

**Aan** : Betrokkenen bij de implementatie van Medicatieoverdracht

**Van** : Programmteam Medicatieoverdracht

**Datum** : Januari 2022

**Versie** : 3.0

**Onderwerp** : Addendum bij release MP9 2.0 bèta; scope bepaling release MP9 2.0

## Aanleiding

De MP9 2.0 bèta release die in oktober 2021 uitkomt is bedoeld om betrokkenen een concreet beeld te geven van de structuur, inhoud en scope van MP9. De MP9 2.0 bèta release is, zoals in de memo *Roadmap releases informatiestandaard Medicatie Proces 9* staat, nog niet volledig geschikt voor het inbouwen van de standaard in applicaties. De opbouw van de informatiestandaard staat vast en wordt aangevuld met de inhoudelijke wijzigingen n.a.v. de definitieve scopebepaling uit dit addendum. De definitieve planning van de release MP9 2.0 hangt samen met de planning van de Kickstart en het proces in aanloop hier naartoe. Wanneer hier meer over bekend is, zal de releaseplanning aangescherpt worden. De huidige verwachting is dat release MP9 2.0 in maart 2022 gepubliceerd wordt.

## Inhoud

De definitieve scope is bepaald door een analyse van alle openstaande issues/wijzigingsverzoeken. Uitgangspunt daarbij is om zo min mogelijk nieuwe functionaliteit toe te voegen binnen de scope van MP9 2.0 (ten opzichte van MP9 2.0 bèta). Voor elk issue is bepaald hoe deze samenhangt met de scope van de Kickstart, *stap 3 t/m 6 in [het stappenplan](#)*. Daarnaast is gekeken welke issues een grote impact zouden hebben op migratie als ze pas in een toekomstige release komen. Op basis hiervan is de prioritering van issues gemaakt. Hierbij is met name gekeken naar de openstaande issues met een zwaartecategorie C of D. Dit zijn issues met een grotere impact op de informatiestandaard en issue die daardoor een uitgebreider besluitvormingsproces door lopen. De voortgang en oplossingsrichting voor alle issues zijn te volgen in BITS<sup>1</sup>. Overkoepelend kan gezegd worden dat op basis van deze prioritering een aantal thema's te identificeren zijn die binnen en een aantal thema's die buiten scope vallen.

	Onderwerp
<b>In scope (wordt uitgewerkt voor release MP9 2.0)</b>	Toedienen <sup>2</sup>
	Voorstelgegevens (VMA, VVV, AVVV) <sup>3</sup>
	Terminologie check ( <i>aan de hand van richtlijn terminologiecentrum</i> )
	Herstructurering Functioneel ontwerp ( <i>ter bevordering leesbaarheid, geen inhoudelijke aanpassingen</i> )
	Test- en kwalificatiemateriaal
	Vraagstukken m.b.t. implementatie ( <i>o.a. opname en ontslag, labwaarden, etc.</i> )

<sup>1</sup> <https://bits.nictiz.nl/projects/MP/issues>

<sup>2</sup> De definitieve scope voor toedienen staat in bijlage 3.

<sup>3</sup> De definitieve scope voor voorstelgegevens in de kickstart wordt bepaald aan de hand van bespreking in kernteam op 27 september en 11 oktober.

	Onderwerp
	Openstaande vragen m.b.t. consolidatie en relaties tussen bouwstenen <i>(die inhoudelijk noodzakelijk zijn voor de Kickstart)</i>
<b>Buiten scope (wordt in latere release uitgewerkt)</b>	Toedienen <sup>4</sup>
	Verandering voorschrijfniveau en niveau van MBH <i>(PRK of hoger)</i>
	Mogelijkheden voor receptenverkeer voor patiënten zonder BSN.
	Mogelijkheden voor informatie over afhandeling van medicatiebewakingssignalen.
	Mogelijkheden om relaties tussen MBH's te leggen.
	Enkele nog te ontwikkelen waardelijsten.
	Ongeadresseerd voorschrijven <i>(verkenning wordt wel afgerond)</i>
	Uitwerking werkwijze proces HAP/DAP
	Vaccinaties

In bijlage 1 staat een overzicht van de issues die in scope zijn voor release MP9 2.0. Dit betreft issues m.b.t. de informatiestandaard, issues waar een uitspraak (bijv. door het kernteam) over gedaan moet worden voor de release en openstaande issues m.b.t. kwalificatie en validatie (tabel 3). In bijlage 2 staat een overzicht van de overige openstaande issues (die dus niet in scope zijn voor MP9 2.0). Issues met zwaartecategorie C/D worden in samenwerking met de MP expertgroep en autorisatiecommissie afgehandeld; A/B issues worden door het Programmteam afgehandeld.

*NB. De scope kan indien nodig aangevuld worden met issues die door voortschrijdend inzicht noodzakelijk zijn om op te nemen voor de Kickstart. Dit zal per issue individueel afgewogen en getoetst worden, hierbij worden dezelfde uitgangspunten aangehouden als voor de huidige scopebepaling gebruikt zijn.*

### Omvang

Er is gekozen om zo min mogelijk nieuwe functionaliteit toe te voegen binnen de scope van MP9 2.0 (ten opzichte van MP9 2.0 bèta). Dit betekent dat de omvang van release MP9 2.0 relatief beperkt is en er zo ruimte is voor de zorgvuldige uitwerking van de standaard en bijbehorende (implementatie) documentatie. In de tabel hiernaast staat een overzicht van het aantal issues binnen scope.

	MP9 2.0	Validatie	Toekomst (buiten scope)
<b>A/B</b>	34	-	9
<b>C/D</b>	14	-	16
<b>Totaal</b>	48	18	25

### Overige onderwerpen

Binnen de planning van de release van MP9 2.0 wordt ook gewerkt aan de hybride situatie (de migratie van de huidige situatie naar het werken volgens MP9 2.0 en de huidige situatie en MP9 2.0 naast elkaar). Uitwerking hiervan vindt plaats samen met de leveranciers en voor zorgprocesafspraken met het kernteam medicatie. Informatie over scope en definitieve planning volgt.

### Vervolg

Deze scope is besproken in het beheeroverleg van het programmteam en in ter consultatie aangeboden aan de Expertgroep Medicatieproces 9 en aan de projectleiders van de sectoren. De input van deze consultatie is verwerkt en daarmee is de inhoud van dit addendum definitief geworden en wordt het gepubliceerd als addendum bij release MP9 2.0 bèta.

In navolging van het vaststellen van deze scope moet in aanloop naar de Kickstart ook nagedacht worden over het

<sup>4</sup> De definitieve scope voor toedienen staat in bijlage 3.

proces rondom het toevoegen van nieuwe functionaliteiten (openstaande issues die nu niet in scope zijn) aan de informatiestandaard. Het is wenselijk dat de doorontwikkeling van de standaard, in passende vorm en op een passend tempo, doorloopt na de Kickstart. Dit is daarom ook een aandachtspunt voor het programma in aanloop naar de Kickstart.

## Documenthistorie

Datum	Aanpassing	Auteur
16-9-2021	Toevoeging issue MP-465 in scope	Titia van Malestein
24-9-2021	Aanscherpingen in bijlage 3 n.a.v. input MSZ en Trombosezorg, + aanvulling uitwisseling van INR-waarde & benoemen samenhang met brede uitrol	Titia van Malestein
14-1-2022	Verwerken uitkomsten sessie 1 december + filter query's toegevoegd bij de verschillende categorieën	Titia van Malestein

## BIJLAGE 1 – BITS-issues in scope voor MP9 2.0

Tabel 1 – Overzicht C/D issues in scope voor MP9 2.0

Sleutel	Samenvatting	Gekoppelde epic
<a href="#">MP-329</a>	Vaststellen werkwijze m.b.t. stoppen toekomstig MA (annuleren of andere werkwijze?)	Consolidatie
<a href="#">MP-328</a>	Vaststellen werkwijze stop-MA die de hele MBH stopt	
<a href="#">MP-306</a>	Vaststellen werkwijze m.b.t. "Verweesde" MA	
<a href="#">MP-298</a>	Vaststellen regels voor het tonen van MGB op medicatieoverzicht	
<a href="#">MP-251</a>	Verduidelijken gebruik van gebruikperiode (o.a. impact bij toegevoegde tijd aan periode)	Implementatie
<a href="#">MP-276</a>	Meesturen natrium en kalium met voorschrift (afspraken zorgproces)	
<a href="#">MP-271</a>	Vaststellen werkwijze onzekere gebruikperiode (startcriterium)	Opname/ ontslag
<a href="#">MP-261</a>	MP9: Datum op medicatieoverzicht bij nieuwe MA (bijv. na tijdelijk onderbreken)	
<a href="#">MP-415</a>	Aanpassing transactie nodig voor opiumvoorschriften? (openstaand is wel/ niet meesturen adres patiënt)	Overig
<a href="#">MP-358</a>	Besluit over automatisch aanpassen TA ingangsdatum aan verstrekingsdatum (+uitwerking)	
<a href="#">MP-463</a>	QueryParameter identificatie in transactie medicatiegegevens verduidelijken	
<a href="#">MP-381</a>	MP 9: harmoniseren/ controleren SNOMED coderingen in waardelijsten en dataset	Terminologie
<a href="#">MP-257</a>	Besluit over distributievorm in therapeutische bouwsteen (t.b.v. toedienlijst)	Toedienen
<a href="#">MP-474</a>	Toevoegen AfgesprokenGeneesmiddel aan WDS	
<a href="#">MP-470</a>	WDS: Meesturen INR-waarde bij WDS	
<a href="#">MP-370</a>	Besluit of reden afspraak TA een waardelijst moet worden (+inhoud waardelijst)	Waardelijsten
<a href="#">MP-334</a>	Harmoniseren conceptlist en valueset bij reden van wijzigen /staken	
<a href="#">MP-417</a>	Toevoeging aan reden stoppen - substitutie	
<a href="#">MP-484</a>	Klinisch zijn er nu al meerdere verstrekingsverzoeken onder een 'MA'	Hybride situatie
<a href="#">MP-476</a>	Technisch ontwerp (FHIR) uitbreiden met overige transacties	Technisch
<a href="#">MP-489</a>	FHIR MA: New terminology code in category	

Filter query BITS: project = MP AND fixVersion = "MP9 2.0" AND Zwaartecategorie in ("C - 'Mineur'", "D - 'Majeur'")

Tabel 2 – Overzicht A/B issues in scope voor MP9 2.0

Sleutel	Samenvatting	Gekoppelde epic
<a href="#">MP-437</a>	TA zonder MA mogelijk	Consolidatie
<a href="#">MP-376</a>	MP 9: Medicatieoverzicht 5.2.1 uitleg gebruik datum aanpassen	
<a href="#">MP-464</a>	Uitleg verschil transactie Medicatieoverzicht en Medicatiegegevens	FO herstructureren
<a href="#">MP-462</a>	Voorbeelden doseringen wiki voor MP9 2.0 maken	
<a href="#">MP-448</a>	Aanpassen verwijzingen in FO (wiki)	
<a href="#">MP-402</a>	Checken gebruik 'verstrekken' en 'ter hand stellen'	
<a href="#">MP-399</a>	Use case in het FO hernoemen	
<a href="#">MP-367</a>	Herzien use case 4.4.6	
<a href="#">MP-366</a>	FO visual toevoegen 4.1.22/4.1.29/4.4.6	

Sleutel	Samenvatting	Gekoppelde epic
<a href="#">MP-316</a>	MP9: Check FO 2.0 met Nictiz sjabloon voor FO	
<a href="#">MP-296</a>	MP tekst FO aanpassing: VV niet beschikbaar stellen aan andere zorgverleners	
<a href="#">MP-288</a>	Bouwsteen instanties tijdens ziekenhuisopname	
<a href="#">MP-246</a>	Functioneel ontwerp: Lengte Gewicht beter uitleggen	
<a href="#">MP-66</a>	Verwijderen UC MA.Aanvullende informatie	
<a href="#">MP-465</a>	Integreren functioneel ontwerp voor MedMij en MP	
<a href="#">MP-501</a>	FO lab (nierfunctie) met voorschrift meesturen	
<a href="#">MP-499</a>	Overnemen MA andere voorschrijver bij overname verantwoordelijkheid behandeling	
<a href="#">MP-464</a>	Uitleg verschil transactie Medicatieoverzicht en Medicatiegegevens	
<a href="#">MP-409</a>	Hoe een 907 MA met een geannuleerd indicator converteren naar 920	Hybride situatie
<a href="#">MP-377</a>	Hybride situatie: Ontvanger nog geen MP9, hoe bepaalde elementen uitwisselen?	
<a href="#">MP-127</a>	Migratie: Verwijzing 6.12 verstrekking naar MP9 VV?	
<a href="#">MP-300</a>	Auteur van de medicatieafpraak en verantwoordelijkheid	Implementatie
<a href="#">MP-267</a>	MP9: use case 4.1.16 – niet altijd nieuwe MBH bij substitutie	Opname/ ontslag
<a href="#">MP-247</a>	MP9: intramurale geneesmiddelen filteren ipv lijst	
<a href="#">MP-465</a>	Integreren functioneel ontwerp voor MedMij met functioneel ontwerp MP	Overig
<a href="#">MP-463</a>	QueryParameter identificatie in transactie medicatiegegevens verduidelijken	
<a href="#">MP-495</a>	Doseerschema: op even of oneven dagen	
<a href="#">MP-492</a>	Engelse vertaling concept QueryParameters	
<a href="#">MP-475</a>	RedenWijzigenOfStaken verkeerd vertaald	
<a href="#">MP-439</a>	Use case dubbele stop	Relaties
<a href="#">MP-460</a>	Terminologie Antwoord VVV	Terminologie
<a href="#">MP-416</a>	Antistollingsmedicatie opnemen in weergave GDS/niet GDS van hoofdstuk toedienlijst en afleidingsregels	Toedienen
<a href="#">MP-78</a>	Medicatie-toediening – variabele toedieningssnelheid niet ondersteund in FHIR	
<a href="#">MP-497</a>	Aanpassen huidige situatie trombosedienst 3.2.1	
<a href="#">MP-473</a>	Plaatjes use case 4.3.14: stoppen medicatie met WDS	
<a href="#">MP-450</a>	Aanvullende instructie codesysteem naam	Waardelijsten
<a href="#">MP-412</a>	MP9 verstrekken ingangsdatum MA 'aanvullende informatie' niet per rolwissel maar per periode	
<a href="#">MP-405</a>	Afspraken/implementatie handleiding etiketeksten	
<a href="#">MP-369</a>	Reden afspraak (TA) – Reden wijzigen of staken	
<a href="#">MP-363</a>	G-standaard tabel voor reden wijzigen is niet gebaseerd op informatiestandaard	
<a href="#">MP-146</a>	MP9: zo nodig criterium waardelijst in doseerinstructie	
<a href="#">MP-102</a>	MP9: Voorschrijven in G-std basiseenheid?	
<a href="#">MP-466</a>	Definitie voorstel medicatieafpraak (MA)	Voorstelgegevens
<a href="#">MP-379</a>	Geneesmiddel (ingrediënt) hoeveelheid/eenheid en UCUM in FHIR	Technisch
<a href="#">MP-356</a>	Gebruik x (tot x) aantal keer in FHIR	
<a href="#">MP-327</a>	Fixed value in MedicationDispense.category overschrijft benodigde FHIR valueset	

Sleutel	Samenvatting	Gekoppelde epic
<a href="#">MP-227</a>	Mapping xslt FHIR narrative 'kent' MP9 2.0 nieuwe items nog niet	
<a href="#">MP-481</a>	FHIR IG voor MP: toevoegen documentatie en verwachtingen van systeem in identifiers	
<a href="#">MP-462</a>	Voorbeelden doseringen wiki voor MP9 2.0	
<a href="#">MP-333</a>	HL7v3 basiscomponentengids en MP9 GTS	

Filter query BITS: project = MP AND fixVersion = "MP9 2.0" AND Zwaartecategorie in ("A - 'geen wijziging'", "B - 'Patch'")

Tabel 3 - Openstaande issues m.b.t. validatie

Sleutel	Samenvatting	Gekoppelde epic
<a href="#">MP-274</a>	Kwalificatie 907/910: filter op specifieke id (id benoeming)	Validatie
<a href="#">MP-269</a>	MP 9: Bevindingen vanuit check Wiki-info kwalificatie MedMij	
<a href="#">MP-256</a>	ada: kwalificatiescenario's toevoegen ondersteuning systeemrolspecifieke scenarios	
<a href="#">MP-253</a>	Kwalificatie 907/910: MA gebruiksperiode	
<a href="#">MP-252</a>	Kwalificatie 907/910: tijdstip in gebruiksperiode verduidelijken (wiki tekst)	
<a href="#">MP-222</a>	Kwalificeren van meer patient elementen?	
<a href="#">MP-217</a>	Medmij/MP907 aanpassing variabele T datums	
<a href="#">MP-204</a>	MP6: kwalificatie "veel tekst vulling" ontvangen (VOO)	
<a href="#">MP-193</a>	6.12 kwalificaties	
<a href="#">MP-165</a>	Informatie voor kwalificatieteam - Medicatiegegevens	
<a href="#">MP-46</a>	MP9: Dezelfde medicatie 2x in overzicht (kwalificatiemateriaal)	
<a href="#">MP-86</a>	MP6: Kwalificatie 6.12 voorschrift: voeg scenario toe voor magistraal met PRK	
<a href="#">MP-459</a>	Zorgverlener 999001112 Hans of Bertine	
<a href="#">MP-385</a>	Kwalificatie: VOS 6.7 gebruiksperiode en te verstrekken hoeveelheid samen niet logisch	
<a href="#">MP-383</a>	Kwalificatiematerialen medicatiegegevens beschikbaarstellen: ook query controleren	
<a href="#">MP-345</a>	Kwalificatie en test materiaal: niet te vergeten scenarios	
<a href="#">MP-233</a>	MP 9: Verzamelissue voor extra kwalificatiescenario's	
<a href="#">MP-228</a>	Kwalificatie 907/910 zowel uzi als agb zorgverlener en zorgaanbieder	

Filter query BITS: project = MP AND fixVersion = "MP X" AND "Epic Link" = MP-424 AND Zwaartecategorie in ("A - 'geen wijziging'", "B - 'Patch'")

## BIJLAGE 2 - BITS-issues niet in scope voor MP9 2.0

Tabel 4 — Overzicht C/D issues niet in scope voor MP9 2.0

Sleutel	Samenvatting	Gekoppelde epic
<a href="#">MP-452</a>	transactie Medicatieoverzicht	Consolidatie
<a href="#">MP-305</a>	Consolidatie van MP-bouwsteen instantiaties	
<a href="#">MP-88</a>	MP9: Functionaliteit Afgehandelde medicatiebewakingsignalen	Medicatiebewaking
<a href="#">MP-21</a>	Meesturen managed/detected issue met Voorschrift gewenst	
<a href="#">MP-375</a>	Financiële vergoeding geneesmiddel met artsenverklaring / bijlage 2 geneesmiddelen	Overig
<a href="#">MP-339</a>	Centraal component voor (complexe) doseringen	
<a href="#">MP-224</a>	Recept versturen voor patiënten zonder BSN en/of ID	
<a href="#">MP-124</a>	MP9: Naam voor 'afgesproken geneesmiddel' bij voorstel MA	
<a href="#">MP-339</a>	Centraal component voor doseringen	
<a href="#">MP-449</a>	MP9: TA heeft geen element RelatieToedieningsafpraak	Relaties
<a href="#">MP-302</a>	Nieuwe MBH bij wijziging PRK, kan dat ook op hoger niveau?	
<a href="#">MP-177</a>	Aanvullende informatie (relatie met andere medicatie?)	
<a href="#">MP-134</a>	Koppeling tussén medicamenteuze behandelingen	
<a href="#">MP-259</a>	MP9: Vrije tekst artikel voorschrijven	Voorschrijfniveau
<a href="#">MP-397</a>	OTC - drogisterijlijst ook gebruiken binnen medicatieproces?	Waardelijsten
<a href="#">MP-277</a>	MP9: Aanpassen lijst afdelingsspecialisme zodat beter inzichtelijk wordt vanuit welk discipline/ welke afdeling medicatie is voorgeschreven	
<a href="#">MP-120</a>	MP9: Reden van voorschrijven: te ondersteunen codestelsel bepalen	
<a href="#">MP-502</a>	Faciliteren dat een andere auteur een MTD kan registreren	Toedienen

Filter query BITS: project = MP AND fixVersion = "MP X" AND Zwaartecategorie in ("C - 'Mineur'", "D - 'Majeur'")

Tabel 5 - Overzicht A/B issues niet in scope voor MP9 2.0

Sleutel	Samenvatting	Gekoppelde epic
<a href="#">MP-440</a>	VVV altijd gevolgd door AVVV?	FO herstructureren
<a href="#">MP-67</a>	Toevoegen UC apotheek doet voorstel ma	
<a href="#">MP-192</a>	Verificatie bevoegdheid tot aanmaken van Medicatieafspraken	Implementatie
<a href="#">MP-242</a>	mondelijke aanpassing medicatievoorschrift van huisarts naar wijkverpleging, zonder bericht naar apotheek	
<a href="#">MP-436</a>	Hoe om te gaan met retourneren van medicatie + afleidingsregels MVE	Overig
<a href="#">MP-373</a>	Uitwerken overdracht medicatie HAP/ambulance	
<a href="#">MP-496</a>	Doseerschema: op specifieke dag van de maand	
<a href="#">MP-341</a>	Use case 'keuze toedieningsvorm'	Relaties
<a href="#">MP-245</a>	Verduidelijken benodigde FHIR request om alle medicatiegegevens op te halen	Technisch
<a href="#">MP-144</a>	harmonisatie 2 waardelijsten MP en ZIB (Reden wijzigen of staken)	Waardelijsten
<a href="#">MP-490</a>	Uitvoeringsverzoeken; uitwerken wensen m.b.t. uitwisseling	Toedienen

Filter query BITS:





## BIJLAGE 3 – Scope toedienkolom voor MP9 2.0

- **Definitief maken bèta versie**
  - Bij het publiceren van MP9 2 bèta de betrokkenen bij de totstandkoming informeren en mogelijkheid om (nogmaals) te reageren
  - Toevoegen meer toelichting over (de werking van) het WDS in het functioneel ontwerp
  - Diagram hoofdstuk 12 aanpassen (diagram medicatieproces algemeen)
  - Afbeelding voor WDS bouwsteen toevoegen aan bouwstenen overzicht
- **Use cases toevoegen MP9 2.0**
  - Faciliteren dat een andere auteur een toediening kan registreren (bijv. verpleegkundige van toedieningen die patiënt zelf doet)
  - Per volgende rolwissel in MA – wat doe je in tussentijd als TA nog niet verwerkt is
  - Verhogen/verlaging dosering GDS
- **Distributievorm**
  - BITS issue MP-257: Besluit over distributievorm in therapeutische bouwsteen (t.b.v. toedienlijst) (is meegenomen in prioritering MP9 2.0)
- **Proces geplande toediening**
  - Sessies met leveranciers en zorgverleners – twee aparte groepen focus eTDR en focus GGZ, MSZ, openbare farmacie
  - Doornemen aantal use cases rondom geplande toediening, waaronder correcties medicatietoedieningen

NB: Noodzakelijke aanpassingen/aanvullingen in informatiestandaard zijn binnen scope, maar worden vooralsnog niet voorzien.

- **Analyses**
  - Waardelijst prik- en plakplekken – welke prik- en plakplekken worden in de praktijk gebruikt en zijn relevant voor uitwisseling - afhankelijk van de omvang/haalbaarheid wordt nog ingeschat of een waardelijst meegenomen kan worden in de release MP9 2.0
  - Dubbele controle van (risicovolle) medicatie – nadere analyse welke informatie nodig is om uit te wisselen hierover tussen zorgverleners (NB: buiten scope valt de informatie die niet hoeft te worden uitgewisseld) – afhankelijk van de impact gaan noodzakelijke aanpassingen mee in release MP9 2.0
  - URS toedienlijst – de uitwerking van de URS toedienlijst vindt plaats in het kernteam toedienen – een voorbeeld op basis van deze URS wordt opgenomen in release MP9 2.0 (aanpassingen in data-elementen/informatiestandaard worden niet verwacht)
  - Uitvoeringsverzoeken (bij voorbehouden handelingen) – welke informatie zit er in de huidige data-elementen en welke informatie niet – aanvullingen/aanpassingen niet in release MP9 2
  - Infusen/beleid bij kortwerkende insulines- welke informatie wel in huidige bouwstenen/data-elementen en welke informatie niet – aanvullingen/aanpassingen niet in release MP9 2
  - Werkwijze uitwisseling INR- waarde en INR-range – analyse wordt uitgevoerd hoe dit nu wordt uitgewisseld en wat de behoefte is voor uitwisseling – afhankelijk van de omvang/haalbaarheid wordt nog ingeschat of dit meegenomen kan worden in de release MP9 2.0