

Nieuwsbrief Project Medicatieproces 9 in Epic

December 2025

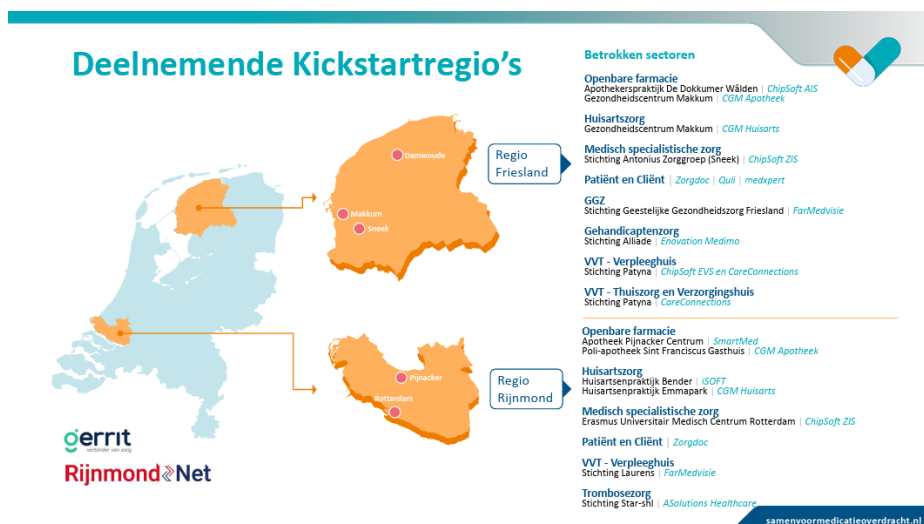
Beste betrokkenen bij het project implementatie MP9 in Epic,

Er is inmiddels weer een half jaar verstreken sinds de laatste update over het Programma Medicatieoverdracht en het project implementatie MP9 in Epic. Onderstaand de belangrijkste ontwikkelingen van de laatste maanden.

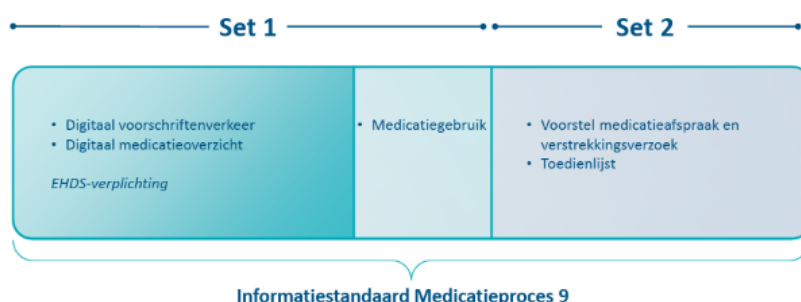
Planning Kickstart

In de vorige nieuwsbrief is gemeld dat de leveranciers van de Kickstart Medicatieoverdracht de functionaliteiten van de 1^e fase van de Kickstart, ofwel release candidate 1 (RC1), eind 2025 ontwikkeld zouden moeten hebben. Ook deze planning is weer aangepast en momenteel wordt gestreefd naar oplevering van RC1 in februari 2026 door een beperkt aantal leveranciers in de regio Rijnmond, namelijk één AIS, één HIS en één PGO.

[Kennisessie](#) update Kickstart november 2025 terugkijken.



Naast de functionaliteiten uit release candidate 1, zal ook release candidate 2 beproefd gaan worden in de Kickstart. De exacte scope van release candidate 2 zal in februari 2026 worden vastgesteld. De momenteel beoogde scope betreft implementatie van voorstel medicatieafpraak (VMA) en voorstel verstrekingsverzoek (VVV) en het beantwoorden hiervan en het genereren van de toedienlijst via het LSP.



De nieuwe vertraging in de Kickstart heeft ook consequenties voor de planning van de 1^e livegang van Epic. Deze planning is afhankelijk van de planning van Kickstart deelnemer Chipsoft. Op basis van de huidige kennis verwacht Chipsoft in mei 2027 live te kunnen gaan met release candidate 1 bij de 1^e zorgaanbieder. Aangezien Epic het gehele testproces nog moet doorlopen, is het momenteel nog moeilijk om een inschatting te maken van de mogelijke livegang voor Epic.

Prioriteringssessies

Nu duidelijk is dat niet alle functionaliteiten van MP9 binnen release candidate 1 en release candidate 2 vallen, die beproefd gaan worden in de Kickstart Medicatieoverdracht, zijn vanuit het programma prioriteringssessies gestart om gezamenlijk met de sectoren en leveranciers de roadmap voor doorontwikkeling op te stellen. Inmiddels zijn twee live prioriteringssessies georganiseerd met als resultaat een door de sectoren en leveranciers breed gedragen doorontwikkelagenda. Het is op dit moment nog onduidelijk welke juridische verplichting er voor leveranciers is om zich te conformeren aan de doorontwikkeling en of hier financiering voor beschikbaar komt. Na het bekend maken van de scope van release candidate 2, verwacht het programma ook meer informatie te gaan geven over de doorontwikkeling.

EHDS

De (door)ontwikkeling van het programma Medicatieoverdracht hangt samen met eisen die Europese wetgeving (EHDS) gaat stellen aan uitwisseling van medische gegevens, waaronder medicatiegegevens. Nederland zet binnen de Europese Unie in op zogenaamde translatiediensten bij national contact points, als onderdeel van de strategie om cross-border gegevensuitwisseling te faciliteren. Dat betekent dat MP9 in Nederland de basis voor uitwisseling van medicatiegegevens zou zijn en er een translatiedienst komt voor het dataverkeer van en naar andere Europese landen.



Op 1 maart 2029 geldt vanuit de EHDS de verplichting dat de onderdelen ePrescription en eDispensation zijn ingebouwd. Deze functionaliteiten zijn ook al grotendeels onderdeel van RC1 van het Programma Medicatieoverdracht. Daarmee lijkt Nederland op schema te liggen voor de gegevensset medicatie van de EHDS.

Voortgang Change Orders

Change Order #3 (e-prescribing) is inmiddels ruim een jaar geleden afgerond en beschikbaar in Epic. Aangezien er nog geen testplatform beschikbaar was, was de ontwikkelde functionaliteit nog niet getest volgens de verplichte ontwikkeltesten. Inmiddels is dit platform in Interoplab gereed en is Epic gestart met de ontwikkeltesten van Change Order #3. Naar verwachting zullen deze testen aan het einde van het 1^e kwartaal 2026 afgerond zijn. Momenteel worden gesprekken gevoerd met het Validatieloket over de mogelijkheden om vervolgens door te gaan met de zogenaamde Proof of Concept testen, waarin de uitwisseling van berichten met andere leveranciers uit de medicatieketen wordt getest.

Daarnaast wordt nog gewerkt aan de bouw van Change Order #4. De belangrijkste functionaliteiten die in deze Change Order worden ontwikkeld zijn de ondersteuning voor MP9 bij de processen opname en ontslag, zoals het medicatieverificatieproces en het vastleggen van medicatiegebruik. De bouw van deze Change Order loopt nog steeds op schema en zou volgens planning in augustus 2026 gereed moeten zijn. De ontwikkeltesten worden ook in deze Change Order meegenomen.

Change Order AORTA

Vanwege aanvullende besprekingen tussen architecten van Epic-ziekenhuizen, Epic en VZVZ over de eisen voor het Vereenvoudigd Gebruik van UZI-middelen (VGU), heeft de goedkeuring van Change Order AORTA enige vertraging opgelopen. In deze Change Order worden de interoperabiliteit met het LSP en de identificatie en authenticatie van bevragers ontwikkeld. Inmiddels zijn deze gesprekken met succes gevoerd. Deze hebben geleid tot een sterk vereenvoudigde werkwijze voor het genereren van de tokens die bewijzen dat de gebruiker die het LSP be vraagt hiertoe is bevoegd (mandaattoken) en die bewijzen dat een actieve behandelrelatie bestaat met de patiënt wiens gegevens worden opgevraagd (inschrijftoken). Enkele architecten uit verschillende Epic-ziekenhuizen hebben een aanzienlijke hoeveelheid tijd en energie gespendeerd aan het opstellen van een notitie en de besprekingen met VZVZ. Heel veel dank voor deze werkzaamheden en de hiermee gepaard gaande vermindering van de benodigde technische ontwikkeling én administratieve last voor zorgverleners.



De aangepaste Change Order AORTA zal in januari worden besproken met de architecten en naar verwachting ter goedkeuring worden besproken in het directeurenoverleg van februari.

Non-conformiteiten

De gerealiseerde en geplande ontwikkelingen in de Change Orders overlappen voor een groot deel met de eisen van de EHDS en met release candidate 1, die beproefd wordt in de Kickstart. In overleg met het Expertteam ontwikkelt Epic een aantal functionaliteiten van release candidate 1 niet in de initiële scope. Deze initiële non-conformiteiten zijn goedgekeurd door het Validatieloket, maar dienen op een later moment alsnog ontwikkeld te worden. Met het Validatieloket zijn afspraken gemaakt over de volgende non-conformiteiten:

- Tijdelijk stoppen en hervatten van niet-klinische medicatie (bijv. antistolling vóór opname)
- Uitwisselen van klinische medicatie die niet wordt doorgebruikt in de thuissituatie
- Beschikbaar maken van klinische toedieningen
- Doseringsschema vitamine K antagonist als discrete waarden
- Voorstelgegevens VMA en VVV (geen onderdeel van release candidate 1)
- Actief sturen en ontvangen van gegevens wanneer geen toestemming van de patiënt is geregistreerd (geen onderdeel van Kickstart scope)

Aangezien het uitwisselen van sommige klinisch gebruikte medicijnen van grote meerwaarde kan zijn voor de medicatieveiligheid, is met het Validatieloket afgesproken dat Epic samen met het Expertteam vóór de livegang van de initiële scope een ontwerp gaat maken voor de ontwikkeling van deze functionaliteit. Epic is inmiddels gestart met het onderzoeken van de mogelijkheden.

MOckathon #3

Op 19 september vond de derde MOckathon vanuit de sector MSZ plaats, ditmaal over de spoedzorgketen. Aan de hand van patiëntreis, waarbij patiënten ofwel via de ambulance, de huisartsenspoedpost of via de SEH uiteindelijk in het ziekenhuis werden opgenomen, bespraken de deelnemers welke invloed MP9 gaat hebben op de werkprocessen van de betrokken zorgverleners en op welke wijze hier bij de implementatie rekening mee gehouden moet worden.



Opvallende constatering in deze bijeenkomst waren het volledige gebrek aan inzicht in het medicatiedossier in de ambulance en het gebrek aan tijd bij spoedzorgverleners om de medicatieverificatie uit te voeren. Implementatie van MP9 kan voor een sterk verbeterd medicatieoverzicht in de spoedzorg zorgen wanneer andere zorgverleners hun medicatiebouwstenen zorgvuldig registreren en verifiëren met de patiënt.

Actueel

- Op 20 november 2025 heeft het team Medicatieoverdracht van de sector MSZ een webinar georganiseerd voor zorgverleners over de veranderingen die het nieuwe medicatieproces met zich mee gaan brengen voor zorgverleners. Het webinar is terug te kijken via deze [link](#).
- In de nieuwsbrief Medicatieoverdracht van de sector MSZ van december staat het interview met onderzoekers Fatma Karapinar en Patricia van den Bemt. Zij hebben in opdracht van het ministerie van VWS samen met Nivel een nulmeting uitgevoerd als eerste onderdeel van het onderzoek naar het effect van elektronische medicatieoverdracht op de kwaliteit en efficiëntie van de zorg. In het interview vertellen zij hoe het nieuwe medicatieproces MP9 bijdraagt aan betere medicatieoverdracht en daarmee aan het verbeteren van de patiëntveiligheid. Lees het artikel [hier](#).