**Verslag kennisgroep transfer**

Datum: Dinsdag 13 april 9.00-10.00

Locatie: Teams

1. Welkom + verslag overleg 30-3-21
	* Verslag is vastgesteld
2. Knelpunten medicatieoverdracht (zie bijlage)
	* Het overzicht van knelpunten opgesteld door Inge is voor iedereen duidelijk. In de regio wordt al een paar jaar aan deze knelpunten gewerkt. Het is wenselijk om de medicatie overdracht eerder te ontvangen.
	* Het grootste knelpunt is nu de medicatieoverdracht van ziekenhuis naar vvt intramuraal, dus voorstel om daar mee te starten en een werkgroep voor te starten. Hier is iedereen het mee eens.
	* Als vervolgstap zullen de knelpunten van medicatieoverdracht naar huis worden aangepakt. Ook hier is iedereen het mee eens.
	* Samenstelling werkgroep:
		1. Inge als trekker en expert vanuit de kennisgroep
		2. Elisabeth/Vera vragen via zorgscala een SO om aan de werkgroep deel te nemen
		3. Inge benadert de leverende apothekers en ziekenhuisapothekers
	* Hoe borgen we dat de uitkomsten en afspraken uit de werkgroep ook in de organisaties terecht komen?
		1. Bij het maken van een implementatieplan ook de verpleegkundigen uit ziekenhuis en vvt betrekken.
		2. Afspraken in de inwerkprogramma’s laten opnemen, want er is een hoge doorstroom van personeel.
3. Planning (zie bijlage)
	* De planning is mondeling toegelicht door Karen.
	* De kleinere thuiszorgorganisaties die niet aangesloten zijn bij zorgscala worden nu niet meegenomen in de uitvraag over knelpunten:
		1. Iemand uit de kennisgroep benadert enkele partijen hierover
		2. Begin juni een breed overleg georganiseerd worden met alle partijen die deelgenomen hebben aan de implementatie ZD overleggen. Dan kunnen daar de resultaten en voorstellen besproken worden.
	* De uitvraag over knelpunten wordt zo breed mogelijk uitgevraagd (ziekenhuis, vvt, thuis, ggz, gemeente etc.). Na de uitvraag wordt besproken wat de prioritering is.
	* Er zijn al veel transmurale werkafspraken op aandoeningsniveau; longen, hart, Haagse nieren etc.
	* In kaart brengen welke transmurale afspraken er zijn en bekijken wat er nog mist.
	* Iedereen is akkoord met de planning.
4. Gebruikersgroep ZD (zie bijlage)
	* De gebruikersgroep ZD valt onder de kennisgroep transfer. Vanuit de kennisgroep is er 1 persoon nodig om deze groep te trekken. De groep zal 2 of 3 keer per jaar bij elkaar komen. De afspraken kunnen gepland en georganiseerd worden door stz. De trekker vanuit de kennisgroep is het aanspreekpunt voor de gebruikersgroep en ook de voorzitter tijdens de overleggen.
	* Volgende week wordt dit voorstel ook gepresenteerd tijdens het laatste implementatie overleg ZD.
	* Wat gebeurt er met nieuwe partijen die aansluiten op ZD? ZD sturen de transmurale werkafspraken door naar alle nieuwe organisaties. Hier aan toevoegen dat zij de organisatie ook uitnodigen voor de gebruikersgroep?
	* Misschien is het beter om zelf actief de nieuwe partijen te benaderen, want zelfs na de gezamenlijke implementatie werkt nog niet iedereen op dezelfde manier.
5. Brief over moeilijk plaatsbare patiënten (zie bijlage).
	* Deze brief is nu geschreven, omdat gehoopt wordt dat het dan nog in de inkoopgesprekken meegenomen kan worden.
	* Er is door iedereen geconcludeerd dat deze brief nu niet verstuurd wordt, maar dat deze verder uitgewerkt wordt en wordt meegenomen in de knelpunten analyse die in juni/juli naar het bestuur wordt gestuurd.
6. Rondvraag
	* Geen