



Aanbiedingsformulier kwaliteitsstandaarden

Het aanbiedingsformulier kunt u digitaal aanleveren via 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? Zorg op maat voor ouderen met diabetes
	Naam aanspreekpunt
2	Wie is het aanspreekpunt (welke partij) voor de kwaliteitsstandaard? Pauline Mourits
	Organisatie
	NDF
	E-mailadres
	p.mourits@diabetesfederatie.nl
	Telefoonnummer
3	Op welke zorgvraag/aandoening(en) heeft de kwaliteitsstandaard betrekking? Diabetes
	Datum
4	Op welke datum staat een revisie van de kwaliteitsstandaard ingepland?
5	Welke partijen zijn betrokken bij het ontwikkelen en/of onderhouden van deze kwaliteitsstandaard? Diabetes Vereniging Nederland (DVN), Diabetes Huisartsen Adviesgroep (DiHAG), Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie (KNMP), Nederlandse Diabetes Federatie (NDF), V&VN diabeteszorg, Zorgverzekeraars Nederland (ZN), Diabetes Fonds, Nederlandse Vereniging van Podotherapeuten (NVvP), Nederlandse Internisten Vereniging (NIV), Nederlandse Vereniging van Diëtisten (NVD), Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysi
6	Welke documenten zijn aangeleverd bij de aanbieding van de kwaliteitsstandaard? Zorg op maat voor ouderen met diabetes Verdiepende module als onderdeel van de NDF Zorgstandaard Diabetes
7	De kwaliteitsstandaard is een: > Deze informatie kunt u vinden in het Toetsingskader
	<input type="checkbox"/> richtlijn <input type="checkbox"/> zorgstandaard <input checked="" 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 module beschrijft goede zorg en preventie op maat voor thuiswonende ouderen met diabetes en geeft aanbevelingen voor implementatie om de kwaliteit van leven van deze groep mensen te verbeteren en hun mogelijkheden voor participatie in de samenleving te verhogen. De meeste ouderen met diabetes hebben type 2-diabetes maar we zijn van mening dat dit document ook waardevolle aanbevelingen bevat voor ouderen met diabetes type 1. Speciale aandacht wordt gegeven aan het herkennen van aspecten van kwetsbaarheid die van invloed kunnen zijn op de behandeling van en zorg voor ouderen met diabetes.

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.

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

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

cliënten

Toelichting

Diabetesvereniging Nederland (DVN)

zorgaanbieders (zorgverleners en instellingen)

Toelichting

Nederlandse Diabetes Federatie (NDF), Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie (KNMP), Diabetes Huisartsen Adviesgroep (DiHAG), V&VN Diabeteszorg, Nederlandse Vereniging van Podotherapeuten (NVvP), Nederlandse Internisten Vereniging (NIV), Nederlandse Vereniging van Diëtisten (NVD), Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF), specialist ouderengeneeskunde

zorgverzekeraars

Toelichting

Zorgverzekeraars Nederland (ZN)

anders, nl

Toelichting

1.2 Zijn dit de relevante partijen?

> Licht toe.

ja nee

Dit zijn alle partijen (primair uit tripartiet perspectief dan wel een andere betrokkenheid bij ouderen met diabetes) die een rol spelen bij de zorg voor ouderen met diabetes

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.

Zie boven. Deelnemers zijn aan de hand van een uitgebreide stakeholdersanalyse bij het traject betrokken.

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

> Licht toe.

Verenso heeft afgezien van deelname aan de multidisciplinaire werkgroep vanwege personele problemen. Zij zijn wel aanwezig geweest bij de werkconferentie op 23 november 2017 en hebben commentaar gegeven op de concept module. Dit commentaar is verwerkt. Daarnaast heeft een specialist ouderengeneeskunde op eigen titel deelgenomen aan de werkgroep.

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

> Licht toe.

ja nee

Anderhalf jaar geleden is vanuit de Nederlandse Diabetes Federatie (NDF) gestart met de ontwikkeling van de module Zorg op maat voor ouderen met diabetes. Een NDF-werkgroep met daarin alle relevante partijen (DVN, DiHAG, V&VN diabeteszorg, KNGF, KNMP, NVD/DNO, NIV, NVvP en een specialist ouderengeneeskunde op persoonlijke titel) heeft aanbevelingen opgesteld voor de inhoud en de organisatie van de zorg voor (thuiswonende) ouderen met diabetes. De module Zorg op maat voor ouderen met diabetes wordt aangeboden voor het Register van het Zorginstituut.

- 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

> Licht toe.

De module is tot stand gekomen op basis van continue raadpleging van de werkgroep en hun achterban. Daarnaast is op 23 november 2017 en 18 september 2018 een werkconferentie gehouden teneinde consensus te verkrijgen. Alle partijen waren daar vertegenwoordigd. In onderlinge afstemming met de werkgroep is na verwerking van de input een concept-module geformuleerd. Vervolgens is gestart met de instemmingsfase. De nu voorliggende versie is geaccordeerd door alle betrokken partijen, met uitzondering van Verenso.

- 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.

De leden van de werkgroep hebben een belangenverklaring ingevuld. Hierdoor zijn de verschillende belangen onderkend en controleerbaar gemaakt.

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

> Licht toe.

Ja.

Alle partijen hebben ruim de tijd gehad commentaar te leveren, dit commentaar is in een zorgvuldig proces verwerkt.

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

> Licht toe.

Ja.

De patiëntvertegenwoordigende organisatie (DVN) heeft geparticipeerd in de werkgroep en ingestemd met het document.

- 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.

Er is ondersteuning geboden vanuit het NDF-bureau. Er waren vacatiegelden beschikbaar.

- 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?

In een latere fase zullen specifieke kwaliteitsindicatoren worden opgeleverd. Op het moment dat daar bij alle betrokken partijen consensus over bestaat kunnen deze door de IGZ gebruikt worden in het kader van handhaving.

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.

Ja

Alle partijen zijn hier van tevoren over geïnformeerd en konden zich hier in vinden.

- 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.

Nee

Er is nog geen instemming ontvangen van Verenso

- 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

Nvt

zorgaanbieders (zorgverleners en instellingen)

Toelichting

Nvt

zorgverzekeraars

Toelichting

Nvt

 anders, nl

Toelichting

- 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

Het traject is gestart met een knelpuntenanalyse. Deze komen allen in het document aan de orde.

- 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

De module Zorg op maat voor ouderen met diabetes is een verdieping van de Zorgstandaard. Op een aantal plaatsen wordt verwezen naar de Zorgstandaard.

Aanbiedingsformulier

Kwaliteitsstandaarden
Zorginstituut Nederland

- 3.2 Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van het gebruik van gepaste zorg (doelmatigheid)? ja nee

> Indien 'nee' licht toe.

Toelichting

- 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.

- 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

NDF Zorgstandaard diabetes

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

3.7 Bevat de kwaliteitsstandaard een ja nee

beschrijving van zelfmanagement of eigen regie al dan niet met ondersteuning

Toelichting

> Indien 'nee' licht toe.

3.8 Bevat de kwaliteitsstandaard ja nee

een toelichting op bewijsvoering? Beschrijf de methoden waarop de aanbevelingen in de kwaliteitsstandaard tot stand zijn gekomen.

Toelichting

De aanbevelingen zijn tot stand gekomen op basis van consensus van de leden van de werkgroep.

> Indien 'nee' licht toe.

3.9 Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van de structuur van het zorgproces?

> 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.

> Indien 'nee' licht toe.

ja nee

Toelichting

3.10 Bevat de kwaliteitsstandaard een ja nee

beschrijving van de aansturing en verantwoordelijkheidstoedeling van het zorgproces?

Toelichting

> Indien 'nee' licht toe.

> De regiefunctie.

Licht toe.

ja nee

Toelichting

In de Zorgstandaard Diabetes wordt uitgebreid aandacht besteed aan de organisatie van de zorg, de multidisciplinaire aanpak en de verantwoordelijkheden en bevoegdheden van zorgverleners. We verwijzen daarom voor organisatorische aspecten naar de Zorgstandaard. In de module wordt aandacht besteed aan organisatorische aspecten die specifiek zijn voor (kwetsbare) ouderen met diabetes.

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

> Licht toe.

ja nee

Toelichting

In de module wordt aandacht besteed aan organisatorische aspecten die specifiek zijn voor (kwetsbare) ouderen met diabetes waaronder aandacht voor en het betrekken van mantelzorgers bij de zorg.

> De noodzakelijke coördinatiefunctie.

Licht toe.

ja nee

Toelichting

Aanbevolen wordt te zorgen voor goede coördinatie van de zorg en te overwegen om de zorg voor oudere diabetespatiënten met complexe zorgvragen op één zorglocatie en, waar mogelijk, bij één zorgverlener te concentreren.

> Een toelichting over de van toepassing zijnde andere kwaliteitsstandaarden.

Licht toe.

ja nee

Toelichting

In de inleiding wordt aangegeven hoe de module aansluit op standaarden en richtlijnen.

> De monitoring van het individuele behandelplan.

Licht toe.

ja nee

Toelichting

Diabeteszorg zou onderdeel moeten zijn van het totale zorgbehandelplan voor de individuele oudere.

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

Tijdens de instemmingsronde is aan de leden gevraagd mee te denken over de implementatie.

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
| Nvt
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 tijdpad 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

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

- 5.3 Hebben de betrokken partijen gezamenlijk een tijdpad 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

Er is een planning, die dient nog geaccordeerd te worden door de werkgroep.

- 5.4 Overige toelichting bij criterium 5

Toelichting