



Aanbiedingsformulier

Op grond van dit aanbiedingsformulier heeft Zorginstituut Nederland getoetst of de kwaliteitsstandaard voldoet aan de criteria uit het Toetsingskader. Dit document speelt een essentiële rol om tot een afgewogen oordeel over opname in het Register te komen. Publicatie van het ingevulde aanbiedingsformulier maakt transparant op welke manier de kwaliteitsstandaard voldoet aan de criteria van het Toetsingskader.

Algemene informatie

Meetinstrument (incl. versienummer of jaartal van ontwerp)

Indicatorenset Basisveiligheid 2016 (verpleeghuiszorg)

Naam:

Susanne van Boxtel

Organisatie:

Zorginstituut Nederland

Email:

sboxtel@zinl.nl

Telefoonnummer:

020 797 8555

3. Wanneer bieden partijen een herziene versie van het meetinstrument aan het Register aan?

01-07-2017



4. *Het meetinstrument is een (meerdere antwoorden mogelijk)*

Vragenlijst

Nee

Indicatorenset

Ja

Indicator

Nee

5. Op welke zorgvraag/ aandoening(en) heeft het meetinstrument betrekking? (zo mogelijk benoemen aan de hand van de SNOMED CT/ICD-code(s)/ICF-code)

60689008;370792002

6. Is het meetinstrument verbonden aan een kwaliteitsstandaard (een richtlijn, zorgstandaard of module)?

Ja

Wat is de naam van de kwaliteitsstandaard?

Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg

Is deze kwaliteitsstandaard opgenomen in het Register van Zorginstituut Nederland?

Ja

Op welke omschrijving is het meetinstrument gebaseerd?

(kwaliteits)visie

7. Is het meetinstrument voor 1 januari 2014 ontwikkeld?

Nee

7a. Was het meetinstrument voor 1 januari 2014 in een vergevorderd stadium van ontwikkeling?

Nee



criterium 1: De relevante partijen zijn betrokken bij de ontwikkeling van het meetinstrument of hebben er gemotiveerd van afgezien.

De volgende vragen geven het Zorginstituut inzicht in welke partijen betrokken zijn geweest bij de ontwikkeling van het meetinstrument.

(Vertegenwoordigende organisaties van) cliënten:

Patiëntenfederatie Nederland (PN), LOC Zeggenschap in zorg

(Vertegenwoordigende organisaties van) zorgaanbieders:

Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland (V&VN), Verenso, Actiz, Branchebelang Thuiszorg Nederland (BTN)

(Vertegenwoordigende organisaties van) verzekeraars:

Zorgverzekeraars Nederland (ZN)

Methodologische experts:

Nee

Anders nl:

Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ), Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS), Zorginstituut Nederland (ZIN)

2. Zijn dit de relevante partijen? Licht toe.

Ja

Toelichting:

Bovengenoemde partijen voeren gezamenlijk Waardigheid & Trots uit, een programma voor de verbetering van de kwaliteit van de verpleeghuiszorg. Hieronder valt ook de ontwikkeling van de indicatorenset basisveiligheid. Vanwege het verstrijken van de deadline op de Meerjarenagenda heeft het Zorginstituut zijn doorzettingsmacht ingezet en de Kwaliteitsraad gevraagd de indicatorenset basisveiligheid te ontwikkelen en aan te bieden aan het wettelijke Register.

3. Motiveer hoe is besloten welke partijen wel/niet relevant zijn. Als er meerdere organisaties waren die in aanmerking konden komen, is er dan sprake geweest van overleg om een goede vertegenwoordiging te realiseren? Licht toe.

Bovengenoemde partijen voeren gezamenlijk Waardigheid & Trots uit, een programma voor de verbetering van de kwaliteit van de verpleeghuiszorg. Hieronder valt ook de ontwikkeling van de indicatorenset basisveiligheid. Vanwege het verstrijken van de deadline op de Meerjarenagenda heeft het Zorginstituut zijn doorzettingsmacht ingezet en de Kwaliteitsraad gevraagd de indicatorenset basisveiligheid te ontwikkelen en aan te bieden aan het wettelijke Register.

Toelichting:

N.v.t. Vanwege het verstrijken van de deadline op de Meerjarenagenda heeft het Zorginstituut zijn doorzettingsmacht ingezet en de Kwaliteitsraad gevraagd de indicatorenset basisveiligheid te ontwikkelen en aan te bieden aan het wettelijke Register.

5. Waren de taken en verantwoordelijkheden van de betrokken partijen duidelijk? Licht toe.

Ja

Toelichting:



Het proces van doorzettingsmacht is tijdelijk en duidelijk naar de relevante partijen gecommuniceerd.

6. Hebben betrokken partijen naar hun mening voldoende gelegenheid gekregen om naar behoren bij te dragen en is hun bijdrage naar behoren verwerkt? Licht toe.

Nee

Toelichting:

N.v.t. De bovengenoemde partijen zijn geconsulteerd over de in het hoofdstuk veiligheid opgenomen indicatoren. Naar aanleiding van de consultatie is besloten om de Indicatorenset Basisveiligheid 2016 aan te bieden aan het Register, conform de Vragenlijst Risico-indicatoren verslagjaar 2015, zoals deze door de IGZ is uitgevraagd. In het kader staat een opdracht voor de relevante partijen opgenomen om een set indicatoren voor de basisveiligheid te ontwikkelen voor 01-07-2017.

7. Is de invloed van belangenverstrengeling naar de mening van de betrokken partijen zoveel mogelijk beperkt? Zijn de verschillende belangen onderkend, zichtbaar en controleerbaar gemaakt? Bijvoorbeeld conform de Code Belangenverstrengeling van de KNAW et al (2012)? Licht toe.

Nee

Toelichting:

N.v.t. Het Zorginstituut heeft voor de totstandkoming van het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg zijn doorzettingsmacht ingezet en de Kwaliteitsraad gevraagd de ontwikkeling van de indicatorenset basisveiligheid uit te voeren. KNAW belangenverklaring van de Kwaliteitsraad staat gepubliceerd op de website van het Zorginstituut.

8. Zijn de cliëntenvertegenwoordigers materieel en immaterieel in staat gesteld om hun rol bij de ontwikkeling van het meetinstrument te vervullen en hun taken te realiseren? Licht toe.

Nee

Toelichting:

N.v.t. Het Zorginstituut heeft voor de totstandkoming van het kwaliteitskader Verpleeghuiszorg zijn doorzettingsmacht ingezet en de Kwaliteitsraad gevraagd de ontwikkeling van de indicatorenset basisveiligheid uit te voeren.

Overige toelichting bij Criterium 1:

Het Zorginstituut heeft voor de totstandkoming van het kwaliteitskader Verpleeghuiszorg zijn doorzettingsmacht ingezet. Op grond hiervan zijn bovenstaande vragen niet (allemaal) van toepassing op het doorlopen proces van ontwikkeling en aanbidding aan het Register.



criterium 2: Alle betrokken partijen dragen het meetinstrument gezamenlijk voor.

De volgende vragen geven het Zorginstituut inzicht in de voordracht van het meetinstrument door de partijen.

1. Is de procedure voor het gezamenlijk aanbieden helder vastgesteld bij de aanvang van de ontwikkeling van het meetinstrument? Licht toe.

Nee

Toelichting:

N.v.t. Het Zorginstituut heeft voor de totstandkoming van het kwaliteitskader Verpleeghuiszorg zijn doorzettingsmacht ingezet.

2. Dragen de betrokken partijen het meetinstrument gezamenlijk voor? Licht toe.

Nee

Indien dat niet het geval is, wat zijn hiervoor de gronden?

N.v.t. Het Zorginstituut heeft voor de totstandkoming van het kwaliteitskader Verpleeghuiszorg zijn doorzettingsmacht ingezet.

3. Onderschrijven de betrokken partijen het meetinstrument? Indien dat niet het geval is, wat zijn hiervoor de gronden?

Nee

(Vertegenwoordigende organisaties van) cliënten:

Patiëntenfederatie Nederland (PN), LOC Zeggenschap in zorg

Toelichting:

N.v.t. Het Zorginstituut heeft voor de totstandkoming van het kwaliteitskader Verpleeghuiszorg zijn doorzettingsmacht ingezet.

(Vertegenwoordigende organisaties van) zorgaanbieders:

Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland (V&VN), Verenso, Actiz, Branchebelang Thuiszorg Nederland (BTN)

Toelichting:

N.v.t. Het Zorginstituut heeft voor de totstandkoming van het kwaliteitskader Verpleeghuiszorg zijn doorzettingsmacht ingezet.

(Vertegenwoordigende organisaties van) verzekeraars:

Zorgverzekeraars Nederland (ZN)

Toelichting:

N.v.t. Het Zorginstituut heeft voor de totstandkoming van het kwaliteitskader Verpleeghuiszorg zijn doorzettingsmacht ingezet.

Anders, nl:

Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ), Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS)



Toelichting:

N.v.t. Het Zorginstituut heeft voor de totstandkoming van het kwaliteitskader Verpleeghuiszorg zijn doorzettingsmacht ingezet.

4. Zijn alle onderwerpen die aan het begin van het traject zijn afgesproken naar de mening van de betrokken partijen voldoende aan bod gekomen in het meetinstrument? (bijvoorbeeld: zijn alle afspraken en/of taken etcetera nagekomen resp. uitgevoerd)? Licht toe.

Nee

Toelichting:

N.v.t. Het Zorginstituut heeft voor de totstandkoming van het kwaliteitskader Verpleeghuiszorg zijn doorzettingsmacht ingezet.

De volgende vraag geeft het Zorginstituut inzicht in de mogelijkheid voor implementatie van het meetinstrument door de partijen.

5. Kan het meetinstrument naar de mening van de betrokken partijen geïmplementeerd worden in de zorgomgeving waar het van toepassing is? Licht toe.

Nee

Toelichting:

N.v.t. Het Zorginstituut heeft voor de totstandkoming van het kwaliteitskader Verpleeghuiszorg zijn doorzettingsmacht ingezet. De Indicatorenset Basisveiligheid 2016 is conform de Vragenlijst Risico-indicatoren verslagjaar 2015, welke over 2015 reeds is uitgevraagd.

Overige toelichting bij Criterium 2:

Het Zorginstituut heeft voor de totstandkoming van het kwaliteitskader Verpleeghuiszorg zijn doorzettingsmacht ingezet . Op grond hiervan zijn bovenstaande vragen niet (allemaal) van toepassing op het doorlopen proces van ontwikkeling en aanbidding aan het Register.



criterium 3: De betrokken partijen voegen een werkinstructie toe die aangeeft hoe het meetinstrument gebruikt moet worden

1. Is er een werkinstructie die aangeeft hoe het meetinstrument moet worden gebruikt?

Ja

2. Bevat de werkinstructie de volgende onderdelen?: Vink aan welke onderdelen aanwezig zijn. Voor ontbrekende onderdelen, licht toe.

Een omschrijving van de doelen (publieke-, zorginkoop-, interne verbeter-, toezichtinformatie) van het meetinstrument

Ja

Een definitie van de cliëntengroep (met in- en exclusiecriteria)

Ja

Een beschrijving van de bron, dataverzamelmethode of registratiewijze

Ja

Een overzicht en definitie van alle aan te leveren gegevens wanneer gegevens uit het zorgproces worden gebruikt

Ja

Een beschrijving welke informatiestandaard wordt gehanteerd bij de registratie van de voor dit meetinstrument noodzakelijke data

Nee

Een beschrijving van de benodigde correcties voor populatieverschillen (case-mix correcties)

Nee

Een beschrijving van de benodigde data-schoning en data-analyse om te komen tot betrouwbare berekende indicatorwaarden

Nee

Toelichting:

De werkinstructie is conform de Vragenlijst Risico-indicatoren verslagjaar 2015. In het Kwaliteitskader staat een ontwikkelopdracht voor de relevante partijen opgenomen voor de ontwikkeling van een bijhorende informatiestandaard. De gegevensmakelaar moet z.s.m. worden ingehuurd, waarbij Zorginstituut Nederland het technisch opdrachtgeverschap heeft en gepoogd wordt sectorpartijen het formele opdrachtgeverschap te geven. Vervolgens kunnen afspraken worden gemaakt om te komen tot een beschrijving van de benodigde correcties, data-schoning en data-analyse.

3. Is het doel van het meetinstrument publieke informatie of zorginkoopinformatie met financiële consequenties?

Publieke informatie

Ja

Zorginkoopinformatie



Ja

Interne verbeterinformatie

Ja

Toezichtinformatie

Ja

Overige toelichting bij Criterium 3:

Het meetinstrument voldoet aan dit criterium mits de publicatie op de Transparantiekalender voldoende helder is voor de aanleverplichtige zorginstellingen. De Indicatorenset Basisveiligheid 2016 is als uitvraag gebaseerd op de set van indicatoren voor de basisveiligheid, zoals deze door de IGZ over het verslagjaar 2015 is uitgevraagd, met de daarbij behorende methodologische beperkingen op het gebied van validiteit, betrouwbaarheid en vergelijkbaarheid. Bij openbare publicatie moet hierover worden gecommuniceerd middels een duidelijke disclaimer.



criterium 4 – Voor een meetinstrument met als doel publieke informatie en/of zorginkoop is de resulterende kwaliteitsinformatie valide en betrouwbaar.

1. Is er documentatie/validatie van de ontwikkeling van het meetinstrument?

Ja

Toelichting:

De Indicatorenset Basisveiligheid 2016 is als uitvraag gebaseerd op de set van indicatoren voor de basisveiligheid, zoals deze door de IGZ over het verslagjaar 2015 is uitgevraagd, met de daarbij behorende methodologische beperkingen op het gebied van validiteit, betrouwbaarheid en vergelijkbaarheid. Bij openbare publicatie moet hierover worden gecommuniceerd middels een duidelijke disclaimer.

1a. Is deze documentatie openbaar?

Ja

Methodologische eigenschappen meetinstrument 2. Bevat de documentatie van de ontwikkeling van het meetinstrument de volgende onderdelen? Vink aan welke onderdelen aanwezig zijn. Voor ontbrekende onderdelen, licht toe. Valide Inhoudsvaliditeit

Een beschrijving van hoe de inhoudsvaliditeit van het meetinstrument is vastgesteld aan de hand van bewijslast uit de literatuur (onder andere Randomized Controlled Trial [RCT]), vergelijkend onderzoek), de visie van experts, en aan de hand van de doelen van behandelingen en de omschrijvingen van goede zorg in een kwaliteitsstandaard

Nee

Toelichting:

In het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg staat een ontwikkelopdracht opgenomen voor de relevante partijen om te komen met een set met zo valide mogelijke indicatoren voor de basisveiligheid per 01-01-2017. De Indicatorenset Basisveiligheid 2016 is conform de Vragenlijst Risico-indicatoren verslagjaar 2015, met de daarbij behorende methodologische beperkingen op het gebied van validiteit, betrouwbaarheid en vergelijkbaarheid.

Vergelijkbaarheid -Registratievergelijkbaarheid

Een beschrijving van gestandaardiseerde registratie

Nee

Een beschrijving van hoe de data gecontroleerd (kunnen) worden

Nee

Een beschrijving van de gehanteerde informatiestandaard

Nee

Toelichting:

In het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg staat een ontwikkelopdracht opgenomen voor de relevante partijen om te komen met een set met zo valide mogelijke indicatoren voor de basisveiligheid per 01-01-2017. De Indicatorenset Basisveiligheid 2016 is conform de Vragenlijst Risico-indicatoren verslagjaar 2015, met de daarbij behorende methodologische beperkingen op



het gebied van validiteit, betrouwbaarheid en vergelijkbaarheid.

-Populatievergelijkbaarheid

Een beschrijving van onderzoek naar correcties voor populatieverschillen (case-mix correctie)

Nee

Toelichting:

In het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg staat een ontwikkelopdracht opgenomen voor de relevante partijen om te komen met een set met zo valide mogelijke indicatoren voor de basisveiligheid per 01-01-2017. De Indicatorenset Basisveiligheid 2016 is conform de Vragenlijst Risico-indicatoren verslagjaar 2015, met de daarbij behorende methodologische beperkingen op het gebied van validiteit, betrouwbaarheid en vergelijkbaarheid.

Een beschrijving van de steekproefprocedure

Nee

-Steekproef- en responsvergelijkbaarheid

Een beschrijving van de representativiteit van de steekproef/respons

Nee

Toelichting:

In het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg staat een ontwikkelopdracht opgenomen voor de relevante partijen om te komen met een set met zo valide mogelijke indicatoren voor de basisveiligheid per 01-01-2017. De Indicatorenset Basisveiligheid 2016 is conform de Vragenlijst Risico-indicatoren verslagjaar 2015, met de daarbij behorende methodologische beperkingen op het gebied van validiteit, betrouwbaarheid en vergelijkbaarheid.

Betrouwbaar

Een beschrijving van onderzoek van een poweranalyse waarin wordt bekeken hoeveel waarnemingen per zorgaanbieder nodig zijn om wezenlijke verschillen tussen zorgaanbieders significant vast te kunnen stellen.

Nee

Toelichting:

In het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg staat een ontwikkelopdracht opgenomen voor de relevante partijen om te komen met een set met zo valide mogelijke indicatoren voor de basisveiligheid per 01-01-2017. De Indicatorenset Basisveiligheid 2016 is conform de Vragenlijst Risico-indicatoren verslagjaar 2015, met de daarbij behorende methodologische beperkingen op het gebied van validiteit, betrouwbaarheid en vergelijkbaarheid.

-Zijn er aandachtspunten rond

Inhoudsvaliditeit

Ja

Registratievergelijkbaarheid

Ja



Populatievergelijkbaarheid

Ja

Steekproef- en responsvergelijkbaarheid

Nee

Betrouwbaarheid

Ja

Toelichting:

In het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg staat een ontwikkelopdracht opgenomen voor de relevante partijen om te komen met een set met zo valide mogelijke indicatoren voor de basisveiligheid per 01-01-2017. De Indicatorenset Basisveiligheid 2016 is conform de Vragenlijst Risico-indicatoren verslagjaar 2015, met de daarbij behorende methodologische beperkingen op het gebied van validiteit, betrouwbaarheid en vergelijkbaarheid.

Overige toelichting bij Criterium 4:

Het meetinstrument voldoet aan dit criterium, maar wel met ontwikkelopdracht. De Indicatorenset Basisveiligheid 2016 is als uitvraag gebaseerd op de set van indicatoren voor de basisveiligheid, zoals deze door de IGZ over het verslagjaar 2015 is uitgevraagd, met de daarbij behorende methodologische beperkingen op het gebied van validiteit, betrouwbaarheid en vergelijkbaarheid. Bij openbare publicatie moet hierover worden gecommuniceerd middels een duidelijke disclaimer.



criterium 5 – Voor meetinstrumenten met als doel publieke informatie voegen de betrokken partijen een procesbeschrijving toe over landelijke gegevensverzameling, -bewerking en -doorlevering aan Zorginstituut Nederland. Wanneer er geen procesbeschrijving is, dan hebben partijen een tijdspad geformuleerd waaruit blijkt wanneer deze wel beschikbaar is.

1. Is er een procesbeschrijving hoe landelijk gegevens ten behoeve van publieke informatie verzameld wordt?

Ja

Vragen over de beschrijving van de uitvoering van een landelijke meting. Deze beschrijving bevat informatie over

Welke partijen gegevens verzamelen, bewerken en doorleveren

Ja

De borging dat alle relevante zorgaanbieders gegevens verzamelen

Ja

De borging van de onafhankelijkheid, registratiebetrouwbaarheid en de vergelijkbaarheid van de meting met inachtneming van de geldende wet- en regelgeving betreffende privacy en bescherming van persoonsgegevens (bijvoorbeeld een gecertificeerd ICT-systeem, het inschakelen van een onafhankelijke, externe, gecertificeerde meetorganisatie bij bepaalde onderdelen)

Ja

De borging dat het proces van landelijke aanlevering van gegevens zodanig is ingericht dat de aangeleverde informatie voldoet aan de methodologische eisen van de betrouwbaarheid en validiteit. Hebt u daarbij gebruik gemaakt van de handvatten uit de leidraad voor landelijke aanlevering kwaliteitsdata?

Nee

De borging dat het bestuur van de zorgaanbieder de juistheid en volledigheid van de aan te leveren gegevens ten behoeve van transparantie accordeert?

Ja

In welke meetperiode gegevens verzameld worden

Ja

Toelichting:

De indicatorenset Basisveiligheid 2016 is conform de 'Vragenlijst risico-indicatoren verslagjaar 2015' en wordt vóór 01-03-2017 op de Transparantiekalender gepubliceerd, zodat de aanlevering ingericht kan worden. De aanlevering moet gedaan zijn vóór 01-07-2017 over verslagjaar 2016. Daarvoor moet vanaf 15-04-2017 een aanleverportaal beschikbaar zijn voor instellingen om hun gegevens in te voeren. Beoogde sluitingsdatum van het portaal is 15-06-2017, waarna het aanleverbestand door de gegevensmakelaar kan worden samengesteld en aangeleverd aan Zorginstituut Nederland. De gegevensmakelaar moet z.s.m. worden ingehuurd, waarbij Zorginstituut Nederland het technisch opdrachtgeverschap heeft en wordt gepoogd sectorpartijen het formele opdrachtgeverschap te geven. Aanlevering is verplicht voor alle locaties die WLZ-zorg leveren en de aanlevering wordt voorzien van zowel kvk- als kvk-



vestigingsnummer om de locatie te kunnen identificeren.

Vragen over de beschrijving van de wijze van aanbieden van publieke informatie aan het Zorginstituut. Deze beschrijving bevat informatie over:

Wanneer de kwaliteitsgegevens bij het Zorginstituut aangeleverd worden

Ja

Wat is de datum van aanlevering van gegevens ten behoeve van publieke informatie aan het Zorginstituut:

01-07-2017

Hoe gegevens bij het Zorginstituut worden aangeleverd (bijvoorbeeld teller, noemer, percentage, ster)

Ja

Welke gegevensmakelaar gegevens bij het Zorginstituut aanlevert (naam van aanleverende partij)

Nee

Met welke frequentie gegevens bij het Zorginstituut aangeleverd worden? (bijvoorbeeld 1x per jaar, 4x per jaar)

Ja

Hoe de kwaliteitsgegevens geïnterpreteerd moeten worden en toepasbaar zijn

Nee

Een lekenvertaling van de indicator(en)

Nee

Toelichting:

De gegevensmakelaar moet z.s.m. worden ingehuurd, waarbij Zorginstituut Nederland het technisch opdrachtgeverschap heeft en wordt gepoogd sectorpartijen het formele opdrachtgeverschap te geven.

4. Zijn er aandachtspunten (bijvoorbeeld werken alle zorgaanbieders mee?) rond:

Landelijke gegevensverzameling, bewerking en doorlevering

Nee

Het aanbieden van publieke informatie bij Zorginstituut Nederland

Nee

Toelichting:

Aanlevering is verplicht voor alle locaties die WLZ-zorg leveren en de aanlevering wordt voorzien van zowel kvk- als kvk-vestigingsnummer om de locatie te kunnen identificeren.

Overige toelichting bij Criterium 5:

In het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg is een tijdspad opgenomen om te komen tot landelijke aanlevering over verslagjaar 2016 in juli 2017. Het meetinstrument voldoet aan het criterium.



Zorginstituut Nederland