

Whitepaper: Intramurale inzet Medido



In deze whitepaper

3 Inleiding: uitdagingen en innovaties in een veranderend zorglandschap

4 De Medido dienstverlening

6 Wezenlijke capaciteitsbesparing met Medido in de intramurale zorg

8 De kracht van samenwerking

9 Bekostiging van WLZ-zorg: ZZP, VPT en MPT uitgelegd

Inleiding: uitdagingen en innovaties in een veranderend zorglandschap

Medido, aangeboden door Evondos Group, is dé medicijndispenser in de verpleging, verzorging en thuiszorg. De dienstverlening is al ruim 15 jaar op de markt en is door onafhankelijke organisaties, zoals Vilans, onderzocht op de werking en waarde. Onlangs is Medido gekwalificeerd als bewezen effectieve zorgtechnologie door Digizo.nu en de daarbij betrokken organisaties.

In deze whitepaper vind je een overzicht van de belangrijkste onderwerpen met betrekking tot de inzet van de Medido medicijndispenser binnen verpleeghuizen en de intramurale setting van de WLZ.

Cliënt streeft naar betekenisvol leven

De opgaven in de zorg zijn bijzonder groot. De zorgvraag stijgt substantieel, terwijl de arbeidsmarkt krap is. Tegelijkertijd veranderen de behoeften van de cliënt. De cliënt heeft steeds meer behoefte aan eigen regie op veel verschillende vlakken. Dit uit zich in de wens om zo lang mogelijk thuis te blijven wonen, maar als dat niet anders kan, dan zo thuis mogelijk in een verpleeghuis. Ook in een verpleeghuis geldt dat de focus op ziekte steeds meer naar de achtergrond verschuift en het accent komt te liggen op positieve gezondheid en kwaliteit van leven. Cliënten worden aangemoedigd om eigen keuzes te maken, waarbij zij zelf bepalen wat kwaliteit van leven voor hen betekent¹.

Groot arbeidsmarkttekort in de Verpleging, Verzorging en Thuiszorg

Zorgprofessionals ervaren steeds meer werkdruk, terwijl mantelzorgers kampen met overbelasting. Het arbeidsmarkttekort in de sector zorg en welzijn (exclusief kinderopvang) loopt naar verwachting op van ongeveer 55.000 fte in 2024 naar ongeveer 190.000 fte in 2033². Het tekort binnen de Verpleging, Verzorging en Thuiszorg is het grootst, geraamd op 52.000 fte in 2033. Dit heeft grote gevolgen voor de toegankelijkheid en kwaliteit van de zorg. Als we niets veranderen, zal in 2040 ongeveer 1 op de 4 mensen in de zorg moeten werken, terwijl dat is nu nog 1 op de 6 is. Dat is simpelweg niet haalbaar.

Zorgtechnologie: gamechanger van de 21e eeuw

Om enerzijds te kunnen voldoen aan de enorme zorgvraag en anderzijds cliënten meer regie te geven over wat zij een betekenisvol leven vinden, zijn zorgtechnologie, digitale zorginstrumenten, data en data-analyse van groot belang. Deze hulpmiddelen bieden cliënten inzicht in hun eigen gezondheid, waardoor het beroep op fysieke zorg door verpleegkundigen en verzorgenden wordt verkleind. Waar in de 19e eeuw de riolering en schoon drinkwater de gamechangers waren in de zorg, zijn zorgtechnologie, digitale zorg en data dat nu. Dit biedt niet alleen inzicht in gezondheidsrisico's en preventiemogelijkheden, maar ook concrete handvatten om de zorg persoonlijker te maken. Zo kunnen zorgprofessionals de zorg vormgeven volgens hun eigen (kwaliteits)maatstaven, ondanks de grote tekorten.

“Ik was blij dat er niet steeds zorgmedewerkers over de vloer kwamen om mijn medicijnen aan te reiken. Dat gaf me rust en controle over mijn eigen dagindeling.”

- Cliënt van Treant



Medido past bij veranderend zorglandschap

In dit sterk veranderende zorglandschap hoort de Medido dienstverlening thuis. Deze automatische medicijndispenser ondersteunt cliënten in hun medicatiebeheer en geeft hen vrijheid, eigen regie en zelfredzaamheid (terug). Tegelijkertijd ontzorgt het zorgprofessionals door de medicatie aanreiking volledig te automatiseren. Hierdoor kunnen zorgorganisaties hun zorgmomenten efficiënter inzetten, wordt therapietrouw bevorderd, en ontstaat er meer ruimte voor cliënten die extra ondersteuning nodig hebben.

Dienstverleningsconcept is meer dan een medicijndispenser

Medido is veel meer dan een medicijndispenser; het is een uitgebreid dienstverleningsconcept. De Medido Medicijnklok is het topje van de ijsberg van de dienstverlening. Deze staat bij de mensen thuis (ZVW, VPT of MPT) of op hun kamer in het verpleeghuis. De Medido Medicijnklok, ontwikkeld met de Patiëntenfederatie, heeft één knop zonder touchscreen voor ultiem gebruikersgemak en is een medisch hulpmiddel (klasse 1) dat valt onder de MDR.

Achter de schermen heeft Medido een serviceconcept ontwikkeld om zorgprofessionals te ontzorgen, waardoor de verpleegkundige taak ook feitelijk is geborgd. Het betreft onder meer:

- **24/7 performance monitoring**
- **Voldoet aan de AVG en MDR**
- **ISO 27001- en 13485-gecertificeerd**
- **Werkt volgens de AIVG**
- **Klantenservice met betrouwbare ondersteuning**
- **Customer Success Consultants voor hulp bij implementatie**
- **Diverse beschikbare trainingsmogelijkheden**
- **Integraties met zorgcentrale en zorgoproepsystemen**
- **Noodzakelijke aansluiting met apotheken en meer!**

Met deze uitgebreide dienstverlening en expertise ondersteunt Medido cliënten, mantelzorgers en zorgprofessionals bij een soepele implementatie en optimaal gebruik.

Een betrouwbare dienstverlening, al 15 jaar lang

Inmiddels bestaat de Medido dienstverlening 15 jaar, werken er bijna 150 medewerkers bij de organisatie in Nederland en voldoen we aan alle kwaliteitseisen (MDR, ISO en AIVG) die nodig zijn om een betrouwbaar product te leveren. In Nederland heeft de Medido medicijndispenser de beste performance en de hoogste betrouwbaarheid, en we blijven streven naar een nog groter gebruikersgemak. We zijn ons er zeer van bewust dat elke melding die we kunnen reduceren, leidt tot minder onplanbare zorg en daarmee minder druk op het zorgpersoneel.

Met deze continue focus op innovatie en samenwerking bouwen we samen met onze partners verder aan een toekomst waarin Medido nog meer impact maakt voor cliënten én zorgprofessionals.

Bewezen effectieve technologie

Hybride aanreiking van medicatie met een medicijndispenser, de categorie waar Medido onder valt, is een van de weinige zorgtechnologieën in de VVT die bewezen effectief is. Dat betekent dat deze technologie zich bewezen heeft op het gebied van tijdbesparing. Het platform Digizo.nu voert naast een effectiviteitstoets ook een waardebeoordeling uit. Hiermee wordt inzichtelijk gemaakt wat de waarde van de technologie is voor verschillende doelgroepen, zoals cliënten, zorgprofessionals, mantelzorgers, organisaties en financiers.

Op termijn gaat voor bewezen zorgtechnologie de **Pas toe, Leg uit** regel gelden. Bewezen effectieve (digitale en hybride)processen kunnen uiteindelijk een weg vinden naar de "menukaart" van het programma Toekomstbestendige Arbeidsmarkt Zorg en Welzijn (TAZ). Dat betekent dat de zorgtechnologie die op deze lijst staat breed opgeschaald moet worden zowel extramuraal als intramuraal, tenzij een zorgaanbieder kan beargumenteren waarom zij hier niet toe wil/kan overgaan. De verwachting is dat Medido extramuraal op zeer korte termijn op deze **Pas toe, Leg uit** lijst wordt gepubliceerd; en intramuraal na afloop van de waardebeoordeling eind 2025.

Wezenlijke capaciteitsbesparing met Medido in de intramurale zorg



Wezenlijke capaciteitsbesparing

Momenteel wordt er in de thuiszorg jaarlijks meer dan 1.700 fte bespaard door de inzet van de Medido medicijndispenser. Als we kijken naar de intramurale setting, specifiek in verpleeghuizen, wordt er nog gewerkt aan het onderbouwen van de business case. Op dit moment zijn er binnen verpleeghuizen ongeveer 1.000 Medido medicijndispensers in gebruik. Volgens onderzoek bij vijf grote verpleeg- en verzorgingsorganisaties lijkt de inzet van 25 Medido medicijndispensers te resulteren in een capaciteitsbesparing van 1 fte. Deze voorlopige bevindingen worden nog verder onderzocht als onderdeel van de business case.

Tot nu toe zijn alleen de directe capaciteitseffecten meegenomen, zoals het verminderen van medicatierondes en het toedienen van medicatie. Indirecte capaciteitseffecten, zoals minder administratieve taken, controles en de mogelijkheid om personeel op een lager of ander functieniveau in te zetten, zijn nog niet geëvalueerd. De verwachting is dat het totale capaciteitseffect veel groter is dan deze eerste inschatting.

Thans wordt in het kader van de STOZ (Stimuleringsregeling Technologie in Ondersteuning en Zorg) een waardebeoordeling uitgevoerd bij een aantal zorgaanbieders die de Medido medicijndispenser intramuraal inzetten. Deze waardebeoordeling wordt uitgevoerd door de Hogeschool van Rotterdam en zal eind 2025 tot een nog betere inschatting van het capaciteitseffect leiden.

Grote potentie voor oplossen arbeidsmarkttekort

Het rapport 'Geschat potentieel digitale zorg' (oktober 2023) van SiRM, in opdracht van het ministerie van VWS, schat dat de inzet van de Medido medicijndispenser bij 110.000 cliënten in 2028 een arbeidsproductiviteit van 9.540 fte kan opleveren. De maximale potentiële opbrengsten bedragen dan jaarlijks ruim 900 miljoen euro aan kostenbesparing. Dit geldt niet alleen voor de inzet van de Medido medicijndispenser in een intramurale setting, maar ook extramuraal.

Positieve impact voor cliënt, medewerker en zorgaanbieder

Het vergroten van de eigen regie en zelfredzaamheid van cliënten leidt tot minder vraag naar verplegend en verzorgend personeel en leidt ook tot positieve gezondheidsuitkomsten³. Daarnaast draagt de Medido medicijndispenser concreet bij aan het beter inregelen van medicatie en therapietrouw, wat uiteindelijk de gezondheid ten goede komt⁴. Dit alles heeft een positief effect op de cliënt, de mantelzorger én de zorgprofessional.

Voordelen voor cliënt en zorg



Leefritme

Sluit aan bij leefritme van de cliënt



Zelfstandigheid

Minder afhankelijk van zorg bij medicatiemoment



Vetrouwd

Medido gaat mee naar zorginstelling



Zekerheid

Minder medicatiefouten



Werkdrukreductie

Minder medicatierondes en administratie



Visiegericht

Passend bij visie van zorgorganisatie

Onderdeel van zorgecosysteem

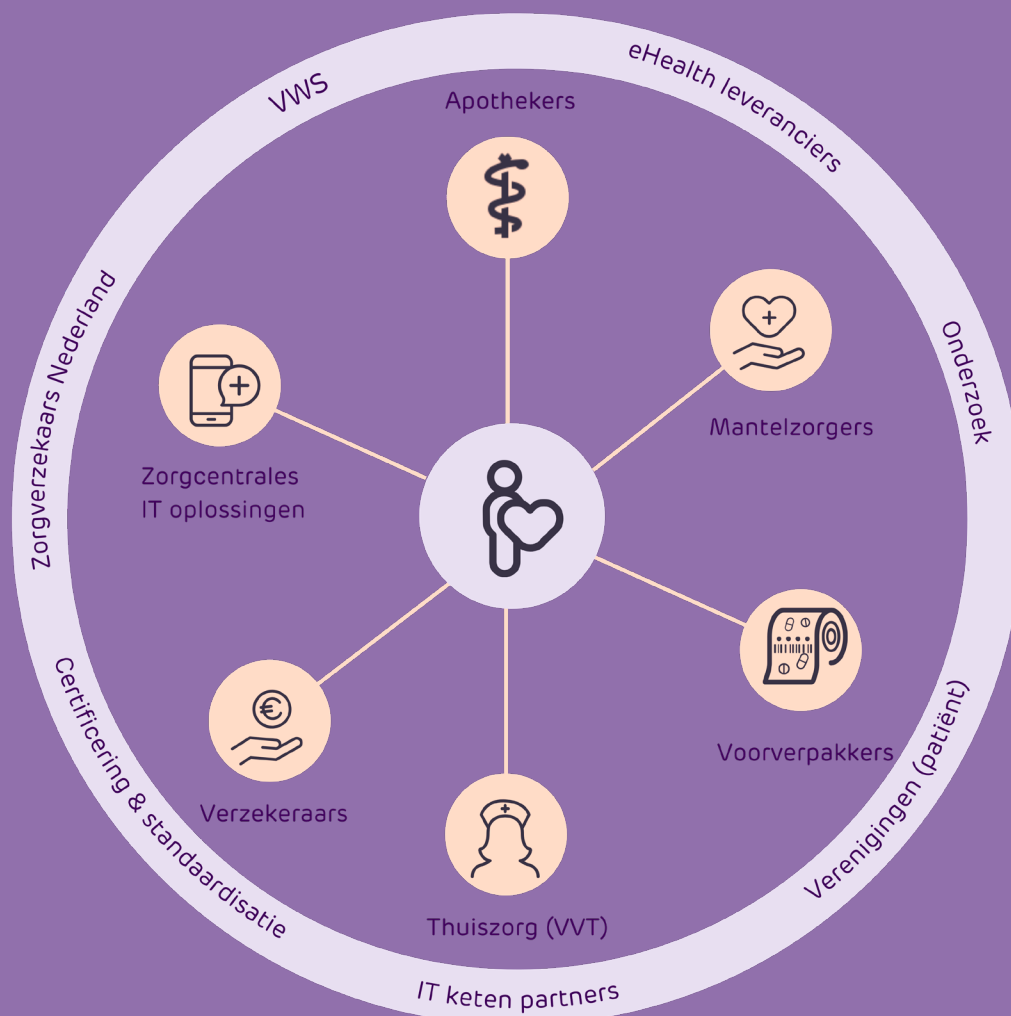
Wij zijn ons er zeer van bewust dat samenwerking essentieel is. Daarom werken we nauw samen met onze klanten, andere zorgtechnologie leveranciers en organisaties in de medicatieketen, zoals voorverpakkers, apotheken en huisartsen. We stemmen onze diensten af met leveranciers en intermediairs, zodat klanten worden ontzorgd bij de aanschaf en implementatie. Daarnaast werken we samen met ketenpartners om processen, zoals aan- en afmelden, rol laden en meldingen, zo efficiënt mogelijk te maken. Dit is noodzakelijk om zorgorganisaties zoveel mogelijk te ontzien en de kwaliteit van de dienstverlening hoog te houden.

Zo werken we continu samen met onze klanten aan de vernieuwing van zowel de Medido Medicijnklok als de dienstverlening.

Waarden in de samenwerking

Om het partnerschap met anderen goed vorm te geven, hebben we een aantal waarden geformuleerd die voor ons essentieel zijn in de samenwerking:

- Maatschappelijke impact staat voorop
- Focus op zelfregie van de cliënt en therapietrouw
- Ontzorgen van zorgprofessionals en mantelzorgers
- Veel aandacht voor implementatie en begeleiding (direct met de zorg)
- Veel nadruk op kwaliteit, samen streven naar de hoogste prestaties en normen
- Samenwerken aan voortdurende ontwikkeling



Bekostiging van WLZ-zorg: ZZP, VPT en MPT uitgelegd



Bekostiging: verschil tussen VPT, MPT en ZZZP

Intramurale zorg wordt bekostigd door de Wet Langdurige Zorg. De WLZ geeft recht op zorg aan verzekerden die blijvend zijn aangewezen op 24 uur per dag zorg nabij of permanent toezicht. Om zorg vanuit de WLZ te krijgen, is een WLZ-indicatie nodig van het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ). Een WLZ-indicatiebesluit wordt uitgedrukt in een zorgprofiel. Een zorgprofiel beschrijft de zorgbehoefte van de cliënt. Er zijn vier leveringsvormen in de WLZ:

Intramuraal

1. Zorgzwaartepakketten (ZZP): een cliënt woont in een instelling en ontvangt daar alle zorg. Het ZZP bestaat uit een volledig pakket van verblijfszorg, dagbesteding en optioneel behandeling dat aansluit op de kenmerken van de cliënt en het soort zorg dat die cliënt nodig heeft en wat de zorgaanbieder kan leveren.

Extramuraal

2. Volledig pakket thuis (VPT): thuis wordt dezelfde zorg geboden als in een instelling. Net als bij het ZZP wordt hier een integraal zorgpakket geboden. Binnen het VPT wordt het wonen echter gescheiden van de zorg en betaalt een cliënt zelf de woonkosten.
3. Modulair pakket thuis (MPT): delen van de WLZ-zorg worden in de thuissituatie geboden, soms door verschillende zorgaanbieders. Het gaat hier om losse vormen van zorg zoals begeleiding, verpleging en persoonlijke verzorging
4. Persoonsgebonden budget (PGB): een cliënt regelt zijn zorg zelf met een persoonsgebonden budget. De WLZ-behandeling wordt bekostigd via MPT-prestaties.

De leveringsvormen ZZP, VPT en PGB hanteren een integraal budget op basis van de indicatie van de cliënt. Het is dus een lumpsum budget per cliënt. De organisatie ontvangt voor alle cliënten samen een bedrag, die ze naar eigen inzicht mogen inzetten. Alle (directe en indirecte) kosten voor de cliënt worden betaald uit het integrale bedrag, ook zorgtechnologieën zoals de Medido medicijn dispenser. De NZa neemt in de hoogte van de tarieven de kosten van digitale zorgtoepassingen zoveel mogelijk mee. Zolang de zorg uit de prestatiebeschrijvingen wordt geleverd, kunnen die prestaties en de daaraan verbonden tarieven ook worden ingezet voor preventie en innovatie. De zorgaanbieder kan met het zorgkantoor wel afspraken maken over een hoger tarief, boven op het richttarief van 95,8%, voor deze toepassingen. De voorwaarde is wel dat het afgesproken tarief binnen het maximumbedrag (tarief vastgesteld door de NZa, 100%) blijft.

Bekostiging thuiszorgtechnologie binnen MPT

Binnen Modulair Pakket Thuis (MPT) kunnen de drie prestaties apart gedeclareerd worden:

1. Thuiszorgtechnologie voor persoonlijke verzorging aanvullend
2. Thuiszorgtechnologie voor verpleging aanvullend
3. Thuiszorgtechnologie voor begeleiding aanvullend

Per cliënt kan maximaal 6,5 uur per maand gedeclareerd worden op de prestatie thuiszorgtechnologie, ook als er gebruik wordt gemaakt van meerdere vormen van zorgtechnologie. Dit is niet van toepassing op het Volledig Pakket Thuis (VPT).

Stimuleringsregeling Technologie in Ondersteuning en Zorg (STOZ)

Voor zorgorganisaties die intramuraal willen starten met Medido zijn er via de STOZ drie mogelijkheden om een deel van de kosten te dekken via subsidie:

(a) Implementatiestart

(b) Opschalingsroute

(c) Evaluatieroute

De Medido medicijn dispenser is een bewezen effectieve technologie en daarmee is sinds 2 september 2024 de opschalingsroute ook opengesteld voor de Medido medicijn dispenser in de intramurale setting.

De waardebeoordeling voor hybride aanreiking van medicatie met een medicijn dispenser in een verpleeghuis is nog niet uitgevoerd. Daarom wordt door Medido de krachten gebundeld met de Hogeschool van Rotterdam en een aantal zorgaanbieders die Medido intramuraal willen implementeren en bereid zijn om de evaluatieroute te doorlopen. Op die manier worden collectief en onafhankelijk gegevens verzameld die inzicht geven in de waarde (business case) van Medido intramuraal.

Voor zorgaanbieders die subsidie willen aanvragen via de STOZ voor Medido intramuraal, biedt Medido ondersteuning bij de aanvraag.

Evondos Group

Anno 2024 hebben meer dan **16.000** cliënten een Medido medicijn dispenser extramuraal en **1.000** cliënten een Medido medicijn dispenser intramuraal en worden ruim **280** zorgaanbieders bediend. Dit aantal blijft groeien. Om deze groei te kunnen realiseren en om ook te blijven innoveren heeft Medido in het voorjaar van 2023 haar krachten gebundeld met Evondos group, de marktleider voor automatische medicatie aanreiking in Scandinavië. Sindsdien is Medido onderdeel van Evondos Group.

Dankzij deze samenwerking kan Medido de komende jaren de innovatiekracht vergroten, investeren in blijvende kwaliteit en meer zorgorganisaties laten profiteren van de voordelen van de Medido medicijn dispenser. Ondanks de overname door Evondos Group blijft Medido een oer-Hollands bedrijf, gevestigd in Nederland.

Vragen?

Voor vragen rondom de intramurale inzet van de Medido medicijn dispenser kun je contact opnemen met Team Intramuraal via intramuraal.medido@evondos.com.

Sources:

1. SCP, Het leven in een verpleeghuis, 2021.
2. Prognosemodelzw.nl
3. Bosveld et al. (2023) – De Academie voor Patiënt en Mantelzorg: een palet aan activiteiten ter ondersteuning van de eigen regie van patiënten en hun mantelzorgers.
4. Significant Vilans – Tijdsbesparende technologieën in de ouderenzorg (deel 1)

Supporting your independence



www.medido.com
 Zilverstraat 1,
 2718 RP Zoetermeer
 085 888 5123