



Aanbiedingsformulier Meetinstrumenten

Aan de hand van de beantwoording van de vragen in het Aanbiedingsformulier beoordeelt het Zorginstituut of uw meetinstrument voldoet aan de gestelde (sub)criteria. De (sub)criteria zijn procedureel van aard. U kunt motiveren waarom wel of niet aan de gestelde eisen is voldaan of waarom het betreffende onderdeel niet van toepassing is. Zorginstituut Nederland weegt alle informatie om te komen tot een eindoordeel. Ook wanneer niet aan alle onderdelen is voldaan kan bij goede motivering het meetinstrument toch in het Register worden opgenomen.

1

Algemene informatie meetinstrument

1.1 Wat is de naam van het meetinstrument?

PREM Kindzorg

Versienummer of jaartal van ontwerp

1.0

1.2 Wie is het aanspreekpunt van de indiening voor het meetinstrument?

Naam

Petra Bakker

Organisatie

BINKZ

E-mailadres

p.bakker@legerdesheils.nl

Telefoonnummer

06-52065155

1.3 Wanneer bieden partijen een herziene versie van het meetinstrument aan het Register aan?

Datum

maart 2021

1.4 Het meetinstrument is een:

vragenlijst indicatorenset indicator

1.5 Op welke zorgvraag/aandoening(en) heeft het meetinstrument betrekking?

> Zo mogelijk benoemen aan de hand van de [SNOMED CT](#) /ICD-code(s)/ICF-code.

Kinderverpleegkundige zorg in de eigen omgeving van kind en gezin

1.6 Is het meetinstrument verbonden aan een kwaliteitsstandaard (een richtlijn, zorgstandaard of module)?

ja > Vul hieronder de naam van de kwaliteitsstandaard in en ga naar 1.6a

Naam kwaliteitsstandaard

Kwaliteitskader wijkverpleging en het kwaliteitsstandaard zorg aan het zieke kind en gezin in de

nee > Ga naar 1.6b

1.6a Is deze kwaliteitsstandaard opgenomen in het Register van Zorginstituut Nederland?

ja nee

1.6b Op welke omschrijving is het meetinstrument gebaseerd?
> Vink aan én licht toe.

(kwaliteits)visie

beschrijving van zorg

protocol

anders

Overige algemene informatie (vrije toelichtingsruimte)

De kwaliteitsstandaard betreft het kwaliteitskader wijkverplegig en de kwaliteitsstandaard zorg aan het zieke kind en gezin in de eigen omgeving

2 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.

2.1 Welke partijen zijn betrokken geweest bij de ontwikkeling van het meetinstrument?

> Graag uitputtende opsomming onderverdeeld in de volgende categorieën van partijen.

(vertegenwoordigende organisaties van) cliënten

Toelichting

Stichting Kind en Ziekenhuis (K&Z) en de stuurgroep kwaliteitskader wijkverpleging

(vertegenwoordigende organisaties van) zorgaanbieders (zorgverleners en instellingen)

Toelichting

BINKZ bestuur en leden van BINKZ

(vertegenwoordigende organisaties van) verzekeraars

Toelichting

Zorgverzekeraars Nederland

Methodologische experts

Toelichting

Ja, partijen de stuurgroep wijkverpleging. Meino Kalwijn van MEI marketing en Maaïke Louwrier van Mediquest.

anders

Toelichting

In het bestuur van BINKZ zit tevens een bestuurder van de V&VN kinderverpleegkunde

2.2 Zijn dit de relevante partijen?

> Licht toe.

ja nee

Ja, De stuurgroep is betrokken geweest bij de ontwikkeling van het Kwaliteitskader wijkverpleging en hebben de PREM wijkverpleging ontwikkeld. Partijen waaronder K&Z en de leden die veel ervaring hebben op het gebied van verpleegkundige kindzorg zijn betrokken.

2.3 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.

Ja, het zijn partijen betrokken bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard en het kwaliteitskader wijkverpleging.

Aanbiedingsformulier

Meetinstrumenten
Zorginstituut Nederland

- 2.4 Welke relevante partijen waren uitgenodigd en hebben gemotiveerd afgezien van betrokkenheid bij de ontwikkeling van het meetinstrument?
- > Licht toe.

Geen

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

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

ja nee

De Prem kindzorg is samengesteld a.d.v de PREM Wijkverpleging. In overleg met de Stuurgroep wijkverpleging hebben BINKZ en K&Z een vragenlijst samengesteld die zeer dicht tegen de PREM wijkverpleging ligt. We hebben te maken met kinderen en hun ouders en daarnaast met wijkzorg, dagopvang en 24 uurszorg. De leden van BINKZ hebben ondersteund in de formulieren van de vragen.

- 2.6 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 nee

Ja, leden van BINKZ hebben meerder momenten in het ontwikkelproces input en feedback geleverd. In de ledenvergadering is de vragenlijst meerdere malen besproken.

- 2.7 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 nee

In verschillende vergaderingen tussen de stuurgroep Wijkverpleging, BINKZ en K&Z zijn belangen besproken en heeft ieder zijn/haar belang aangegeven en het belang voor kind en ouders

- 2.8 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 nee

K&Z is cliëntvertegenwoordiger heeft haar achterban geraadpleegd.

- > Overige toelichting bij Criterium 1.

3

Criterium 2

De betrokken partijen dragen het meetinstrument gezamenlijk voor.

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

- 3.1 Is de procedure voor het gezamenlijk aanbieden helder vastgesteld bij de aanvang van de ontwikkeling van het meetinstrument?
- > Licht toe.

ja nee

Staat vermeld in het kwaliteitskader wijkverpleging

- 3.2 Dragen alle betrokken partijen het meetinstrument gezamenlijk voor? Indien dat niet het geval is, wat zijn hiervoor de gronden?
- > Licht toe.

ja nee

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

- 3.3 Onderschrijven alle betrokken partijen het meetinstrument? Indien dat niet het geval is, wat zijn hiervoor de gronden?
- > Graag toelichting onderverdeeld in de volgende categorieën van partijen.

ja > Ga naar 3.4

nee > Licht toe

(vertegenwoordigende organisaties van) cliënten

Toelichting

Stuurgroep Wijkverpleging en Kind en Ziekenhuis ondersteunen deze indiening

(vertegenwoordigende organisaties van) zorgaanbieders (zorgverleners en instellingen)

Toelichting

BINKZ

(vertegenwoordigende organisaties van) verzekeraars

Toelichting

ZN ondersteunt deze indeling

anders

Toelichting

- 3.4 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 nagekomen resp. uitgevoerd)?
- > Licht toe.

ja nee

Stuurgroep wijkverpleging, BINKZ, K&Z en mediquest hebben gezamenlijk afspraken gemaakt, de opdracht is geformuleerd en gegeven aan Mediquest.

> De volgende vraag geeft het Zorginstituut inzicht in de mogelijkheid voor implementatie van het meetinstrument door de partijen.

- 3.5 Kan het meetinstrument naar de mening van de betrokken partijen geïmplementeerd worden in de zorgomgeving waar het van toepassing is?
- > Licht toe.

ja nee

Deze vragenlijst sluit beter aan. De wens in de toekomst is om een vragenlijst specifiek voor kinderen te ontwikkelen

- > Overige toelichting bij Criterium 2.

4

Criterium 3

De betrokken partijen voegen een werkinstructie toe die aangeeft hoe het meetinstrument gebruikt moet worden.

- 4.1 Is er een werkinstructie die aangeeft hoe het meetinstrument moet worden gebruikt?
- ja > Voeg de werkinstructie bij als bijlage
- nee > Nee, in dat geval voldoet het meetinstrument niet aan dit criterium en kan deze niet in het Register worden opgenomen
- 4.2 Bevat de werkinstructie de volgende onderdelen?
- > Vink aan welke onderdelen aanwezig zijn. Voor ontbrekende onderdelen, licht toe.
- Omschrijving van de doelen (publieke-, zorginkoop-, interne verbeter-, toezichtinformatie) van het meetinstrument
- Een definitie van de cliëntengroep (met in- en exclusiecriteria)
- Een beschrijving van de bron, data-verzamelmethode of registratiewijze
- Een beschrijving van welke informatiestandaard wordt gehanteerd bij de registratie van de voor dit meetinstrument noodzakelijke data
- Een overzicht en definitie van alle aan te leveren gegevens wanneer gegevens uit het zorgproces worden gebruikt
- Een beschrijving van de benodigde correcties voor populatieverschillen (case-mix correcties)
- Een beschrijving van de benodigde data-schoning en data-analyse om te komen tot betrouwbare berekende indicatorwaarden

Toelichting

Op basis van de PREM wijkverpleging is een handboek en een werkinstructie ontwikkeld, deze is beschikbaar voor zorgorganisaties.

> Overige toelichting bij Criterium 3.

Toelichting

5

Criterium 4

Voor een meetinstrument met als doel publieke informatie en/ of zorginkoop is de resulterende kwaliteitsinformatie valide en betrouwbaar.

> Indien het meetinstrument publieke informatie en/of zorginkoop met financiële consequenties als doel heeft, beantwoord ook onderstaande vragen.

- 5.1 Is er documentatie van de ontwikkeling van het meetinstrument?
- nee > Ga naar vraag 3
- ja > Voeg de rapportage bij als bijlage
- 5.2 Is deze documentatie openbaar?
- ja nee

Methodologische eigenschappen meetinstrument

Valide

Inhoudsvaliditeit

- 5.3 Bevat de documentatie van de ontwikkeling van het meetinstrument de volgende onderdelen?
- > Vink aan welke onderdelen aanwezig zijn. Voor ontbrekende onderdelen, licht toe.
- 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.

Toelichting

Vergelijkbaarheid

Registratievergelijkbaarheid

Beschrijving van gestandaardiseerde registratie

Beschrijving van hoe de data gecontroleerd (kunnen) worden

Beschrijving van gehanteerde informatiestandaard

Toelichting

Het handboek is gebaseerd op het handboek Prem Wijkverpleging waarbij er geen beschrijving is opgenomen hoe de data gecontroleerd kan worden.

Populatievergelijkbaarheid

Beschrijving van onderzoek naar correcties voor populatieverschillen (case-mix correctie)

Toelichting

Vanwege de lage volumes wordt er op advies van Mediquest en de stuurgroep Wijkverpleging geen case-mix correctie toegepast.

Steekproef- en responsvergelijkbaarheid

Beschrijving van de steekproefprocedure

Beschrijving van de representativiteit van de steekproef/respons

Toelichting

In het handboek en in de werkinstructie staat beschreven welke inclusie- en exclusiecriteria er zijn. Daarnaast is aangegeven hoe groot de steekproef moet zijn.

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.

Toelichting

5.4 Zijn er aandachtspunten rond:
> Licht toe.

Inhoudsvaliditeit

Registratievergelijkbaarheid

Populatievergelijkbaarheid

Steekproef- en responsvergelijkbaarheid

Betrouwbaarheid

Toelichting

Binnen de kindzorg gaat het niet alleen om verpleegkundige kindzorg thuis, maar ook om zorg op een verpleegkundig kinderdagverblijf en kindzorghuis. Hierdoor is een vergelijking van de volledige populatie niet geheel objectief.

> Overige toelichting bij Criterium 4.

Toelichting

6

Criterium 5

Voor meetinstrumenten met als doel publieke informatie voegen de betrokken partijen een procesbeschrijving toe over landelijke gegevens verzameling, -bewerking en -doorlevering aan Zorginstituut Nederland. Wanneer er geen procesbeschrijving is, dan hebben partijen een tijdpad geformuleerd waaruit blijkt wanneer deze wel beschikbaar is.

6.1 Is er een procesbeschrijving hoe landelijk gegevens ten behoeve van publieke informatie verzameld wordt?

nee

ja > voeg procesbeschrijving toe als bijlage en ga door met 6.2

Hebben betrokken partijen gezamenlijk een tijdpad ontwikkeld wanneer er een procesbeschrijving beschikbaar is?

nee

> einde Aanbiedingsformulier. In dat geval voldoet het meetinstrument niet aan criterium 5 en kan deze niet in het Register worden opgenomen.

ja

> document tijdpad bijsluiten (einde Aanbiedingsformulier)

6.2 Bevat de procesbeschrijving de volgende onderdelen? Vink aan welke onderdelen aanwezig zijn.

> Voor ontbrekende onderdelen, licht toe.

> Vragen over beschrijving van de uitvoering van een landelijke meting. Deze beschrijving bevat informatie over:

Welke partijen gegevens verzamelen, bewerken en doorleveren

De borging dat alle relevante zorgaanbieders gegevens verzamelen

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)

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 vergelijkbaarheid van gegevens. Hebt u daarbij gebruik gemaakt van de handvatten uit de leidraad voor landelijke aanlevering kwaliteitsdata?

De borging dat het bestuur van de zorgaanbieder de juistheid en volledigheid van de aan te leveren gegevens ten behoeve van transparantie accordeert?

In welke meetperiode gegevens verzameld worden

Toelichting

In het handboek en de werkinstructie van de PREM kindzorg is de meetperiode opgenomen. In het poraal van Mediquest is de borging ingebouwd.

> 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

Datum van aanlevering

Voor 1 maart 2022, 1 maart 2023 en 1 maart 2024

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

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

Met welke frequentie gegevens bij het Zorginstituut aangeleverd worden? (bijvoorbeeld 1x per jaar, 4x per jaar)

Hoe de kwaliteitsgegevens geïnterpreteerd moeten worden en toepasbaar zijn

Een lekenvertaling van de indicator(en)

Toelichting

In het handboek staat beschreven dat Mediquest de gegevens aanlevert bij ZiNL. Er is aangegeven welke data doorgeleverd wordt aan het ODB van ZiNL.

6.3 Zijn er aandachtspunten (bijvoorbeeld werken alle zorgaanbieders mee?) rond

Landelijke gegevensverzameling, bewerking en doorlevering

Het aanbieden van publieke informatie bij Zorginstituut Nederland

Toelichting