



# Indicatorenset Inzicht in Revalidatie 2023

Uitvraag aanbieders medisch specialistische revalidatiezorg  
over verslagjaar 2023

Versie, juli 2022


Meer informatie op:

- Register Zorginstituut Nederland:  
<https://www.zorginzicht.nl/kwaliteitsinstrumenten/revalidatie-msr>
- Aanleverportaal: <https://omniq.dhd.nl/>

Samengesteld door:

- Nederlandse Vereniging van Revalidatieartsen (VRA)
- Revalidatie Nederland (RN)
- Landelijk steunpunt (mede)zeggenschap (LSR)
- Zorgverzekeraars Nederland (ZN)

Contactinformatie:

- Revalidatie Nederland
- 

**Deze indicatorset is opgenomen in het register van Zorginstituut Nederland. Vrijwillige en verplichte indicatoren worden aangeleverd via het door de koepelorganisaties gekozen aanleverportaal (gegevensmakelaar). Die faciliteert de route (aanlevering en publicatie) voor verplichte transparantie. De verplicht aangeleverde gegevens worden door Zorginstituut Nederland gepubliceerd.**

# Inhoud

1	Overzicht indicatoren	3
2	Algemene informatie	4
2.1	Uitgangspunten	4
2.2	Populatiebepaling	4
2.3	Definitielijst	5
2.4	Aanlevering van de gegevens	6
2.5	Indicatorenwerkgroep	6
3	Indicatoren	7
4	Wijzigingstabel	71
5	Procesbeschrijving gegevensaanlevering Zorginstituut Nederland 2022	75

## 1 Overzicht indicatoren

Indicator-nummer	Thema	Indicatornaam	Transparantie? <sup>1</sup>
1		Algemene indicatorvragen	Verplicht
2	Veiligheid	Medicatieverificatie	Verplicht
3	Doelmatigheid	Doelmatigheid	Verplicht
4	Tijdigheid	Wachttijden	Verplicht
5	Ondervoeding	Ondervoeding Kinderen	Verplicht
6	Patiëntervaring	Kennis dossier arts	Verplicht <sup>#</sup>
7	Patiëntervaring	Vertrouwen in de artsen	Verplicht <sup>#</sup>
8	Patiëntervaring	Tegenstrijdige informatie	Verplicht <sup>#</sup>
9	Patiëntervaring	Samen beslissen	Verplicht <sup>#</sup>
10	Patiëntervaring	Informatie voor-/nadelen behandeling	Verplicht <sup>#</sup>
11	Patiëntervaring	Rapportcijfer	Verplicht <sup>#</sup>
12	Patiëntervaring	Zorgen na vertrek – ouders	Verplicht <sup>#</sup>
13	Patiëntervaring	Arts omgang – ouders	Verplicht <sup>#</sup>
14	Patiëntervaring	Tijd op wachtlijst	Verplicht <sup>#</sup>
15	Patiëntervaring	Vertrouwen in de verpleegkundigen	Verplicht <sup>#</sup>
16	Patiëntervaring	Tijd verpleegkundigen	Verplicht <sup>#</sup>
17	Patiëntervaring	Informatie bijwerkingen medicijnen	Verplicht <sup>#</sup>
18	Patiëntervaring	Betrekken bij ontslag	Verplicht <sup>#</sup>
19	Patiëntervaring	Nodige zorg bij vertrek	Verplicht <sup>#</sup>
20	Patiëntervaring	Familie bij vertrek	Verplicht <sup>#</sup>
21	Patiëntervaring	Informatie bij ontslag – signaleren problemen	Verplicht <sup>#</sup>
22	Patiëntervaring	Respect	Verplicht <sup>#</sup>
23	Patiëntervaring	Veiligheid	Verplicht <sup>#</sup>
24	Patiëntervaring	Aandacht – ouders	Verplicht <sup>#</sup>
25	Patiëntervaring	Luisteren – ouders	Verplicht <sup>#</sup>
26	Patiëntervaring	Vriendelijkheid baliemedewerkers	Verplicht <sup>#</sup>
27	Patiëntervaring	Informatie over polikliniekbezoek	Verplicht <sup>#</sup>
28	Patiëntervaring	Begrijpelijke antwoorden arts	Verplicht <sup>#</sup>
29	Patiëntervaring	Beschikbare tijd voor ziekte/probleem	Verplicht <sup>#</sup>
30	Patiëntervaring	Betrekken familie/naaste	Verplicht <sup>#</sup>
31	Patiëntervaring	Afleiding poli	Verplicht <sup>#</sup>
32	Patiëntervaring	Behandelaar begrijpelijk	Verplicht <sup>#</sup>
33	Patiëntervaring	Vertrouwen behandelaren poli – ouders	Verplicht <sup>#</sup>

<sup>#</sup> Met uitzondering van revalidatieafdelingen in ziekenhuizen.

<sup>1</sup> Vrijwillige indicatoren worden niet opgenomen op de Transparantiekalender en dus niet aangeleverd aan en gepubliceerd door Zorginstituut Nederland. Vrijwillige indicatoren worden gedeeld met de Zorgverzekeraars, Patiëntenorganisaties en Zorgaanbieders

## 2 Algemene informatie

### 2.1 Uitgangspunten

- De indicatorenverzameling (Inzicht in Revalidatie 2023) is in landelijk verband ontwikkeld door het Landelijk Steunpunt (mede)zeggenschap, Patiëntenfederatie Nederland, Zorgverzekeraars Nederland, Nederlandse Vereniging van Revalidatieartsen en Revalidatie Nederland. Ook de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen NVZ is betrokken bij de totstandkoming van deze indicatorenverzameling.
- Doel van de indicatorenverzameling: intern verbeteren, keuze informatie voor patiënten genereren en zorginkoop informatie bieden.
- De indicatoren zijn zowel van toepassing op revalidatiecentra als op revalidatie-afdelingen van ziekenhuizen, als op ZBC's die medisch specialistische revalidatie bieden. Exclusiecriteria kunnen ertoe leiden dat bepaalde indicatoren door individuele revalidatie-instellingen niet hoeven te worden geregistreerd en ingevuld.
- De uitkomsten op de ervaringsindicatoren (nr. 6 t/m 33) worden verzameld via vragen die worden afgenomen door revalidatie-instellingen bij haar revalidanten. Dit dient gedurende het jaar plaats te vinden bij alle patiënten binnen 10 werkdagen na een laatste directe contact met een behandelaar. Ervaringsindicatoren zijn niet verplicht voor revalidatieafdelingen van ziekenhuizen. Indien revalidatieafdelingen van ziekenhuizen wel ervaringsindicatoren aan willen leveren, is dit mogelijk. Ze kunnen daarbij aangeven of ze deze gegevens wel of niet door willen leveren aan het Zorginstituut Nederland.
- Revalidatie-instellingen leveren de Kwaliteitsindicatoren in elk geval aan op concernniveau. Indien gewenst kunnen de kwaliteitsindicatoren ook voor afzonderlijke locaties aangeleverd worden.

### 2.2 Populatiebepaling

Voor alle indicatoren in deze indicatorenset bestaat de populatie uit:

- Patiënten die een poliklinische en/of klinische medisch specialistische revalidatiebehandeling gehad hebben. Dit kan zijn in een revalidatiecentrum, de revalidatieafdeling van het ziekenhuis of het zelfstandig behandelcentrum.
- In geval van ziekenhuisrevalidatie heeft elke vraag uitsluitend betrekking op de patiënten van de afdeling revalidatie. Het gaat dus niet over patiënten op andere afdelingen van het ziekenhuis.
- Consultaire revalidatie wordt geexcludeerd. Hoofdbehandelaarschap is hierbij het uitgangspunt: wanneer in het geval van ziekenhuisrevalidatie de revalidatiearts geen hoofdbehandelaar is, zijn de prestatie-indicatoren niet van toepassing.

### 2.3 Definitielijst

**Consultair:** behandeling/behandelvorm met directe patiëntgebonden tijd en/of (tele)consulten verricht door alleen de arts, verpleegkundig specialist en/of de physician assistant, zonder verpleegdag(en)

**Poliklinisch:** behandeling/behandelvorm met directe patiëntgebonden tijd verricht door minimaal één andere discipline dan de arts, zonder verpleegdag(en)

**Klinisch:** behandeling/behandelvorm met minimaal één verpleegdag

#### Volwassenen en kinderen

De leeftijd van de patiënten wordt bepaald aan de hand van het geboortjaar van de patiënt: leeftijd = registratiejaar minus geboortjaar. Een patiënt die op basis van deze berekening 18 jaar of ouder is, valt in de categorie "volwassene". Jonger dan 18 jaar valt in de categorie "kind".

**Volwassenen:** patiënten met een geboortedatum tot en met 31/12/(rapportagejaar – 18 jaar)

**Kinderen:** patiënten met een geboortedatum na 31/12/(rapportagejaar – 18 jaar)

Voor het rapportagejaar 2023 betekent dit dus:

- Geboortedata tot en met 31-12-2005: categorie "volwassene"
- Geboortedata vanaf 1-1-2006 tot en met 31-12-2023: categorie "kind"

**Nieuwe patiënt:** Patiënt met start initiële DBC in rapportagejaar

**Klinische opname:** Elke opname in de kliniek – binnen een zorgtraject - waarbij óf geen sprake is van een eerdere opname óf de vorige ontslagdatum minimaal 42 dagen geleden is. Voor de definitie van "zorgtraject" geldt die van de NZa.

**Ontslag:** ontslag uit de instelling (verplaatsing van de patiënt naar een andere afdeling wordt niet meegeteld).

#### Zorgtraject definitie NZa

Na verwijzing naar een zorginstelling voor medisch specialistische zorg zal er voor de patiënt een zorgtraject geopend worden, indien voldaan wordt aan de regels voor het openen van een zorgtraject (beschreven in de Nadere regel 'Regeling medisch specialistische zorg').

**Bron: Handleiding dbc-systematiek, zie ondersteunende documenten Dbc-pakket door de NZa, release van betreffende jaar.**

Een zorgtraject (...) wordt door de beroepsbeoefenaar die de poortfunctie uitvoert geopend indien de patiënt van buiten de instelling (extern) of vanuit de eigen instelling (intern) bij een specialisme (ook op de SEH) komt met een reguliere of spoedeisende zorgvraag waar nog geen zorgtraject voor is geopend, of waarvan de behandeling en diagnostiek niet passen binnen de context van een bestaande zorgvraag waar reeds een zorgtraject voor bestaat.

**Bron: Regeling medisch specialistische zorg (NR/REG-1732)**

**Gewogen behandeluren:** de inzet van de betreffende behandeldiscipline (in uren) vermenigvuldigd met de discipline specifieke weegfactoren. Alleen declarabele tijd (indirecte tijd artsen niet meenemen).

## 2.4 Aanlevering van de gegevens

Via <https://www.zorginzicht.nl/kwaliteitsinstrumenten/revalidatie-msr> is het processchema te raadplegen voor de aanlevering van de gegevens behorende bij de indicatoren.

Per instelling worden de volgende gegevens vastgelegd:

Wat is het KvK-nummer van de organisatie?

Indien meerdere locaties aangeleverd worden: Wat is het KvK-vestigingsnummer van deze locatie?

Wat is de officiële naam van de (locatie van de) revalidatie-instelling?

Wat is de postcode van de (locatie van de) revalidatie-instelling?

Wat is het huisnummer van de (locatie van de) revalidatie-instelling?

In welke plaats is de (locatie van de) revalidatie-instelling gehuisvest?

Wat is de AGB code van de (locatie van de) revalidatie-instelling?

.....

Kunt u aangeven onder welke categorie uw (locatie van de) revalidatie-instelling valt?

- een (locatie van een) revalidatiecentrum met zowel klinische als poliklinische revalidatie
- een (locatie van een) revalidatiecentrum/ZBC met uitsluitend poliklinische revalidatie
- een revalidatieafdeling van een ziekenhuis met uitsluitend poliklinische revalidatie

### *Importeer instellingen*

Wilt u de ervaringsindicatoren van Expoints over nemen?

- Ja
- Nee

## 2.5 Indicatorenwerkgroep

De werkgroep voor het onderhoud van de indicatorset Inzicht in Revalidatie bestond in 2022 uit de volgende personen:

VRA: Dhr. C. A. M. van Bennekom

VRA: Mevr. I.A. van der Steen

VRA: Dhr. F.A.J. de Laat

VRA: Mevr. C. Ottenvanger

RN: Dhr. G.J. Renzenbrink

RN: Mevr. J.A.A. te Linde-Boot

RN: Mevr. M.M.C. Lansbergen

RN: Mevr. S. Heintzbergen

NVZ: Dhr. S. van Aalst

### 3 Indicatoren

<b>Indicatornaam</b>	<b>Indicator 1 – Algemene indicatorvragen</b>
<b>Indicatornummer</b>	1
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Relevantie</b>	Ten behoeve van berekeningen in de andere indicatoren.
<b>Datatype</b>	Aantal
<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 1.1</b>	Hoeveel klinische opnamen had u in het verslagjaar? <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Aantal = .....</li> <li>○ NVT</li> </ul>
<b>Vraag 1.2</b>	Voor hoeveel patiënten heeft u een poliklinische behandeling gestart in het verslagjaar? <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Aantal = .....</li> <li>○ NVT</li> </ul>
<b>Vraag 1.3</b>	Hoeveel klinische patiënten heeft u ontslagen in het verslagjaar? <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Aantal = .....</li> <li>○ NVT</li> </ul>
<b>Antwoordopties</b>	één antwoord mogelijk
<b>Definitie</b>	Zie definitielijst.
<b>Casemix</b>	Op deze indicator wordt geen casemixcorrectie toegepast.
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar
<b>Aanleverniveau</b>	concernniveau

<b>Indicator naam</b>	<b>Indicator 2.1 Medicatieverificatie opname</b>
<b>Indicator nummer</b>	2.1
<b>Operationalisatie</b>	Percentage patiënten waarbij medicatie geverifieerd is bij opname.
<b>Informatie voor cliënten</b>	Om de veiligheid en kwaliteit van zorg voor de patiënt te kunnen waarborgen is het van belang inzichtelijk te maken welke medicatie de patiënt bij moment van opname gebruikt.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	proces
<b>Relevantie</b>	Bij iedere patiënt dient bij opname en bij ontslag medicatieverificatie plaats te vinden vanuit de gedachte dat dit leidt tot een optimaal medicatieoverzicht. Deze indicator levert hierdoor een belangrijke bijdrage aan een veilige inzet van medicatie en reduceert hiermee de risico's op onbedoelde schade door polyfarmacie bij opname en ontslag.
<b>Datatype</b>	Tekst, ja/nee, percentage
<b>Bron (achtergrond) van de indicator</b>	Document: Basisset Medisch Specialistische Zorg Kwaliteitsindicatoren Initiator: IGJ  <i>In tegenstelling tot de IGJ set wordt in de revalidatie geen verbijzondering gemaakt voor de verschillende kwetsbare groepen wanneer het gaat om medicatie.</i>
<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 2.1.1</b>	Is het percentage patiënten bij wie bij opname de medicatie is geverifieerd bekend? <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja</li> <li>○ Nee</li> <li>○ N.v.t.</li> </ul>
<b>Vraag 2.1.2</b>	Indien Nee of N.v.t. bij vraag 2.1.1: Toelichting bij 2.1.1 (verplichting indien Nee of N.v.t. op vraag 2.1.1):
<b>Antwoordopties</b>	één antwoord mogelijk en vrije tekst
<b>Definitie</b>	<i>Opname</i> = zowel geplande als ongeplande meerdaagse (klinische) opname.  De medicatieverificatie bij <b>opname</b> is compleet uitgevoerd als: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Een medicatieopnamegesprek heeft plaats gevonden door een geschoold medewerker.</li> <li>- Nagegaan wordt welke recente medicatie door de patiënt is gebruikt, door een afleveroverzicht van de openbare apotheek/thuisapotheek op te vragen via bij voorkeur een beveiligde elektronische verbinding, aangevuld met informatie uit een eventuele huisartsenbrief of andere relevante informatie en informatie van de patiënt.</li> <li>- De hoofdbehandelaar (medisch specialist) het medicatieoverzicht heeft ingezien.</li> </ul>
<b>In-/exclusiecriteria</b>	Inclusie: Meerdaagse klinische opnames, zowel gepland als ongepland. Exclusie: Dagopnames.



<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar
<b>Aanleverniveau</b>	concernniveau

<b>Indicator naam</b>	<b>Indicator 2.2 Medicatieverificatie ontslag</b>
<b>Indicator nummer</b>	2.2
<b>Operationalisatie</b>	Percentage patiënten waarbij medicatie geverifieerd is bij ontslag.
<b>Informatie voor cliënten</b>	Om de veiligheid en kwaliteit van zorg voor de patiënt te kunnen waarborgen is het van belang inzichtelijk te maken welke medicatie de patiënt bij moment van ontslag gebruikt.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	proces
<b>Relevantie</b>	Bij iedere patiënt dient bij opname en bij ontslag medicatieverificatie plaats te vinden vanuit de gedachte dat dit leidt tot een optimaal medicatieoverzicht. Deze indicator levert hierdoor een belangrijke bijdrage aan een veilige inzet van medicatie en reduceert hiermee de risico's op onbedoelde schade door polyfarmacie bij opname en ontslag.
<b>Datatype</b>	Tekst, ja/nee, percentage
<b>Bron (achtergrond) van de indicator</b>	Document: Basisset Medisch Specialistische Zorg Kwaliteitsindicatoren Initiator: IGJ  <i>In tegenstelling tot de IGJ set wordt in de revalidatie geen verbijzondering gemaakt voor de verschillende kwetsbare groepen wanneer het gaat om medicatie.</i>
<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 2.2.1</b>	Is het percentage patiënten bij wie bij ontslag de medicatie is geverifieerd bekend? <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja</li> <li>○ Nee</li> <li>○ N.v.t.</li> </ul>
<b>Vraag 2.2.2</b>	Indien Nee of N.v.t. bij vraag 2.2.1: Toelichting bij 2.2.1 (verplichting indien Nee of N.v.t. op vraag 2.2.1):
<b>Antwoordopties</b>	één antwoord mogelijk en vrije tekst bij vraag 1.2.2
<b>Definitie</b>	<i>Ontslag</i> = ontslag uit de revalidatie instelling (verplaatsing van de patiënt naar een andere afdeling wordt niet meegerekend).  De medicatieverificatie bij <b>ontslag</b> is compleet als: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Een medicatie overzicht is opgesteld aan de hand van gegevens van de ziekenhuisapotheek en het medisch- en verpleegkundig dossier zoals de patiënt deze in de thuissituatie moet gaan gebruiken. De arts meldt dit overzicht in de ontslagbrief.</li> <li>- De ontslagreceptuur is uitgeschreven en geautoriseerd door de hoofdbehandelaar.</li> <li>- Een medicatieontslaggesprek heeft plaats gevonden door een geschoold medewerker.</li> <li>- De overdracht heeft plaatsgevonden van het actuele medicatieoverzicht, de ontslagreceptuur, evenals informatie over gestaakte en gewijzigde medicatie en de reden daarvoor, middels vermelding in de ontslagbrief.</li> <li>- Patiënt op schrift heeft gekregen welke medicijnen genomen moeten worden, op welk moment van de dag. Op schrift</li> </ul>

	dient tevens te staan welke medicijnen gestopt zijn ten opzichte van de medicatie bij opname.
<b>In-/exclusiecriteria</b>	Inclusie: Meerdaagse (klinische) opnames, zowel gepland als ongepland. Exclusie: Dagopnames.
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar
<b>Aanleverniveau</b>	concernniveau

<b>Indicator naam</b>	<b>Indicator 3.1 Doelmatigheid CVA</b>
<b>Indicator nummer</b>	3.1
<b>Operationalisatie</b>	Percentage CVA-patiënten dat weer in eigen, eventueel aangepaste woonsituatie gaat functioneren en de gemiddelde behandelinzet daarvoor.
<b>Informatie voor cliënten</b>	Een belangrijk streven is dat een patiënt aan het eind van een klinische revalidatiebehandeling weer zelfstandig kan zijn.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	uitkomstindicator
<b>Relevantie</b>	Een belangrijke voorwaarde voor klinische revalidatiebehandeling is de prognose dat de patiënt aan het eind van de revalidatiebehandeling weer zelfstandig gaat wonen. In deze vragen gaat het om de doelmatigheid bij ontslag naar huis. Het percentage van de patiënten dat (weer) zelfstandig gaat wonen na ontslag per gewogen behandeluur.
<b>Datatype</b>	ja/nee, percentage
<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 3.1.1</b>	Heeft u geregistreerd of de in het verslagjaar uit klinische revalidatie ontslagen volwassen CVA-patiënten weer zelfstandig wonen? <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja</li> <li>○ Nee</li> <li>○ N.v.t., omdat onze instelling geen klinische CVA-patiënten behandelt</li> </ul>
<b>Vraag 3.1.2</b>	Indien Ja op vraag 3.1.1: Wat is het aantal uit klinische revalidatie ontslagen volwassen CVA-patiënten (van 1 januari tot en met 31 december) dat weer in een eigen, eventueel aangepaste woonsituatie gaat functioneren?
<b>Vraag 3.1.3</b>	Wat is het totaal aantal uit klinische revalidatie ontslagen volwassen CVA-patiënten van 1 januari tot en met 31 december?
<b>Vraag 3.1.4</b>	Wat is het percentage van de in het verslagjaar ontslagen volwassen klinische CVA-patiënten dat weer in een eigen, eventueel aangepaste, woonsituatie gaat functioneren? < Berekend veld: Teller 3.1.2 / Noemer 3.1.3 = ... % > Indien 3.1.2 of 3.1.3 niet gevuld is: Niet bekend
<b>Vraag 3.1.5</b>	Wat is de gemiddelde behandelinzet (gemiddeld aantal gewogen behandeluren) gedurende de hele klinische behandeling (ook indien die behandeling voor het verslagjaar startte) van deze klinisch behandelde volwassen CVA-patiënten (patiënten uit vraag 3.1.3)? <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Aantal uren ...</li> <li>○ Niet bekend</li> </ul>
<b>Vraag 3.1.6</b>	Wat is de <u>mediane</u> behandelinzet (mediaan aantal gewogen behandeluren) gedurende de hele klinische behandeling (ook indien die behandeling voor het verslagjaar startte) van deze klinisch behandelde volwassen CVA-patiënten (patiënten uit vraag 3.1.3)? <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Aantal uren ...</li> <li>○ Niet bekend</li> </ul>
<b>Antwoordopties</b>	één antwoord mogelijk
<b>Definitie</b>	<i>Zelfstandig wonen/ontslag naar huis</i>

	<p>Patiënten die in de thuissituatie (met of zonder AWBZ-zorg en WMO-voorzieningen) verblijven.</p> <p><i>Gemiddelde behandelinzet</i>  Aantal <u>gewogen</u> behandelingen (en/of gedeelten daarvan) dat voor de in het verslagjaar ontslagen klinische patiënt werd besteed aan klinische revalidatiebehandeling. Bij de berekening van de gemiddelde gewogen behandelinzet gaat het om de gemiddelde volledige behandelinzet gedurende het behandeltraject, niet alleen de behandelinzet in het verslagjaar. Behandelingen besteed aan poliklinische (vervolg)behandeling worden hierin <u>niet</u> meegenomen. Om het aantal gewogen behandelingen te bepalen dient de inzet van de betreffende behandeldiscipline (in uren) te worden vermenigvuldigd met de disciplinespecifieke weegfactoren.  Hiermee wordt aangesloten bij de bekostigingssystematiek die vanaf 1 januari 2013 voor de medisch specialistische revalidatie geldend is.  <i>Bron: Handleiding dbc-systematiek, zie ondersteunende documenten Dbc-pakket door de NZa, release van betreffende jaar. NB Vanaf RZ21 staan de weegfactoren genoemd in Bijlage 6: Overzicht weegfactoren</i></p> <p>Bij deze indicator gaat het om de behandelinzet van de hele gedefinieerde groep (bijv. bij 2.1 de klinisch behandelde CVA-patiënten) en welke percentage van de gedefinieerde groep zelfstandig gaat wonen.</p> <p>'Zelfstandig gaan wonen' wordt weliswaar vertaald in "ontslag naar eigen woning" (ontslagcode: EW) maar in de praktijk is dat niet altijd het huis waar in de periode voorafgaand aan de klinische revalidatie werd gewoond. De indicatiestelling revalidatiezorg beschrijft het als 'de mogelijkheid dat de patiënt weer op termijn in een eigen, eventueel aangepaste, woonsituatie kan functioneren'.  Het is niet altijd mogelijk om bij ontslag de uiteindelijke woonsituatie te weten. Het gaat bij deze indicator daarom om de eerste ontslagbestemming, na de klinische opname in de revalidatie-instelling.</p>
<b>In-/exclusiecriteria</b>	<p>Exclusie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kinderen</li> <li>- Niet klinisch voor revalidatie opgenomen patiënten</li> </ul> <p>Inclusie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tabel 1 Inclusiecriteria CVA</li> </ul>
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar
<b>Aanleverniveau</b>	concernniveau

<b>Tabel 1 Inclusiecriteria CVA</b>	
ICD10 code	Omschrijving
I60	niet traumatische subarachnoïdale aandoeningen
I61	niet traumatische intracerebrale bloedingen
I63	cerebraal infarct
I64	beroerte, niet gespecificeerd als bloeding of infarct
I67	overige cerebrovasculaire aandoeningen
I69	late gevolgen van cerebrovasculaire aandoeningen

<b>Indicator naam</b>	<b>Indicator 3.2 Doelmatigheid lage dwarslaesie</b>
<b>Indicator nummer</b>	3.2
<b>Operationalisatie</b>	Percentage lage dwarslaesie patiënten dat weer in eigen, eventueel aangepaste woonsituatie gaat functioneren en gemiddelde behandelinzet daarvoor.
<b>Informatie voor cliënten</b>	Een belangrijk streven is dat een patiënt aan het eind van een klinische revalidatiebehandeling weer zelfstandig kan zijn.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	uitkomstindicator
<b>Relevantie</b>	Een belangrijke voorwaarde voor klinische revalidatiebehandeling is de prognose dat de patiënt aan het eind van de revalidatiebehandeling weer zelfstandig gaat wonen. In deze vragen gaat het om de doelmatigheid bij ontslag naar huis. Het percentage van de patiënten dat (weer) zelfstandig gaat wonen na ontslag per gewogen behandeluur.
<b>Datatype</b>	ja/nee, percentage
<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 3.2.1</b>	Heeft u geregistreerd of de in het verslagjaar uit klinische revalidatie ontslagen volwassen patiënten met een lage dwarslaesie weer zelfstandig wonen? <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja</li> <li>○ Nee</li> <li>○ N.v.t., omdat onze instelling geen klinische patiënten met een lage dwarslaesie behandelt</li> </ul>
<b>Vraag 3.2.2</b>	Indien Ja op vraag 3.2.1: Wat is het aantal uit klinische revalidatie ontslagen volwassen patiënten met een lage dwarslaesie (van 1 januari tot en met 31 december) dat weer in een eigen, eventueel aangepast woonsituatie gaat functioneren?
<b>Vraag 3.2.3</b>	Wat is het totaal aantal uit klinische revalidatie ontslagen volwassen patiënten met een lage dwarslaesie van 1 januari tot en met 31 december?
<b>Vraag 3.2.4</b>	Wat is het percentage van de in het verslagjaar ontslagen volwassen klinische patiënten met een lage dwarslaesie dat weer in een eigen, eventueel aangepaste, woonsituatie gaat functioneren? < Berekend veld: Teller 3.2.2 / Noemer 3.2.3 = ... % > Indien 3.2.2 of 3.2.3 niet gevuld is: Niet bekend
<b>Vraag 3.2.5</b>	Wat is de gemiddelde behandelinzet (gemiddeld aantal gewogen behandeluren) gedurende de hele klinische behandeling (ook indien die behandeling voor het verslagjaar startte) van deze klinisch behandelde volwassen patiënten met een lage dwarslaesie (patiënten uit vraag 3.2.3)? <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Aantal uren ...</li> <li>○ Niet bekend</li> </ul>
<b>Vraag 3.2.6</b>	Wat is de <u>mediane</u> behandelinzet (mediaan aantal gewogen behandeluren) gedurende de hele klinische behandeling (ook indien die behandeling voor het verslagjaar startte) van deze klinisch behandelde volwassen patiënten met een lage dwarslaesie (patiënten uit vraag 3.2.3)?

	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Aantal uren ...</li> <li>○ Niet bekend</li> </ul>
<b>Antwoordopties</b>	één antwoord mogelijk
<b>Definitie</b>	Gelijk aan indicator 3.1
<b>In-/exclusiecriteria</b>	<p>Exclusie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kinderen</li> <li>- Niet klinisch voor revalidatie opgenomen patiënten</li> </ul> <p>Inclusie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dwarslaesie laag: T7-T12 en lager</li> </ul>
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar
<b>Aanleverniveau</b>	concernniveau



<b>Indicator naam</b>	<b>Indicator 3.3 Doelmatigheid hoge dwarslaesie</b>
<b>Indicator nummer</b>	3.3
<b>Operationalisatie</b>	Percentage hoge dwarslaesie patiënten dat weer in eigen, eventueel aangepaste woonsituatie gaat functioneren en gemiddelde behandelinzet daarvoor.
<b>Informatie voor cliënten</b>	Een belangrijk streven is dat een patiënt aan het eind van een klinische revalidatiebehandeling weer zelfstandig kan zijn.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	uitkomstindicator
<b>Relevantie</b>	Een belangrijke voorwaarde voor klinische revalidatiebehandeling is de prognose dat de patiënt aan het eind van de revalidatiebehandeling weer zelfstandig gaat wonen. In deze vragen gaat het om de doelmatigheid bij ontslag naar huis. Het percentage van de patiënten dat (weer) zelfstandig gaat wonen na ontslag per gewogen behandeluur.
<b>Datatype</b>	ja/nee, percentage
<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 3.3.1</b>	Heeft u geregistreerd of de in het verslagjaar uit klinische revalidatie ontslagen volwassen patiënten met een hoge dwarslaesie weer zelfstandig wonen? <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja</li> <li>○ Nee</li> <li>○ N.v.t., omdat onze instelling geen klinische patiënten met een hoge dwarslaesie behandelt</li> </ul>
<b>Vraag 3.3.2</b>	Indien Ja op vraag 3.3.1: Wat is het aantal uit klinische revalidatie ontslagen volwassen patiënten met een hoge dwarslaesie (van 1 januari tot en met 31 december) dat weer in een eigen, eventueel aangepaste woonsituatie gaat functioneren?
<b>Vraag 3.3.3</b>	Wat is het totaal aantal uit klinische revalidatie ontslagen volwassen patiënten met een hoge dwarslaesie van 1 januari tot en met 31 december?
<b>Vraag 3.3.4</b>	Wat is het percentage van de in het verslagjaar ontslagen volwassen klinische patiënten met een hoge dwarslaesie dat weer in een eigen, eventueel aangepaste, woonsituatie gaat functioneren? < Berekend veld: Teller 3.3.2 / Noemer 3.3.3 = ... % > Indien 3.3.2 of 3.3.3 niet gevuld is: Niet bekend
<b>Vraag 3.3.5</b>	Wat is de gemiddelde behandelinzet (gemiddeld aantal gewogen behandeluren) gedurende de hele klinische behandeling (ook indien die behandeling voor het verslagjaar startte) van deze klinisch behandelde volwassen patiënten met een hoge dwarslaesie (patiënten uit vraag 3.3.3)? <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Aantal uren ...</li> <li>○ Niet bekend</li> </ul>
<b>Vraag 3.3.6</b>	Wat is de <u>mediane</u> behandelinzet (mediaan aantal gewogen behandeluren) gedurende de hele klinische behandeling (ook indien die behandeling voor het verslagjaar startte) van deze klinisch behandelde volwassen patiënten met een hoge dwarslaesie (patiënten uit vraag 3.3.3)?

	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Aantal uren ...</li> <li>○ Niet bekend</li> </ul>
<b>Antwoordopties</b>	één antwoord mogelijk
<b>Definitie</b>	Gelijk aan indicator 3.1
<b>In-/exclusiecriteria</b>	<p>Exclusie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kinderen</li> <li>- Niet klinisch voor revalidatie opgenomen patiënten</li> </ul> <p>Inclusie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dwarslaesie hoog: C1-C8, T1-T6</li> </ul>
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar
<b>Aanleverniveau</b>	Concernniveau

<b>Indicator naam</b>	<b>Indicator 3.4 Doelmatigheid traumatisch hersenletsel</b>
<b>Indicator nummer</b>	3.4
<b>Operationalisatie</b>	Percentage patiënten met traumatisch hersenletsel dat weer in eigen, eventueel aangepaste woonsituatie gaat functioneren en gemiddelde behandelinzet daarvoor.
<b>Informatie voor cliënten</b>	Een belangrijk streven is dat een patiënt aan het eind van een klinische revalidatiebehandeling weer zelfstandig kan zijn.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	uitkomstindicator
<b>Relevantie</b>	Een belangrijke voorwaarde voor klinische revalidatiebehandeling is de prognose dat de patiënt aan het eind van de revalidatiebehandeling weer zelfstandig gaat wonen. In deze vragen gaat het om de doelmatigheid bij ontslag naar huis. Het percentage van de patiënten dat (weer) zelfstandig gaat wonen na ontslag per gewogen behandeluur.
<b>Datatype</b>	ja/nee, percentage
<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 3.4.1</b>	Heeft u geregistreerd of de in het verslagjaar uit klinische revalidatie ontslagen volwassen patiënten met traumatisch hersenletsel weer zelfstandig wonen? <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja</li> <li>○ Nee</li> <li>○ N.v.t., omdat onze instelling geen klinische patiënten met traumatisch hersenletsel behandelt</li> </ul>
<b>Vraag 3.4.2</b>	Indien Ja op vraag 3.4.1: Wat is het aantal uit klinische revalidatie ontslagen volwassen patiënten met traumatisch hersenletsel (van 1 januari tot en met 31 december) dat weer in een eigen, eventueel aangepast woonsituatie gaat functioneren?
<b>Vraag 3.4.3</b>	Wat is het totaal aantal uit klinische revalidatie ontslagen volwassen patiënten met traumatisch hersenletsel van 1 januari tot en met 31 december?
<b>Vraag 3.4.4</b>	Wat is het percentage van de in het verslagjaar ontslagen volwassen klinische patiënten met traumatisch hersenletsel dat weer in een eigen, eventueel aangepaste, woonsituatie gaat functioneren? < Berekend veld: Teller 3.4.2 / Noemer 3.4.3 = ... % > Indien 3.4.2 of 3.4.3 niet gevuld is: Niet bekend
<b>Vraag 3.4.5</b>	Wat is de gemiddelde behandelinzet (gemiddeld aantal gewogen behandeluren) gedurende de hele klinische behandeling (ook indien die behandeling voor het verslagjaar startte) van deze klinisch behandelde volwassen patiënten met traumatisch hersenletsel (patiënten uit vraag 3.4.3)? <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Aantal uren ...</li> <li>○ Niet bekend</li> </ul>
<b>Vraag 3.4.6</b>	Wat is de <u>mediane</u> behandelinzet (mediaan aantal gewogen behandeluren) gedurende de hele klinische behandeling (ook indien die behandeling voor het verslagjaar startte) van deze klinisch behandelde volwassen patiënten met traumatisch hersenletsel (patiënten uit vraag 3.4.3)?

	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Aantal uren ...</li> <li>○ Niet bekend</li> </ul>
<b>Antwoordopties</b>	één antwoord mogelijk
<b>Definitie</b>	Gelijk aan indicator 3.1
<b>In-/exclusiecriteria</b>	<p>Exclusie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kinderen</li> <li>- Niet klinisch voor revalidatie opgenomen patiënten</li> </ul> <p>Inclusie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tabel 2 inclusiecriteria traumatisch hersenletsel</li> </ul>
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar
<b>Aanleverniveau</b>	concernniveau

<b>Tabel 2 Inclusiecriteria traumatisch hersenletsel</b>			
<i>ICD 9</i>		<i>ICD 10</i>	
<b>ICD 9</b>	<b>omschrijving</b>	<b>ICD 10</b>	<b>omschrijving</b>
851*	Contusio cerebri	S02.1	Schedelbasisfractuur
852*	CVA bloeding subarachnoidaal: traumatisch	S06.2	Diffuus hersenletsel
853*	CVA bloeding intracraniaal: traumatisch	S06.3	Focaal hersenletsel
854*	Intracraniaal letsel : nno	S06.4	Epidurale bloeding
310.20	postcontusie syndroom	S06.5	Traumatische subdurale bloeding
907.0	intracraniaal letsel: laat gevolg	S06.6	Traumatische subarachnoïdale bloeding
		S06.7	Intracraniaal letsel met aanhoudend coma
		S06.8	Overige gespecificeerde intracraniale letsels
		S06.9	Intracraniaal letsel, niet gespecificeerd
		T90.5	Late gevolgen van intracraniaal letsel

<b>Indicatornaam</b>	<b>Indicator 4.1 Wachttijden eerste polikliniekbezoek – Exclusief patiënten met chronische pijn</b>
<b>Indicatornummer</b>	4.1
<b>Operationalisatie</b>	Het percentage van de patiënten met een andere diagnose dan chronische pijn, dat tijdig terecht kon voor een eerste polikliniekbezoek.
<b>Informatie voor cliënten</b>	Wachttijden kunnen voor patiënten belangrijk zijn in de keuze voor een bepaalde revalidatie-instelling.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	uitkomstindicator
<b>Relevantie</b>	Wachttijden kunnen van belang zijn bij de keuze van een patiënt voor een zorgaanbieder. Gevraagd wordt om aan te geven welk percentage van de patiënten tijdig kon starten.
<b>Datatype</b>	ja/nee, percentage
<b>Bron (achtergrond) van de indicator</b>	Voor het bepalen van de tijdigheid van eerste polikliniekbezoek en poliklinische behandeling wordt op hoofdlijnen aangesloten bij de landelijke afspraken over wachttijden zoals vastgelegd in de zogenaamde "Treeknormen".
<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 4.1.1</b>	Heeft u de wachttijd voor het eerste polikliniekbezoek in het verslagjaar geregistreerd? <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja</li> <li>○ Nee</li> <li>○ N.v.t., omdat onze instelling geen eerste polikliniekbezoeken uitvoert</li> </ul>
<b>Vraag 4.1.2</b>	Indien Ja op vraag 4.1.1: Wat is het aantal patiënten, met een andere diagnose dan chronische pijn, dat in de periode van 1 januari tot en met 31 december maximaal 4 weken hoefde te wachten tussen het moment van definitief aanmelden voor een poliklinisch consult en het eerste polikliniekbezoek bij de revalidatie arts?
<b>Vraag 4.1.3</b>	Wat is het totaal aantal patiënten, met een andere diagnose dan chronische pijn, dat in de periode van 1 januari tot en met 31 december een eerste poliklinisch consult gehad heeft?
<b>Vraag 4.1.4</b>	Wat was het percentage van de patiënten, met een andere diagnose dan chronische pijn, dat in het verslagjaar maximaal 4 weken hoefde te wachten tussen het moment van definitief aanmelden voor een poliklinisch consult en het eerste polikliniekbezoek bij de revalidatiearts? < Berekend veld: Teller 4.1.2 / Noemer 4.1.3 = ... % > Indien 4.1.2 of 4.1.3 niet gevuld is: Niet bekend
<b>Antwoordopties</b>	één antwoord mogelijk
<b>Definitie</b>	<i>Tijdig starten eerste polikliniekbezoek – exclusie patiënten met chronische pijn</i> Patiënt, met andere diagnose dan chronische pijn, heeft maximaal 4 weken hoeven te wachten tussen het moment van definitieve aanmelding voor een poliklinisch consult en het eerste polikliniekbezoek bij de revalidatiearts.

	<p><i>Wachttijd eerste polikliniekbezoek</i></p> <p>Het aantal kalenderdagen tussen het moment van definitieve aanmelding van de patiënt tot aan de eerste declarabele verrichting (daadwerkelijke startdatum) binnen behandelvorm – C – als dit de eerste behandelvorm binnen een zorgtraject is. Bij annulering of verzetten van een afspraak door patiënt moet de datum van beschikbaarheid gewijzigd worden in de nieuwe beschikbaarheidsdatum.</p> <p>Het gaat er hierbij om dat de datum van eerste polikliniekbezoek in het verslagjaar valt. De datum van definitieve aanmelding kan wel in het voorafgaande jaar zijn.</p>
<b>In-/exclusiecriteria</b>	<p>Inclusie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Wachttijd exclusief patiënten met chronische pijn: alle patiënten die geen DBC code 0713 of 0714 (WPN 3 of 4) hebben</li> </ul>
<b>Norm</b>	<p>Treeknorm: maximale wachttijd voor eerst polikliniekbezoek is 4 weken.</p>
<b>Meetperiode</b>	<p>01-01-2023 t/m 31-12-2023</p>
<b>Aanleverfrequentie</b>	<p>één keer per jaar</p>
<b>Aanleverniveau</b>	<p>Concernniveau</p>

<b>Indicatornaam</b>	<b>Indicator 4.2 Wachttijden eerste polikliniekbezoek – Chronische pijn</b>
<b>Indicatornummer</b>	4.2
<b>Operationalisatie</b>	Het percentage van de patiënten met chronische pijn, dat tijdig terecht kon voor een eerste polikliniekbezoek.
<b>Informatie voor cliënten</b>	Wachttijden kunnen voor patiënten belangrijk zijn in de keuze voor een bepaalde revalidatie-instelling.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	uitkomstindicator
<b>Relevantie</b>	Wachttijden kunnen van belang zijn bij de keuze van een patiënt voor een zorgaanbieder. Gevraagd wordt om aan te geven welk percentage van de patiënten tijdig kon starten.
<b>Datatype</b>	ja/nee, percentage
<b>Bron (achtergrond) van de indicator</b>	Voor het bepalen van de tijdigheid van eerste polikliniekbezoek en poliklinische behandeling wordt op hoofdlijnen aangesloten bij de landelijke afspraken over wachttijden zoals vastgelegd in de zogenaamde "Treeknormen".
<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 4.2.1</b>	Heeft u de wachttijd voor het eerste polikliniekbezoek in het verslagjaar geregistreerd bij patiënten met chronische pijn? <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja</li> <li>○ Nee</li> <li>○ N.v.t., omdat onze instelling geen eerste polikliniekbezoeken uitvoert bij patiënten met chronische pijn</li> </ul>
<b>Vraag 4.2.2</b>	Indien Ja op vraag 4.2.1: Wat is het aantal patiënten met chronische pijn dat in de periode van 1 januari tot en met 31 december maximaal 4 weken hoefde te wachten tussen het moment van definitief aanmelden voor een poliklinisch consult en het eerste polikliniekbezoek bij de revalidatiearts?
<b>Vraag 4.2.3</b>	Wat is het totaal aantal patiënten met chronische pijn dat in de periode van 1 januari tot en met 31 december een eerste poliklinisch consult gehad heeft?
<b>Vraag 4.2.4</b>	Wat was het percentage van de patiënten met chronische pijn dat in het verslagjaar maximaal 4 weken hoefde te wachten tussen het moment van definitief aanmelden voor een poliklinisch consult en het eerste polikliniekbezoek bij de revalidatiearts? < Berekend veld: Teller 4.2.2 / Noemer 4.2.3 = ... % > Indien 4.2.2 of 4.2.3 niet gevuld is: Niet bekend
<b>Antwoordopties</b>	één antwoord mogelijk
<b>Definitie</b>	<i>Tijdig starten eerste polikliniekbezoek voor patiënten met chronische pijn</i> Patiënt met chronische pijn heeft maximaal 4 weken hoeven te wachten tussen het moment van definitieve aanmelding voor een poliklinisch consult en het eerste polikliniekbezoek bij de revalidatiearts.  <i>Wachttijd eerste polikliniekbezoek</i>

	<p>Het aantal kalenderdagen tussen het moment van definitieve aanmelding van de patiënt tot aan de eerste declarabele verrichting (daadwerkelijke startdatum) binnen behandelvorm – C – als dit de eerste behandelvorm binnen een zorgtraject is. Bij annulering of verzetten van een afspraak door patiënt moet de datum van beschikbaarheid gewijzigd worden in de nieuwe beschikbaarheidsdatum.</p> <p>Het gaat er hierbij om dat de datum van eerste polikliniekbezoek in het verslagjaar valt. De datum van definitieve aanmelding kan wel in het voorafgaande jaar zijn.</p>
<b>In-/exclusiecriteria</b>	<p>Inclusie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Patiënten met DBC code 0713 of 0714 (WPN 3 of 4)</li> <li>- Hoofddiagnoses zoals weergegeven in tabel 3 dienen als voorbeeld van meest voorkomende ICD codes bij deze groep. De lijst is niet uitputtend.</li> </ul>
<b>Norm</b>	Treeknorm: maximale wachttijd voor eerst polikliniekbezoek is 4 weken.
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar
<b>Aanleverniveau</b>	concernniveau

**Tabel 3 Inclusiecriteria Pain Disability Index**

<i>ICD 9</i>		<i>ICD 10</i>	
718.85	bekkenklachten post partum	M25.35	Overige instabiliteit van gewricht van bekkengebied en bovenbeen
719.40	gewrichtspijn: nno	M25.59	Gewrichtspijn van lokalisatie niet gespecificeerd
723.3	cervicobrachiaal syndroom (incl CANS)	M53.12	Cervicobrachiaal syndroom van cervicaal gebied
724.1	rugpijn: thoracale wervelkolom	M54.64	Pijn in thoracale wervelkolom van thoracaal gebied
724.2	rugpijn: lumbago (specifiek, aspecifiek)	M54.56	Lage rugpijn van lumbaal gebied
724.5	rugpijn: nno	M54.99	Dorsalgie, niet gespecificeerd van lokalisatie niet gespecificeerd
729.1	fibromyalgie/myalgie niet gespec.	M79.7	Fibromyalgie
729.5	pijnsyndroom: extremiteit nno	M79.69	Pijn in extremiteit van lokalisatie niet gespecificeerd
733.7	crps type 1 pijnsyndroom	M89.09	Algoneurodystrofie van lokalisatie niet gespecificeerd
780.9	gegeneraliseerde pijn	R52.9	Pijn, niet gespecificeerd
847.0	whiplash (distorsie hals)	S13.6	Distorsie van gewrichten en ligamenten van overige en niet gespecificeerde delen van hals



<b>Indicator naam</b>	<b>Indicator 4.3 Wachttijden poliklinische revalidatiebehandeling – Exclusief patiënten met chronische pijn</b>
<b>Indicator nummer</b>	4.3
<b>Operationalisatie</b>	Het percentage van de patiënten met een andere diagnose dan chronische pijn, dat tijdig kon starten met de poliklinische revalidatiebehandeling.
<b>Informatie voor cliënten</b>	Wachttijden kunnen voor patiënten belangrijk zijn in de keuze voor een bepaalde revalidatie-instelling.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	Uitkomstindicator
<b>Relevantie</b>	Wachttijden kunnen van belang zijn bij de keuze van een patiënt voor een zorgaanbieder. Gevraagd wordt om aan te geven welk percentage van de patiënten tijdig kon starten.
<b>Datatype</b>	ja/nee, percentage
<b>Bron (achtergrond) van de indicator</b>	Voor het bepalen van de tijdigheid van eerste polikliniekbezoek en poliklinische behandeling wordt op hoofdlijnen aangesloten bij de landelijke afspraken over wachttijden zoals vastgelegd in de zogenaamde "Treeknormen".
<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 4.3.1</b>	Heeft u de wachttijd voor een poliklinische revalidatiebehandeling in het verslagjaar geregistreerd? <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja</li> <li>○ Nee</li> <li>○ N.v.t., omdat onze instelling geen poliklinische revalidatiebehandeling uitvoert</li> </ul>
<b>Vraag 4.3.2</b>	Indien Ja op vraag 4.3.1: Wat is het aantal patiënten, met een andere diagnose dan chronische pijn, dat in de periode van 1 januari tot en met 31 december maximaal 6 weken hoefde te wachten op de start van een poliklinische revalidatiebehandeling?
<b>Vraag 4.3.3</b>	Wat is het totaal aantal patiënten, met een andere diagnose dan chronische pijn, dat in de periode van 1 januari tot en met 31 december is gestart met een poliklinische revalidatiebehandeling?
<b>Vraag 4.3.4</b>	Wat was het percentage van de patiënten, met een andere diagnose dan chronische pijn, dat in het verslagjaar maximaal 6 weken hoefde te wachten op de start van een poliklinische revalidatiebehandeling? < Berekend veld: $\frac{\text{Teller 4.3.2}}{\text{Noemer 4.3.3}} = \dots \% >$ Indien 4.3.2 of 4.3.3 niet gevuld is: Niet bekend
<b>Antwoorδοpties</b>	één antwoord mogelijk
<b>Definitie</b>	<i>Tijdig starten poliklinische revalidatiebehandeling – exclusie patiënten met chronische pijn</i> Patiënt, met andere diagnose dan chronische pijn, heeft maximaal 6 weken hoeven te wachten op de start van een poliklinische revalidatiebehandeling.  <i>Wachttijd poliklinische revalidatiebehandeling</i> Het aantal kalenderdagen tussen de dag waarop de patiënt na

	<p>de indicatiestelling, definitief aangemeld is en de eerste declarabele verrichting (daadwerkelijke startdatum) binnen de (soort) behandelvorm – D - . Dit geldt alleen voor de eerste geopende behandelvorm – D – binnen één zorgtraject die niet direct aansluit op een klinische periode. Bij annulering of verzetten van een afspraak door patiënt moet de datum van beschikbaarheid gewijzigd worden in de nieuwe beschikbaarheidsdatum.</p> <p>Het gaat er hierbij om dat de datum van start behandeling in het verslagjaar valt. De datum van definitieve aanmelding kan wel in het voorafgaande jaar zijn.</p>
<b>In-/exclusiecriteria</b>	<p>Inclusie: - Wachtijd exclusief patiënten met chronische pijn: alle patiënten die geen DBC code 0713 of 0714 (WPN 3 of 4) hebben</p>
<b>Norm</b>	<p>Treeknorm: maximale wachttijd voor start poliklinische behandeling is 6 weken.</p>
<b>Meetperiode</b>	<p>01-01-2023 t/m 31-12-2023</p>
<b>Aanleverfrequentie</b>	<p>één keer per jaar</p>
<b>Aanleverniveau</b>	<p>concernniveau</p>

<b>Indicatornaam</b>	<b>Indicator 4.4 Wachttijden poliklinische revalidatiebehandeling – Chronische pijn</b>
<b>Indicatornummer</b>	4.4
<b>Operationalisatie</b>	Het percentage van de patiënten met chronische pijn, dat tijdig kon starten met de poliklinische revalidatiebehandeling.
<b>Informatie voor cliënten</b>	Wachttijden kunnen voor patiënten belangrijk zijn in de keuze voor een bepaalde revalidatie-instelling.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	Uitkomstindicator
<b>Relevantie</b>	Wachttijden kunnen van belang zijn bij de keuze van een patiënt voor een zorgaanbieder. Gevraagd wordt om aan te geven welk percentage van de patiënten tijdig kon starten.
<b>Datatype</b>	ja/nee, percentage
<b>Bron (achtergrond) van de indicator</b>	Voor het bepalen van de tijdigheid van eerste polikliniekbezoek en poliklinische behandeling wordt op hoofdlijnen aangesloten bij de landelijke afspraken over wachttijden zoals vastgelegd in de zogenaamde "Treeknormen".
<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 4.4.1</b>	Heeft u de wachttijd voor een poliklinische revalidatiebehandeling bij patiënten met chronische pijn in het verslagjaar geregistreerd? <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja</li> <li>○ Nee</li> <li>○ N.v.t., omdat onze instelling geen poliklinische revalidatiebehandeling uitvoert bij patiënten met chronische pijn</li> </ul>
<b>Vraag 4.4.2</b>	Indien Ja op vraag 4.4.1: Wat is het aantal patiënten met chronische pijn dat in de periode van 1 januari tot en met 31 december maximaal 6 weken hoefde te wachten op de start van een poliklinische revalidatiebehandeling?
<b>Vraag 4.4.3</b>	Wat is het totaal aantal patiënten met chronische pijn dat in de periode van 1 januari tot en met 31 december is gestart met een poliklinische revalidatiebehandeling?
<b>Vraag 4.4.4</b>	Wat was het percentage van de patiënten met chronische pijn dat in het verslagjaar maximaal 6 weken hoefde te wachten op de start van een poliklinische revalidatiebehandeling? < Berekend veld: Teller 4.4.2 / Noemer 4.4.3 = ... % > Indien 4.4.2 of 4.4.3 niet gevuld is: Niet bekend
<b>Antwoorδοpties</b>	één antwoord mogelijk
<b>Definitie</b>	<i>Tijdig starten poliklinische revalidatiebehandeling voor patiënten met chronische pijn</i> Patiënt met chronische pijn heeft maximaal 6 weken hoeven te wachten op de start van een poliklinische revalidatiebehandeling.  <i>Wachttijd poliklinische revalidatiebehandeling</i> Het aantal kalenderdagen tussen de dag waarop de patiënt na de indicatiestelling, definitief aangemeld is en de eerste

	<p>declarabele verrichting (daadwerkelijke startdatum) binnen de (soort) behandelvorm – D - . Dit geldt alleen voor de eerste geopende behandelvorm – D – binnen één zorgtraject die niet direct aansluit op een klinische periode. Bij annulering of verzetten van een afspraak door patiënt moet de datum van beschikbaarheid gewijzigd worden in de nieuwe beschikbaarheidsdatum.</p> <p>Het gaat er hierbij om dat de datum van start behandeling in het verslagjaar valt. De datum van definitieve aanmelding kan wel in het voorafgaande jaar zijn.</p>
<b>In-/exclusiecriteria</b>	<p>Inclusie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Patiënten met DBC code 0713 of 0714 (WPN 3 of 4)</li> <li>- Hoofddiagnoses zoals weergegeven in tabel 3 dienen als voorbeeld van meest voorkomende ICD codes bij deze groep. De lijst is niet uitputtend.</li> </ul>
<b>Norm</b>	Treeknorm: maximale wachttijd voor start poliklinische behandeling is 6 weken.
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar
<b>Aanleverniveau</b>	concernniveau

<b>Indicatornaam</b>	<b>Indicator 4.5 Wachttijden klinische revalidatiebehandeling</b>
<b>Indicatornummer</b>	4.5
<b>Operationalisatie</b>	Het percentage van de patiënten, dat tijdig kon starten met de klinische revalidatiebehandeling.
<b>Informatie voor cliënten</b>	Wachttijden kunnen voor patiënten belangrijk zijn in de keuze voor een bepaalde revalidatie-instelling.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	Uitkomstindicator
<b>Relevantie</b>	Wachttijden kunnen van belang zijn bij de keuze van een patiënt voor een zorgaanbieder. Gevraagd wordt om aan te geven welk percentage van de patiënten tijdig kon starten.
<b>Datatype</b>	ja/nee, percentage
<b>Bron (achtergrond) van de indicator</b>	Voor het bepalen van de tijdigheid van eerste polikliniekbezoek en poliklinische behandeling wordt op hoofdlijnen aangesloten bij de landelijke afspraken over wachttijden zoals vastgelegd in de zogenaamde "Treeknormen". Voor klinische behandeling wordt een kortere wachttijd nagestreefd. Daarom wordt gekozen voor het starten van klinische revalidatiebehandeling binnen 2 weken na definitieve aanmelding in plaats van de 7 weken die de treeknorm voorschrijft.
<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 4.5.1</b>	Heeft u de wachttijd voor een klinische revalidatiebehandeling in het verslagjaar geregistreerd? <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja</li> <li>○ Nee</li> <li>○ N.v.t., omdat onze instelling geen klinische revalidatiebehandeling uitvoert</li> </ul>
<b>Vraag 4.5.2</b>	Wat is het aantal patiënten dat in de periode van 1 januari tot en met 31 december maximaal 1 week hoefde te wachten op de start van een klinische revalidatiebehandeling?
<b>Vraag 4.5.3</b>	Wat is het totaal aantal patiënten dat in de periode van 1 januari tot en met 31 december is gestart met een klinische revalidatiebehandeling?
<b>Vraag 4.5.4</b>	Wat was het percentage van de patiënten dat in het verslagjaar maximaal 1 week hoefde te wachten op de start van een klinische revalidatiebehandeling? < Berekend veld: Teller 4.5.2 / Noemer 4.5.3 = ... % > Indien 4.5.2 of 4.5.3 niet gevuld is: Niet bekend
<b>Antwoordopties</b>	één antwoord mogelijk
<b>Definitie</b>	<p><i>Tijdig starten klinische revalidatiebehandeling</i> Patiënt heeft maximaal 1 week hoeven te wachten op de start van een klinische revalidatiebehandeling.</p> <p><i>Wachttijd klinische revalidatiebehandeling</i> Het gaat hier om alle diagnosegroepen, inclusief CVA. Het aantal kalenderdagen tussen de dag waarop de patiënt, na de indicatiestelling, definitief aangemeld is (patiënt moet</p>

	<p>overplaatsbaar zijn) en de eerste declarabele verrichting (daadwerkelijke startdatum) binnen de (soort) behandelvorm - K -. Dit geldt alleen voor de eerste geopende behandelvorm - K - binnen één zorgtraject mits deze niet direct aansluit aan een voorafgaande poliklinische periode.</p> <p>Het gaat in het geval van wachttijd voor klinische opname om de tijd vanaf het moment dat de patiënt definitief wordt aangemeld. Hiermee wordt bedoeld dat de patiënt overplaatsbaar is. Of een patiënt overplaatsbaar is hangt af van de voorwaarden die een centrum stelt voor opname. Die voorwaarden verschillen omdat bijvoorbeeld sommige centra wel patiënten beademen, en andere centra niet.</p> <p>Het gaat er hierbij om dat de datum van start behandeling in het verslagjaar valt. De datum van definitieve aanmelding kan wel in het voorafgaande jaar zijn.</p>
<b>In-/exclusiecriteria</b>	<p>Exclusie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Niet van toepassing voor patiënten die geen klinische revalidatie behandeling hebben ontvangen.</li> </ul>
<b>Norm</b>	Treeknorm: maximale wachttijd voor klinische behandeling is 7 weken.
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar
<b>Aanleverniveau</b>	concernniveau

<b>Indicatornaam</b>	<b>Indicator 5 Ondervoeding Kinderen</b>
<b>Indicatornummer</b>	5
<b>Operationalisatie</b>	Het percentage van de instellingen waarbij het aantal kinderen bij wie op ondervoeding gescreend is bekend is en percentage van instellingen dat screeningsinstrument Strongkids gebruikt.
<b>Informatie voor cliënten</b>	Het is belangrijk om ondervoeding bij patiënten te signaleren omdat ondervoeding veel gevolgen kan hebben in de behandeling en het herstel van patiënten.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	Proces- en structuurindicator
<b>Relevantie</b>	Het probleem van ziekte gerelateerde ondervoeding in ziekenhuizen is al jaren bekend. De prevalentie is hoog (20-40 procent bij volwassenen en kinderen) en zonder systematische screening wordt slechts de helft van de ondervoede patiënten als zodanig herkend en hiervoor behandeld. De gevolgen van ondervoeding zijn in een veelheid van wetenschappelijk onderzoek beschreven: ondervoeding kan onder meer leiden tot vertraagde wondgenezing, verhoogde postoperatieve morbiditeit, verlengde ligduur en zelfs vroegtijdig overlijden. Deze factoren leiden tot een toename van de kosten van gezondheidszorg.
<b>Datatype</b>	ja/nee, tekst
<b>Bron (achtergrond) van de indicator</b>	Hulst et al. Dutch national survey to test the STRONGkids nutritional risk screening tool in hospitalized children. Clin Nutrition, 2010:106–111.

<b>Rekenregels en definities</b>													
<b>Vraag 5.1</b>	Behandelt u in uw instelling kinderen? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee												
<b>Vraag 5.2</b>	Indien Ja bij vraag 5.1: Is het aantal kinderen dat bij opname werd gescreend op ondervoeding bekend? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee												
<b>Vraag 5.3</b>	Welk screeningsinstrument om het risico op ondervoeding te bepalen wordt gebruikt bij kinderen? <input type="radio"/> STRONGKIDS <input type="radio"/> Een ander instrument, namelijk ...												
<b>Antwoordopties</b>	één antwoord mogelijk												
<b>Definitie</b>	Definitie acute ondervoeding: - Kinderen (28 dagen-1 jaar) met een gewicht kleiner dan het getal bij -2 SD op de groeicurve gewicht naar leeftijd. - Kinderen (1-< 18 jaar) met een gewicht kleiner dan het getal bij -2 SD op de groeicurve gewicht naar lengte.  Screening op ondervoeding met STRONGKIDS <table border="1" data-bbox="571 1061 1445 1429"> <thead> <tr> <th colspan="3"><b>Risico op ondervoeding en bijbehorend voedingsadvies</b></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4-5 punten</td> <td><b>Hoog risico</b></td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Specifiek voedingsadvies in overleg met diëtist</li> <li>• Controleer gewicht 2x/week en evalueer voedingsadvies</li> <li>• Evalueer risico na 1 week</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td>1-3 punten</td> <td><b>Matig risico</b></td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Overleg voedingsbeleid, evt. met diëtist</li> <li>• Controleer gewicht 2x/week</li> <li>• Evalueer risico na 1 week</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td>0 punten</td> <td><b>Laag risico</b></td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Geen voedingsinterventie</li> <li>• Controleer gewicht regelmatig</li> <li>• Evalueer risico na 1 week</li> </ul> </td> </tr> </tbody> </table>	<b>Risico op ondervoeding en bijbehorend voedingsadvies</b>			4-5 punten	<b>Hoog risico</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Specifiek voedingsadvies in overleg met diëtist</li> <li>• Controleer gewicht 2x/week en evalueer voedingsadvies</li> <li>• Evalueer risico na 1 week</li> </ul>	1-3 punten	<b>Matig risico</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Overleg voedingsbeleid, evt. met diëtist</li> <li>• Controleer gewicht 2x/week</li> <li>• Evalueer risico na 1 week</li> </ul>	0 punten	<b>Laag risico</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Geen voedingsinterventie</li> <li>• Controleer gewicht regelmatig</li> <li>• Evalueer risico na 1 week</li> </ul>
<b>Risico op ondervoeding en bijbehorend voedingsadvies</b>													
4-5 punten	<b>Hoog risico</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Specifiek voedingsadvies in overleg met diëtist</li> <li>• Controleer gewicht 2x/week en evalueer voedingsadvies</li> <li>• Evalueer risico na 1 week</li> </ul>											
1-3 punten	<b>Matig risico</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Overleg voedingsbeleid, evt. met diëtist</li> <li>• Controleer gewicht 2x/week</li> <li>• Evalueer risico na 1 week</li> </ul>											
0 punten	<b>Laag risico</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Geen voedingsinterventie</li> <li>• Controleer gewicht regelmatig</li> <li>• Evalueer risico na 1 week</li> </ul>											
<b>In-/exclusiecriteria</b>	Exclusie: - Niet van toepassing voor patiënten die geen klinische revalidatie behandeling hebben ontvangen. - Volwassenen - Kinderen in dag opname. - Kinderen jonger dan 28 dagen.												
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023												
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar												
<b>Aanleverniveau</b>	concernniveau												

### **Ervaringsindicatoren**

Per 1-1-2023 zullen leden van RN gebruik gaan maken van de Patiëntervaringsmonitor (PEM) met vragenlijsten van het Picker instituut. Er zijn nieuwe ervaringsindicatoren opgesteld o.b.v. de nieuwe PEM.

Ervaringsindicatoren van toepassing op kliniek en polikliniek

<b>Indicatornaam</b>	<b>Indicator 6 Kennis dossier arts</b>
<b>Indicatornummer</b>	6
<b>Operationalisatie</b>	Het percentage van de patiënten dat dacht dat het dossier goed gelezen was.
<b>Informatie voor cliënten</b>	Onderdeel van deze indicatoren set, zijn de ervaringsindicatoren. Deze ervaringsindicatoren worden gedurende het jaar periodiek verzameld. Deze werkwijze zorgt ervoor dat de instellingen snel en eenvoudig over de ervaringen van hun cliënten kunnen beschikken. 1 keer per jaar worden de gemiddelde scores per instelling aangeleverd met deze prestatie-indicatoren.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	uitkomstindicator
<b>Relevantie</b>	
<b>Datatype</b>	percentage
<b>Bron (achtergrond) van de indicator</b>	Een toelichting op de uitvraag van de ervaringsindicatoren is opgenomen in het document Handboek uitvraag ervaringsindicatoren.
<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 6.1</b>	<b>Volwassenen:</b> Welk percentage van de patiënten dacht dat het dossier goed gelezen was?
<b>Vraag 6.2</b>	<b>Kinderen:</b> Welk percentage van de ouders dacht dat het dossier van hun kind goed gelezen was?
<b>Vraag 6.3</b>	<b>Jeugd:</b> Welk percentage van de ouders dacht dat het dossier van hun kind goed gelezen was?
<b>Antwoordopties</b>	één antwoord mogelijk
<b>Definitie</b>	Patienttype 0 = Volwassenen: 18 jaar en ouder Patienttype 1 = Kind: 0 tot 8 jaar Patienttype 2 = Jeugd: 8 t/m 17 jaar  De patiënt wordt gevraagd om de volgende vraag te beantwoorden:  <b>Volwassenen</b> Kliniek: Denkt u dat de arts of artsen die u sprak uw dossier goed had(den) gelezen? <ul style="list-style-type: none"><li>○ Ja, ik denk dat het dossier goed genoeg was gelezen</li><li>○ Ik denk dat het dossier was gelezen, maar niet goed genoeg</li></ul>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Nee, ik denk dat het dossier niet was gelezen</li> <li>○ Ik heb geen arts gesproken</li> <li>○ Weet ik niet (meer)</li> </ul> <p>Polikliniek: Denkt u dat de arts(en) of andere behandelaren die u sprak uw dossier goed had(den) gelezen?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja, ik denk dat het dossier goed genoeg was gelezen</li> <li>○ Ik denk dat het dossier was gelezen, maar niet goed genoeg</li> <li>○ Nee, ik denk dat het dossier niet was gelezen</li> <li>○ Weet ik niet meer</li> </ul> <p><b>Kind en Jeugd</b> Kliniek: Denkt u dat de zorgverleners het dossier van uw kind goed hadden gelezen?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja, ik denk dat het dossier goed genoeg was gelezen</li> <li>○ Ik denk dat het dossier was gelezen, maar niet goed genoeg</li> <li>○ Nee, ik denk dat het dossier niet was gelezen</li> <li>○ Weet ik niet (meer)</li> </ul> <p>Polikliniek: Denkt u dat de arts of andere behandelaar die u en uw kind spraken het dossier van uw kind goed had gelezen?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja, ik denk dat het dossier goed genoeg was gelezen</li> <li>○ Ik denk dat het dossier was gelezen, maar niet goed genoeg</li> <li>○ Nee, ik denk dat het dossier niet was gelezen</li> <li>○ Weet ik niet (meer)</li> </ul> <p>Het percentage van de patiënten dat vond dat het dossier goed gelezen was = Teller / Noemer</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Teller = Het aantal keer dat het antwoord 'Ja, ik denk dat het dossier goed genoeg was gelezen'.</li> <li>- Noemer = Het totaal aantal keren dat bovenstaande vraag beantwoord is met één van de eerste 3 antwoordmogelijkheden.</li> </ul>
<b>In-/exclusiecriteria</b>	Geen.
<b>Databron (registratie)</b>	Voor leden van Revalidatie Nederland verloopt de ervaringsuitvraag via Expoints
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar
<b>Aanleverniveau</b>	concernniveau

<b>Indicatornaam</b>	<b>Indicator 7 Vertrouwen in de artsen</b>
<b>Indicatornummer</b>	7
<b>Operationalisatie</b>	Het percentage van de patiënten/ouders dat vertrouwen had in artsen (of andere behandelaren).

<b>Informatie voor cliënten</b>	Onderdeel van deze indicatoren set, zijn de ervaringsindicatoren. Deze ervaringsindicatoren worden gedurende het jaar periodiek verzameld. Deze werkwijze zorgt ervoor dat de instellingen snel en eenvoudig over de ervaringen van hun cliënten kunnen beschikken. 1 keer per jaar worden de gemiddelde scores per instelling aangeleverd met deze prestatie-indicatoren.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	uitkomstindicator
<b>Relevantie</b>	Onderdeel van de Patiëntervaringsmonitor (PEM) met vragenlijsten van het Picker Institute Europe.
<b>Datatype</b>	percentage
<b>Bron (achtergrond) van de indicator</b>	Een toelichting op de uitvraag van de ervaringsindicatoren is opgenomen in het document Handboek uitvraag ervaringsindicatoren.
<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 7.1</b>	<b>Volwassenen:</b> Welk percentage van de patiënten had vertrouwen in de artsen (of andere behandelaar)?
<b>Vraag 7.2</b>	<b>Kinderen:</b> Welk percentage van de ouders had vertrouwen in de arts (of andere behandelaar)?
<b>Vraag 7.3</b>	<b>Jeugd:</b> Welk percentage van de ouders had vertrouwen in de arts (of andere behandelaar)?
<b>Antwoordopties</b>	één antwoord mogelijk
<b>Definitie</b>	<p>Patienttype 0 = Volwassenen: 18 jaar en ouder  Patienttype 1 = Kind: 0 tot 8 jaar  Patienttype 2 = Jeugd: 8 t/m 17 jaar</p> <p>De patiënt wordt gevraagd om de volgende vraag te beantwoorden:</p> <p><b>Volwassenen</b>  Kliniek  Had u vertrouwen in de arts of artsen?  <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja, ik had vertrouwen in de arts(en)</li> <li>○ Meestal had ik vertrouwen in de arts(en), soms niet</li> <li>○ Nee, ik had geen vertrouwen in de arts(en)</li> </ul> </p> <p>Polikliniek  Had u vertrouwen in de arts of andere behandelaar?  <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja, ik had vertrouwen in de arts of andere behandelaar</li> <li>○ Ik had minder vertrouwen in de arts of andere behandelaar dan ik wilde</li> <li>○ Nee, ik had geen vertrouwen in de arts of andere behandelaar</li> </ul> </p> <p><b>Kinderen en Jeugd</b>  Kliniek  Had u vertrouwen in de zorgverleners van uw kind?  <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja, ik had vertrouwen in ze</li> <li>○ Meestal had ik vertrouwen in ze, soms niet</li> </ul> </p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Nee, ik had geen vertrouwen in ze</li> </ul> <p>Polikliniek</p> <p>Had u vertrouwen in de arts?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja, ik had vertrouwen in de arts</li> <li>○ Ik had minder vertrouwen in de arts dan ik wilde</li> <li>○ Nee, ik had geen vertrouwen in de arts</li> </ul> <p>Het percentage van de patiënten dat vertrouwen in de artsen had = Teller / Noemer</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Teller = Het aantal keer dat het antwoord 'Ja, ik had vertrouwen in de arts(en)' is gegeven.</li> <li>- Noemer = Het totaal aantal keren dat bovenstaande vraag beantwoord is.</li> </ul>
<b>In-/exclusiecriteria</b>	Geen.
<b>Databron (registratie)</b>	Voor leden van Revalidatie Nederland verloopt de ervaringsuitvraag via Expoints
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar
<b>Aanleverniveau</b>	concernniveau

<b>Indicatornaam</b>	<b>Indicator 8 Tegenstrijdige informatie</b>
<b>Indicatornummer</b>	8
<b>Operationalisatie</b>	Het percentage van de patiënten/ouders dat vond dat artsen of andere behandelaren elkaar niet vaak tegenspraken.
<b>Informatie voor cliënten</b>	Onderdeel van deze indicatoren set, zijn de ervaringsindicatoren. Deze ervaringsindicatoren worden gedurende het jaar periodiek verzameld. Deze werkwijze zorgt ervoor dat de instellingen snel en eenvoudig over de ervaringen van hun cliënten kunnen beschikken. 1 keer per jaar worden de gemiddelde scores per instelling aangeleverd met deze prestatie-indicatoren.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	uitkomstindicator
<b>Relevantie</b>	Onderdeel van de Patiëntervaringsmonitor (PEM) met vragenlijsten van het Picker Institute Europe.
<b>Datatype</b>	percentage
<b>Bron (achtergrond) van de indicator</b>	Een toelichting op de uitvraag van de ervaringsindicatoren is opgenomen in het document Handboek uitvraag ervaringsindicatoren.
<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 8.1</b>	<b>Volwassenen:</b> Welk percentage van de patiënten vond dat artsen of andere behandelaren elkaar niet vaak tegenspraken?
<b>Vraag 8.2</b>	<b>Kinderen:</b>

	Welk percentage van de ouders vond dat de artsen of andere behandelaren elkaar niet vaak tegenspraken?
<b>Vraag 8.3</b>	<b>Jeugd:</b> Welk percentage van de ouders vond dat de artsen of andere behandelaren elkaar niet vaak tegenspraken?
<b>Antwoordopties</b>	één antwoord mogelijk
<b>Definitie</b>	<p>Patienttype 0 = Volwassenen: 18 jaar en ouder  Patienttype 1 = Kind: 0 tot 8 jaar  Patienttype 2 = Jeugd: 8 t/m 17 jaar</p> <p>De patiënt wordt gevraagd om de volgende vraag te beantwoorden:</p> <p><b>Volwassenen</b>  Kliniek en Polikliniek:  Spraken artsen of andere behandelaren elkaar weleens tegen?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Nee, ze spraken elkaar niet tegen</li> <li>○ Ze spraken elkaar een beetje tegen</li> <li>○ Ja, ze spraken elkaar helemaal tegen</li> <li>○ Ik heb maar één arts of behandelaar gesproken</li> <li>○ Weet ik niet meer</li> </ul> <p><b>Kinderen en Jeugd</b>  Kliniek  Spraken de zorgverleners elkaar weleens tegen?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Nee, ze spraken elkaar niet tegen</li> <li>○ Ze spraken elkaar een beetje tegen</li> <li>○ Ja, ze spraken elkaar helemaal tegen</li> <li>○ Ik heb maar één zorgverlener gesproken</li> <li>○ Weet ik niet meer</li> </ul> <p>Polikliniek  Spraken artsen of andere behandelaren elkaar weleens tegen?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Nee, ze spraken elkaar niet tegen</li> <li>○ Ze spraken elkaar een beetje tegen</li> <li>○ Ja, ze spraken elkaar helemaal tegen</li> <li>○ Ik heb maar één arts of behandelaar gesproken</li> <li>○ Weet ik niet meer</li> </ul> <p>Het percentage van de patiënten dat vond dat artsen, verpleegkundigen of andere behandelaren elkaar niet vaak tegenspraken = Teller / Noemer</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Teller = Het aantal keer dat het antwoord 'Nee, ze spraken elkaar niet tegen' en 'Ze spraken elkaar een beetje tegen' is gegeven.</li> <li>- Noemer = Het totaal aantal keren dat bovenstaande vraag beantwoord is met één van de eerste 3 antwoordmogelijkheden.</li> </ul>
<b>In-/exclusiecriteria</b>	Geen.
<b>Databron</b>	Voor leden van Revalidatie Nederland verloopt de

<b>(registratie)</b>	ervaringsuitvraag via Expoints
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar
<b>Aanleverniveau</b>	concernniveau

<b>Indicatornaam</b>	<b>Indicator 9 Samen beslissen</b>
<b>Indicatornummer</b>	9
<b>Operationalisatie</b>	Het percentage van de patiënten/ouders dat vond dat hij/zij zoveel als hij/zij wilde kon meebeslissen over de behandeling en/of het onderzoek.
<b>Informatie voor cliënten</b>	Onderdeel van deze indicatoren set, zijn de ervaringsindicatoren. Deze ervaringsindicatoren worden gedurende het jaar periodiek verzameld. Deze werkwijze zorgt ervoor dat de instellingen snel en eenvoudig over de ervaringen van hun cliënten kunnen beschikken. 1 keer per jaar worden de gemiddelde scores per instelling aangeleverd met deze prestatie-indicatoren.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	uitkomstindicator
<b>Relevantie</b>	Onderdeel van de Patiëntervaringsmonitor (PEM) met vragenlijsten van het Picker Institute Europe.
<b>Datatype</b>	percentage
<b>Bron (achtergrond) van de indicator</b>	Een toelichting op de uitvraag van de ervaringsindicatoren is opgenomen in het document Handboek uitvraag ervaringsindicatoren.
<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 9.1</b>	<b>Volwassenen:</b> Welk percentage van de patiënten vond dat hij/zij zoveel als hij/zij wilde kon meebeslissen over de behandeling en/of onderzoek?
<b>Vraag 9.2</b>	<b>Kinderen:</b> Welk percentage van de ouders vond dat hij/zij zoveel als hij/zij wilde kon meebeslissen over de zorg en behandeling van zijn/haar kind?
<b>Vraag 9.3</b>	<b>Jeugd:</b> Welk percentage van de ouders vond dat hij/zij zoveel als hij/zij wilde kon meebeslissen over de zorg en behandeling van zijn/haar kind?
<b>Antwoordopties</b>	één antwoord mogelijk
<b>Definitie</b>	Patienttype 0 = Volwassenen: 18 jaar en ouder Patienttype 1 = Kind: 0 tot 8 jaar Patienttype 2 = Jeugd: 8 t/m 17 jaar  De patiënt wordt gevraagd om de volgende vraag te beantwoorden: <b>Volwassenen</b> Kliniek en Polikliniek: Kon u meebeslissen over uw behandeling en/of onderzoek?

	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Ja, dat kon zoveel als ik wilde</li> <li>o Dat kon minder dan ik wilde</li> <li>o Nee, ik kon niet meebeslissen</li> <li>o Ik was te ziek om mee te beslissen</li> <li>o Dat was niet nodig</li> <li>o Weet ik niet meer</li> </ul> <p><b>Kinderen en Jeugd</b> Kliniek en Polikliniek Kon u meebeslissen over de zorg en behandeling van uw kind?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Ja, dat kon zoveel als ik wilde</li> <li>o Dat kon minder dan ik wilde</li> <li>o Nee, ik kon niet meebeslissen</li> <li>o Dat was voor mij niet nodig</li> <li>o Weet ik niet meer</li> </ul> <p>Het percentage van de patiënten dat vond dat hij/zij zoveel als hij/zij wilde kon meebeslissen over de behandeling en/of onderzoek = Teller / Noemer</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Teller = Het aantal keer dat het antwoord 'Ja, dat kon zoveel als ik wilde' en 'Dat was niet nodig' is gegeven.</li> <li>- Noemer = Het totaal aantal keren dat bovenstaande vraag beantwoord is met één van de eerste 3 antwoordmogelijkheden en 'Dat was voor mij niet nodig'.</li> </ul>
<b>In-/exclusiecriteria</b>	Geen.
<b>Databron (registratie)</b>	Voor leden van Revalidatie Nederland verloopt de ervaringsuitvraag via Expoints
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar
<b>Aanleverniveau</b>	concernniveau

<b>Indicatornaam</b>	<b>Indicator 10 Informatie voor-/nadelen behandeling</b>
<b>Indicatornummer</b>	10
<b>Operationalisatie</b>	Het percentage van de patiënten/ouders dat vond dat alles, of de meeste dingen, duidelijk uitgelegd zijn over wat de voordelen en nadelen van de behandeling en/of onderzoek zijn.
<b>Informatie voor cliënten</b>	Onderdeel van deze indicatoren set, zijn de ervaringsindicatoren. Deze ervaringsindicatoren worden gedurende het jaar periodiek verzameld. Deze werkwijze zorgt ervoor dat de instellingen snel en eenvoudig over de ervaringen van hun cliënten kunnen beschikken. 1 keer per jaar worden de gemiddelde scores per instelling aangeleverd met deze prestatie-indicatoren.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	uitkomstindicator
<b>Relevantie</b>	Onderdeel van de Patiëntervaringsmonitor (PEM) met vragenlijsten van het Picker Institute Europe.
<b>Datatype</b>	percentage

<b>Bron (achtergrond) van de indicator</b>	Een toelichting op de uitvraag van de ervaringsindicatoren is opgenomen in het document Handboek uitvraag ervaringsindicatoren.
<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 10.1</b>	<b>Volwassenen:</b> Welk percentage van de patiënten vond dat alles of de meeste dingen duidelijk uitgelegd zijn over wat de voordelen en nadelen van de behandeling en/of onderzoek zijn?
<b>Vraag 10.2</b>	<b>Kinderen:</b> Welk percentage van de ouders vond dat alles of de meeste dingen duidelijk uitgelegd zijn over wat de voordelen en nadelen van de behandeling en/of het onderzoek zijn?
<b>Vraag 10.3</b>	<b>Jeugd:</b> Welk percentage van de ouders vond dat alles of de meeste dingen duidelijk uitgelegd zijn over wat de voordelen en nadelen van de behandeling en/of het onderzoek zijn?
<b>Antwoordopties</b>	één antwoord mogelijk
<b>Definitie</b>	<p>Patienttype 0 = Volwassenen: 18 jaar en ouder  Patienttype 1 = Kind: 0 tot 8 jaar  Patienttype 2 = Jeugd: 8 t/m 17 jaar</p> <p>De patiënt wordt gevraagd om de volgende vraag te beantwoorden:</p> <p><b>Volwassenen</b>  Kliniek en Polikliniek:  Heeft iemand u duidelijk uitgelegd wat de voordelen en nadelen van de behandeling en/of het onderzoek zijn?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja, dat is duidelijk uitgelegd</li> <li>○ Sommige dingen zijn niet duidelijk uitgelegd</li> <li>○ Nee, dat is niet duidelijk uitgelegd</li> <li>○ Er is niets uitgelegd</li> <li>○ Dat was niet nodig</li> </ul> <p><b>Kinderen en Jeugd</b>  Kliniek en Polikliniek  Heeft iemand u duidelijk uitgelegd wat voor uw kind de voordelen en nadelen van de behandeling en/of het onderzoek zijn?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja, dat is duidelijk uitgelegd</li> <li>○ Sommige dingen zijn niet duidelijk uitgelegd</li> <li>○ Nee, dat is niet duidelijk uitgelegd</li> <li>○ Er is niets uitgelegd</li> <li>○ Dat was niet nodig</li> </ul> <p>Het percentage van de patiënten dat vond dat alles of de meeste dingen duidelijk uitgelegd zijn over de voordelen en nadelen van de behandeling en/of onderzoek = Teller / Noemer</p> <p>- Teller = Het aantal keer dat het antwoord 'Ja, dat is duidelijk uitgelegd' en 'Sommige dingen zijn niet duidelijk uitgelegd' en 'Dat was niet nodig' is gegeven.</p>

	- Noemer = Het totaal aantal keren dat bovenstaande vraag beantwoord is met één van de eerste 5 antwoordmogelijkheden.
<b>In-/exclusiecriteria</b>	Geen.
<b>Databron (registratie)</b>	Voor leden van Revalidatie Nederland verloopt de ervaringsuitvraag via Expoints
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar
<b>Aanleverniveau</b>	concernniveau

<b>Indicatornaam</b>	<b>Indicator 11 Rapportcijfer</b>
<b>Indicatornummer</b>	11
<b>Operationalisatie</b>	Het gemiddelde rapportcijfer dat patiënten/ouders de revalidatie-instelling geven.
<b>Informatie voor cliënten</b>	Onderdeel van deze indicatoren set, zijn de ervaringsindicatoren. Deze ervaringsindicatoren worden gedurende het jaar periodiek verzameld. Deze werkwijze zorgt ervoor dat de instellingen snel en eenvoudig over de ervaringen van hun cliënten kunnen beschikken. 1 keer per jaar worden de gemiddelde scores per instelling aangeleverd met deze prestatie-indicatoren.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	uitkomstindicator
<b>Relevantie</b>	Onderdeel van de Patiëntervaringsmonitor (PEM) met vragenlijsten van het Picker Institute Europe.
<b>Datatype</b>	rapportcijfer
<b>Bron (achtergrond) van de indicator</b>	Een toelichting op de uitvraag van de ervaringsindicatoren is opgenomen in het document Handboek uitvraag ervaringsindicatoren.
<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 11.1</b>	<b>Volwassenen:</b> Wat is het gemiddelde rapportcijfer dat patiënten geven?
<b>Vraag 11.2</b>	<b>Kinderen:</b> Wat is het gemiddelde rapportcijfer dat ouders geven?
<b>Vraag 11.3</b>	<b>Jeugd:</b> Wat is het gemiddelde rapportcijfer dat ouders geven?
<b>Antwoordopties</b>	één antwoord mogelijk
<b>Definitie</b>	Patienttype 0 = Volwassenen: 18 jaar en ouder Patienttype 1 = Kind: 0 tot 8 jaar Patienttype 2 = Jeugd: 8 t/m 17 jaar  De patiënt wordt gevraagd om de volgende vraag te beantwoorden: <b>Volwassenen</b> Kliniek Welk cijfer geeft u de kliniek van <naam instelling> voor deze opname? 1 betekent 'Heel slecht', 10 betekent 'Heel goed'.



	<p>Polikliniek Welk rapportcijfer geeft u voor uw behandeling bij &lt;naam instelling&gt;? 1 betekent 'Heel slecht', 10 betekent 'Heel goed'.</p> <p><b>Kinderen en Jeugd</b> Kliniek Welk cijfer geeft u de kliniek van &lt;naam instelling&gt; voor deze opname van uw kind? 1 betekent 'Heel slecht', 10 betekent 'Heel goed'.</p> <p>Polikliniek Welk cijfer geeft u voor de behandeling van uw kind bij &lt;naam instelling&gt;? 1 betekent 'Heel slecht', 10 betekent 'Heel goed'.</p> <p>Het gemiddelde rapportcijfer dat alle patiënten tezamen toekennen = Teller / Noemer</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Teller = Het totaal van de toegekende rapportcijfers door alle patiënten</li> <li>- Noemer = Het totaal aantal patiënten dat een rapportcijfer heeft toegekend</li> </ul>
<b>In-/exclusiecriteria</b>	Geen.
<b>Databron (registratie)</b>	Voor leden van Revalidatie Nederland verloopt de ervaringsuitvraag via Expoints
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar

<b>Indicatornaam</b>	<b>Indicator 12 Zorgen na vertrek - ouders</b>
<b>Indicatornummer</b>	12
<b>Operationalisatie</b>	Het percentage van de ouders dat vond dat verteld is wat hij/zij kon doen als hij/zij zich zorgen maakte als het kind weer thuis was.
<b>Informatie voor cliënten</b>	Onderdeel van deze indicatoren set, zijn de ervaringsindicatoren. Deze ervaringsindicatoren worden gedurende het jaar periodiek verzameld. Deze werkwijze zorgt ervoor dat de instellingen snel en eenvoudig over de ervaringen van hun cliënten kunnen beschikken. 1 keer per jaar worden de gemiddelde scores per instelling aangeleverd met deze prestatie-indicatoren.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	uitkomstindicator
<b>Relevantie</b>	Onderdeel van de Patiëntervaringsmonitor (PEM) met vragenlijsten van het Picker Institute Europe.
<b>Datatype</b>	percentage
<b>Bron (achtergrond) van de indicator</b>	Een toelichting op de uitvraag van de ervaringsindicatoren is opgenomen in het document Handboek uitvraag ervaringsindicatoren.

<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 12.1</b>	<b>Kinderen:</b> Welk percentage van de ouders vond dat verteld is wat hij/zij kon doen als hij/zij zich zorgen maakte als het kind weer thuis was?
<b>Vraag 12.2</b>	<b>Jeugd:</b> Welk percentage van de ouders vond dat verteld is wat hij/zij kon doen als hij/zij zich zorgen maakte als het kind weer thuis was?
<b>Antwoordopties</b>	één antwoord mogelijk
<b>Definitie</b>	<p>Patienttype 0 = Volwassenen: 18 jaar en ouder  Patienttype 1 = Kind: 0 tot 8 jaar  Patienttype 2 = Jeugd: 8 t/m 17 jaar</p> <p>De patiënt wordt gevraagd om de volgende vraag te beantwoorden:  <b>Kinderen en Jeugd</b>  Kliniek  Heeft iemand van &lt;naam instelling&gt; u verteld wat u kon doen als u zich zorgen maakte na ontslag van uw kind uit de kliniek?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja, dat is verteld</li> <li>○ Er is wel wat verteld, maar niet genoeg</li> <li>○ Nee, er is niets verteld</li> <li>○ Dat was niet nodig</li> <li>○ Weet ik niet meer</li> </ul> <p>Polikliniek  Heeft iemand van &lt;naam instelling&gt; u verteld wat u kon doen als uw kind weer thuis was en u zich zorgen maakte?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja, dat is verteld</li> <li>○ Er is wel wat verteld maar niet genoeg</li> <li>○ Nee, er is niets verteld</li> <li>○ Dat was niet nodig</li> <li>○ Weet ik niet meer</li> </ul> <p>Het percentage van de ouders/patiënten dat verteld is wat hij/zij kon doen als hij/zij zich zorgen maakte = Teller / Noemer</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Teller = Het aantal keer dat het antwoord 'Ja, dat is verteld' en 'Dat was niet nodig' is gegeven.</li> <li>- Noemer = Het totaal aantal keren dat bovenstaande vraag beantwoord is met één van de eerste 4 antwoordmogelijkheden.</li> </ul>
<b>In-/exclusiecriteria</b>	Exclusie: - Niet van toepassing voor patiënten die geen poliklinische revalidatie behandeling hebben ontvangen.
<b>Databron (registratie)</b>	Voor leden van Revalidatie Nederland verloopt de ervaringsuitvraag via Expoints
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar
<b>Aanleverniveau</b>	concernniveau

<b>Indicator naam</b>	<b>Indicator 13 Arts omgang - ouders</b>
<b>Indicator nummer</b>	13
<b>Operationalisatie</b>	Het percentage van de ouders dat vond dat de arts/zorgverlener met zijn/haar kind omging op een manier die het kind goed kon begrijpen.
<b>Informatie voor cliënten</b>	Onderdeel van deze indicatoren set, zijn de ervaringsindicatoren. Deze ervaringsindicatoren worden gedurende het jaar periodiek verzameld. Deze werkwijze zorgt ervoor dat de instellingen snel en eenvoudig over de ervaringen van hun cliënten kunnen beschikken. 1 keer per jaar worden de gemiddelde scores per instelling aangeleverd met deze prestatie-indicatoren.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	uitkomstindicator
<b>Relevantie</b>	Onderdeel van de Patiëntervaringsmonitor (PEM) met vragenlijsten van het Picker Institute Europe.
<b>Datatype</b>	percentage
<b>Bron (achtergrond) van de indicator</b>	Een toelichting op de uitvraag van de ervaringsindicatoren is opgenomen in het document Handboek uitvraag ervaringsindicatoren.
<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 13.1</b>	<b>Kinderen:</b> Welk percentage van de ouders vond dat de arts/zorgverleners met zijn/haar kind omging op een manier die het kind goed kon begrijpen?
<b>Vraag 13.2</b>	<b>Jeugd:</b> Welk percentage van de ouders vond dat de arts/zorgverleners met zijn/haar kind omging op een manier die het kind goed kon begrijpen?
<b>Antwoordopties</b>	één antwoord mogelijk
<b>Definitie</b>	<p>Patienttype 0 = Volwassenen: 18 jaar en ouder  Patienttype 1 = Kind: 0 tot 8 jaar  Patienttype 2 = Jeugd: 8 t/m 17 jaar</p> <p>De patiënt wordt gevraagd om de volgende vraag te beantwoorden:  <b>Kinderen en Jeugd</b>  Kliniek  Gingen de zorgverleners met uw kind om op een manier die uw kind goed kon begrijpen?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja, mijn kind kon ze goed genoeg begrijpen</li> <li>○ Mijn kind begreep wel wat, maar niet alles</li> <li>○ Nee, mijn kind kon ze niet begrijpen</li> <li>○ Mijn kind is (nog) niet in staat ze te begrijpen</li> </ul> <p>Polikliniek  Gingen de artsen met uw kind om op een manier die uw kind goed kon begrijpen?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja, mijn kind kon de artsen goed genoeg begrijpen</li> <li>○ Mijn kind begreep wel wat, maar niet alles</li> <li>○ Nee, mijn kind kon de artsen niet begrijpen</li> <li>○ Mijn kind is (nog) niet in staat de artsen te begrijpen</li> </ul>

	<p>Het percentage van de ouders/patiënten dat vond dat de arts met zijn/haar kind omging op een manier die het kind goed kon begrijpen = Teller / Noemer</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Teller = Het aantal keer dat het antwoord 'Ja, mijn kind kon de artsen/ze goed genoeg begrijpen' is gegeven.</li> <li>- Noemer = Het totaal aantal keren dat bovenstaande vraag beantwoord is met één van de eerste 3 antwoordmogelijkheden.</li> </ul>
<b>In-/exclusiecriteria</b>	<p>Exclusie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Niet van toepassing voor patiënten die geen poliklinische revalidatie behandeling hebben ontvangen.</li> </ul>
<b>Databron (registratie)</b>	Voor leden van Revalidatie Nederland verloopt de ervaringsuitvraag via Expoints
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar
<b>Aanleverniveau</b>	concernniveau

Ervaringsindicatoren alleen voor kliniek

<b>Indicatornaam</b>	<b>Indicator 14 Tijd op wachtlijst</b>
<b>Indicatornummer</b>	14
<b>Operationalisatie</b>	Het percentage van de patiënten/ouders dat de tijd op de wachtlijst niet veel te lang vond.
<b>Informatie voor cliënten</b>	Onderdeel van deze indicatoren set, zijn de ervaringsindicatoren. Deze ervaringsindicatoren worden gedurende het jaar periodiek verzameld. Deze werkwijze zorgt ervoor dat de instellingen snel en eenvoudig over de ervaringen van hun cliënten kunnen beschikken. 1 keer per jaar worden de gemiddelde scores per instelling aangeleverd met deze prestatie-indicatoren.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	uitkomstindicator
<b>Relevantie</b>	Onderdeel van de Patiëntervaringsmonitor (PEM) met vragenlijsten van het Picker Institute Europe.
<b>Datatype</b>	percentage
<b>Bron (achtergrond) van de indicator</b>	Een toelichting op de uitvraag van de ervaringsindicatoren is opgenomen in het document Handboek uitvraag ervaringsindicatoren.
<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 14.1</b>	<b>Volwassenen:</b> Welk percentage van de patiënten vond de tijd op de wachtlijst niet veel te lang?
<b>Vraag 14.2</b>	<b>Kinderen:</b> Welk percentage van de ouders vond de tijd dat zijn/haar kind op de wachtlijst stond niet veel te lang?

<b>Vraag 14.3</b>	<b>Jeugd:</b> Welk percentage van de ouders vond de tijd dat zijn/haar kind op de wachtlijst stond niet veel te lang?
<b>Antwoordopties</b>	één antwoord mogelijk
<b>Definitie</b>	<p>Patienttype 0 = Volwassenen: 18 jaar en ouder  Patienttype 1 = Kind: 0 tot 8 jaar  Patienttype 2 = Jeugd: 8 t/m 17 jaar</p> <p>De patiënt wordt gevraagd om de volgende vraag te beantwoorden:</p> <p><b>Volwassenen</b>  Het komt voor dat mensen een tijdje op de wachtlijst staan voor de opname in de kliniek. Wat vindt u van de tijd die u op de wachtlijst stond? (Beantwoord deze vraag alstublieft ook als u voor dagopname kwam)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ De tijd op de wachtlijst was geen probleem voor mij</li> <li>○ De tijd op de wachtlijst was een beetje te lang</li> <li>○ De tijd op de wachtlijst was veel te lang</li> <li>○ Ik heb niet op een wachtlijst gestaan</li> </ul> <p><b>Kinderen en Jeugd</b>  Het komt voor dat kinderen een tijdje op de wachtlijst staan voor de opname. Wat vindt u van de tijd die uw kind op de wachtlijst stond? (Beantwoord deze vraag alstublieft ook als uw kind voor dagopname kwam)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ De tijd op de wachtlijst was geen probleem</li> <li>○ De tijd op de wachtlijst was een beetje te lang</li> <li>○ De tijd op de wachtlijst was veel te lang</li> <li>○ Mijn kind heeft niet op een wachtlijst gestaan</li> </ul> <p>Het percentage van de patiënten dat de tijd op de wachtlijst niet veel te lang vond = Teller / Noemer</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Teller = Het aantal keer dat het antwoord 'De tijd op de wachtlijst geen probleem voor mij' en 'De tijd op de wachtlijst was een beetje te lang' en 'Ik heb niet op een wachtlijst gestaan' is gegeven.</li> <li>- Noemer = Het totaal aantal keren dat bovenstaande vraag beantwoord is met één van de eerste 4 antwoordmogelijkheden.</li> </ul>
<b>In-/exclusiecriteria</b>	Exclusie: - Niet van toepassing voor patiënten die geen klinische revalidatie behandeling hebben ontvangen.
<b>Databron (registratie)</b>	Voor leden van Revalidatie Nederland verloopt de ervaringsuitvraag via Expoints
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar
<b>Aanleverniveau</b>	concernniveau

<b>Indicator naam</b>	<b>Indicator 15 Vertrouwen in de verpleegkundigen</b>
<b>Indicator nummer</b>	15
<b>Operationalisatie</b>	Het percentage van de patiënten dat altijd vertrouwen had in de verpleegkundigen.
<b>Informatie voor cliënten</b>	Onderdeel van deze indicatoren set, zijn de ervaringsindicatoren. Deze ervaringsindicatoren worden gedurende het jaar periodiek verzameld. Deze werkwijze zorgt ervoor dat de instellingen snel en eenvoudig over de ervaringen van hun cliënten kunnen beschikken. 1 keer per jaar worden de gemiddelde scores per instelling aangeleverd met deze prestatie-indicatoren.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	uitkomstindicator
<b>Relevantie</b>	Onderdeel van de Patiëntervaringsmonitor (PEM) met vragenlijsten van het Picker Institute Europe.
<b>Datatype</b>	percentage
<b>Bron (achtergrond) van de indicator</b>	Een toelichting op de uitvraag van de ervaringsindicatoren is opgenomen in het document Handboek uitvraag ervaringsindicatoren.
<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 15.1</b>	<b>Volwassenen:</b> Welk percentage van de patiënten had altijd vertrouwen in de verpleegkundigen?
<b>Antwoordopties</b>	één antwoord mogelijk
<b>Definitie</b>	<p>Patienttype 0 = Volwassenen: 18 jaar en ouder  Patienttype 1 = Kind: 0 tot 8 jaar  Patienttype 2 = Jeugd: 8 t/m 17 jaar</p> <p>De patiënt wordt gevraagd om de volgende vraag te beantwoorden:  Had u vertrouwen in de verpleegkundige(n)?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Ja, ik had vertrouwen in de verpleegkundigen</li> <li>o Meestal had ik vertrouwen in de verpleegkundigen, soms niet</li> <li>o Nee, ik had geen vertrouwen in de verpleegkundigen</li> <li>o Ik heb de verpleegkundigen (bijna) niet gesproken</li> </ul> <p>Het percentage van de patiënten dat altijd vertrouwen in de verpleegkundigen had = Teller / Noemer</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Teller = Het aantal keer dat het antwoord 'Ja, ik had vertrouwen in de verpleegkundigen' is gegeven.</li> <li>- Noemer = Het totaal aantal keren dat bovenstaande vraag met eerste 3 antwoordopties beantwoord is.</li> </ul>
<b>In-/exclusiecriteria</b>	Exclusie: - Niet van toepassing voor patiënten die geen klinische revalidatie behandeling hebben ontvangen.
<b>Databron (registratie)</b>	Voor leden van Revalidatie Nederland verloopt de ervaringsuitvraag via Expoints
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023

<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar
<b>Aanleverniveau</b>	concernniveau

<b>Indicatornaam</b>	<b>Indicator 16 Tijd verpleegkundigen</b>
<b>Indicatornummer</b>	16
<b>Operationalisatie</b>	Het percentage van de patiënten dat vond dat verpleegkundigen altijd of meestal genoeg tijd hadden om te ondersteunen.
<b>Informatie voor cliënten</b>	Onderdeel van deze indicatoren set, zijn de ervaringsindicatoren. Deze ervaringsindicatoren worden gedurende het jaar periodiek verzameld. Deze werkwijze zorgt ervoor dat de instellingen snel en eenvoudig over de ervaringen van hun cliënten kunnen beschikken. 1 keer per jaar worden de gemiddelde scores per instelling aangeleverd met deze prestatie-indicatoren.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	uitkomstindicator
<b>Relevantie</b>	Onderdeel van de Patiëntervaringsmonitor (PEM) met vragenlijsten van het Picker Institute Europe.
<b>Datatype</b>	percentage
<b>Bron (achtergrond) van de indicator</b>	Een toelichting op de uitvraag van de ervaringsindicatoren is opgenomen in het document Handboek uitvraag ervaringsindicatoren.
<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 16.1</b>	<b>Volwassenen:</b> Welk percentage van de patiënten vond dat verpleegkundigen altijd of meestal genoeg tijd hadden om te ondersteunen?
<b>Antwoordopties</b>	één antwoord mogelijk
<b>Definitie</b>	<p>Patienttype 0 = Volwassenen: 18 jaar en ouder  Patienttype 1 = Kind: 0 tot 8 jaar  Patienttype 2 = Jeugd: 8 t/m 17 jaar</p> <p>De patiënt wordt gevraagd om de volgende vraag te beantwoorden:  Hadden verpleegkundigen genoeg tijd om voor u te zorgen?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja, er was altijd genoeg tijd voor mij</li> <li>○ Er was meestal genoeg tijd voor mij, soms niet</li> <li>○ Nee, er was niet genoeg tijd voor mij</li> <li>○ Ik had geen verzorging nodig</li> <li>○ Weet ik niet meer</li> </ul> <p>Het percentage van de patiënten dat vond dat de verpleegkundigen altijd of meestal genoeg tijd hadden = Teller / Noemer</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Teller = Het aantal keer dat het antwoord 'Ja, er was altijd genoeg tijd voor mij' en 'Er was meestal genoeg tijd voor mij' is gegeven.</li> <li>- Noemer = Het totaal aantal keren dat bovenstaande vraag beantwoord is met één van de eerste 3 antwoordmogelijkheden.</li> </ul>

<b>In-/exclusiecriteria</b>	Exclusie: - Niet van toepassing voor patiënten die geen klinische revalidatie behandeling hebben ontvangen.
<b>Databron (registratie)</b>	Voor leden van Revalidatie Nederland verloopt de ervaringsuitvraag via Expoints
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar
<b>Aanleverniveau</b>	concernniveau

<b>Indicatornaam</b>	<b>Indicator 17 Informatie bijwerkingen medicijnen</b>
<b>Indicatornummer</b>	17
<b>Operationalisatie</b>	Het percentage van de patiënten/ouders dat vond dat voldoende verteld is welke bijwerkingen hij/zij kon krijgen van de nieuwe medicijnen.
<b>Informatie voor cliënten</b>	Onderdeel van deze indicatoren set, zijn de ervaringsindicatoren. Deze ervaringsindicatoren worden gedurende het jaar periodiek verzameld. Deze werkwijze zorgt ervoor dat de instellingen snel en eenvoudig over de ervaringen van hun cliënten kunnen beschikken. 1 keer per jaar worden de gemiddelde scores per instelling aangeleverd met deze prestatie-indicatoren.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	uitkomstindicator
<b>Relevantie</b>	Onderdeel van de Patiëntervaringsmonitor (PEM) met vragenlijsten van het Picker Institute Europe.
<b>Datatype</b>	percentage
<b>Bron (achtergrond) van de indicator</b>	Een toelichting op de uitvraag van de ervaringsindicatoren is opgenomen in het document Handboek uitvraag ervaringsindicatoren.
<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 17.1</b>	<b>Volwassenen:</b> Welk percentage van de patiënten vond dat voldoende verteld is welke bijwerkingen hij/zij kon krijgen van de nieuwe medicijnen?
<b>Vraag 17.2</b>	<b>Kinderen:</b> Welk percentage van de ouders vond dat voldoende verteld is welke bijwerkingen zijn/haar kind kon krijgen van de nieuwe medicijnen?
<b>Vraag 17.3</b>	<b>Jeugd:</b> Welk percentage van de ouders vond dat voldoende verteld is welke bijwerkingen zijn/haar kind kon krijgen van de nieuwe medicijnen?
<b>Antwoordopties</b>	één antwoord mogelijk
<b>Definitie</b>	Patienttype 0 = Volwassenen: 18 jaar en ouder Patienttype 1 = Kind: 0 tot 8 jaar



	<p>Patienttype 2 = Jeugd: 8 t/m 17 jaar</p> <p>De patiënt wordt gevraagd om de volgende vraag te beantwoorden:</p> <p><b>Volwassenen</b></p> <p>Heeft iemand u verteld welke bijwerkingen u kon krijgen van uw nieuwe medicijnen?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja, dat is verteld</li> <li>○ Er is wel wat verteld, maar niet genoeg</li> <li>○ Nee, er is niets verteld</li> <li>○ Ik kreeg geen nieuwe medicijnen</li> </ul> <p><b>Kinderen en Jeugd</b></p> <p>Heeft iemand u verteld welke bijwerkingen uw kind kon krijgen van nieuwe medicijnen?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja, dat is verteld</li> <li>○ Er is wel wat verteld, maar niet genoeg</li> <li>○ Nee, er is niets verteld</li> <li>○ Mijn kind kreeg geen nieuwe medicijnen</li> </ul> <p>Het percentage van de patiënten dat vond dat voldoende verteld is over de bijwerkingen van de nieuwe medicijnen = Teller / Noemer</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Teller = Het aantal keer dat het antwoord 'Ja, dat is verteld' is gegeven.</li> <li>- Noemer = Het totaal aantal keren dat bovenstaande vraag beantwoord is met één van de eerste 3 antwoordmogelijkheden.</li> </ul>
<b>In-/exclusiecriteria</b>	<p>Exclusie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Niet van toepassing voor patiënten die geen klinische revalidatie behandeling hebben ontvangen.</li> </ul>
<b>Databron (registratie)</b>	Voor leden van Revalidatie Nederland verloopt de ervaringsuitvraag via Expoints
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar
<b>Aanleverniveau</b>	concernniveau

<b>Indicatornaam</b>	<b>Indicator 18 Betrekken bij ontslag</b>
<b>Indicatornummer</b>	18
<b>Operationalisatie</b>	Het percentage van de patiënten dat vond dat hij/zij zoveel als hij/zij wilde mee kon praten over ontslag uit de kliniek.
<b>Informatie voor cliënten</b>	Onderdeel van deze indicatoren set, zijn de ervaringsindicatoren. Deze ervaringsindicatoren worden gedurende het jaar periodiek verzameld. Deze werkwijze zorgt ervoor dat de instellingen snel en eenvoudig over de ervaringen van hun cliënten kunnen beschikken. 1 keer per jaar worden de gemiddelde scores per instelling aangeleverd met deze prestatie-indicatoren.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	uitkomstindicator

<b>Relevantie</b>	Onderdeel van de Patiëntervaringsmonitor (PEM) met vragenlijsten van het Picker Institute Europe.
<b>Datatype</b>	percentage
<b>Bron (achtergrond) van de indicator</b>	Een toelichting op de uitvraag van de ervaringsindicatoren is opgenomen in het document Handboek uitvraag ervaringsindicatoren.
<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 18.1</b>	<b>Volwassenen:</b> Welke percentage van de patiënten vond dat hij/zij zoveel als hij/zij wilde mee kon praten over ontslag uit de kliniek?
<b>Antwoordopties</b>	één antwoord mogelijk
<b>Definitie</b>	<p>Patienttype 0 = Volwassenen: 18 jaar en ouder  Patienttype 1 = Kind: 0 tot 8 jaar  Patienttype 2 = Jeugd: 8 t/m 17 jaar</p> <p>De patiënt wordt gevraagd om de volgende vraag te beantwoorden:  Kon u meedenken en meepraten over uw ontslag uit de kliniek?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja, dat kon zoveel als ik wilde</li> <li>○ Dat kon minder dan ik wilde</li> <li>○ Nee, ik kon niet meedenken en meepraten</li> <li>○ Ik kwam voor een dagopname</li> <li>○ Dat was niet nodig</li> <li>○ Weet ik niet meer</li> </ul> <p>Het percentage van de patiënten dat vond dat hij/zij zoveel als hij/zij wilde kon meedenken en meepraten over ontslag uit de kliniek = Teller / Noemer</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Teller = Het aantal keer dat het antwoord 'Ja, dat kon zoveel als ik wilde' en 'Dat was niet nodig' is gegeven.</li> <li>- Noemer = Het totaal aantal keren dat bovenstaande vraag beantwoord is met één van de eerste 3 en de 5e antwoordmogelijkheid.</li> </ul>
<b>In-/exclusiecriteria</b>	Exclusie: - Niet van toepassing voor patiënten die geen klinische revalidatie behandeling hebben ontvangen.
<b>Databron (registratie)</b>	Voor leden van Revalidatie Nederland verloopt de ervaringsuitvraag via Expoints
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar
<b>Aanleverniveau</b>	concernniveau

<b>Indicatornaam</b>	<b>Indicator 19 Nodige zorg bij vertrek</b>
<b>Indicatornummer</b>	19
<b>Operationalisatie</b>	Het percentage van de patiënten/ouders dat vond dat er

	gesproken is over de nodige zorg na ontslag.
<b>Informatie voor cliënten</b>	Onderdeel van deze indicatoren set, zijn de ervaringsindicatoren. Deze ervaringsindicatoren worden gedurende het jaar periodiek verzameld. Deze werkwijze zorgt ervoor dat de instellingen snel en eenvoudig over de ervaringen van hun cliënten kunnen beschikken. 1 keer per jaar worden de gemiddelde scores per instelling aangeleverd met deze prestatie-indicatoren.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	uitkomstindicator
<b>Relevantie</b>	Onderdeel van de Patiëntervaringsmonitor (PEM) met vragenlijsten van het Picker Institute Europe.
<b>Datatype</b>	percentage
<b>Bron (achtergrond) van de indicator</b>	Een toelichting op de uitvraag van de ervaringsindicatoren is opgenomen in het document Handboek uitvraag ervaringsindicatoren.
<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 19.1</b>	<b>Volwassenen:</b> Welk percentage van de patiënten vond dat er gesproken is over de nodige zorg na ontslag?
<b>Vraag 19.2</b>	<b>Kinderen:</b> Welk percentage van de ouders vond dat er gesproken is over nodige zorg voor zijn/haar kind na ontslag?
<b>Vraag 19.3</b>	<b>Jeugd:</b> Welk percentage van de ouders vond dat er gesproken is over nodige zorg voor zijn/haar kind na ontslag?
<b>Antwoordopties</b>	één antwoord mogelijk
<b>Definitie</b>	<p>Patienttype 0 = Volwassenen: 18 jaar en ouder  Patienttype 1 = Kind: 0 tot 8 jaar  Patienttype 2 = Jeugd: 8 t/m 17 jaar</p> <p>De patiënt wordt gevraagd om de volgende vraag te beantwoorden:</p> <p><b>Volwassenen</b>  Kliniek:  Heeft iemand met u gesproken over de nodige zorg na uw ontslag?  Bijvoorbeeld zorg van een huisarts, fysiotherapeut, thuiszorg, maatschappelijk werker, verpleeghuis?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja, daar is over gesproken</li> <li>○ Daar is wel wat over gesproken, maar niet genoeg</li> <li>○ Nee, daar had ik graag over gesproken</li> <li>○ Dat was niet nodig</li> <li>○ Weet ik niet meer</li> </ul> <p>Polikliniek  Heeft iemand u verteld wat u na de behandeling moest doen?  Bijvoorbeeld contact opnemen met een (huis)arts, fysiotherapeut of andere behandelaar?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja, daar is over gesproken</li> <li>○ Daar is wel over gesproken, maar niet genoeg</li> <li>○ Nee, daar had ik graag over gesproken</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Dat was niet nodig</li> <li>○ Weet ik niet meer</li> </ul> <p><b>Kinderen en Jeugd</b></p> <p>Heeft iemand in &lt;naam instelling&gt; met u gesproken over de nodige zorg voor uw kind na ontslag uit de kliniek? Bijvoorbeeld zorg van een andere arts of instelling, de huisarts, kinderfysiotherapeut, thuiszorg, enzovoort?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja, daar is over gesproken</li> <li>○ Daar is wel wat over gesproken, maar niet genoeg</li> <li>○ Nee, daar had ik graag over gesproken</li> <li>○ Dat was niet nodig</li> <li>○ Weet ik niet meer</li> </ul> <p>Het percentage van de patiënten/ouders dat vond dat er gesproken is over de nodige zorg na ontslag = Teller / Noemer</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Teller = Het aantal keer dat het antwoord 'Ja, daar is over gesproken' en 'Dat was voor mij niet nodig' is gegeven.</li> <li>- Noemer = Het totaal aantal keren dat bovenstaande vraag beantwoord is met één van de eerste 4 antwoordmogelijkheden.</li> </ul>
<b>In-/exclusiecriteria</b>	<p>Exclusie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Niet van toepassing voor patiënten die geen klinische revalidatie behandeling hebben ontvangen.</li> </ul>
<b>Databron (registratie)</b>	Voor leden van Revalidatie Nederland verloopt de ervaringsuitvraag via Expoints
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar
<b>Aanleverniveau</b>	concernniveau

<b>Indicatornaam</b>	<b>Indicator 20 Familie bij vertrek</b>
<b>Indicatornummer</b>	20
<b>Operationalisatie</b>	Het percentage van de patiënten/ouders dat vond dat er aan familie of naasten voldoende verteld is zodat zij thuis goed kunnen ondersteunen.
<b>Informatie voor cliënten</b>	Onderdeel van deze indicatoren set, zijn de ervaringsindicatoren. Deze ervaringsindicatoren worden gedurende het jaar periodiek verzameld. Deze werkwijze zorgt ervoor dat de instellingen snel en eenvoudig over de ervaringen van hun cliënten kunnen beschikken. 1 keer per jaar worden de gemiddelde scores per instelling aangeleverd met deze prestatie-indicatoren.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	uitkomstindicator
<b>Relevantie</b>	Onderdeel van de Patiëntervaringsmonitor (PEM) met vragenlijsten van het Picker Institute Europe.
<b>Datatype</b>	percentage
<b>Bron (achtergrond) van de indicator</b>	Een toelichting op de uitvraag van de ervaringsindicatoren is opgenomen in het document Handboek uitvraag ervaringsindicatoren.

<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 20.1</b>	<b>Volwassenen:</b> Welk percentage van de patiënten vond dat er aan familie of naasten voldoende verteld is zodat zij thuis goed kunnen ondersteunen?
<b>Vraag 20.2</b>	<b>Kinderen:</b> Welk percentage van de ouders vond dat er aan familie of naasten voldoende verteld is zodat zij thuis goed voor zijn/haar kind kunnen zorgen?
<b>Vraag 20.3</b>	<b>Jeugd:</b> Welk percentage van de ouders vond dat er aan familie of naasten voldoende verteld is zodat zij thuis goed voor zijn/haar kind kunnen zorgen?
<b>Antwoordopties</b>	één antwoord mogelijk
<b>Definitie</b>	<p>Patienttype 0 = Volwassenen: 18 jaar en ouder  Patienttype 1 = Kind: 0 tot 8 jaar  Patienttype 2 = Jeugd: 8 t/m 17 jaar</p> <p>De patiënt wordt gevraagd om de volgende vraag te beantwoorden:</p> <p><b>Volwassenen</b>  Heeft iemand aan uw familie of naasten verteld hoe zij u na uw ontslag uit de kliniek goed kunnen ondersteunen?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja, dat is verteld</li> <li>○ Er is wel wat verteld, maar niet genoeg</li> <li>○ Nee, er is niets verteld</li> <li>○ Dat was voor mij niet nodig</li> <li>○ Weet ik niet meer</li> </ul> <p><b>Kinderen en Jeugd</b>  Heeft iemand in &lt;naam instelling&gt; genoeg aan u, uw familie of naasten verteld hoe u na ontslag uit de kliniek goed voor uw kind te kunnen zorgen?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja, dat is verteld</li> <li>○ Er is wel wat verteld, maar niet genoeg</li> <li>○ Nee, er is niets verteld</li> <li>○ Dat was niet nodig</li> <li>○ Weet ik niet meer</li> </ul> <p>Het percentage van de patiënten dat vond dat er aan familie of naasten voldoende verteld is zodat zij thuis goed kunnen ondersteunen = Teller / Noemer</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Teller = Het aantal keer dat het antwoord 'Ja, dat is verteld' en 'Dat was voor mij niet nodig' is gegeven.</li> <li>- Noemer = Het totaal aantal keren dat bovenstaande vraag beantwoord is met één van de eerste 4 antwoordmogelijkheden.</li> </ul>
<b>In-/exclusiecriteria</b>	Exclusie:

	- Niet van toepassing voor patiënten die geen klinische revalidatie behandeling hebben ontvangen.
<b>Databron (registratie)</b>	Voor leden van Revalidatie Nederland verloopt de ervaringsuitvraag via Expoints
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar
<b>Aanleverniveau</b>	concernniveau

<b>Indicatornaam</b>	<b>Indicator 21 Informatie bij ontslag – signaleren problemen</b>
<b>Indicatornummer</b>	21
<b>Operationalisatie</b>	Het percentage van de patiënten dat vond dat voldoende verteld is over op welke problemen hij/zij moest letten na ontslag uit de kliniek.
<b>Informatie voor cliënten</b>	Onderdeel van deze indicatoren set, zijn de ervaringsindicatoren. Deze ervaringsindicatoren worden gedurende het jaar periodiek verzameld. Deze werkwijze zorgt ervoor dat de instellingen snel en eenvoudig over de ervaringen van hun cliënten kunnen beschikken. 1 keer per jaar worden de gemiddelde scores per instelling aangeleverd met deze prestatie-indicatoren.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	uitkomstindicator
<b>Relevantie</b>	Onderdeel van de Patiëntervaringsmonitor (PEM) met vragenlijsten van het Picker Institute Europe.
<b>Datatype</b>	percentage
<b>Bron (achtergrond) van de indicator</b>	Een toelichting op de uitvraag van de ervaringsindicatoren is opgenomen in het document Handboek uitvraag ervaringsindicatoren.
<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 21.1</b>	<b>Volwassenen:</b> Welk percentage van de patiënten vond dat voldoende verteld is over op welke problemen hij/zij moest letten na ontslag uit de kliniek?
<b>Antwoorδοpties</b>	één antwoord mogelijk
<b>Definitie</b>	<p>Patienttype 0 = Volwassenen: 18 jaar en ouder  Patienttype 1 = Kind: 0 tot 8 jaar  Patienttype 2 = Jeugd: 8 t/m 17 jaar</p> <p>De patiënt wordt gevraagd om de volgende vraag te beantwoorden:  Heeft iemand u verteld op welke problemen u moest letten na uw ontslag uit de kliniek?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja, dat is verteld</li> <li>○ Er is wel wat verteld, maar niet genoeg</li> <li>○ Nee, er is niets verteld</li> <li>○ Dat was niet nodig</li> </ul> <p>Het percentage van de patiënten dat vond dat er voldoende</p>

	<p>verteld is over op welke problemen hij/zij moest letten na ontslag uit de kliniek = Teller / Noemer</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Teller = Het aantal keer dat het antwoord 'Ja, dat is verteld' en 'Dat was niet nodig' is gegeven.</li> <li>- Noemer = Het totaal aantal keren dat bovenstaande vraag beantwoord is.</li> </ul>
<b>In-/exclusiecriteria</b>	<p>Exclusie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Niet van toepassing voor patiënten die geen klinische revalidatie behandeling hebben ontvangen.</li> </ul>
<b>Databron (registratie)</b>	Voor leden van Revalidatie Nederland verloopt de ervaringsuitvraag via Expoints
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar
<b>Aanleverniveau</b>	concernniveau

<b>Indicatornaam</b>	<b>Indicator 22 Respect</b>
<b>Indicatornummer</b>	22
<b>Operationalisatie</b>	Het percentage van de patiënten/ouders dat vond dat mensen in de kliniek altijd met respect met hem/haar of zijn/haar kind omgingen.
<b>Informatie voor cliënten</b>	Onderdeel van deze indicatoren set, zijn de ervaringsindicatoren. Deze ervaringsindicatoren worden gedurende het jaar periodiek verzameld. Deze werkwijze zorgt ervoor dat de instellingen snel en eenvoudig over de ervaringen van hun cliënten kunnen beschikken. 1 keer per jaar worden de gemiddelde scores per instelling aangeleverd met deze prestatie-indicatoren.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	uitkomstindicator
<b>Relevantie</b>	Onderdeel van de Patiëntervaringsmonitor (PEM) met vragenlijsten van het Picker Institute Europe.
<b>Datatype</b>	percentage
<b>Bron (achtergrond) van de indicator</b>	Een toelichting op de uitvraag van de ervaringsindicatoren is opgenomen in het document Handboek uitvraag ervaringsindicatoren.
<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 22.1</b>	<b>Volwassenen:</b> Welk percentage van de patiënten vond dat mensen in de kliniek altijd met respect met hem/haar omgingen?
<b>Vraag 22.2</b>	<b>Kinderen:</b> Welk percentage van de ouders vond dat de zorgverleners in de kliniek altijd met respect met hem/haar en zijn/haar kind omgingen?
<b>Vraag 22.3</b>	<b>Jeugd:</b>

	Welk percentage van de ouders vond dat de zorgverleners in de kliniek altijd met respect met hem/haar en zijn/haar kind omgingen?
<b>Antwoordopties</b>	één antwoord mogelijk
<b>Definitie</b>	<p>Patienttype 0 = Volwassenen: 18 jaar en ouder  Patienttype 1 = Kind: 0 tot 8 jaar  Patienttype 2 = Jeugd: 8 t/m 17 jaar</p> <p>De patiënt wordt gevraagd om de volgende vraag te beantwoorden:  <b>Volwassenen</b>  Vond u dat de mensen in de kliniek met respect met u omgingen?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Ja, ze gingen altijd met respect met mij om</li> <li>o De meesten gingen met respect met mij om, sommigen niet</li> <li>o Nee, ze gingen niet met respect met mij om</li> </ul> <p><b>Kinderen en Jeugd</b>  Vond u dat de zorgverleners in de kliniek met respect omgingen met u en uw kind?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Ja, ze gingen altijd met respect met ons om</li> <li>o De meesten gingen met respect met ons om, sommigen niet</li> <li>o Nee, ze gingen niet met respect met ons om</li> </ul> <p>Het percentage van de patiënten dat vond dat mensen in de kliniek altijd met respect met hem/haar omgingen = Teller / Noemer</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Teller = Het aantal keer dat het antwoord 'Ja, ze gingen altijd met respect met mij/ons om' is gegeven.</li> <li>- Noemer = Het totaal aantal keren dat bovenstaande vraag beantwoord is.</li> </ul>
<b>In-/exclusiecriteria</b>	Exclusie: - Niet van toepassing voor patiënten die geen klinische revalidatie behandeling hebben ontvangen.
<b>Databron (registratie)</b>	Voor leden van Revalidatie Nederland verloopt de ervaringsuitvraag via Expoints
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar
<b>Aanleverniveau</b>	concernniveau

<b>Indicatornaam</b>	<b>Indicator 23 Veiligheid</b>
<b>Indicatornummer</b>	23
<b>Operationalisatie</b>	Het percentage van de patiënten dat zich altijd veilig voelde/het percentage van de ouders dat het gevoel had dat zijn/haar kind zich altijd veilig voelde.
<b>Informatie voor cliënten</b>	Onderdeel van deze indicatoren set, zijn de ervaringsindicatoren. Deze ervaringsindicatoren worden gedurende het jaar periodiek verzameld. Deze werkwijze zorgt



	ervoor dat de instellingen snel en eenvoudig over de ervaringen van hun cliënten kunnen beschikken. 1 keer per jaar worden de gemiddelde scores per instelling aangeleverd met deze prestatie-indicatoren.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	uitkomstindicator
<b>Relevantie</b>	Onderdeel van de Patiëntervaringsmonitor (PEM) met vragenlijsten van het Picker Institute Europe.
<b>Datatype</b>	percentage
<b>Bron (achtergrond) van de indicator</b>	Een toelichting op de uitvraag van de ervaringsindicatoren is opgenomen in het document Handboek uitvraag ervaringsindicatoren.
<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 23.1</b>	<b>Volwassenen:</b> Welke percentage van de patiënten voelde zich altijd veilig?
<b>Vraag 23.2</b>	<b>Kinderen:</b> Welk percentage van de ouders had het gevoel dat zijn/haar kind altijd veilig was?
<b>Vraag 23.3</b>	<b>Jeugd:</b> Welk percentage van de ouders had het gevoel dat zijn/haar kind altijd veilig was?
<b>Antwoordopties</b>	één antwoord mogelijk
<b>Definitie</b>	<p>Patienttype 0 = Volwassenen: 18 jaar en ouder  Patienttype 1 = Kind: 0 tot 8 jaar  Patienttype 2 = Jeugd: 8 t/m 17 jaar</p> <p>De patiënt wordt gevraagd om de volgende vraag te beantwoorden:</p> <p><b>Volwassenen</b>  Voelde u zich veilig in de kliniek?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja, ik voelde me altijd veilig</li> <li>○ Meestal voelde ik me veilig, soms niet</li> <li>○ Nee, ik voelde me niet veilig</li> </ul> <p><b>Kinderen en Jeugd</b>  Had u het gevoel dat uw kind veilig was in de kliniek van &lt;naam instelling&gt;?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja, ik had altijd het gevoel dat mijn kind veilig was</li> <li>○ Meestal had ik dat gevoel, soms niet</li> <li>○ Nee, ik had niet het gevoel dat mijn kind veilig was</li> </ul> <p>Het percentage van de patiënten dat zich veilig voelde = Teller / Noemer</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Teller = Het aantal keer dat het antwoord 'Ja, ik voelde me altijd veilig/ik had altijd het gevoel dat mijn kind veilig was' is gegeven.</li> <li>- Noemer = Het totaal aantal keren dat bovenstaande vraag beantwoord is.</li> </ul>
<b>In-/exclusiecriteria</b>	Exclusie:

	- Niet van toepassing voor patiënten die geen klinische revalidatie behandeling hebben ontvangen.
<b>Databron (registratie)</b>	Voor leden van Revalidatie Nederland verloopt de ervaringsuitvraag via Expoints
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar
<b>Aanleverniveau</b>	concernniveau

<b>Indicatornaam</b>	<b>Indicator 24 Aandacht - ouders</b>
<b>Indicatornummer</b>	24
<b>Operationalisatie</b>	Het percentage van de ouders dat vond dat zorgverleners en waren als zijn/haar kind aandacht nodig had.
<b>Informatie voor cliënten</b>	Onderdeel van deze indicatoren set, zijn de ervaringsindicatoren. Deze ervaringsindicatoren worden gedurende het jaar periodiek verzameld. Deze werkwijze zorgt ervoor dat de instellingen snel en eenvoudig over de ervaringen van hun cliënten kunnen beschikken. 1 keer per jaar worden de gemiddelde scores per instelling aangeleverd met deze prestatie-indicatoren.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	uitkomstindicator
<b>Relevantie</b>	Onderdeel van de Patiëntervaringsmonitor (PEM) met vragenlijsten van het Picker Institute Europe.
<b>Datatype</b>	percentage
<b>Bron (achtergrond) van de indicator</b>	Een toelichting op de uitvraag van de ervaringsindicatoren is opgenomen in het document Handboek uitvraag ervaringsindicatoren.
<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 24.1</b>	<b>Kinderen:</b> Welk percentage van de ouders vond dat zorgverleners er waren als zijn/haar kind aandacht nodig had?
<b>Vraag 24.2</b>	<b>Jeugd:</b> Welk percentage van de ouders vond dat zorgverleners er waren als zijn/haar kind aandacht nodig had?
<b>Antwoordopties</b>	één antwoord mogelijk
<b>Definitie</b>	Patienttype 0 = Volwassenen: 18 jaar en ouder Patienttype 1 = Kind: 0 tot 8 jaar Patienttype 2 = Jeugd: 8 t/m 17 jaar  De patiënt wordt gevraagd om de volgende vraag te beantwoorden: <b>Kinderen en Jeugd</b> Waren de zorgverleners er voor uw kind als het aandacht nodig had? <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja, ze waren er altijd</li> <li>○ Meestal waren ze er, soms niet</li> <li>○ Nee, ze waren er niet</li> <li>○ Weet ik niet meer</li> </ul>

	<p>Het percentage van de ouders dat vond dat de zorgverlener en voor zijn/haar kind was als het aandacht nodig had = Teller / Noemer</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Teller = Het aantal keer dat het antwoord 'Ja, ze waren er altijd' is gegeven.</li> <li>- Noemer = Het totaal aantal keren dat bovenstaande vraag beantwoord is met de eerste 3 antwoordopties.</li> </ul>
<b>In-/exclusiecriteria</b>	<p>Exclusie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Niet van toepassing voor patiënten die geen klinische revalidatie behandeling hebben ontvangen.</li> </ul>
<b>Databron (registratie)</b>	Voor leden van Revalidatie Nederland verloopt de ervaringsuitvraag via Expoints
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar
<b>Aanleverniveau</b>	concernniveau

<b>Indicatornaam</b>	<b>Indicator 25 Luisteren - ouders</b>
<b>Indicatornummer</b>	25
<b>Operationalisatie</b>	Het percentage van de ouders dat vond dat de mensen die voor zijn/haar kind zorgen goed luisterden.
<b>Informatie voor cliënten</b>	Onderdeel van deze indicatoren set, zijn de ervaringsindicatoren. Deze ervaringsindicatoren worden gedurende het jaar periodiek verzameld. Deze werkwijze zorgt ervoor dat de instellingen snel en eenvoudig over de ervaringen van hun cliënten kunnen beschikken. 1 keer per jaar worden de gemiddelde scores per instelling aangeleverd met deze prestatie-indicatoren.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	uitkomstindicator
<b>Relevantie</b>	Onderdeel van de Patiëntervaringsmonitor (PEM) met vragenlijsten van het Picker Institute Europe.
<b>Datatype</b>	percentage
<b>Bron (achtergrond) van de indicator</b>	Een toelichting op de uitvraag van de ervaringsindicatoren is opgenomen in het document Handboek uitvraag ervaringsindicatoren.
<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 25.1</b>	<b>Kinderen:</b> Welk percentage van de ouders vond dat de mensen die voor zijn/haar kind zorgen goed luisterden?
<b>Vraag 25.2</b>	<b>Jeugd:</b> Welk percentage van de ouders vond dat de mensen die voor zijn/haar kind zorgen goed luisterden?
<b>Antwoordopties</b>	één antwoord mogelijk
<b>Definitie</b>	<p>Patienttype 0 = Volwassenen: 18 jaar en ouder</p> <p>Patienttype 1 = Kind: 0 tot 8 jaar</p> <p>Patienttype 2 = Jeugd: 8 t/m 17 jaar</p>

	<p>De patiënt wordt gevraagd om de volgende vraag te beantwoorden:</p> <p>Luisterden de mensen die voor uw kind zorgden goed naar u?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Ja, ze luisterden heel goed</li> <li>o Meestal luisterden ze wel, soms niet</li> <li>o Nee, ze luisterden niet goed</li> </ul> <p>Het percentage van de ouders dat vond dat de mensen goed luisterden = Teller / Noemer</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Teller = Het aantal keer dat het antwoord 'Ja, ze luisteren heel goed' is gegeven.</li> <li>- Noemer = Het totaal aantal keren dat bovenstaande vraag beantwoord is.</li> </ul>
<b>In-/exclusiecriteria</b>	<p>Exclusie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Niet van toepassing voor patiënten die geen klinische revalidatie behandeling hebben ontvangen.</li> </ul>
<b>Databron (registratie)</b>	Voor leden van Revalidatie Nederland verloopt de ervaringsuitvraag via Expoints
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar
<b>Aanleverniveau</b>	concernniveau

#### Ervaringsindicatoren alleen voor polikliniek

<b>Indicatornaam</b>	<b>Indicator 26 Vriendelijkheid balie medewerkers</b>
<b>Indicatornummer</b>	26
<b>Operationalisatie</b>	Het percentage van de patiënten/ouders dat vond dat alle of de meesten mensen bij de balie vriendelijk waren.
<b>Informatie voor cliënten</b>	Onderdeel van deze indicatoren set, zijn de ervaringsindicatoren. Deze ervaringsindicatoren worden gedurende het jaar periodiek verzameld. Deze werkwijze zorgt ervoor dat de instellingen snel en eenvoudig over de ervaringen van hun cliënten kunnen beschikken. 1 keer per jaar worden de gemiddelde scores per instelling aangeleverd met deze prestatie-indicatoren.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	uitkomstindicator
<b>Relevantie</b>	Onderdeel van de Patiëntervaringsmonitor (PEM) met vragenlijsten van het Picker Institute Europe.
<b>Datatype</b>	percentage
<b>Bron (achtergrond) van de indicator</b>	Een toelichting op de uitvraag van de ervaringsindicatoren is opgenomen in het document Handboek uitvraag ervaringsindicatoren.
<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 26.1</b>	<b>Volwassenen:</b>

	Welk percentage van de patiënten vond alle of de meeste mensen bij de balie vriendelijk?
<b>Vraag 26.2</b>	<b>Kinderen:</b> Welk percentage van de ouders vond alle of de meeste mensen bij de balie vriendelijk?
<b>Vraag 26.3</b>	<b>Jeugd:</b> Welk percentage van de ouders vond alle of de meeste mensen bij de balie vriendelijk?
<b>Antwoordopties</b>	één antwoord mogelijk
<b>Definitie</b>	<p>Patienttype 0 = Volwassenen: 18 jaar en ouder  Patienttype 1 = Kind: 0 tot 8 jaar  Patienttype 2 = Jeugd: 8 t/m 17 jaar</p> <p>De patiënt wordt gevraagd om de volgende vraag te beantwoorden:  <b>Volwassenen en kinderen en jeugd</b>  Vond u de mensen bij de balie vriendelijk?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja, ik vond ze vriendelijk</li> <li>○ Ik vond de meesten vriendelijk</li> <li>○ Ik vond sommigen vriendelijk</li> <li>○ Nee, ik vond ze niet vriendelijk</li> <li>○ Ik ben niet bij een balie geweest</li> <li>○ Weet ik niet meer</li> </ul> <p>Het percentage van de patiënten dat alle of de meeste mensen bij de balie vriendelijke vond = Teller / Noemer</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Teller = Het aantal keer dat het antwoord 'Ja, ik vond ze vriendelijk' en 'Ik vond de meesten vriendelijk' is gegeven.</li> <li>- Noemer = Het totaal aantal keren dat bovenstaande vraag beantwoord is met één van de eerste 4 antwoordmogelijkheden.</li> </ul>
<b>In-/exclusiecriteria</b>	Exclusie: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Niet van toepassing voor patiënten die geen poliklinische revalidatie behandeling hebben ontvangen.</li> </ul>
<b>Databron (registratie)</b>	Voor leden van Revalidatie Nederland verloopt de ervaringsuitvraag via Expoints
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar
<b>Aanleverniveau</b>	concernniveau

<b>Indicatornaam</b>	<b>Indicator 27 Informatie over polikliniekbezoek</b>
<b>Indicatornummer</b>	27
<b>Operationalisatie</b>	Het percentage van de patiënten/ouders dat vond dat er voldoende verteld is was er met haar/haar of zijn/haar kind ging gebeuren.

<b>Informatie voor cliënten</b>	Onderdeel van deze indicatoren set, zijn de ervaringsindicatoren. Deze ervaringsindicatoren worden gedurende het jaar periodiek verzameld. Deze werkwijze zorgt ervoor dat de instellingen snel en eenvoudig over de ervaringen van hun cliënten kunnen beschikken. 1 keer per jaar worden de gemiddelde scores per instelling aangeleverd met deze prestatie-indicatoren.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	uitkomstindicator
<b>Relevantie</b>	Onderdeel van de Patiëntervaringsmonitor (PEM) met vragenlijsten van het Picker Institute Europe.
<b>Datatype</b>	percentage
<b>Bron (achtergrond) van de indicator</b>	Een toelichting op de uitvraag van de ervaringsindicatoren is opgenomen in het document Handboek uitvraag ervaringsindicatoren.
<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 27.1</b>	<b>Volwassenen:</b> Welk percentage van de patiënten vond dat er voldoende verteld is was er met hem/haar ging gebeuren?
<b>Vraag 27.2</b>	<b>Kinderen:</b> Welk percentage van de ouders vond dat er voldoende verteld is wat er met zijn/haar kind ging gebeuren?
<b>Vraag 27.3</b>	<b>Jeugd:</b> Welk percentage van de ouders vond dat er voldoende verteld is wat er met zijn/haar kind ging gebeuren?
<b>Antwoordopties</b>	één antwoord mogelijk
<b>Definitie</b>	<p>Patienttype 0 = Volwassenen: 18 jaar en ouder  Patienttype 1 = Kind: 0 tot 8 jaar  Patienttype 2 = Jeugd: 8 t/m 17 jaar</p> <p>De patiënt wordt gevraagd om de volgende vraag te beantwoorden:</p> <p><b>Volwassenen</b>  Hadden de artsen en behandelaren u verteld wat er met u ging gebeuren?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja, dat is verteld</li> <li>○ Er is wel wat verteld, maar niet genoeg</li> <li>○ Nee, er is niets verteld</li> <li>○ Dat was niet nodig</li> <li>○ Weet ik niet meer</li> </ul> <p><b>Kinderen en Jeugd</b>  Hebben de medewerkers van &lt;naam instelling&gt; verteld wat er met uw kind tijdens de behandeling ging gebeuren?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja, dat is verteld</li> <li>○ Er is wel wat verteld, maar niet genoeg</li> <li>○ Nee, er is niets verteld</li> <li>○ Dat was niet nodig</li> <li>○ Weet ik niet meer</li> </ul>

	<p>Het percentage van de patiënten/ouders dat vond dat er voldoende verteld is wat er met hem/haar ging gebeuren = Teller / Noemer</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Teller = Het aantal keer dat het antwoord 'Ja dat is verteld' en 'Dat was niet nodig' is gegeven.</li> <li>- Noemer = Het totaal aantal keren dat bovenstaande vraag beantwoord is met één van de eerste 4 antwoordmogelijkheden.</li> </ul>
<b>In-/exclusiecriteria</b>	<p>Exclusie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Niet van toepassing voor patiënten die geen poliklinische revalidatie behandeling hebben ontvangen.</li> </ul>
<b>Databron (registratie)</b>	Voor leden van Revalidatie Nederland verloopt de ervaringsuitvraag via Expoints
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar
<b>Aanleverniveau</b>	concernniveau

<b>Indicatornaam</b>	<b>Indicator 28 Begrijpelijke antwoorden arts</b>
<b>Indicatornummer</b>	28
<b>Operationalisatie</b>	Het percentage van de patiënten/ouders dat vond dat de antwoorden van arts of andere behandelaar goed te begrijpen waren.
<b>Informatie voor cliënten</b>	Onderdeel van deze indicatoren set, zijn de ervaringsindicatoren. Deze ervaringsindicatoren worden gedurende het jaar periodiek verzameld. Deze werkwijze zorgt ervoor dat de instellingen snel en eenvoudig over de ervaringen van hun cliënten kunnen beschikken. 1 keer per jaar worden de gemiddelde scores per instelling aangeleverd met deze prestatie-indicatoren.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	uitkomstindicator
<b>Relevantie</b>	Onderdeel van de Patiëntervaringsmonitor (PEM) met vragenlijsten van het Picker Institute Europe.
<b>Datatype</b>	percentage
<b>Bron (achtergrond) van de indicator</b>	Een toelichting op de uitvraag van de ervaringsindicatoren is opgenomen in het document Handboek uitvraag ervaringsindicatoren.
<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 28.1</b>	<b>Volwassenen:</b> Welk percentage van de patiënten vond dat de antwoorden van arts of andere behandelaar altijd goed te begrijpen waren?
<b>Vraag 28.2</b>	<b>Kinderen:</b> Welk percentage van de ouders vond dat de antwoorden van de arts goed te begrijpen waren?
<b>Vraag 28.3</b>	<b>Jeugd:</b>

	Welk percentage van de ouders vond dat de antwoorden van de arts goed te begrijpen waren?
<b>Antwoordopties</b>	één antwoord mogelijk
<b>Definitie</b>	<p>Patienttype 0 = Volwassenen: 18 jaar en ouder  Patienttype 1 = Kind: 0 tot 8 jaar  Patienttype 2 = Jeugd: 8 t/m 17 jaar</p> <p>De patiënt wordt gevraagd om de volgende vraag te beantwoorden:</p> <p><b>Volwassenen</b>  Als u vragen had voor de arts of andere behandelaar, kreeg u dan antwoorden die u kon begrijpen?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja, de antwoorden waren goed te begrijpen</li> <li>○ De meeste antwoorden waren te begrijpen, sommige niet</li> <li>○ Nee, de antwoorden waren niet te begrijpen</li> <li>○ Ik had vragen voor de arts of andere behandelaar, maar geen kans om ze te stellen</li> <li>○ Ik had geen vragen voor de arts of andere behandelaar</li> <li>○ Ik had geen afspraak met een arts of andere behandelaar</li> </ul> <p><b>Kinderen en Jeugd</b>  Als u vragen had voor de arts, kreeg u dan antwoorden die u kon begrijpen ?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja, de antwoorden waren goed te begrijpen</li> <li>○ Meestal waren de antwoorden te begrijpen, soms niet</li> <li>○ Nee, de antwoorden waren niet te begrijpen</li> <li>○ Ik had vragen voor de arts, maar geen kans om ze te stellen</li> <li>○ We hadden geen afspraak met een arts</li> <li>○ Ik had geen vragen voor de arts</li> </ul> <p>Het percentage van de patiënten dat vond dat de antwoorden van arts of andere behandelaar altijd goed te begrijpen waren = Teller / Noemer</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Teller = Het aantal keer dat het antwoord 'Ja, de antwoorden waren goed te begrijpen' is gegeven.</li> <li>- Noemer = Het totaal aantal keren dat bovenstaande vraag beantwoord is met één van de eerste 4 antwoordmogelijkheden.</li> </ul>
<b>In-/exclusiecriteria</b>	<p>Exclusie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Niet van toepassing voor patiënten die geen poliklinische revalidatie behandeling hebben ontvangen.</li> </ul>
<b>Databron (registratie)</b>	Voor leden van Revalidatie Nederland verloopt de ervaringsuitvraag via Expoints
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar
<b>Aanleverniveau</b>	concernniveau



<b>Indicator naam</b>	<b>Indicator 29 Beschikbare tijd voor ziekte/probleem</b>
<b>Indicator nummer</b>	29
<b>Operationalisatie</b>	Het percentage van de patiënten dat vond dat er genoeg tijd was om met de arts of andere behandelaar over zijn/haar ziekte of probleem te praten.
<b>Informatie voor cliënten</b>	Onderdeel van deze indicatoren set, zijn de ervaringsindicatoren. Deze ervaringsindicatoren worden gedurende het jaar periodiek verzameld. Deze werkwijze zorgt ervoor dat de instellingen snel en eenvoudig over de ervaringen van hun cliënten kunnen beschikken. 1 keer per jaar worden de gemiddelde scores per instelling aangeleverd met deze prestatie-indicatoren.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	uitkomstindicator
<b>Relevantie</b>	Onderdeel van de Patiëntervaringsmonitor (PEM) met vragenlijsten van het Picker Institute Europe.
<b>Datatype</b>	percentage
<b>Bron (achtergrond) van de indicator</b>	Een toelichting op de uitvraag van de ervaringsindicatoren is opgenomen in het document Handboek uitvraag ervaringsindicatoren.
<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 29.1</b>	<b>Volwassenen:</b> Welk percentage van de patiënten vond dat er genoeg tijd was om met de arts of andere behandelaar over zijn/haar ziekte of probleem te praten?
<b>Antwoordopties</b>	één antwoord mogelijk
<b>Definitie</b>	<p>Patienttype 0 = Volwassenen: 18 jaar en ouder  Patienttype 1 = Kind: 0 tot 8 jaar  Patienttype 2 = Jeugd: 8 t/m 17 jaar</p> <p>De patiënt wordt gevraagd om de volgende vraag te beantwoorden:  Was er genoeg tijd om met de arts of een andere behandelaar te praten over uw ziekte of probleem?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja, er was genoeg tijd</li> <li>○ Er was tijd, maar ik had meer tijd nodig</li> <li>○ Nee, er was geen tijd</li> <li>○ Weet ik niet meer</li> </ul> <p>Het percentage van de patiënten dat vond dat er genoeg tijd was om met de arts of andere behandelaar over zijn/haar ziekte of probleem te praten = Teller / Noemer</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Teller = Het aantal keer dat het antwoord 'Ja, er was genoeg tijd' is gegeven.</li> <li>- Noemer = Het totaal aantal keren dat bovenstaande vraag beantwoord is met één van de eerste 3 antwoordmogelijkheden.</li> </ul>
<b>In-/exclusiecriteria</b>	Exclusie:

	- Niet van toepassing voor patiënten die geen poliklinische revalidatie behandeling hebben ontvangen.
<b>Databron (registratie)</b>	Voor leden van Revalidatie Nederland verloopt de ervaringsuitvraag via Expoints
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar
<b>Aanleverniveau</b>	concernniveau

<b>Indicatornaam</b>	<b>Indicator 30 Betrekken familie/naaste</b>
<b>Indicatornummer</b>	30
<b>Operationalisatie</b>	Het percentage van de patiënten dat vond dat een familielid of naaste zoveel als hij/zij wilde kon meedenken en meevragen over zijn/haar behandeling en/of onderzoek.
<b>Informatie voor cliënten</b>	Onderdeel van deze indicatoren set, zijn de ervaringsindicatoren. Deze ervaringsindicatoren worden gedurende het jaar periodiek verzameld. Deze werkwijze zorgt ervoor dat de instellingen snel en eenvoudig over de ervaringen van hun cliënten kunnen beschikken. 1 keer per jaar worden de gemiddelde scores per instelling aangeleverd met deze prestatie-indicatoren.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	uitkomstindicator
<b>Relevantie</b>	Onderdeel van de Patiëntervaringsmonitor (PEM) met vragenlijsten van het Picker Institute Europe.
<b>Datatype</b>	percentage
<b>Bron (achtergrond) van de indicator</b>	Een toelichting op de uitvraag van de ervaringsindicatoren is opgenomen in het document Handboek uitvraag ervaringsindicatoren.
<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 30.1</b>	<b>Volwassenen:</b> Welke percentage van de patiënten vond dat een familielid of naaste zoveel hij/zij wilde kon meedenken en meevragen over zijn/haar behandeling en/of onderzoek?
<b>Antwoorδοpties</b>	één antwoord mogelijk
<b>Definitie</b>	Patienttype 0 = Volwassenen: 18 jaar en ouder Patienttype 1 = Kind: 0 tot 8 jaar Patienttype 2 = Jeugd: 8 t/m 17 jaar  De patiënt wordt gevraagd om de volgende vraag te beantwoorden: Kon een familielid of naaste meedenken en meepraten over uw behandeling en/of onderzoek? <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja, dat kon zoveel als ik wilde</li> <li>○ Dat kon meer dan ik wilde</li> <li>○ Dat kon minder dan ik wilde</li> <li>○ Nee, ze konden niet meedenken en meepraten</li> <li>○ Er waren geen familieleden of naasten bij de afspraak</li> <li>○ Dat was voor mij niet nodig</li> <li>○ Weet ik niet meer</li> </ul>

	<p>Het percentage van de patiënten dat vond dat een familielid of naaste zoveel als hij/zij wilde kon meedenken en meepraten over zijn/haar behandeling en/of onderzoek = Teller / Noemer</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Teller = Het aantal keer dat het antwoord 'Ja, dat kon zoveel als ik wilde' en 'Dat was voor mij niet nodig' is gegeven.</li> <li>- Noemer = Het totaal aantal keren dat bovenstaande vraag beantwoord is met één van de eerste 4 en 6<sup>e</sup> antwoordmogelijkheden.</li> </ul>
<b>In-/exclusiecriteria</b>	<p>Exclusie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Niet van toepassing voor patiënten die geen poliklinische revalidatie behandeling hebben ontvangen.</li> </ul>
<b>Databron (registratie)</b>	Voor leden van Revalidatie Nederland verloopt de ervaringsuitvraag via Expoints
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar
<b>Aanleverniveau</b>	concernniveau

<b>Indicatornaam</b>	<b>Indicator 31 Afleiding poli</b>
<b>Indicatornummer</b>	31
<b>Operationalisatie</b>	Het percentage van de ouders dat vond dat er genoeg te doen was voor zijn/haar kind in de wachtruimte.
<b>Informatie voor cliënten</b>	Onderdeel van deze indicatoren set, zijn de ervaringsindicatoren. Deze ervaringsindicatoren worden gedurende het jaar periodiek verzameld. Deze werkwijze zorgt ervoor dat de instellingen snel en eenvoudig over de ervaringen van hun cliënten kunnen beschikken. 1 keer per jaar worden de gemiddelde scores per instelling aangeleverd met deze prestatie-indicatoren.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	uitkomstindicator
<b>Relevantie</b>	Onderdeel van de Patiëntervaringsmonitor (PEM) met vragenlijsten van het Picker Institute Europe.
<b>Datatype</b>	percentage
<b>Bron (achtergrond) van de indicator</b>	Een toelichting op de uitvraag van de ervaringsindicatoren is opgenomen in het document Handboek uitvraag ervaringsindicatoren.
<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 31.1</b>	<b>Kinderen:</b> Welk percentage van de ouders vond dat er genoeg te doen was voor zijn/haar kind in de wachtruimte?
<b>Vraag 31.2</b>	<b>Jeugd:</b> Welk percentage van de ouders vond dat er genoeg te doen was voor zijn/haar kind in de wachtruimte?
<b>Antwoordopties</b>	één antwoord mogelijk

<b>Definitie</b>	<p>Patienttype 0 = Volwassenen: 18 jaar en ouder  Patienttype 1 = Kind: 0 tot 8 jaar  Patienttype 2 = Jeugd: 8 t/m 17 jaar</p> <p>De patiënt wordt gevraagd om de volgende vraag te beantwoorden:  <b>Kinderen en Jeugd</b>  Was er in de wachtruimte genoeg te doen voor uw kind?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Ja, er was genoeg te doen</li> <li>o Er was weinig te doen voor een kind van zijn of haar leeftijd</li> <li>o Nee, er was niets te doen</li> <li>o Dat was voor mijn kind niet nodig</li> </ul> <p>Het percentage van de ouders dat vond dat er genoeg te doen was in de wachtruimte = Teller / Noemer</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Teller = Het aantal keer dat het antwoord 'Ja, er was genoeg te doen' en 'Dat was voor mijn kind niet nodig' is gegeven.</li> <li>- Noemer = Het totaal aantal keren dat bovenstaande vraag beantwoord is.</li> </ul>
<b>In-/exclusiecriteria</b>	<p>Exclusie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Niet van toepassing voor patiënten die geen poliklinische revalidatie behandeling hebben ontvangen.</li> </ul>
<b>Databron (registratie)</b>	Voor leden van Revalidatie Nederland verloopt de ervaringsuitvraag via Expoints
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar
<b>Aanleverniveau</b>	concernniveau

<b>Indicatornaam</b>	<b>Indicator 32 Behandelaar begrijpelijk</b>
<b>Indicatornummer</b>	32
<b>Operationalisatie</b>	Het percentage van de ouders dat vond dat de andere behandelaars met zijn/haar kind omging op een manier die het kind goed kon begrijpen.
<b>Informatie voor cliënten</b>	Onderdeel van deze indicatoren set, zijn de ervaringsindicatoren. Deze ervaringsindicatoren worden gedurende het jaar periodiek verzameld. Deze werkwijze zorgt ervoor dat de instellingen snel en eenvoudig over de ervaringen van hun cliënten kunnen beschikken. 1 keer per jaar worden de gemiddelde scores per instelling aangeleverd met deze prestatie-indicatoren.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	uitkomstindicator
<b>Relevantie</b>	Onderdeel van de Patiëntervaringsmonitor (PEM) met vragenlijsten van het Picker Institute Europe.
<b>Datatype</b>	percentage
<b>Bron (achtergrond) van de indicator</b>	Een toelichting op de uitvraag van de ervaringsindicatoren is opgenomen in het document Handboek uitvraag ervaringsindicatoren.

<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 32.1</b>	<b>Kinderen:</b> Welk percentage van de ouders vond dat de andere behandelaars met zijn/haar kind omging op een manier die het kind goed kon begrijpen?
<b>Vraag 32.2</b>	<b>Jeugd:</b> Welk percentage van de ouders vond dat de andere behandelaars met zijn/haar kind omging op een manier die het kind goed kon begrijpen?
<b>Antwoordopties</b>	één antwoord mogelijk
<b>Definitie</b>	<p>Patienttype 0 = Volwassenen: 18 jaar en ouder  Patienttype 1 = Kind: 0 tot 8 jaar  Patienttype 2 = Jeugd: 8 t/m 17 jaar</p> <p>De patiënt wordt gevraagd om de volgende vraag te beantwoorden:  Gingen andere behandelaars met uw kind om op een manier die uw kind goed kon begrijpen? Bijvoorbeeld een ergotherapeut, logopedist of fysiotherapeut?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja, mijn kind kon ze goed genoeg begrijpen</li> <li>○ Mijn kind begreep wel wat, maar niet alles</li> <li>○ Nee, mijn kind kon ze niet begrijpen</li> <li>○ Mijn kind is (nog) niet in staat ze te begrijpen</li> <li>○ Er waren geen andere behandelaars betrokken bij de behandeling</li> </ul> <p>Het percentage van de ouders/patiënten dat vond dat de andere behandelaars met zijn/haar kind omging op een manier die het kind goed kon begrijpen = Teller / Noemer</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Teller = Het aantal keer dat het antwoord 'Ja, mijn kind kon ze goed genoeg begrijpen' is gegeven.</li> <li>- Noemer = Het totaal aantal keren dat bovenstaande vraag beantwoord is met één van de eerste 3 antwoordmogelijkheden.</li> </ul>
<b>In-/exclusiecriteria</b>	Exclusie: - Niet van toepassing voor patiënten die geen poliklinische revalidatie behandeling hebben ontvangen.
<b>Databron (registratie)</b>	Voor leden van Revalidatie Nederland verloopt de ervaringsuitvraag via Expoints
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar
<b>Aanleverniveau</b>	concernniveau

<b>Indicatornaam</b>	<b>Indicator 33 Vertrouwen behandelaars poli - ouders</b>
<b>Indicatornummer</b>	33
<b>Operationalisatie</b>	Het percentage van de ouders dat vertrouwen had in de andere behandelaars dan de arts.
<b>Informatie voor</b>	Onderdeel van deze indicatoren set, zijn de

<b>cliënten</b>	ervaringsindicatoren. Deze ervaringsindicatoren worden gedurende het jaar periodiek verzameld. Deze werkwijze zorgt ervoor dat de instellingen snel en eenvoudig over de ervaringen van hun cliënten kunnen beschikken. 1 keer per jaar worden de gemiddelde scores per instelling aangeleverd met deze prestatie-indicatoren.
<b>Transparantie</b>	verplicht
<b>Type indicator</b>	uitkomstindicator
<b>Relevantie</b>	Onderdeel van de Patiëntervaringsmonitor (PEM) met vragenlijsten van het Picker Institute Europe.
<b>Datatype</b>	percentage
<b>Bron (achtergrond) van de indicator</b>	Een toelichting op de uitvraag van de ervaringsindicatoren is opgenomen in het document Handboek uitvraag ervaringsindicatoren.
<b>Rekenregels en definities</b>	
<b>Vraag 33.1</b>	<b>Kinderen:</b> Welk percentage van de ouders had vertrouwen in de andere behandelaren dan de arts?
<b>Vraag 33.2</b>	<b>Jeugd:</b> Welk percentage van de ouders had vertrouwen in de andere behandelaren dan de arts?
<b>Antwoordopties</b>	één antwoord mogelijk
<b>Definitie</b>	<p>Patienttype 0 = Volwassenen: 18 jaar en ouder  Patienttype 1 = Kind: 0 tot 8 jaar  Patienttype 2 = Jeugd: 8 t/m 17 jaar</p> <p>De patiënt wordt gevraagd om de volgende vraag te beantwoorden:  Had u vertrouwen in de andere behandelaren dan de arts?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ja, ik had vertrouwen in ze</li> <li>○ Ik had minder vertrouwen in ze dan ik wilde</li> <li>○ Nee, ik had geen vertrouwen in ze</li> </ul> <p>Het percentage van de ouders/patiënten dat vertrouwen had in andere behandelaren dan de arts = Teller / Noemer</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Teller = Het aantal keer dat het antwoord 'Ja, ik had vertrouwen in ze' is gegeven.</li> <li>- Noemer = Het totaal aantal keren dat bovenstaande vraag beantwoord is.</li> </ul>
<b>In-/exclusiecriteria</b>	Exclusie: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Niet van toepassing voor patiënten die geen poliklinische revalidatie behandeling hebben ontvangen.</li> </ul>
<b>Databron (registratie)</b>	Voor leden van Revalidatie Nederland verloopt de ervaringsuitvraag via Expoints
<b>Meetperiode</b>	01-01-2023 t/m 31-12-2023
<b>Aanleverfrequentie</b>	één keer per jaar
<b>Aanleverniveau</b>	concernniveau

## 4 Wijzigingstabel

Wijzigingstabel ten opzichte van de gids van verslagjaar 2022

Thema	Indicator	Wijziging in 2023 t.o.v. 2022
	1. Algemene indicatorvragen	
Veiligheid	2. Medicatieveiligheid	
Doelmatigheid	3.1 Doelmatigheid CVA	<p>Extra vraag 3.1.6:            Wat is de <u>mediane</u> behandelinzet (mediaan aantal gewogen behandeluren) gedurende de hele klinische behandeling (ook indien die behandeling voor het verslagjaar startte) van deze klinisch behandelde volwassen CVA-patiënten (patiënten uit vraag 3.1.3)?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Aantal uren ...</li> <li>○ Niet bekend</li> </ul>
	3.2 Doelmatigheid bij lage dwarslaesie	<p>Extra vraag 3.2.6:            Wat is de <u>mediane</u> behandelinzet (mediaan aantal gewogen behandeluren) gedurende de hele klinische behandeling (ook indien die behandeling voor het verslagjaar startte) van deze klinisch behandelde volwassen patiënten met een lage dwarslaesie (patiënten uit vraag 3.2.3)?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Aantal uren ...</li> <li>○ Niet bekend</li> </ul>
	3.3 Doelmatigheid bij hoge dwarslaesie	<p>Extra vraag 3.3.6:            Wat is de <u>mediane</u> behandelinzet (mediaan aantal gewogen behandeluren) gedurende de hele klinische behandeling (ook indien die behandeling voor het verslagjaar startte) van deze klinisch behandelde volwassen patiënten met een hoge dwarslaesie (patiënten uit vraag 3.3.3)?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Aantal uren ...</li> <li>○ Niet bekend</li> </ul>
	3.4 Doelmatigheid traumatisch hersenletsel	<p>Extra vraag 3.4.6:            Wat is de <u>mediane</u> behandelinzet (mediaan aantal gewogen behandeluren) gedurende de hele klinische behandeling (ook indien die behandeling voor het</p>

		verslagjaar startte) van deze klinisch behandelde volwassen patiënten met traumatisch hersenletsel (patiënten uit vraag 3.4.3)? <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Aantal uren ...</li> <li>○ Niet bekend</li> </ul>
Tijdigheid	4.1 Wachttijden eerste polikliniekbezoek – Exclusief patiënten met chronische pijn	
	4.2 Wachttijden eerste polikliniekbezoek – Chronische pijn	
	4.3 Wachttijden poliklinische revalidatiebehandeling – Exclusief patiënten met chronische pijn	
	4.4 Wachttijden poliklinische revalidatiebehandeling – Chronische pijn	
	4.5 Wachttijden klinische revalidatiebehandeling	
Ondervoeding	5. Ondervoeding Kinderen	
Tevredenheid	6. Algeheel rapportcijfer	Indicator komt te vervallen.
	7. Aanbeveling	Indicator komt te vervallen.
	8. Privacy	Indicator komt te vervallen.
	9. Bejegening	Indicator komt te vervallen.
Regie over de zorg	10. Behandelplan	Indicator komt te vervallen.
Samenwerking	11. Samenwerking binnen behandelteam	Indicator komt te vervallen.
Digitale technologie	12. Zorg op Afstand	Indicator komt te vervallen.



Patiëntervaring	6. Kennis dossier arts	Nieuwe indicator
	7. Vertrouwen in de artsen	Nieuwe indicator
	8. Tegenstrijdige informatie	Nieuwe indicator
	9. Samen beslissen	Nieuwe indicator
	10. Informatie voor-/nadelen behandeling	Nieuwe indicator
	11. Rapportcijfer	Nieuwe indicator
	12. Zorgen na vertrek – ouders	Nieuwe indicator
	13. Arts omgang – ouders	Nieuwe indicator
	14. Tijd op wachtlijst	Nieuwe indicator
	15. Vertrouwen in de verpleegkundigen	Nieuwe indicator
	16. Tijd verpleegkundigen	Nieuwe indicator
	17. Informatie bijwerkingen medicijnen	Nieuwe indicator
	18. Betrekken bij ontslag	Nieuwe indicator
	19. Nodige zorg bij vertrek	Nieuwe indicator
	20. Familie bij vertrek	Nieuwe indicator
	21. Informatie bij ontslag – signaleren problemen	Nieuwe indicator
	22. Respect	Nieuwe indicator
	23. Veiligheid	Nieuwe indicator
	24. Aandacht – ouders	Nieuwe indicator
	25. Luisteren – ouders	Nieuwe indicator
	26. Vriendelijkheid baliemedewerkers	Nieuwe indicator
	27. Informatie over polikliniekbezoek	Nieuwe indicator
	28. Begrijpelijke antwoorden	Nieuwe indicator

	arts	
	29. Beschikbare tijd voor ziekte/probleem	Nieuwe indicator
	30. Betrekken familie/naaste	Nieuwe indicator
	31. Afleiding poli	Nieuwe indicator
	32. Behandelaar begrijpelijk	Nieuwe indicator
	33. Vertrouwen behandelaars poli – ouders	Nieuwe indicator

## 5 Procesbeschrijving gegevensaanlevering Zorginstituut Nederland 2023

