



## 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

1	Wat is de naam van de kwaliteitsstandaard?	Naam kwaliteitsstandaard   <u>Guideline Total hip prothesis</u>	
2	Wie is het aanspreekpunt (welke partij) voor de kwaliteitsstandaard?	Naam aanspreekpunt   _____ Organisatie   <u>Nederlandse Orthopaedische Vereniging (NOV)</u> E-mailadres   <u>kwaliteit@orthopeden.org</u>	
3	Op welke zorgvraag/aandoening(en) heeft de kwaliteitsstandaard betrekking?	Telefoonnummer   <u>073-7003410</u>   <u>Artrose van de heup</u>	
4	Op welke datum staat een revisie van de kwaliteitsstandaard ingepland?	Datum   <u>2023 of zoveel eerder als nieuwe ontwikkelingen aanleiding zijn tot herziening</u>	
5	Welke partijen zijn betrokken bij het ontwikkelen en/of onderhouden van deze kwaliteitsstandaard?	Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF), Nederlandse Vereniging voor Medische Microbiologie (NVMM), Nederlandse Vereniging voor Klinische Geriatrie (NVKG), Nationale Vereniging ReumaZorg Nederland, ReumaNederland	
6	Welke documenten zijn aangeleverd bij de aanbieding van de kwaliteitsstandaard?	_____ Richtlijn Totale Heupprothese (guideline total hip prothesis)	
7	De kwaliteitsstandaard is een: > Deze informatie kunt u vinden in het Toetsingskader	<input checked="" type="checkbox"/> richtlijn <input type="checkbox"/> zorgstandaard <input type="checkbox"/> zorgmodule <input type="checkbox"/> anders, namelijk.. Toelichting   _____	

## 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

Deze richtlijn richt zich op de chirurgische behandeling van volwassenen met artrose aan de heup en de perioperatieve zorg en beoogt een leidraad te geven voor de dagelijkse zorgpraktijk bij deze patiëntengroep.

Het gaat om de indicatiestelling voor een totale heupprothese, operatietechnische aspecten, perioperatieve zorg en nazorg bij totale heupprothese.

De richtlijn is bedoeld om de beste mogelijke zorg te beschrijven voor patiënten met osteoartritis van de heup, door optimale besluitvorming te beschrijven en ongewenste variatie in zorg en lange termijn risico's van implantaten te verminderen.

De richtlijn is gericht op de chirurgische behandeling van volwassen met osteoartritis van de heup. Als meest relevante uitkomstmaten worden pijn en functie, complicaties en overlevingsduur van de prothese beschreven.

### 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

Een vertegenwoordiger van de Nationale Vereniging ReumaZorg Nederland en een vertegenwoordiger van ReumaNederland hebben deelgenomen aan de richtlijnwerkgroep.  
Knelpuntenanalyse: NPF, RZN en RN  
Commentaarfase: NPF, RZN, RN en Poluartrose Vereniging

zorgaanbieders (zorgverleners en instellingen)

Toelichting

vertegenwoordigers van verschillende beroepsgroepen hebben geparticipeerd in de werkgroep en de klankbordgroep.

orthopeden, klinisch geriaters, fysiotherapeuten, medisch microbiologen  
Knelpuntenanalyse: KNGF, NVA, NVR, NVMM, NVKG, NvvR, NVZ, NFU, STZ, ZKN  
Commentaarfase: NVMM, KNGF, NVKG, NVA, NvvR, NVZ, NFU, STZ, ZKN

zorgverzekeraars

Toelichting

Tijdens de knelpuntenanalyse en de commentaarfase heeft Zorgverzekeraars Nederland de zorgverzekeraars vertegenwoordigd.

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

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

anders, nl

Toelichting

Knelpuntenanalyse: NZa, ZiNL, IGJ, Nefemed  
Commentaarfase: NZa, ZiNL, IGJ, Nefemed

1.2 Zijn dit de relevante partijen?  
> Licht toe.

ja  nee

Het betreft toezichthoudende partijen in de zorg en een vertegenwoordiger van fabrikanten en importeurs van orthopedische implantaten die vanuit hun expertise input leveren tijdens de ontwikkeling van deze richtlijn.

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.

In overleg met de voorzitter van de werkgroep en de werkgroep is gekeken welke partijen in welke fase om input gevraagd dienen te worden. Hierin is geen keuze tussen partijen gemaakt.

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

geen

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

ja  nee

De taken voor deelname aan de invitationale conference/ knelpuntenanalyse, werkgroep en commentaarfase werden bij de uitnodiging inzichtelijk gemaakt. Tijdens de bijeenkomsten is hier opnieuw aandacht aan besteed.

- 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?  
> Licht toe.
- ja  nee
- Gedurende het ontwikkeltraject hebben alle betrokken partijen een bijdrage geleverd of kunnen leveren in de verschillende fases van de richtlijnontwikkeling. Alle betreffende partijen zijn overgegaan tot autorisatie.
- 
- 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).  
> Licht toe.
- Ja, onder het kopje 'declarations of interest' op p.16
- 
- 1.8 Is de externe commentaarroude naar de mening van alle betrokken partijen zorgvuldig doorlopen?  
> Licht toe.
- Ja, alle partijen hebben voldoende gelegenheid gekregen om op de concepttekst te reageren. Er is vervolgens door de werkgroep op alle commentaren gereageerd. Alle partijen zijn na de verwerking van de commentaren overgegaan tot autorisatie van de richtlijn.
- 
- 1.9 Komt het cliëntenperspectief naar de mening van de cliënten voldoende uit de verf?  
> Licht toe.
- > De volgende vragen geven het Zorginstituut inzicht in (de inbreng van) het cliëntenperspectief in de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard.
- Ja, na het opstellen van de uitgangsvragen is per uitgangsvraag geïnventariseerd welke uitkomstmaten voor de patiënt/ cliënt relevant zijn, waarbij zowel naar de gewenste als ongewenste effecten is gekeken. Door de input van twee patiëntenvertegenwoordigers in de werkgroep is er gedurende het gehele ontwikkeltraject sprake geweest van inspraak en afstemming.
- 
- 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?  
> Licht toe.
- Ja, zowel in de richtlijnwerkgroep (RN en RZN) als tijdens de knelpuntenanalyse en commentaarfase hebben patiëntenvertegenwoordigers input geleverd. De patiëntenparticipatie is ge (co)financierd door de stichting kwaliteitsgelden patiënten consumenten (SKPC) binnen het programma Kwalaiteit, inzicht en doelmatigheid in de medisch specialistische zorg (KIDZ).
- 
- 1.11 Beschrijft de kwaliteitsstandaard de grens tussen verantwoorde en onverantwoorde zorg?  
> Licht toe.
- ja  nee > Zo ja, zijn er naar de mening van de IGJ voldoende handvatten om de kwaliteitsstandaard te kunnen handhaven?
- De werkgroep adviseert om de keuze voor een type heupprothese te baseren op de ODEP-benchmark, conform het NOV-advies Classificatie Orthopedische Implantaten (Link: <https://www.orthopeden.org/downloads/418/classificatie-orthopedische-implantaten-werkwijze-2018.pdf>). Dit is een duidelijk standpunt waarop de IGJ kan handhaven. Module 4 beschrijft de timing, duur en optimale keuze voor het gebruik van trombose profylaxe (verwijzing richtlijnen). De IGJ monitort middels de basisset (indicator 1.4.4 en 1.4.5)
-

## 1.12 Overige toelichting bij criterium 1

## 2 Criterium 2

- 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.

De betrokken partijen dragen de kwaliteitsstandaard gezamenlijk voor.

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

Voorafgaand aan het ontwikkelproces is aan alle betrokken partijen gecommuniceerd dat het de wens is de richtlijn gezamenlijk aan te bieden voor opname in het Register.

- 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.

Ja

- 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.

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

cliënten

Toelichting

ja

zorgaanbieders (zorgverleners en instellingen)

Toelichting

Ja

zorgverzekeraars

Toelichting

Ja

 anders, nl

Toelichting

Ja

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?

> Licht toe.

Toelichting

Ja

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?

> Indien 'nee' licht toe.

 ja  nee

Toelichting

Indicaties, contra-indicaties, het operatieve proces, de perioperatieve zorg en pre-  
postoperatieve fysiotherapie worden beschreven (of verwezen naar betreffende richtlijnen).

- 3.2 Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van het gebruik van gepaste zorg (doelmatigheid)?  ja  nee
- > Indien 'nee' licht toe.
- Toelichting
- Om te komen tot een aanbeveling zijn naast (de kwaliteit van) het wetenschappelijke bewijs ook andere aspecten meegewogen, zoals de expertise van de werkgroepleden, de waarden en voorkeuren van de patiënt, kosten, beschikbaarheid van voorzieningen en organisatorische zaken. Deze aspecten worden, voor zover geen onderdeel van de literatuursamenvatting, vermeld en beoordeeld (gewogen) onder het kopje 'overwegingen' per module.
- 
- 3.3 Bevat de kwaliteitsstandaard voldoende uitspraken voor het proces samen beslissen en het gebruik van eventuele bijbehorende beslisondersteunende instrumenten, zoals keuzehulpen?  ja  nee
- > Licht toe.
- Module 1 beschrijft de indicaties en contra indicaties voor een heupvervangende operatie. In de aanbeveling (p.29) wordt het samen beslissen om al dan niet te opereren nadrukkelijk beschreven.
- 
- 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
- KNGF richtlijn artrose heup-knie  
NOV richtlijn artrose heup knie - conservatieve behandeling
- Inconsistent met
- Toelichting
- 
- 3.5 Zijn de gebruikte kernbegrippen gedefinieerd en is aangegeven wat zorgverleners documenteren en als informatie aan elkaar overdragen?  ja  nee
- > Indien 'nee' licht toe.
- Toelichting
- 
- 3.6 Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van controle-momenten, evaluatiemomenten en overlegmomenten?  ja  nee
- > Indien 'nee' licht toe.
- Toelichting
- leefstijladviezen kunnen per toegepaste operatietechniek en per persoon (patiënt) verschillen.
-

3.7 Bevat de kwaliteitsstandaard een  ja  nee

beschrijving van zelfmanagement of eigen regie al dan niet met ondersteuning  
> Indien 'nee' licht toe.

Toelichting

leefstijladviezen kunnen per toegepaste operatietechniek en per persoon (patiënt) verschillen.

3.8 Bevat de kwaliteitsstandaard  ja  nee

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

Toelichting

Om te komen tot een aanbeveling zijn naast (de kwaliteit van) het wetenschappelijke bewijs ook andere aspecten belangrijk en worden meegewogen, zoals de expertise van de werkgroepleden, de waarden en voorkeuren van de patiënt (patient values and preferences), kosten, beschikbaarheid van voorzieningen en organisatorische zaken. Deze aspecten worden, voor zover geen onderdeel van de literatuursamenvatting, vermeld en beoordeeld (gewogen) onder het kopje 'Overwegingen'.

De kracht van het wetenschappelijke bewijs werd bepaald volgens de GRADE-methode. GRADE staat voor 'Grading Recommendations Assessment, Development and Evaluation' (zie <http://www.gradeworkinggroup.org/>).

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

3.10 Bevat de kwaliteitsstandaard een  ja  nee

beschrijving van de aansturing en verantwoordelijkheidstoedeling van het zorgproces?  
> Indien 'nee' licht toe.

Toelichting

> De regiefunctie.  
Licht toe.

ja  nee

Toelichting

organisatie van zorg aspecten zijn expliciet beschreven waar het gaat om pre- en postoperatief verwijzen voor fysiotherapeutische behandeling en de zorg aan kwetsbare ouderen (modules 7 en 9)



De verdeling van de verantwoordelijkheden tussen professionals onderling en tussen professionals en informele zorgverleners en cliënt.

> Licht toe.

ja  nee

Toelichting

Doordat het een richtlijn betreft die primair voor de orthopeed van toepassing is er geen sprake van een verdeling van verantwoordelijkheden in het zorgproces, maar worden de verantwoordelijkheden van de orthopeed beschreven.

In geval van de zorg voor kwetsbare ouderen wordt de rol van de klinisch geriater beschreven.

De noodzakelijke coördinatiefunctie.

> Licht toe.

ja  nee

Toelichting

Er wordt o.a. duidelijk beschreven wanneer er verwezen dient te worden voor pre- en postoperatieve fysiotherapie en wanneer de expertise van een klinisch geriater dient te worden geraadpleegd.

Een toelichting over de van toepassing zijnde andere kwaliteitsstandaarden.

> Licht toe.

ja  nee

Toelichting

Er wordt actief verwezen naar relevante richtlijnen.

De monitoring van het individuele behandelplan.

> Licht toe.

ja  nee

Toelichting

Er worden aanbevelingen gedaan voor de postoperatieve monitoring van de patiënt. Voor het gebruik van trombose profylaxe wordt verwezen naar de richtlijn antitrombotisch beleid voor de aanbevelingen omtrent tijdstip, vorm en duur van tromboseprofylaxe na een grote orthopedische ingreep.

Voor het gebruik van antibioticaprofylaxe wordt in module 5 beschreven wat de specifieke aanbevelingen zijn.

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

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 tijdspad 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 tijdsplan bijsluiten bij de kwaliteitsstandaard.

---

Cliëntenversie:  ja  nee

Tijdspad

---

Toelichting

---

Samenvatting:  ja  nee

Tijdspad

---

Toelichting

---

Onderhoudsplan:  ja  nee

Tijdspad

---

Toelichting

---

4.5 Overige toelichting bij criterium 4

Toelichting

---



---

## 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 tijdspad geformuleerd waaruit blijkt wanneer dit wel zo is.

- 5.1 Is de kwaliteitsstandaard verbonden met één of meer informatiestandaarden?  
 > Zo ja: verwijs naar bijbehorende informatiestandaard(en) in het Register of vul het aanbiedingsformulier voor informatiestandaarden in.

ja  nee

Toelichting

- 5.2 Is de kwaliteitsstandaard verbonden met één of meer meetinstrumenten?  
 > Zo ja: verwijs naar bijbehorende meetinstrument(en) in het Register of vul het aanbiedingsformulier voor meetinstrumenten in.

ja  nee

Toelichting

<https://www.zorginzicht.nl/kwaliteitsinstrumenten/heuprothese-indicatoren>

- 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?

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

Informatiestandaard:

ja  nee

Tijdspad

Toelichting

Meetinstrument:

ja  nee

Tijdspad

Toelichting

- 5.4 Overige toelichting bij criterium 5

Toelichting