Actiz, VGN, V&VN, zorgthuis.nl</p>   	<h3>Fase 3: implementatie</h3> <p>Implementatie van:</p> <ul style="list-style-type: none">- proces en standaarden rondom medicatieveiligheid- eOverdracht- ontsluitingsmogelijkheden richting PGO	<ul style="list-style-type: none"> Basis Gegevensset Zorg (FHIR) 1.0 =< eOverdracht MedMij informatiestandaarden Medicatieproces 9.07 =< eIDAS substantieel Hoogst beschikbare betrouwbaarheidsniveau
 90 mln.	 2019-2021	 LZ - Hans van der Bijl
		 Actiz - Annemiek Mulder V&VN - Renate Kieft












Vipp geboortezorg: BabyConnect

Versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling voor Integrale Geboortezorg

Doel	Resultaten	Aanpak	
 <p>1. Patiënten kunnen veilig en digitaal beschikken over hun gestandaardiseerde medische gegevens 2. Elke betrokken zorgverlener optimaal geïnformeerd</p>	<p>Level 1: Basis integraal dossier geboortezorg</p> <p>A1 Download van zwangerschapskaart, BGZ, brieven, lab, echo's</p> <p>A2 Toegang tot zwangerschapskaart, BGZ, brieven, lab volgens MedMij standaarden</p> <p>B1 eOverdracht naar JGZ, aansluiting eerste lijn en ziekenhuis, oplossing voor toestemming</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Landelijk programmabureau - Regionale implementatie - Leidend Framework - Cross-sectoraal - Leveranciersmanagement via gebruikersgroepen 	
Deelnemers	<p>Level 2: Aansluiting met andere sectoren</p> <p>A1 Hele geboortezorg-keten deelt gegevens met patiënten conform MedMij</p> <p>B1 Aansluiting op zorgstandaard Geboortezorg</p> <p>Level 3: Workflow en kwaliteitsmanagement</p> <p>A1 Hergebruik van data uit primaire proces voor capaciteitsplanning, kwaliteitsrapportage</p> <p>Level 4: Optimalisatie zorgbreed</p> <p>A1 Optimalisatie level 1 t/m 3</p>	Standaarden	
<p>Aanvragers: Regionale samenwerkingsverbanden (bijvoorbeeld RSO, of ROS)</p>  <p>Programmamanagement: Stichting CareCodex</p>  	<ul style="list-style-type: none">  BGZ, eOverdracht en Zorgstandaard Geboortezorg  MedMij informatiestandaarden  eIDAS substantieel of hoger wanneer breed beschikbaar  WCAG 2.0 AA 		
 15 mln.	 2019-2022	 CZ - Laura Steentjes	 CareCodex - Dorine Veldhuyzen

Vipp huisartsen: OPEN

Ontsluiting Patientgegevens in de Eerstelijnszorg Nederland

Doel	Resultaten	Aanpak	
 <p>Patiënten kunnen veilig en digitaal beschikken over hun gestandaardiseerde medische gegevens</p>	<p>Modules</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Online inzage conform "Richtlijn Online inzage in het H-EPD door patiënt", OPEN ICT-basiseisen en MedMij afsprakenstelsel 2 Actief beleid op stimuleren van inzage door patiënten en mensen met een beperking of achterstand 3 Multidisciplinaire Informatie-uitwisseling; patiënt heeft toegang tot informatie uit minimaal 2 bronnen 4 Uitwisseling van (zelfmeet)gegevens van patiënt naar zorgverlener 5 In de regio wordt gebruik gemaakt van MedMij standaarden voor ontsluiting naar PGO's 6 Regionale innovatievoucher; nieuwe mogelijkheden voor regie, samen beslissen of persoonsgerichte zorg 	<ul style="list-style-type: none"> - Landelijk programmabureau - Regionale implementatie - Deels subsidie, deels ophoging tarieven - Modulaire aanpak; 3 modules, module 1 verplicht - Leveranciersmanagement via nieuwe stichting LEGIO 	
<h2>Deelnemers</h2>		<h2>Standaarden</h2>	
<p>Aanvragers: Regionale coalities van huisartsen (minimaal 2 huisartsorganisaties)</p> <p>Programmamanagement: OPEN (InEen, LHV, NHG) LEGIO (leveranciersmanagement)</p> 		<ul style="list-style-type: none">  OPEN ICT-basiseisen (incl. IB standaarden)  MedMij informatiestandaarden  eIDAS substantieel of hoger wanneer breed beschikbaar  WCAG 2.0 AA 	
 75 mln.	 2019-2022	 CZ - Daan Wind	 OPEN - Bart Brandenburg

