

Eindconclusie Medido

Algemeen

Het doel van de intramurale inzet van Medido is om tot een ander medicatiesysteem te komen, welke gericht is op het vergroten van de eigen regie van de cliënt en op het besparen van tijd voor de zorgmedewerkers. In de periode van 2020 t/m 2023 is de Medido binnen acht VVT-organisaties van Anders Werken in de Zorg regio Midden-Brabant intramuraal uitgerold en opgeschaald. Het Medido-proces is bij de meeste organisaties ingebed in het intake- en inwerkproces en de opgedane kennis is vastgelegd in het beleid. Desondanks blijft borging lastig, want niet bij iedere nieuwe cliënt of medewerker wordt de medicijndispenser geïntroduceerd en bij alarmopvolging via Teamtelefoon wordt het device soms nog vergeten op de looprondes.

Meerwaarde

Uit onderzoek van o.a. Vilans is gebleken dat de medicijndispenser goed is toe te passen bij een deel van de intramurale cliënten. Zorgmomenten die alleen bestaan uit medicatie aanrijking in de vorm van tabletten kunnen worden voorkomen door gebruik te maken van een medicijndispenser. Hierdoor besparen medewerkers zorgtijd en reistijd. Bij de gecombineerde zorgmomenten, die bestaan uit een gedeelte zorg (bijvoorbeeld douchen) en een gedeelte medicatie, levert de inzet van deze zorgtechnologie weinig tijdswinst op.

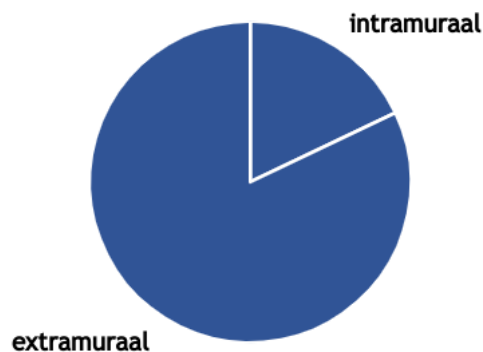
Kosten en baten (bron: Vilans)

Zachte kosten	Zachte baten
<ul style="list-style-type: none"> • Minder fysieke contactmomenten • Betrekken en toestemming van externe partijen (apotheken) • Herinrichten van het zorgproces • Leren werken met technologie • Uitleg aan cliënten en mantelzorg • Bij foutief gebruik: risico 	<ul style="list-style-type: none"> • Meer eigen regie bij cliënt, zij voelen zich zelfstandiger • Beter inregelen van medicatie/medicatierouw
Harde kosten	Harde baten
<ul style="list-style-type: none"> • Kosten introductie in de organisatie (training, installatie, beheer) • Kosten aanschaf hardware/software • Kosten ondersteuning door de leverancier • Indien van toepassing kosten zorgcentrale 	<ul style="list-style-type: none"> • Minder zorgmomenten • Minder reistijd • Meer capaciteit om andere cliënten te helpen

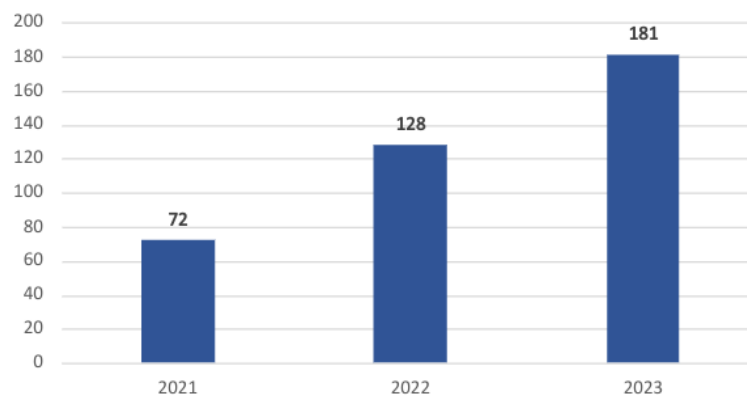
Implementatie en opschaling in Midden-Brabant (2020 – 2023)

In onderstaande figuren is de groei van het aantal intramurale Medido's in regio Midden-Brabant weergegeven en de verdeling tussen extramuraal en intramuraal. In de tabel is de verdeling van het aantal Medido's over de verschillende organisaties weergegeven.

Aantal Medido's 2023



Groei aantal Medido's intramuraal



	<u>Intramuraal</u>	<u>Extramuraal</u>
	<u>nov'23</u>	<u>nov'23</u>
Thebe	29	603
De Wever	54	40
Mijzo	21	63
ZGEM	48	41
De Leyhoeve	5	9
Maria-oord	0	14

Het Laar	17	1
St. Franciscus	7	11
Amaliazorg	0	0
Actiefzorg	0	48
't Heem	0	0
Totaal	181	830

Extramuraal neemt de inzet van de medicijndispenser een vlucht. Intramuraal is het aantal medicijndispensers in 2022 bijna verdubbeld, maar in 2023 stagneert deze groei. Wat zijn hiervan de oorzaken?

- **Borging:** de medicijndispenser wordt vergeten bij cliëntenintakes en/of medewerkers zijn niet bekend met het apparaat.
- **Hoge ZZP bij nieuwe cliënten intramuraal.** Cliënten komen steeds slechter binnen. Vrijwel alle cliënten die nu worden opgenomen hebben een ZZP6 of hoger. De medicijndispenser is intramuraal het best inzetbaar bij cliënten met een BEM 3 of 4 score. Dit zijn de cliënten met een lagere ZZP (ZZP 4.) Hierdoor is de medicijndispenser niet of maar kort inzetbaar.
- **Adoptie zorgtechnologie:** een deel van de medewerkers staat negatief tegenover zorgtechnologie wat resulteert in weerstand en onvoldoende adoptie van de zorgtechnologie.
- **Inzet van andere interventies** om het medicatiesysteem efficiënter in te richten. In plaats van de medicijndispenser kan bijvoorbeeld Tessa worden ingezet (om de cliënt te herinneren aan een medicatiemoment).
- **Uitdagingen in de samenwerking met de apotheek.** Met de apotheek worden afspraken gemaakt over het Medido-proof maken van de rollen, de communicatie over medicatieaanpassingen in de rol en de leveringsmomenten. De duur en het verloop van dit proces verschilt per apotheek. De afhankelijkheid van de apotheek in het uitrolproces maakt dat de apotheek een bottleneck kan vormen.
- **Prijsduidelijkheid tijdens inkoopproces (in 2023).** Enkele organisaties hebben de opschaling van Medido in 2023 op een 'hold' gezet i.v.m. de prijsonderhandelingen voor een landelijke raamovereenkomst.

Advies:

Uitgangspunt moet zijn dat jouw organisatie tot een ander medicatiesysteem wil komen. De Medido is een middel waarmee je dit kan bereiken. Met andere woorden, bekijk de implementatie van de Medido vanuit deze gedachte en bekijk dan kritisch het gehele proces om te zien of zaken hiermee voldoende zijn geïmplementeerd en geborgd. Een duidelijk doel is essentieel om de inzet van de medicijndispenser zo effectief mogelijk te laten zijn in jouw organisatie. Als je aan de slag gaat is het belangrijk om het proces van implementatie en borging chronologisch te doorlopen en bewaken. Onderstaande punten zijn belangrijk om mee te nemen in het proces:

- **Besteed aandacht aan de adoptie van Medido,** zodat medewerkers de medicijndispenser positief ontvangen en omarmen. Denk hierbij aan scholingsmomenten waarbij medewerkers

het apparaat kunnen uitproberen, coaching tijdens de implementatiefase, een vast aanspreekpunt bij problemen, een plek waar alle informatie makkelijk te vinden is.

- **Blijvende aandacht voor het borgingsproces** van de medicijndispenser bij cliëntenintakes van nieuwe cliënten en het inwerkproces van nieuwe medewerkers op de werkvloer. Denk ook aan flexibele medewerkers. Wijs een proceseigenaar aan zodat iemand zich ook daadwerkelijk verantwoordelijk voelt voor dit proces.
- **Heb aandacht voor de kosten-baten analyse.** Waar ligt het doel voor de organisatie bij de inzet van Medido? De focus kan o.a. liggen op meer eigen regie voor de cliënt, arbeidsbesparing voor medewerkers of flexibelere inzet van medewerkers.
- **Neem Medido mee in het inkoopproces met zorgverzekeraars en zorgkantoren.** Bij zorgverzekeraars wordt voor Medido 2 tot 2,5 uur per maand vergoed onder de prestatie 'thuiszorgtechnologie'. Voor WLZ-indicaties geldt dat de medicijndispenser uit het dagtarief moet worden gefinancierd bij een VPT-pakket. Met een MPT-pakket is ook de prestatie 'thuiszorgtechnologie' van toepassing.

Vervolg 2024

Vanaf 2024 zal Medido een regionaal passief project worden. Wat betekent dat wij nog steeds onze 11 VVT organisaties zullen ondersteunen met implementatie coaching tijdens de implementatie van de Medido, maar niet langer actief onderzoek doen naar de resultaten of nog regionale meetings organiseren voor kennisoverdracht. Alle waarde bepalende onderzoeken die op het gebied van de Medido de afgelopen jaren zijn gedaan zullen vanaf Q1 2024 gepubliceerd worden op de kennisbank digitale zorg van Vilans en zijn hiermee voor iedereen toegankelijk. De voorlopige resultaten van alle geïnitieerde onderzoeken zijn nu al te vinden op de kennisbank digitale zorg. Om de ontwikkelingen rondom de nieuwe prijsafspraken te volgen en om de samenwerking met de apotheken te bevorderen blijven deze als onderwerpen op de regionale agenda staan.