



## Aanbiedingsformulier

*Op grond van dit aanbiedingsformulier heeft Zorginstituut Nederland getoetst of het meetinstrument 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 het meetinstrument voldoet aan de criteria van het Toetsingskader.*

### Algemene informatie

**1. Wilt u indicatoren toevoegen aan een bestaande indicatorset of aan een nieuwe indicatorset?**

Nieuwe set

**Meetinstrument (incl. versienummer of jaartal van ontwerp)**

Indicatoren personeelssamenstelling verpleeghuiszorg

**Naam:**

Petra Schout

**Organisatie:**

V&VN

**Email:**

p.schout@venvn.nl

**Telefoonnummer:**

0630036554

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

20-12-2018



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

**Toelichting**

Zicht op personeelssamenstelling in de verpleeghuiszorgorganisaties

**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:**

Actiz, Branchebelang Thuiszorg Nederland (BTN)

**(Vertegenwoordigende organisaties van) verzekeraars:**

Zorgverzekeraars Nederland (ZN)

**Methodologische experts:**

Ja

**Anders nl:**

Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ), Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland (V&VN), Nederlandse Zorgautoriteit (NZa), Verenso (Vereniging van specialisten ouderengeneeskunde)

**2. Zijn dit de relevante partijen? Licht toe.**

Ja

**Toelichting:**

dit zijn alle relevante partijen

**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.**

De stuurgroep Verpleeghuiszorg Kwaliteitskader heeft in relatie tot de opgave bepaald de samenwerking ook met controle en toezichtpartijen uit te breiden op de personeelsindicator ontwikkeling

**Toelichting:**

NVT

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

Ja

**Toelichting:**

Alle stuurgroeppartijen zijn tevens opdrachtnemer V&VN en Verenso zijn als beroepsorganisaties ook lid van stuurgroep en respectievelijk penvoerder en opdrachtnemer IGJ en NZa als de toegevoegde partijen zijn in hun eigen rol verzocht mee te ontwikkelen en zich te verbinden aan gebruik.

**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.**

Ja



**Toelichting:**

Er is een intensief ontwikkelprogramma samen met de groep gelopen

**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.**

Ja

**Toelichting:**

er is respectvolle aandacht besteed aan ieders eigen rol en verantwoordelijkheid

**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.**

Ja

**Toelichting:**

Stuurgroep- en werkgroepleden zijn meegenomen in ontwikkeling en door experts ook meegenomen in de materie



## **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.**

Ja

#### **Toelichting:**

Opdrachtnemer is de voltallige stuurgroep: alle leden dienen in

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

Nee

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

IGZ en NZa zijn geen lid van de stuurgroep en zijn dientengevolge niet verantwoordelijk voor indiening ondanks hun betrokkenheid bij de ontwikkeling

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

Ja

#### **(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.**

Ja

**Toelichting:**

De kernfactoren personeelssamenstelling welke in het kwaliteitskader zijn benoemd zijn alle gedefinieerd en voorzien van indicatoren

*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.**

Ja

**Toelichting:**

Er is een brede set van instrumentarium ontwikkeld en getoetst t.b.v. implementatie in de zorgorganisatie;

**Overige toelichting bij Criterium 2:**

Het implementatieprogramma zal zorgorganisaties verder ondersteunen bij implementatie en toepassing



### **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**

Ja

**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:**

Een indicatorbeschrijving, een Zienswijzer en een handboek personeelsindicatoren maakt deel uit van het gehele pakket; De beschrijving populatieverschillen en dataschoning kunnen in deze fase op dit onderwerp niet worden geleverd omdat de sectorinformatie over personeelssamenstelling niet beschikbaar is en we die met deze indicatorset beogen op te bouwen. Hiermee kan dan onderzoek op populatie en indicatoren tot stand komen.

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

**Publieke informatie**

Ja

**Zorginkoopinformatie**

Ja



**Interne verbeterinformatie**

Ja

**Toezichtinformatie**

Ja





**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:**

Het instrument omvat de basisindicatoren t.b.v. informatievoorziening voor personeelsmanagement in organisaties. Expertbureau is betrokken bij ontwikkeling.

**1a. Is deze documentatie openbaar?**

Ja

*Methodologische eigenschappen meetinstrument <BR/> 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**

Ja

**Toelichting:**

Experts hebben geadviseerd en pilots begeleid over de samenstelling van deze set basisindicatoren personeelssamenstelling. Generieke kennis van personeelsmanagement is toegepast op verpleeghuissector. De kernfactoren zijn integraal opgenomen in kwaliteitskader verpleeghuiszorg en als uitgangspunt genomen.

*Vergelijkbaarheid -Registratievergelijkbaarheid*

**Een beschrijving van gestandaardiseerde registratie**

Ja

**Een beschrijving van hoe de data gecontroleerd (kunnen) worden**

Nee

**Een beschrijving van de gehanteerde informatiestandaard**

Nee

**Toelichting:**

zie handboek personeelssamenstelling

*-Populatievergelijkbaarheid*

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

Nee

**Toelichting:**



In deze fase kan dit niet. Er is wetenschappelijk onderzoek in ontwikkeling om zicht te krijgen op contextuele verschillen in personeelssamenstelling en welke factoren daar mogelijk op van invloed zijn; hier is geen evidence voor gevonden.

**Een beschrijving van de steekproefprocedure**

Nee

*-Steekproef- en responsvergelijkbaarheid*

**Een beschrijving van de representativiteit van de steekproef/respons**

Nee

**Toelichting:**

zie antwoord op populatievergelijking

*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:**

De definiëring van de indicatoren gaan vanaf 2018 gelden en worden in 2019 voor het eerst uitgevraagd; Implementatie van de definities in de sector met terugwerkende kracht over 2018 is in de eerste uitvraag in 2019 mogelijk nog kwetsbaar.

*-Zijn er aandachtspunten rond*

**Inhoudsvaliditeit**

Nee

**Registratievergelijkbaarheid**

Ja

**Populatievergelijkbaarheid**

Nee

**Steekproef- en responsvergelijkbaarheid**

Nee

**Betrouwbaarheid**

Nee

**Toelichting:**

Zie handboek

**Overige toelichting bij Criterium 4:**

Zie handboek



**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?**

Ja

**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 meting personeelsindicatoren is conform metingen kwaliteitskader Verpleeghuiszorg georganiseerd;

*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:**

30-06-2019

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

Ja

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

Ja

**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**

Ja

**Een lekenvertaling van de indicator(en)**

Ja

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

**Landelijke gegevensverzameling, bewerking en doorlevering**

Ja

**Het aanbieden van publieke informatie bij Zorginstituut Nederland**

Nee

**Toelichting:**

De definities en teller/noemer zijn gedurende 2018 ontwikkeld. Implementatie hiervan in de sector met terugwerkende kracht over 2018 maakt de eerste levering van cijfers kwetsbaar.