



## Aanbiedingsformulier kwaliteitsstandaarden

Het aanbiedingsformulier kunt u digitaal aanleveren via [Register@zinl.nl](mailto:Register@zinl.nl).

De organisaties van cliënten, zorgaanbieders en zorgverzekeraars bieden de informatiestandaard aan. Door vermelding van deze organisaties bij criterium 2 of bij het overgangscriterium geven deze organisaties aan dat het Aanbiedingsformulier juist en volledig is ingevuld.

### Algemene informatie kwaliteitsstandaard

Naam kwaliteitsstandaard

1 Wat is de naam van de kwaliteitsstandaard?

| Kwaliteitsstandaard Donatie

Naam aanspreekpunt

2 Wie is het aanspreekpunt (welke partij) voor de kwaliteitsstandaard?

|  
Organisatie

| Nederlandse Transplantatie Stichting

E-mailadres

| [info@transplantatiestichting.nl](mailto:info@transplantatiestichting.nl)

Telefoonnummer

| 071 - 579 57 77

3 Op welke zorgvraag/aandoening(en) heeft de kwaliteitsstandaard betrekking?

| Uniforme zorg voor en omgang met nabestaanden van potentiële orgaan- en weefseldonoren n.a.v. de nieuwe Donorwet, die per 1 juli 2020 in werking treedt (Actieve Donor Registratie)

Datum

4 Op welke datum staat een revisie van de kwaliteitsstandaard ingepland?

| 1 januari 2021

5 Welke partijen zijn betrokken bij het ontwikkelen en/of onderhouden van deze kwaliteitsstandaard?

| Nederlandse Vereniging voor Intensive Care, Patiëntenfederatie Nederland, Stichting Bezinning Orgaandonatie, Nederlandse Vereniging voor IC-verpleegkundigen, Beroepsvereniging donatiecoördinatoren, Werkgroep Transplantatiecoördinatoren Nederland, Nederlandse Vereniging voor Spoedeisende Hulp Artsen, Vereniging van Ziekenhuisartsen, Nederlandse Transplantatie Vereniging, Nederlandse Transplantatie Stichting, Nabestaanden, Geestelijk verzorger en een Ethicus.

6 Welke documenten zijn aangeleverd bij de aanbieding van de kwaliteitsstandaard?

|  
- Motie Nooren (opstellen Kwaliteitsstandaard Donatie)  
- Implementatieplan  
- Onderhoudsplan  
- Tijdpad meetinstrumenten  
- Clientenversie (brochure 'Het nieuwe Donorregister; wat betekent het voor mij?')  
- Rapport enquête Patiëntenfederatie Nederland  
- Modelprotocol postmortale orgaan- en weefseldonatie

7 De kwaliteitsstandaard is een:  
> Deze informatie kunt u vinden in het Toetsingskader

richtlijn  
 zorgstandaard  
 zorgmodule  
 anders, namelijk..

Toelichting

| De Kwaliteitsstandaard Donatie geeft per uitkomst van het Donorregister uniforme stappen weer, ter ondersteuning van de arts, voor het initiële deel van het donatiegesprek met nabestaanden van een potentiële donor. De kwaliteitsstandaard vormt samen met het Modelprotocol postmortale orgaan- en weefseldonatie een protocol.

## Korte beschrijving kwaliteitsstandaard

- > Hieronder dient een korte beschrijving van de essentie van de kwaliteitsstandaard ingevuld te worden (max. 200 woorden). De beschrijving wordt gebruikt als korte toelichtende tekst op de website Zorginzicht.

Toelichting

Op 1 juli 2020 wordt de Wet op de orgaandonatie gewijzigd (nieuwe Donorwet). Iedere meerderjarige ingezetene die niet geregistreerd staat wordt dan per brief opgeroepen om zijn keuze over donatie vast te leggen in het Donorregister. Wie dat na herhaaldelijke aanschrijven niet doet, wordt daarna geregistreerd met 'geen bezwaar'.

Bij de behandeling van de nieuwe donorwet in de Eerste Kamer is een motie aangenomen. Daarin werd gevraagd om een kwaliteitsstandaard te ontwikkelen die een uniforme zorg voor en omgang met de nabestaanden waarborgt.

In deze kwaliteitsstandaard wordt de huidige praktijk rond donatie vastgelegd en worden de nieuwe onderdelen van de Wet op de orgaandonatie vertaald naar de praktijk. De 'nieuwe' onderdelen van de gewijzigde wet zijn:

- de categorie 'geen bezwaar'
- de mogelijkheid voor nabestaanden om in geval van 'ja' of 'geen bezwaar' registratie aannemelijk te maken dat deze registratie niet overeenkomt met de wens van de patiënt
- de mogelijkheid tot donatie voor wilsonbekwamen

## 1

### criterium 1

De relevante partijen zijn betrokken bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard of hebben er gemotiveerd van afgezien.

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

cliënten

Toelichting

De Patiëntenfederatie Nederland heeft deelgenomen aan de werkgroep voor het ontwikkelen van de Kwaliteitsstandaard Donatie. Zij vertegenwoordigden hierbij de rol van de nabestaanden en niet die van de patiënten (potentiële donor). De reden hiervoor is dat in de kwaliteitsstandaard de patiënt een overledene betreft. De kwaliteitsstandaard gaat om het gesprek met nabestaanden van donoren. Om een goede bijdrage te kunnen leveren heeft de Patiëntfederatie Nederland een enquête gehouden onder nabestaanden. De respons is gebruikt om invulling te geven aan de Kwaliteitsstandaard. Daarnaast hebben individuele nabestaanden ook meegelezen met de conceptversies.

zorgaanbieders (zorgverleners en instellingen)

Toelichting

De Nederlandse Vereniging voor Intensive Care heeft gezien het belang van het onderwerp twee personen afgevaardigd in de werkgroep. Zij hebben deelgenomen aan alle discussies om inhoudelijk tot consensus te komen over de verschillende onderdelen van de Kwaliteitsstandaard, samen met de andere betrokkenen.

De vereniging van Ziekenhuisartsen heeft actief bijgedragen aan de werkgroepbijeenkomsten en het tot stand komen van de Kwaliteitsstandaard Donatie. Zo ook de Nederlandse Vereniging voor Spoedeisende Hulp Artsen en de beroepsvereniging Donatiecoördinatoren, de werkgroep Transplantatiecoördinatoren Nederland en de Nederlandse Vereniging voor IC-verpleegkundigen.

zorgverzekeraars

Toelichting

Zorgverzekeraars Nederland heeft mee kunnen lezen met alle conceptversies. Zij zullen mee indienen op basis van een geen bezwaar verklaring.

1.1 Welke partijen zijn betrokken bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard?

- > Graag een uitputtende opsomming geven onderverdeeld in de volgende categorieën.

## Aanbiedingsformulier

Kwaliteitsstandaarden  
Zorginstituut Nederland

anders, nl

Toelichting

Naast alle partijen en verenigingen hebben ook nog individuele nabestaanden, een geestelijk verzorger en een ethicus meegewerkt aan de Kwaliteitsstandaard Donatie.

ja  nee

Ja, want zowel degenen die in de praktijk het donatiegesprek voeren als alle andere betrokkenen zijn vertegenwoordigd.

1.2 Zijn dit de relevante partijen?

- > Licht toe.

1.3 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.

1.4 Welke relevante partijen waren uitgenodigd en hebben gemotiveerd afgezien van betrokkenheid bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard?

- > Licht toe.

1.5 Waren de taken en verantwoordelijkheden van de betrokken partijen duidelijk?

- > Licht toe.

Alle professionals die direct of indirect betrokkenheid zijn bij het donatiegesprek in een ziekenhuis zijn vertegenwoordigd. Daarnaast zijn partijen vertegenwoordigd vanuit hun maatschappelijke betrokkenheid. Er is daarnaast specifiek een ethicus betrokken vanwege het maatschappelijk belangrijke onderwerp.

De KNMG is als meezer gevraagd, zij hebben na de derde conceptversie aangegeven dat hun input via de Nederlandse Vereniging voor Intensive Care (NVIC) loopt, en dus niet als extra partij mee indienen. De NVIC is de vereniging die direct betrokken is bij het voeren van donatiegesprekken voor orgaan- en/of weefseldonatie.

- > De volgende vragen geven het Zorginstituut inzicht in het proces van betrokkenheid en verantwoordelijkheid van partijen bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard.

ja  nee

Iedereen die deelnam aan de werkgroep deed dit als vertegenwoordiger van zijn achterban, behalve de ethicus. De eerste vergadering stond deels in het teken van afstemming over taken en verantwoordelijkheden van de betrokken partijen.

- 1.6 Hebben alle betrokken partijen naar hun mening voldoende gelegenheid gekregen om naar behoren bij te dragen en is hun bijdrage naar behoren verwerkt?

ja  nee

De commentaren zijn tijdens de werkgroepbijeenkomsten bediscussieerd, waarbij iedereen de gelegenheid kreeg hun bijdrage te leveren. Die bijdragen werden vervolgens verwerkt in de volgende conceptversie van de Kwaliteitsstandaard, die wederom opnieuw werd voorgelegd ter beoordeling.

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

De invloed van belangenverstrengeling is zoveel mogelijk beperkt. Dit onderwerp is besproken tijdens de eerste werkgroepbijeenkomst. Alle partijen hebben een belangenverklaring ondertekend.

- 1.8 Is de externe commentaarronde naar de mening van alle betrokken partijen zorgvuldig doorlopen?

Betrokken partijen en meelezers zijn in de gelegenheid gesteld om elke nieuwe versie voor te leggen aan hun achterban voor input en akkoord. Dit proces is als zorgvuldig beoordeeld door de vertegenwoordigers. Er is op de commentaren gereageerd door aangepaste versies op te leveren, plus oplegbrieven, met daarbij de beschrijving van de aangepaste punten.

- 1.9 Komt het cliëntenperspectief naar de mening van de cliënten voldoende uit de verf?

> De volgende vragen geven het Zorginstituut inzicht in (de inbreng van) het cliëntenperspectief in de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard.

Het gaat in dit geval niet om het cliëntenperspectief, maar om het perspectief van nabestaanden. In de kwaliteitsstandaard is de patiënt namelijk een overleden orgaan- en/of weefseldonor. De Patiëntenfederatie Nederland is gevraagd om in hun achterban van 23.000 leden verschillende type nabestaanden te bereiken; ervaring met donatie (positief of negatief). Daarnaast is en oproep geplaatst om mee te doen aan het onderzoek in het magazine Nabestaanden Contact. En het panel van de Nederlandse Vereniging voor Nierpatiënten is gevraagd mee te doen.

- 1.10 Zijn de cliëntenvertegenwoordigers materieel en immaterieel in staat gesteld om hun rol bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard te vervullen en hun taken te realiseren?

De Patiëntenfederatie Nederland heeft financiële middelen gekregen voor:

1. de meeleesrol: informatiebehoefte bepalen voor patienteninformatie, doornemen en becommentarieren conceptteksten kwaliteitsstandaard, doorzetten concept kwaliteitsstandaard en verzamelen commentaren, doornemen patienteninformatie.

2. een vragenlijstonderzoek: ontwikkelen vragenlijst, coordinatie/overleg ontwikkelen vragenlijst, inbouwen vragenlijst en enquetetool, uitvragen enquete bij achterban, analyseren data en opstellen rapport.

> De volgende vraag geeft het Zorginstituut inzicht in de mogelijkheden voor handhaving van de kwaliteitsstandaard.

- 1.11 Beschrijft de kwaliteitsstandaard de grens tussen verantwoorde en onverantwoorde zorg?

ja  nee > Zo ja, zijn er naar de mening van de IGI voldoende handvatten om de kwaliteitsstandaard te kunnen handhaven?

Er wordt per uitkomst van het Donorregister exact omschreven wat de rol is van de arts en hoe hij het gesprek moet aangaan met de nabestaanden.

## Aanbiedingsformulier

Kwaliteitsstandaarden  
Zorginstituut Nederland

- 1.12 Overige toelichting bij criterium 1

## 2

### Criterium 2

De betrokken partijen dragen de kwaliteitsstandaard gezamenlijk voor.

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

Alle vertegenwoordigers zijn tijdens de eerste vergadering op de hoogte gesteld voor het gezamenlijk voordragen van de kwaliteitsstandaard, dit was voor alle aanwezigen duidelijk.

- 2.1 Is de procedure voor het gezamenlijk voordragen vastgesteld bij de aanvang van de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard en was deze voor iedereen duidelijk?

> Licht toe.

- 2.2 Dragen alle betrokken partijen (partijen die betrokken zijn bij het opstellen van de kwaliteitsstandaard) de kwaliteitsstandaard gezamenlijk voor? Indien dat niet het geval is, wat zijn hiervoor de gronden?

> Licht toe.

- 2.3 Onderschrijven alle betrokken partijen de kwaliteitsstandaard? Indien dat niet het geval is, wat zijn hiervoor de gronden?

> Licht toe onderverdeeld in de volgende categorieën van partijen.

cliënten

Toelichting

De Patiënten Federatie Nederland onderschrijft namens de nabestaanden de Kwaliteitsstandaard.

zorgaanbieders (zorgverleners en instellingen)

Toelichting

De NVIC, Nederlandse Vereniging voor IC-verpleegkundigen, Beroepsvereniging donatiecoördinatoren, Werkgroep Transplantatiecoördinatoren Nederland, Nederlandse Vereniging voor Spoedeisende Hulp Artsen, Vereniging voor Ziekenhuisartsen, Nederlandse Transplantatie Vereniging onderschrijven allen de Kwaliteitsstandaard.

<input checked="" type="checkbox"/> zorgverzekeraars
Toelichting
Zorgverzekeraars Nederland onderschrijft de Kwaliteitsstandaard en zal een verklaring van geen bezwaar afgeven. Deze verklaring loopt via het Zorginstituut Nederland.

<input checked="" type="checkbox"/> anders, nl
Toelichting
Ook een aantal individuele nabestaanden heeft meegelezen met conceptversies, zo ook een geestelijk verzorger, een ethicus en de Stichting Bezinning Orgaandonatie. Allen onderschrijven de inhoud van de Kwaliteitsstandaard.

2.4 Zijn alle onderwerpen die aan het begin van het traject zijn afgesproken naar de mening van alle betrokken partijen voldoende aan bod gekomen in de kwaliteitsstandaard?
<input checked="" type="checkbox"/> Licht toe.
Toelichting
Tijdens de eerste vergadering zijn de onderwerpen vastgesteld die wel of geen onderdeel uit zouden gaan maken van de kwaliteitsstandaard. Alle onderdelen waar overeenstemming over was dat deze aan bod moesten komen, zijn onderdeel van de kwaliteitsstandaard.

2.5 Overige toelichting bij Criterium 2.
Toelichting

### 3 Criterium 3

De kwaliteitsstandaard bevat een adequate beschrijving van de inhoud van zorg en de organisatie van het zorgproces, inclusief voldoende uitspraken voor het proces samen beslissen.

*Het Zorginstituut verwacht dat er in de kwaliteitsstandaard aandacht is besteed aan een aantal elementen (genoemd in onderstaande vragen). Deze elementen kunnen door de relevante partijen benaderd worden als checklist bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard. Afhankelijk van de beschreven zorg, kunnen bepaalde elementen klein of zelfs afwezig zijn. Hierbij benadrukt het Zorginstituut dat het antwoord 'niet van toepassing', met een korte toelichting waarom dit element niet van toepassing is, in deze gevallen kan volstaan en dat dit antwoord geen afbreuk doet aan de kwaliteit van de betreffende kwaliteitsstandaard.*

3.1 Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van het gehele zorgproces vanuit het perspectief van de cliënt. Zijn hier bij voldoende uitspraken gedaan over het stellen van indicaties voor diagnostiek en behandeling en/of ondersteuning?
<input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Toelichting
Het gaat in de Kwaliteitsstandaard Donatie om de zorg aan naasten en wat hun rol is ten aanzien van de registratie van de donor in het Donorregister. Er is per uitkomst van het Donorregister beschreven wat de rol is van de naasten of nabestaanden.

NB. De Kwaliteitsstandaard Donatie gaat niet over het stellen van indicaties voor diagnostiek en behandeling.

Toelichting
-------------

## Aanbiedingsformulier

Kwaliteitsstandaarden  
Zorginstituut Nederland

3.2 Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van het gebruik van gepaste zorg (doelmatigheid)?	<input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nee
> Indien 'nee' licht toe.	Toelichting

In overleg met het ZIN is besproken dat dit onderdeel niet van toepassing is op de Kwaliteitsstandaard Donatie. De kwaliteitsstandaard gaat niet over het gebruik van gepaste zorg voor patiënten/donoren, maar focust zich op het gesprek met nabestaanden van donoren.

NB. Het Modelprotocol postmortale orgaan- en weefseldonatie beschrijft de daadwerkelijke donatieprocedure en welke zorg aan de donor gegeven moet worden (donorbehandeling).

3.3 Bevat de kwaliteitsstandaard voldoende uitspraken voor het proces samen beslissen en het gebruik van eventuele bijbehorende beslisondersteunende instrumenten, zoals keuzehulpen?	<input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
> Licht toe.	Toelichting
Er is veel aandacht in de kwaliteitsstandaard voor het beslissen van nabestaanden. De kwaliteitsstandaard maakt duidelijk welke rol zij hebben en dat altijd een dialoog gevoerd moet worden voordat donatie kan plaatsvinden. De kwaliteitsstandaard kan gezien worden als een uitwerking van het samen beslissen.	

3.4 Geef aan of de kwaliteitsstandaard consistentie of inconsistentie vertoont met ander standaarden die zijn opgenomen in het Register en of dit bezwaarlijk is.	Consistent met
	Toelichting
De kwaliteitsstandaard vervangt een aantal paragrafen uit het Modelprotocol postmortale orgaan- en weefseldonatie die gaan over het raadplegen van het Donorregister en het vragen van toestemming. De kwaliteitsstandaard is consistent met het Modelprotocol.	

	Inconsistent met
--	------------------

	Toelichting
--	-------------

3.5 Zijn de gebruikte kernbegrippen gedefinieerd en is aangegeven wat zorgverleners documenteren en als informatie aan elkaar overdragen?	<input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
> Indien 'nee' licht toe.	Toelichting
De kernbegrippen zijn gedefinieerd in de begrippenlijst. In de meetinstrumenten is aangegeven hoe de zorgverleners documenteren. De arts vult na overlijden van een patiënt een donatieformulier in. Informatie die mondeling wordt overgedragen aan collega's wordt ook in het kort in de medische status gedocumenteerd.	

3.6 Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van controle-momenten, evaluatiemomenten en overlegmomenten?	<input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nee
> Indien 'nee' licht toe.	Toelichting
Nvt. In de kwaliteitsstandaard gaat het om het gesprek met nabestaanden van een patiënt die komt te overlijden of overleden is, en mogelijk organen of weefsels kan donoren. Het betreft een ander proces dan een zorgproces. In de standaard staat beschreven wie de functionaris is die het gesprek met de nabestaanden aan gaat over de uitkomst van het Donorregister.	

- 3.7 Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van zelfmanagement of eigen regie al dan niet met ondersteuning  
 > *Indien 'nee' licht toe.*

ja  nee

Toelichting

Nvt. In de kwaliteitsstandaard gaat het om het gesprek met nabestaanden van een patiënt die komt te overlijden of overleden is, en mogelijk organen of weefsels kan donoren. Het betreft een ander proces dan een zorgproces. In de standaard staat beschreven wie de functionaris is die het gesprek met de nabestaanden aan gaat over de uitkomst van het Donorregister.

- 3.8 Bevat de kwaliteitsstandaard een toelichting op bewijsvoering? Beschrijf de methoden waarop de aanbevelingen in de kwaliteitsstandaard tot stand zijn gekomen.  
 > *Indien 'nee' licht toe.*

ja  nee

Toelichting

De wetwijziging met daarbij de motie Nooren was aanleiding voor het ontwikkelen van de Kwaliteitsstandaard. Er is een werkgroep geformeerd bestaande uit experts die invulling hebben gegeven aan het ontwikkelen van de kwaliteitsstandaard.

De motie verzocht invulling te geven aan de nieuwe situatie vanaf 1 juli 2020 ten aanzien van de rolverdeling tussen artsen en nabestaanden.

- 3.9 Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van de structuur van het zorgproces?  
 > *Indien 'nee' licht toe.*

> *Hierbij gaat het bijvoorbeeld om:*

*De inhoud en positie van een behandel- of zorgplan, een behandel- of zorgdoel.  
 De benodigde informatie- en communicatiesystemen.  
 De benodigde middelen.*

ja  nee

Toelichting

De structuur in de Kwaliteitsstandaard komt voort uit de verschillende uitkomsten van het Donorregister en hoe de functionaris het gesprek hierover moet aangaan met de nabestaanden.

- 3.10 Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van de aansturing en verantwoordelijkheidstoedeling van het zorgproces?  
 > *Indien 'nee' licht toe.*

ja  nee

Toelichting

De verantwoordelijkheid van de functionaris (vaak de arts, of iemand in opdracht van de arts) staat beschreven in de kwaliteitsstandaard.

- > De regiefunctie.  
 > *Licht toe.*

ja  nee

Toelichting

De arts is eindverantwoordelijk. Indien een functionaris, anders dan een arts, wordt ingezet werkt deze onder verantwoordelijkheid van een arts.

## Aanbiedingsformulier

Kwaliteitsstandaarden  
 Zorginstituut Nederland

- De verdeling van de verantwoordelijkheden tussen professionals onderling en tussen professionals en informele zorgverleners en cliënt.  
 > *Licht toe.*

ja  nee

Toelichting

Wie wat doet tijdens een donatieprocedure staat beschreven in het Modelprotocol en niet in de kwaliteitsstandaard. De kwaliteitsstandaard beschrijft de rol van de arts en de nabestaanden.

- > De noodzakelijke coördinatiefunctie.  
 > *Licht toe.*

ja  nee

Toelichting

De coördinatiefunctie ligt bij de arts/functionaris.

- Een toelichting over de van toepassing zijnde andere kwaliteitsstandaarden.  
 > *Licht toe.*

ja  nee

Toelichting

Het Modelprotocol beschrijft alle stappen van donorherkenning tot orgaanuitname, waarvan een hoofdstuk gaat over het raadplegen van het Donorregister en het vragen van toestemming. Met de komst van de kwaliteitsstandaard vervalt het hoofdstuk 'raadplegen en toestemming vragen' in het Modelprotocol. Na goedkeuring kwaliteitsstandaard zal deze samen met het Modelprotocol geïntegreerd worden tot één document.

- > De monitoring van het individuele behandelplan.  
 > *Licht toe.*

ja  nee

Toelichting

Niet van toepassing. Er is geen sprake van een individueel behandelplan aangezien de patiënt een overledene betreft of iemand die komt te overlijden.

- 3.11 Is voldoende beschreven op welke wijze de implementatie van de kwaliteitsstandaard zal plaatsvinden en aan welke voorwaarden daarvoor moet zijn voldaan?  
 > *Indien 'nee' licht toe.*

ja  nee

Toelichting

Zie implementatieplan.

- 3.12 Overige toelichting bij criterium 3

Toelichting

## 4 Criterium 4

De kwaliteitsstandaard heeft een cliëntenversie, een samenvatting en een onderhoudsplan. Wanneer de kwaliteitsstandaard niet alle genoemde onderdelen heeft, dan hebben partijen een tijdpad geformuleerd waaruit blijkt wanneer de kwaliteitsstandaard deze wel heeft.

4.1 Bevat de kwaliteitsstandaard een cliëntenversie of is er voldoende aandacht besteed aan correcte cliënteninformatie?  ja  nee

4.2 Bevat de kwaliteitsstandaard een samenvatting?  ja  nee

4.3 Bevat de kwaliteitsstandaard een onderhoudsplan of wordt er verwezen naar een algemeen onderhoudsplan?  ja  nee

> Beantwoord deze vraag indien de kwaliteitsstandaard niet met alle benodigde onderdelen wordt opgeleverd (een cliëntenversie, een samenvatting en een onderhoudsplan?)

4.4 Hebben betrokken partijen gezamenlijk een tijdspad geformuleerd, waaruit blijkt wanneer alle onderdelen van de kwaliteitsstandaard worden gerealiseerd?  ja  nee > Zo ja, dan dit tijdspad bijsluiten bij de kwaliteitsstandaard.

Cliëntenversie:  ja  nee

Tijdspad

Nvt

Toelichting

Brochure over nieuwe Donorwet voor het publiek is gemaakt door VWS, is in gebruik.

Samenvatting:  ja  nee

Tijdspad

Nvt

Toelichting

In de Kwaliteitsstandaard is een samenvatting opgenomen.

Onderhoudsplan:  ja  nee

Tijdspad

Nvt

Toelichting

Het onderhoudsplan is toegevoegd.

4.5 Overige toelichting bij criterium 4

Toelichting

## Aanbiedingsformulier

Kwaliteitsstandaarden  
Zorginstituut Nederland

## 5

### Criterium 5

De kwaliteitsstandaard is verbonden met één of meer informatiestandaarden en één of meer meetinstrumenten. Wanneer de kwaliteitsstandaard nog niet met een informatiestandaard en/of meetinstrument is verbonden, dan hebben partijen een tijdpad geformuleerd waaruit blijkt wanneer dit wel zo is.

ja  nee

Toelichting

Volgens het Zorginstituut vervalt de verplichting om een informatiestandaard op te nemen.

ja  nee

Toelichting

In de kwaliteitsstandaard is een bijlage opgenomen met meetinstrumenten voor de kwantitatieve meting van de uitkomst van donatiegesprekken met nabestaanden. Voor de invulling van kwantitatieve metingen, bijvoorbeeld onder functionarissen die het donatiegesprek voeren en onder nabestaanden, is een tijdspad opgesteld.

> Beantwoord deze vraag indien de kwaliteitsstandaard niet verbonden is met één of meer informatiestandaarden en één of meer meetinstrumenten.

ja  nee > Zo ja, dan dit tijdspad bijsluiten bij de kwaliteitsstandaard.

5.3 Hebben de betrokken partijen gezamenlijk een tijdspad geformuleerd, waaruit blijkt wanneer de kwaliteitsstandaard wel verbonden is aan één of meer informatiestandaarden of meetinstrumenten?

Informatiestandaard:

ja  nee

Tijdspad

nvt

Toelichting

ZIN heeft aangegeven dat dit niet valt onder de toetsing en weggelaten kan worden.

Meetinstrument:

ja  nee

Tijdspad

mei 2020

Toelichting

De meetinstrumenten ten aanzien kwantitatieve meting is een bijlage van de kwaliteitsstandaard. Voor de kwalitatieve meting is een separaat tijdspad toegevoegd.

Toelichting

5.4 Overige toelichting bij criterium 5

De kwantitatieve meting van het effect van de kwaliteitsstandaard kan direct gemeten worden op basis van bestaande dataverzamelmethode bij de Nederlandse Transplantatie Stichting. De inhoud van kwalitatieve metingen wordt nog nader vastgesteld met een werkgroep en zal in mei 2020 gereed zijn.