



Integrale geboortezorg heeft het doel om perinatale sterfte en morbiditeit te reduceren en de integrale geboortezorg meer cliëntgericht doelmatig en effectief te maken. De werkgroep indicatoren integrale geboortezorg, onder begeleiding van het College Perinatale Zorg (CPZ), is verantwoordelijk voor het opstellen, monitoren en evalueren van de **indicatorset**. De werkgroep wordt bijgestaan door experts uit het veld die kunnen worden geraadpleegd bij het opstellen van indicatoren.

De indicatorset, die de kwaliteit van de geboortezorg monitort, bedient meerdere doelen:

- Op landelijk en regionaal niveau leren en verbeteren
- Relevante keuze-informatie voor cliënten bieden
- Zorginkoopinformatie genereren voor zorgverzekeraars

Momenteel bestaat de indicatorset uit zorginhoudelijke uitkomst- en procesindicatoren, cliëntervaringsmetingen, indicatoren gericht op het monitoren van de implementatie van de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg (ZIG) en uit klantpreferentie indicatoren gericht op verloskunde en kraamzorg.

partijen: KNOV, NVOG, Bo Geboortezorg, NVK, NVZ, Federatie VSV's, ZN en de Patiëntenfederatie Nederland, onder voorzitterschap CPZ.

Processtap

Wat gebeurt er in de praktijk? ✓

Waar kunnen we van leren? ?

Doelbepaling



Doel

- Primaire focus ligt op kwaliteitsverbetering.
- Transparantie van indicatoren is ook gericht op het bijdragen aan kwaliteitsverbetering.
- Deze doelstelling is expliciet omschreven in een governancestuk.
- De doelgroep is helder: vrouwen die zwanger worden, zwanger zijn, geboorte, en kraambed.
- Discussie vindt nog plaats over hoe ver de doelgroep strekt m.b.t. preventie.
- Alle indicatoren zijn ontwikkeld op basis van de zorgstandaard.
- Deze standaard is met betrokken partijen opgesteld en wordt breed gedragen.

- Stel het doel kwaliteitsverbetering centraal en boven andere doelen.
- Maak met elkaar duidelijke afspraken over de in- en exclusiecriteria.
- Uitdaging is om te komen tot een integrale aanpak waar alle partijen achter staan.
- Door goede systematische beschrijving op te stellen van het zorgpad, heb je een goede basis voor het selecteren van indicatoren.



Doelgroep



Zorgpad

- Partijen in de zorg slaagden er in eerste instantie niet in om tot overeenstemming te komen over de wijze waarop het integrale zorgpad landelijk vormgegeven zou moeten worden. In tweede instantie heeft het Zorginstituut met doorzettingmacht de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg hierop aangepast: de zorgpaden worden niet landelijk maar regionaal vormgegeven. De partijen hebben hiermee ingestemd en de aangepaste zorgstandaard gezamenlijk ingediend bij het Register. Dit leidt in de praktijk tot minder uniformiteit en betekent dat regionale verschillen in zorgpaden kunnen bijdragen aan regionale verschillen in indicatorwaardes.

Selecteren



Inventariseren en selecteren

- Selectie is samen met partijen uitgevoerd o.b.v. literatuuronderzoek, gebruik van bestaande indicatoren en expert meetings.
- Eerst zijn zorginhoudelijke indicatoren geselecteerd gericht op geboorte. Stapsgewijs worden toegevoegd: PREM, preventie en nazorg (kraambed).

- In het selectieproces is het belangrijk om transparant te zijn in keuzes die je maakt.
- Documenteer de gemaakte afwegingen en afspraken.
- Selecteer indicatoren samen met patiënten.



Processtap

Wat gebeurt er in de praktijk? ✓

Waar kunnen we van leren? ?



Inventariseren en selecteren

- Toetsingscriteria naast inhoudsvaliditeit, vertekening en betrouwbaarheid: bruikbaarheid praktijk en zeggingskracht.

Vaststellen



Beschrijving en definitie

- Geboortezorg heeft een eigen registratie die ooit opgezet is voor onderzoek (Perined).
- Samen met experts en de betrokken partijen wordt de definitie opgesteld.
- Er wordt zoveel mogelijk aangesloten bij de bestaande Perined registratie. Haalbaarheid is een belangrijk criterium.
- (Regelmatige) terugkoppeling richting zorgaanbieders is essentieel om te leren en verbeteren. Dat wordt nu ingeregeld.
- Alle indicatoren worden direct landelijk geregistreerd.
- De werkgroep maakt definitieve keuze voor de indicatoren op basis van de beoordelingscriteria, het onderscheidend vermogen en de bruikbaarheid van de indicatoren in de praktijk.

- Denk bij definiëring na over de haalbaarheid van de registratie.
- Sluit zoveel mogelijk aan bij bestaande registraties.
- Automatische levering is vooruitstrevend maar blijkt lastig in de praktijk. Blijf hieraan werken.
- Zorg voor (continue) herkenbare en gebruiksvriendelijke terugkoppeling naar zorgaanbieders om actie gericht op verbetering te stimuleren.
- De kwaliteitsgegevens op basis waarvan de indicatorscores worden berekend worden direct landelijk geregistreerd
- Kijk bij de beoordeling ook naar indicatoren die niet (meer) werken in de praktijk. Deze indicatoren kun je laten vervallen.
- Zorg dat alle betrokken partijen zijn aangehaakt bij de selectie.



Verkrijgen goede gegevens



Testen



Beoordelen en Vaststellen

Gebruiken



Indienen Register (optioneel)

- Zorg ervoor dat alle partijen aan boord zijn bij keuze voor externe transparantie.
- Maak een duidelijke afweging wat wel en niet opgenomen moet worden in het Register.

- Maak een afweging tussen wat ingediend wordt bij het Register en wat op andere wijze transparant wordt gemaakt.



Implementatie

- Dit zou meer aandacht moeten krijgen.
- Hierbij gaat het zowel om het gebruik van indicatoren door zorgaanbieders als door zorgverzekeraars (voor inkoop) en patiënten (voor keuzeinformatie).
- De werkgroep bespreekt jaarlijks de ontwikkeling van indicatoren.
- Stapsgewijs worden indicatoren toegevoegd en telkens beoordeeld.

- Denk vanaf de start ook na over de implementatie in de praktijk en wie de indicatoren, met welk doel, wil gebruiken.
- Zorg voor een jaarlijkse evaluatie van de indicatoren.



Onderhoud & Evaluatie



Tips!

- Zorg voor een constante en heldere communicatie over de gemaakte afspraken.
- Zorg voor goede registratiesystemen voor de registratie van indicatoren.
- Koppel indicatoren terug aan betrokken partijen voor gebruik in de praktijk.