**Indicatorenset Hoofdpijn**

Uitvraag ziekenhuizen/ZBC’s over verslagjaar 2019

**Versie: november 2018**

**Colofon**

**Internet:**

**          OmniQ (portaal van DHD) voor aanlevering kwaliteitsgegevens (beschikbaar vanaf 1 februari voor leden van de NVZ en NFU):** [**https://extranet.dhd.nl/producten/OmniQ**](https://webmail.manageddomain.nl/owa/redir.aspx?REF=ssawZjPg0U6g5oNJXbhbGqaX6hUSZlqTICmcMul48Fugbjd7pIvTCAFodHRwczovL2V4dHJhbmV0LmRoZC5ubC9wcm9kdWN0ZW4vT21uaVE.)

**          Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen:**[**www.nvz-ziekenhuizen.nl**](https://webmail.manageddomain.nl/owa/redir.aspx?REF=C0A2AY3oITWCmuZ7h9IdfRu74Li4nu8lFlLNhmsX1rKgbjd7pIvTCAFodHRwOi8vd3d3Lm52ei16aWVrZW5odWl6ZW4ubmw.)

**          Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra:** [**www.nfu.nl**](https://webmail.manageddomain.nl/owa/redir.aspx?REF=1srwyIwa62w7dj8Ako0matIm8h-16tiU-DxjTQXF-Wagbjd7pIvTCAFodHRwOi8vd3d3Lm5mdS5ubC8.)**.**

**          Zelfstandige Klinieken Nederland:** [**www.zkn.nl**](https://webmail.manageddomain.nl/owa/redir.aspx?REF=yLsn0UWDQm3ZKdo1R8zpK1y0kXMf5nU_KwVMqYYowPagbjd7pIvTCAFodHRwOi8vd3d3Lnprbi5ubC8.)**.**

**          Zorginstituut Nederland:** [**http://www.zorginzicht.nl**](https://webmail.manageddomain.nl/owa/redir.aspx?REF=E-RZlGlwHMuYyFlG8tc08D9QOajs_TnEeQoJLvV66WOgbjd7pIvTCAFodHRwOi8vd3d3LnpvcmdpbnppY2h0Lm5s)**.**

**Gegevensaanlevering**

**Zorginstellingen leveren vrijwillig en verplichte indicatoren aan via één door de koepelorganisaties gekozen aanleverportaal. Doorlevering vindt plaats in een voor de gebruiker uniform format. Kwaliteitsregistraties uploaden concept indicatoren naar het aanleverportaal, zodat zorginstellingen via één portaal indicatoren kunnen invullen, controleren en accorderen.**

**Samengesteld door:**

*Nederlandse Vereniging voor Neurologie*

*Federatie Medisch Specialisten*

*Hoofdpijnnet*

*Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra*

*Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen*

*Patiëntenfederatie Nederland*

*Zorgverzekeraars Nederland*

*Zelfstandige Klinieken Nederland*

**Deze indicatorenset is opgenomen in het register van Zorginstituut Nederland waarmee het aanleveren van deze kwaliteitsgegevens in 2020 over verslagjaar 2019 wettelijk verplicht is.**

**Inhoudsopgave**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Overzicht indicatoren Hoofdpijn | **3** |
|  |  |  |
|  | Indicatorwerkgroep | **4** |
|  | Klantpreferentievragen | **5** |
|  |  |  |
| Bijlage | Wijzigingstabel | **8** |

**Overzicht indicatoren hoofdpijn over verslagjaar 2019**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Nr* | *Naam* | *Operationalisatie* | *Transparantie* |
| **1** | **Uitleg over medicatieafhankelijkheid / medicatie overgebruik** | Is er op uw ziekenhuislocatie een protocol over medicatieafhankelijkheid / medicatie overgebruik waarin is beschreven hoe professionals met dit thema omgaan? | Verplicht |
| **2** | **Organisatie van hoofdpijnzorg** | A. Beschikt uw ziekenhuislocatie over een specifiek zorgpad gericht op hoofdpijn?  B. Over welke faciliteiten/therapieën op het gebied van hoofdpijn beschikt uw ziekenhuislocatie?  C. Wordt er op uw ziekenhuislocatie zorg geboden aan kinderen (<18) met hoofdpijn? | Verplicht |
| **3** | **MDO** | Worden patiënten met hoofdpijn op uw ziekenhuislocatie (of binnen uw samenwerkingsverband) besproken in een multidisciplinair teamoverleg (MDO)? | Verplicht |
| **4** | **Contact** | Krijgt de patiënt met hoofdpijn een e-mailadres en/of een telefoonnummer van een vast aanspreekpunt mee op papier/digitaal waar hij/zij vragen aan kan stellen? | Verplicht |
| **5** | **Informatievoorziening** | A.Overwelke van onderstaande onderwerpen wordt door uw ziekenhuislocatie schriftelijk en/of digitaal informatie verstrekt aan de patiënt?\*  B. Is het mogelijk digitaal te communiceren met uw neuroloog/psycholoog/hoofdpijnverpleegkundige, bijvoorbeeld via E-consult/ digitaal spreekuur? | Verplicht |

**Indicatorwerkgroep**

De werkgroep voor de doorontwikkeling van de indicatorenset Hoofdpijn bestond voor verslagjaar 2019 uit de volgende personen:

Hoofdpijnnet: Mw. M. Willems

Mw. N. Cools

NVN: Mw. J. Versteegen, beleidsadviseur

Mw. E.F.J. Raaijmakers, neuroloog Máxima Medisch Centrum

FMS: Mw. I. Maas, adviseur

Patiëntenfederatie: Mw. M.H. ten Horn, beleidsadviseur

Dhr. B.M. van Bruggen, beleidsadviseur

**Klantpreferentievragen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Uitleg over medicatieafhankelijkheid / medicatie overgebruik** | |
| ***Vraag 1*** | Is er op uw ziekenhuislocatie een protocol over medicatieafhankelijkheid / medicatie overgebruik waarin is beschreven hoe professionals met dit thema omgaan?  *(invullen, één antwoord mogelijk)*   * Ja * Nee |
| *Definities* | Een protocol medicatieafhankelijkheid bevat in ieder geval: regelmatige ondersteuning van de patiënt tijdens de onttrekkingsperiode, eventueel uitgevoerd door een hoofdpijn-verpleegkundige, en herevaluatie van de primaire hoofdpijndiagnose na onttrekking. |
| *Technische haalbaarheid* | \* Peildatum: 1 maart 2020 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Organisatie van hoofdpijnzorg** | |
| ***Vraag 2*** | **A.** Beschikt uw ziekenhuislocatie over een specifiek zorgpad1 gericht op hoofdpijn?\*  *(aanvinken, één antwoord mogelijk)*  □ Ja  □ Nee  **B.** Over welke faciliteiten/therapieën op het gebied van hoofdpijn beschikt uw ziekenhuislocatie?\*  *(aanvinken, meerdere antwoorden mogelijk)*  □ Psychologische diagnostiek2  □ Occipitalis infiltratie (blocks)  □ Botuline toxine behandeling  □ Mogelijkheid in participeren medisch onderzoek (Neuromodulatie, geneesmiddelenonderzoek)  □ Begeleidingstraject gericht op ondersteuningbij het leven met hoofdpijn (niet online)  □ Online begeleidingstraject gericht op ondersteuningbij het leven met hoofdpijn    **C**. Wordt er op uw ziekenhuislocatie zorg geboden aan kinderen (<18) met hoofdpijn?  *(aanvinken, één antwoord mogelijk)*   * Ja * Nee |
| *Definities* | 1 In een zorgpad wordt het zorgproces, ofwel de organisatie van de zorg, voor een specifieke groep patiënten vastgelegd. Een zorgpad richt zich op de logistiek en afstemming van verantwoordelijkheden en werkzaamheden. Het gaat om de vraag hoe het moet gebeuren, door wie, wanneer en hoe er wordt geregistreerd. In het zorgpad wordt bovenstaande voor tenminste 3 zorgverlenende disciplines (waaronder in ieder geval de neuroloog) beschreven.  2 Denk hierbij bijvoorbeeld aan het beoordelen van copingsstrategieen en psychische comorbiditeit om te bezien of iemand voldoende tools heeft om om te kunnen gaan met de pijn en of daarin extra steun geboden kan worden, onderzoeken of er sprake is van secundair psychisch lijden, zoals depressie en voor zover mogelijk het opstarten van niet-medicamenteuze behandeling voor (chronische) (hoofd)pijn. |
| *Technische haalbaarheid* | \* Peildatum: 1 maart 2020 |
| *Informatie voor patiënten* | A. Dit betekent dat het ziekenhuis een vast traject heeft voor de behandeling van patiënten met ernstige hoofdpijn. Het vaste traject heet een zorgpad. In een zorgpad is vastgelegd welke specialisten met elkaar overleggen en samenwerken. Behalve de neuroloog is dat bijvoorbeeld een fysiotherapeut, een oogarts of een psycholoog. Een ziekenhuis met een vast traject voor hoofdpijnpatiënten en meerdere specialisten die hierin met elkaar samenwerken, heeft meestal veel ervaring in het behandelen van hoofdpijnpatiënten. Zo krijgt u sneller de juiste diagnose en behandeling.  B. Voor patiënten is het belangrijk te weten dat er meerdere behandelingen mogelijk zijn voor hoofdpijn. |

|  |  |
| --- | --- |
| **MDO** | |
| ***Vraag 3*** | Worden patiënten met hoofdpijn op uw ziekenhuislocatie (of binnen uw samenwerkingsverband) besproken in een multidisciplinair teamoverleg (MDO1)?*\**  *(aanvinken, één antwoord mogelijk)*  □ Ja  □ Nee |
| *Definities* | 1 In een MDO zitten minimaal 3 disciplines - waarvan minimaal 1 neuroloog - bij elkaar voor overleg over het behandelplan van de patiënt met hoofdpijn. |
| *Technische haalbaarheid* | \* Peildatum: 1 maart 2020 |
| *Informatie voor patiënten* | Sommige klachten worden door meerdere artsen behandeld. Zij werken samen in een multidisciplinair team. Het is belangrijk dat zij goed met elkaar overleggen over uw situatie. Voor u als patiënt is het prettig dat u één behandelplan krijgt dat alle medisch specialisten met elkaar hebben opgesteld. Voor het leveren van goede zorg bij hoofdpijn zijn minimaal een neuroloog en hoofdpijnverpleegkundige noodzakelijk en niet per definitie drie specialismen. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Contact** | |
| ***Vraag 4*** | Krijgt de patiënt met hoofdpijn een e-mailadres en/of een telefoonnummer van een vast aanspreekpunt mee op papier/digitaal2 waar hij/zij vragen aan kan stellen?\*  *(aanvinken, één antwoord mogelijk)*  □ Ja  □ Nee |
| *Definities* | 1 Een vast aanspreekpunt is iemand in het ziekenhuis waarbij de patiënt terecht kan met (zorginhoudelijke) vragen, bijvoorbeeld een hoofdpijnverpleegkundige of een neuroloog  2 Dit kan bijvoorbeeld middels de afsprakenkaart, een brief of een visitekaartje. |
| *Technische haalbaarheid* | \* Peildatum: 1 maart 2020 |
| *Informatie voor patiënten* | Een vast aanspreekpunt is een persoon bij wie u terecht kunt met vragen, bijvoorbeeld een hoofdpijnverpleegkundige of een neuroloog. U kunt bij deze persoon terecht voor extra uitleg over uw ziekte of over uw medicijnen. Het voordeel van een vaste contactpersoon is dat hij/zij uw situatie kent, zodat u niet steeds opnieuw uw verhaal hoeft te vertellen. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informatievoorziening** | |
| ***Vraag 5*** | **A.** Overwelke van onderstaande onderwerpen wordt door uw ziekenhuislocatie schriftelijk en/of digitaal informatie verstrekt aan de patiënt?\*  *(aanvinken, meerdere antwoorden mogelijk)*  □ Uitleg over de diagnose  □ Medicatieovergebruik  □ Leefadviezen  □ Bijwerkingen van medicatie  **B**. Is het mogelijk digitaal te communiceren met uw neuroloog/psycholoog/hoofdpijnverpleegkundige, bijvoorbeeld via E-consult 1/ digitaal spreekuur2?  *(aanvinken, één antwoord mogelijk)*  □ Ja  □ Nee |
| *Definities* | B. Hier worden digitale contactvormen bedoeld waarbij de patiënt binnen maximaal 24 uur reactie heeft op vragen  1 Patiënt kan in een beveiligde omgeving vragen stellen aan de arts en heeft binnen 1 dag antwoord op gestelde vragen.  2 Online een consult op een gezette tijd. Dit betreft een ‘synchroon contact’ |
| *Technische*  *haalbaarheid* | \* Peildatum: 1 maart 2020 |
| *Informatie voor patiënten* | A. Patiënten vinden het belangrijk voldoende informatie te krijgen voordat de keuze voor een behandeling wordt gemaakt. Deze informatie moet niet alleen mondeling maar ook schriftelijk geboden worden, zodat de patiënt de informatie later nog eens door kan lezen.  B. Als u al in behandeling bent bij een neuroloog of andere zorgverlener kunt u met een e-consult altijd en overal online vragen stellen aan uw neuroloog of andere specialist. U krijgt dan snel antwoord op uw vraag. Een digitaal spreekuur houdt in dat u op een vast tijdstip, bijvoorbeeld op dinsdagochtend, direct contact heeft met uw arts of andere zorgverlener. Informeer bij het ziekenhuis wanneer deze spreekuren zijn. |

**Bijlage : Wijzigingstabel**

Onderstaande tabel geeft de wijzigingen weer die zijn gemaakt ten opzichte van verslagjaar 2018. Ongewijzigde indicatoren staan niet in de tabel.

|  |  |
| --- | --- |
| **Indicator** | **Wijziging** |
| Algemeen | Bij de meeste vragen is informatie voor patiënten toegevoegd |
| 1. Uitleg over medicatieafhankelijkheid / medicatie overgebruik | Definitie voor een protocol medicatieafhankelijkheid toegevoegd. |
| 2. Organisatie van hoofdpijnzorg | - 2B: definitie van psychologische diagnostiek toegevoegd. De antwoordmogelijkheid ‘Online zelfmanagementtool’ is geschrapt. Toegevoegd zijn: ‘Begeleidingstraject gericht op ondersteuningbij het leven met hoofdpijn (niet online)’ en ’Online begeleidingstraject gericht op ondersteuningbij het leven met hoofdpijn’. |