



Aanbiedingsformulier

1. Wat is de naam van het meetinstrument? (incl. versienummer of jaartal van ontwerp)
Bariatrische chirurgie

Naam:
Mevrouw S. de Vries

Organisatie:
Zorgverzekeraars Nederland

Email:
s.de.vries@zn.nl

Telefoonnummer:
030 - 698 89 11

3. Wat is het moment waarop een herziene versie van het meetinstrument wordt aangeboden aan het Register?
01-11-2015

4. Op welke zorgvraag/ aandoening(en) heeft het meetinstrument betrekking?
430715008

Toelichting
-

5. Is het meetinstrument opgenomen in een kwaliteitsstandaard (een richtlijn, zorgstandaard of module)?
Nee

Wat is de naam van de kwaliteitsstandaard?

Is deze kwaliteitsstandaard opgenomen in het Register van Zorginstituut Nederland?

Op welke omschrijving is het meetinstrument gebaseerd?
beschrijving van zorg

Toelichting:
Aansluiting is gezocht bij de richtlijn 'Diagnostiek en behandeling van obesitas bij volwassenen en kinderen' (CBO, 2008), de richtlijn 'Morbide Obesitas' (Nederlandse Vereniging voor Heelkunde, 2011), de NHG-standaard 'Obesitas' (Nederlands Huisartsen Genootschap, 2010) en de zorgstandaard 'Obesitas' (Partnerschap Overgewicht Nederland, 2010).

6. Is het meetinstrument voor 1 januari 2014 ontwikkeld?
Ja

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



Aanbiedingsformulier

8. Wilt u gebruik maken van het overgangscriterium?

Ja

(Vertegenwoordigende organisaties van) cliënten:
Nederlandse Patiënten Consumenten Federatie (NPCF)

(Vertegenwoordigende organisaties van) zorgaanbieders:
Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU), Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ), Orde van Medische Specialisten (OMS)

(Vertegenwoordigende organisaties van) verzekeraars:
Zorgverzekeraars Nederland (ZN)

Anders nl:

2. Zijn er relevante partijen die niet mee voordragen?

Nee

Toelichting

-

Overige toelichting bij Overgangscriterium:

-

(Vertegenwoordigende organisaties van) cliënten:

(Vertegenwoordigende organisaties van) zorgaanbieders:

(Vertegenwoordigende organisaties van) verzekeraars:

Anders nl:

2. Zijn dit de relevante partijen? Licht uw antwoord toe.

Toelichting:

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?

4. Welke relevante partijen waren uitgenodigd en hebben gemotiveerd afgezien van betrokkenheid bij de ontwikkeling van het meetinstrument? Licht toe:



Aanbiedingsformulier

Toelichting:

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

Toelichting:

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

Toelichting:

7. Is de invloed van belangenverstrengeling naar de mening van 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 uw antwoord toe.

Toelichting:

8. Is de externe commentaarronde naar de mening van alle betrokken partijen zorgvuldig doorlopen? Licht uw antwoord toe.

Toelichting:

9. 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 uw antwoord toe.

Toelichting:

Overige toelichting bij Criterium 1:

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

Toelichting:

2. Dragen alle betrokken partijen het meetinstrument gezamenlijk voor? Licht uw antwoord



Aanbiedingsformulier

toe.

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

3. Onderschrijven alle betrokken partijen het meetinstrument?

(Vertegenwoordigende organisaties van) cliënten:

Toelichting:

(Vertegenwoordigende organisaties van) zorgaanbieders:

Toelichting:

(Vertegenwoordigende organisaties van) verzekeraars:

Toelichting:

Anders:

Toelichting:

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

Toelichting:

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

Toelichting:

Overige toelichting bij Criterium 2:

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



Aanbiedingsformulier

Ja

Omschrijving van het gebruikersdoel (keuze-, zorginkoop-, interne verbeter-, toezichtinformatie) van het meetinstrument

True

Definitie over welke cliëntengroep gegevens worden verzameld (in exclusiecriteria)

True

Beschrijving van de bron, data-verzamelmethode of registratiewijze

True

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

False

Beschrijving van de benodigde correcties voor populatieverschillen (case-mix)

True

Beschrijving van de benodigde analyse van de data om te komen tot berekende indicatorwaarden

True

Toelichting:

Voor de berekening van de uitkomstindicatoren van de DATO wordt gebruik gemaakt van casemix correcties. Voor de DICA methodiek en casemixcorrecties is meer informatie te vinden op <http://dato.clinicalaudit.nl/documenten: Methodologie van DICA>. In de bijlagen is de indicatorenset nader beschreven in document: "20141010_Bariatrischechirurgie(DATO)_inidcatorendocumentv2.0.pdf". De informatiestandaard is voor deze set (nog) niet verplicht.

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

Ja

Toelichting:

-

Beschrijving van de borging dat alle relevante zorgaanbieders gegevens verzamelen

True

Beschrijving welke partijen gegevens verzamelen, bewerken en doorleveren

True

Beschrijving van de borging van de onafhankelijkheid van de meting (bv geaccrediteerd meetsysteem [zoals ROM], inschakelen geaccrediteerd meetbureau bij bepaalde onderdelen)

True

Beschrijving voor welke meetperiode gegevens verzameld worden

True

Toelichting:

De gegevens voor proces- en uitkomstindicatoren worden gedurende het jaar prospectief



Aanbiedingsformulier

verzameld op patiëntniveau via de landelijke kwaliteitsregistratie Dutch Audit for Treatment of Obesity (DATO) via web-based schermen met heldere definities. De indicatoren worden door DICA centraal en onafhankelijk berekend vanuit deze gegevens. Jaarlijks wordt door DICA een masterclass georganiseerd voor betrokken partijen om de definitie en interpretatie van de indicatoren toe te lichten.

Beschrijving wanneer de gegevens bij het Zorginstituut aangeleverd worden

True

Wat is de datum van aanlevering van gegevens ten behoeve van keuze-informatie aan het Zorginstituut?

01-05-2015

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

True

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

True

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

True

Beschrijving hoe de kwaliteitsgegevens geïnterpreteerd moeten worden en toepasbaar zijn

False

Toelichting:

De indicatorresultaten per ziekenhuis worden aangeleverd via het DICA transparantieportaal nadat de deelnemende ziekenhuizen geaccordeerd hebben. De eerste aanlevering van de kwaliteitsgegevens bij het loket van het Kwaliteitsinstituut is gepland op 1 mei 2015, op basis van alle indicatoren in bijgevoegde sets. Voor de aanlevering wordt samengewerkt met de DICA registraties en de betrouwbare derde partij (MRDM) van de ziekenhuizen.

Landelijke gegevensverzameling, bewerking en doorlevering

False

Het aanbieden van keuze informatie bij Zorginstituut Nederland

False

Toelichting:

De dataset van de DATO is te vinden op <http://dato.clinicalaudit.nl/documenten>. In de bijgevoegde documentatie zijn de indicatoren te vinden: "20141010_Bariatrische chirurgie(DATO)-indicatorendocument_v2.0.pdf".

Overige toelichting bij Criterium 3:

-

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

Ja

Beschrijving van hoe de inhoudsvaliditeit van het meetinstrument is vastgesteld (bewijslast)



Aanbiedingsformulier

(onder andere Randomized Controlled Trial [RCT] vergelijkend onderzoek, consensus van experts, patiëntenbelangen); kwalitatieve testen (onder andere focusgroepsgesprekken, Cognitieve Interviews))

True

Toelichting:

In ieder geval is sprake van consensus van experts en in tripartiete overeenstemming (zorgaanbieders, zorgverzekeraars en patiënten). Tijdens de DICA indicatoredagen worden alle indicatoren besproken.

Beschrijving van het onderzoek naar de methodologische eigenschappen van het meetinstrument (onder andere scheefheid, missende waarden, belangsscores, schaalbaarheid, responsiviteit, correlatie tussen indicatoren)

True

Toelichting:

-

Beschrijving van gestandaardiseerde registratie

True

Beschrijving van hoe de data gecontroleerd (kunnen) worden

True

Beschrijving van gehanteerde informatiestandaard

False

Toelichting:

De informatiestandaard is niet verplicht.

Beschrijving van onderzoek naar correcties voor populatieverschillen

True

Toelichting:

-

Beschrijving van de steekproefprocedure

False

Beschrijving van de representativiteit van de steekproef/respons

False

Toelichting:

Steekproef is niet van toepassing. Het uitgangspunt is dat alle patiënten die voldoen aan de inclusie-criteria opgenomen worden in de registratie.

Beschrijving van onderzoek naar onderscheidend vermogen van het meetinstrument (onder andere power analyse, empirical bayes technieken)

True

Toelichting:

-



Aanbiedingsformulier

Inhoudsvaliditeit

False

Betrouwbaarheid

False

Registratievergelijkbaarheid

False

Populatievergelijkbaarheid

False

Steekproef- en responsvergelijkbaarheid

False

Toelichting:

Overige toelichting bij Criterium 4A / 4B:

Zie voor meer informatie over de methodologische eigenschappen van het meetinstrument de website van DICA in o.a. de methodologie van DICA en de jaarrapportage:
http://www.clinicalaudit.nl/jaarrapportage/2013/#dica_rapportages_dato