



Zorginstituut Nederland

Kwaliteitstaken Zorginstituut

Suzan Orlebeke

7 april 2017



INHOUD

Wat doet het Zorginstituut?

Wat zijn de kwaliteitstaken?

Kwaliteitsinformatie: hoe komen er eraan?

Kwaliteitsinformatie: waar gebruiken we het voor?

Landelijke ontwikkelingen (ICHOM, LSK)



Wat doet het Zorginstituut?





Taken Zorginstituut Nederland

Bevorderen van de kwaliteit van de gezondheidszorg

Adviseren over de inhoud van de verplichte zorgverzekeringen

DOEL: Elke burger toegang tot goede zorg: niet meer dan nodig en niet minder dan noodzakelijk.

Pakketbeheer (advisering en doorlichting)

Fondsen (verantwoording en risicoverevening)

Kwaliteitsbevordering



Wat zijn de kwaliteitstaken?



Kwaliteitstaken Zorginstituut

Werken aan:

- **Kwaliteit**
- Toegankelijkheid
- Betaalbaarheid

*Twee doelen **kwaliteit**:*

1. Stimuleren kwaliteitsverbetering zorg
2. Informatie voor patiënt over goede zorg





Kwaliteitstaken Zorginstituut

Skipr

NIEUWS BLOGS EVENTS VACATURES

HRM TECH FINANCE VASTGOED

Kwaliteitsre

- Opnemen **ACTUEEL**
Register

- Deze moe **Zorginstituut maakt Kwaliteitskader
verpleeghuiszorg bekend**

Kwaliteitsin

- Publicatie
- En voor c

[Skipr Redactie](#)

13 januari 2017

2194 keer gelezen

Het Zorginstituut Nederland heeft vrijdag het nieuwe Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg bekend gemaakt. Het Kwaliteitskader beschrijft wat cliënten en hun naasten mogen verwachten van verpleeghuiszorg.

Agendering

- **Meerjarenagenda** - wettelijk instrument, opstap naar **doorzetting**



Kwaliteitsproducten in het Register

Kwaliteitsstandaard beschrijft wat goede zorg is

Darmkanker (diagnose): Voor een optimale beoordeling van een resectiepreparaat is het noodzakelijk dat de patholoog beschikt over de volgende klinische informatie:

- *neoadjuvante therapie*
- *lokalisatie van de tumor*
- *type operatie*
- *aanvullende klinische gegevens: obstructie, perforatie, familiale belasting, IBD*



Kwaliteitsproducten in het Register

Meetinstrument beschrijft hoe je meet wat goede zorg is

Darmkanker: Percentage patiënten dat een resectie ondergaat vanwege een primair coloncarcinoom, dat een gecompliceerd beloop heeft (gecorrigeerd voor case-mix).



Kwaliteitsproducten in het Register

Informatiestandaard beschrijft hoe je de informatie over een standaard en/of een meetinstrument vastlegt

De **informatiestandaard acute zorg** zorgt ervoor dat wanneer je acute zorg nodig hebt, alle acute zorgverleners via hun eigen computersysteem, op voor iedereen begrijpelijke manier informatie aan elkaar overdragen. Een arts kan hierdoor bijv online in de ambulance meekijken naar een ECG van de patiënt, waardoor hij is voorbereid en meteen kan handelen zodra de patiënt wordt binnengebracht.



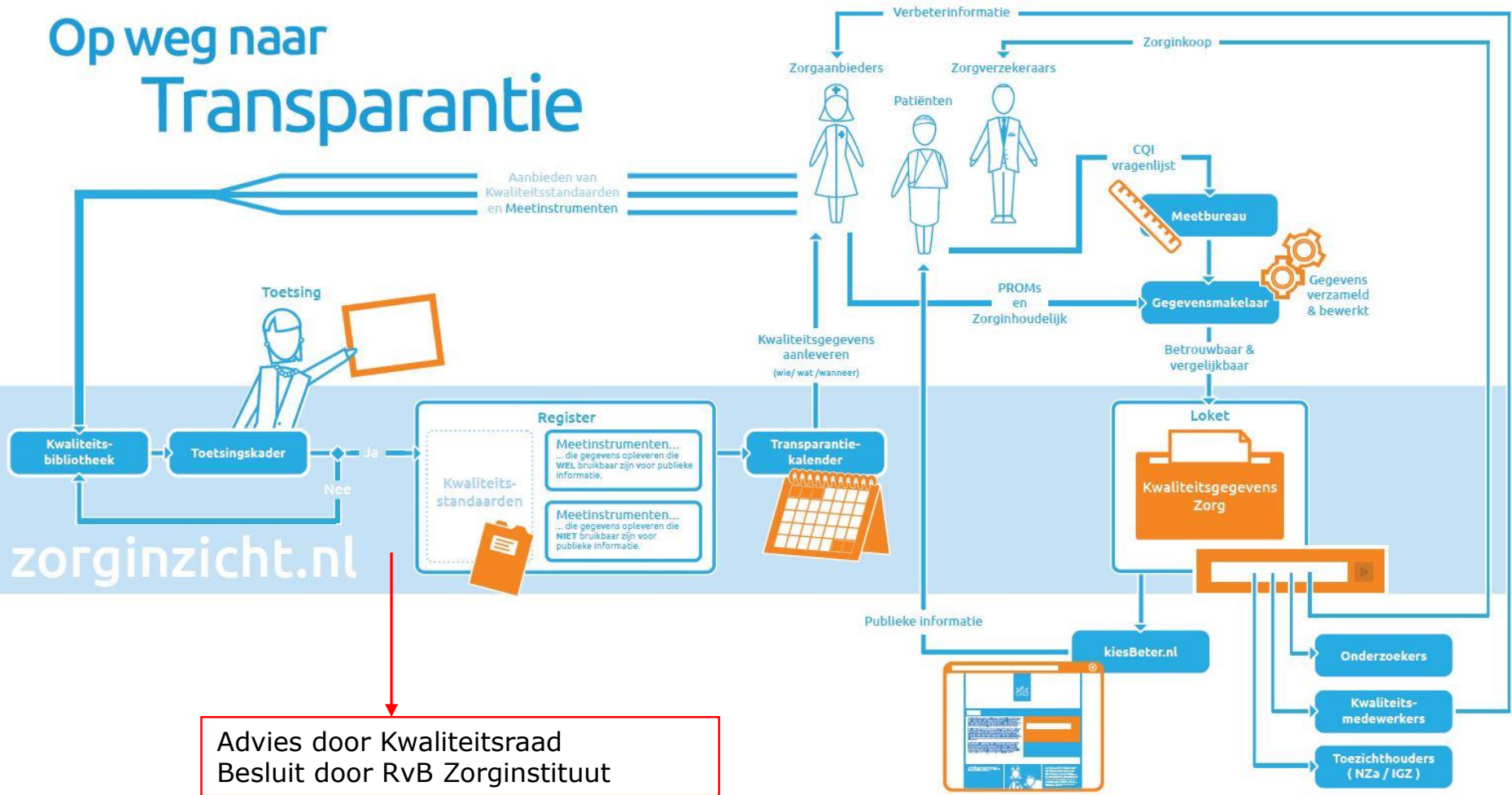
Kwaliteitsinformatie: hoe komen er eraan?



Route van kwaliteitsinformatie

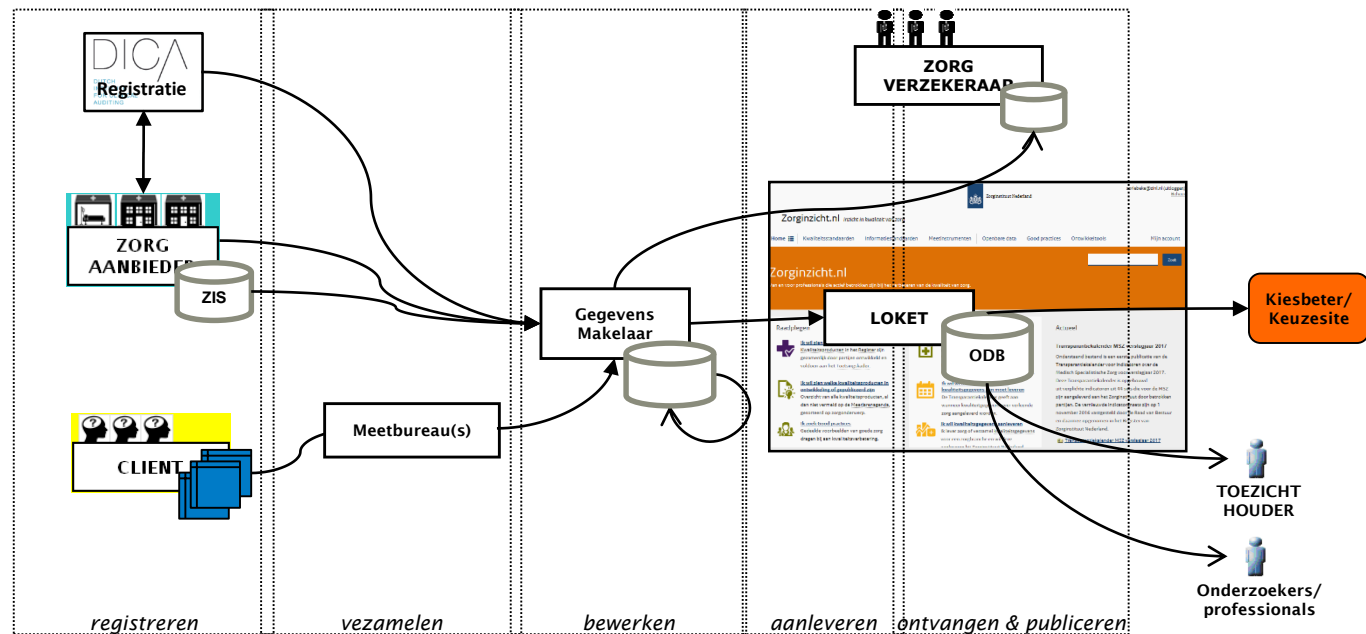


Op weg naar Transparantie





Processchema registratie en gegevensaanlevering





Openbare database : open data

Sectoren

MSZ (40 aandoeningen)

GGZ

Gehandicaptenzorg

Kraamzorg

Revalidatiezorg

Verpleeghuiszorg

Afnemers

Publicatie op KiesBeter

Bron voor keuzehulpen ZorgkaartNL

Bron voor Elsevier-lijst

Geraadpleegd door ziekenhuizen, onderzoekers, zorginkopers, studenten

Output

excel

XML

webservice



"Why Gramma, what big data you have!"



User Interface via www.zorginzicht.nl

Dataset samenstellen

Raadpleegmogelijkheden

Stel hiernaast uw eigen dataset samen (vanaf verslagjaar 2014).

→ Download de volledige bestanden

→ Lees de Rapportage datakwaliteit aanlevering kwaliteitsgegevens verslagjaar 2014 kraamzorg juni 2015 (pdf, 86 kB)

→ Lees de Rapportage datakwaliteit aanlevering kwaliteitsgegevens verslagjaar 2014 medisch specialistische zorg (MSZ) mei 2015 (pdf, 136 kB)

Errata Medisch specialistische zorg verslagjaar 2014

Voor de Medisch specialistische zorg zijn er errata verschenen.

→ Bekijk de errata (zip, 14.067 kB)

Stel uw eigen dataset samen

Met de filters hieronder kunt u uw eigen dataset samenstellen.

1. Selecteer indicatorset(s)

- alle indicatorsets
- een selectie uit de indicatorsets, namelijk:

2. Selecteer één of meer indicatoren

- alle indicatoren
- een selectie uit de indicatoren, namelijk:

+ voeg nog een indicator toe aan selectie

3. Selecteer één of meer organisaties

- alle organisaties uit de geselecteerde sets
- een selectie uit de organisaties, namelijk:



Kwaliteitsinformatie: Waar gebruiken we het voor?





Wondinfectie Heupvervanging

Het plaatsen van een kunstheup is een routineoperatie met als risico een infectie van de operatiewond.

Gemiddeld krijgt 1 op de 100 patiënten een diepe wondinfectie. Verschillen tussen ziekenhuizen.

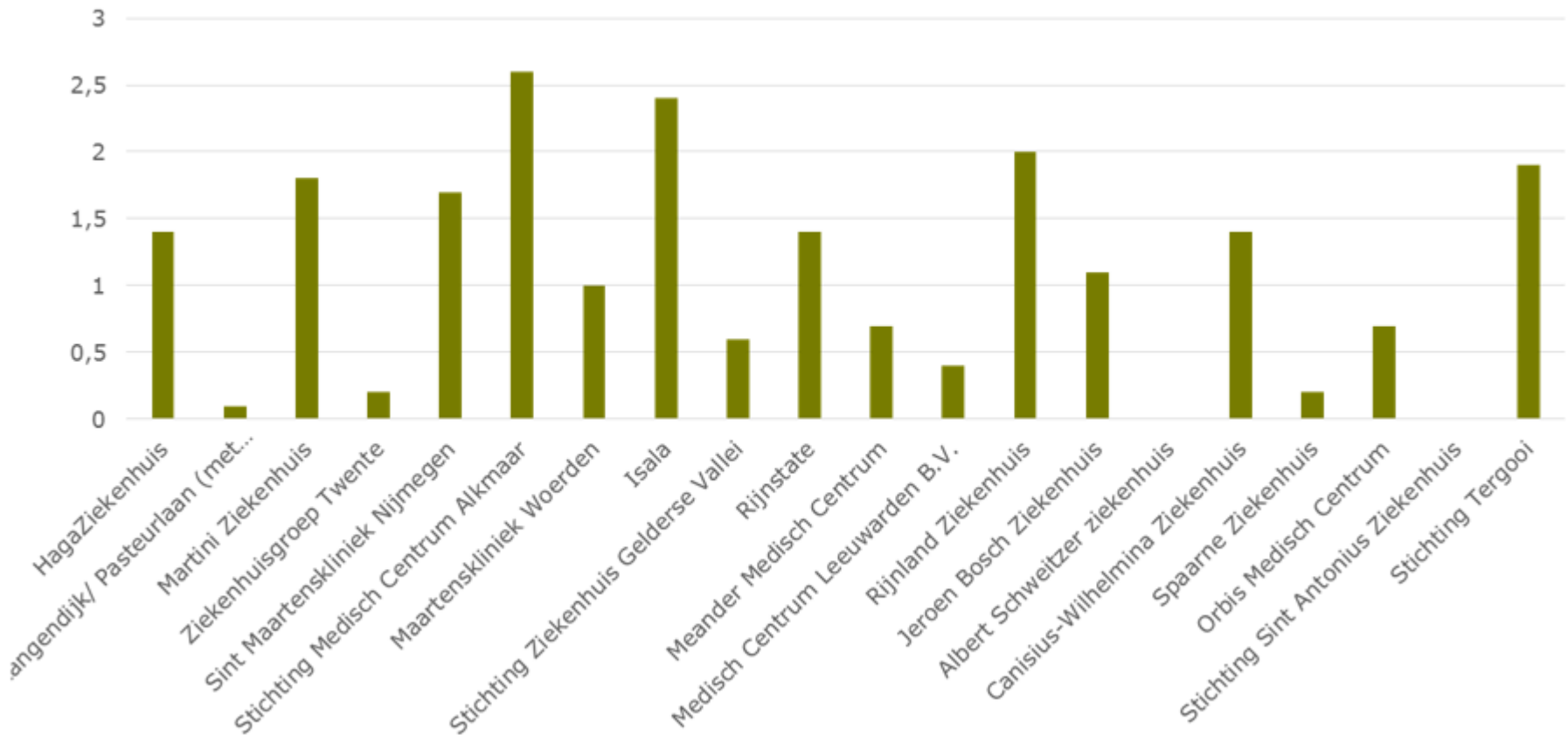
Indicator:

Percentage diepe wondinfecties binnen 30 dagen na primaire THP ingreep



Openbare database - Wondinfectie Heupvervanging

Percentage diepe wondinfecties na 30 dagen





Bij een beroerte is snelheid van handelen bepalend voor het herstel.

Hoe sneller iemand - indien nodig - bloedverdunners krijgt, des te beter: de zogeheten deur-tot-naaldtijd, het tijdstip van opname tot het moment dat met bloedverdunding wordt begonnen.

Beroerte

Ziekenhuizen die in 2014 snel bloedverdunners toedienden:

- Bronovo ziekenhuis, Den Haag
- Ikazia ziekenhuis, Rotterdam
- Haga ziekenhuis, Den Haag

Deur-tot-naaldtijd voor de 'gemiddelde' patiënt

- Alle ziekenhuizen blijven binnen de 45 min (norm).
- Deur-tot-naaldtijd loopt uiteen van 12 tot 42 min.
- Het 'snelste' ziekenhuis dient helft van patiënten binnen 12 minuten bloedverdunners toe.



KiesBeter

Doel:

KiesBeter is dé gebruiksvriendelijke publiekstoegang tot informatie over kwaliteit van zorg in Nederland

Toegang bieden: waar mogelijk verwijzen, anders zelf aanbieden

Focus op kwaliteit van zorg:

- Wat is goede zorg?
- Waar kan ik die vinden?
- +
- Waar kan ik andere nuttige en betrouwbare informatie vinden?



Kwaliteitsgegevens bekijken op KiesBeter

KiesBeter *wijst u de weg naar goede zorg*

Home Zoek een zorgaanbieder Check uw zorg

Ga naar onderwerp

Bekijk wat goede zorg is bij

carp

[Carpaal Tunnel Syndroom \(carpaletunne](#)

[Carpaletunnelsyndroom](#)

Pols: [carpaletunnelsyndroom \(carpaletu](#)

[Syndroom van Carpenter \(craniosynosto](#)

Carpaletunnelsyndroom

Belangrijke thema's bij Carpaletunnelsyndroom:

Wat is carpaletunnelsyndroom?

Toon →

Wat zijn de klachten?

Toon →

Diagnose en behandeling

Verberg ↑

↓ Diagnose

Op basis van uw klachten stelt de huisarts gerichte vragen en doet een lichamelijk onderzoek. Als het nodig is, verwijst hij u door naar een specialist. Meestal is dat een neuroloog. Die doet een zenuwgeleidingsonderzoek (EMG) en maakt soms een zenuwechografie.

→ Behandeling

Verberg ↑

Afspraken over goede zorg bij carpaletunnelsyndroom

Professionele richtlijnen (medische vaktaal)

- Bekijk de [medische richtlijn Carpaletunnelsyndroom \(2005\)](#) voor zorg in het ziekenhuis.
- Bekijk de [NHG-richtlijn Hand- en Polsklachten \(2010\)](#) voor zorg bij de huisarts.



Kies een type zorgaanbieder

Van de volgende zorgaanbieders zijn kwaliteitsgegevens over dit onderdeel beschikbaar:

✓ Ziekenhuizen en klinieken

Waar zoekt u deze zorg?

Zoekt u zorg dicht bij huis, uw familie of werk? Of wilt u ook verder reizen voor zorg?

In de buurt van:

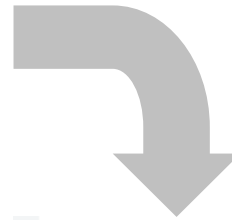
Baarn

Afstand:

25 Km



Toon overzicht →



Er zijn 11 zorgaanbieders gevonden die voldoen aan uw voorkeur.

Adres	Afstand (km)
Bilthoven, Professor Bronkhorstlaan 10, 3723MB	4.8
Bosch en Duin, Biltseweg 14, 3735ME	8.1
Zeist, De Dreef 21, 3706BR	10.1
Hoogland, Maatweg 3, 3813TZ	11.0
Hilversum, Van Riebeeckweg 212, 1213XZ	11.1



Wat vindt u belangrijk?

Carpaletunnelsyndroom - Percentage patiënten met een op



Carpaletunnelsyndroom - Percentage patiënten met een operatieve ingreep als behandeling van het CTS dat binnen 30 dagen na de operatie een wondinfectie heeft gekregen.

2.4%

2.0%

1.1%

0.9%

0.0%



3 geselecteerde
zorgaanbieders

Sluiten

Nu vergelijken →



Percentage patiënten met een eerste operatieve ingreep als behandeling van het CTS, bij wie uiterlijk 1 jaar voorafgaand aan de ingreep een EMG is verricht. i	<input checked="" type="checkbox"/> 100.0%	<input type="checkbox"/> 86.4%	<input checked="" type="checkbox"/> 100.0%
Percentage patiënten met een operatieve ingreep als behandeling van het CTS dat binnen 30 dagen na de operatie een wondinfectie heeft gekregen. i	<input type="checkbox"/> 0.0%	<input type="checkbox"/> 0.0%	<input type="checkbox"/> 0.0%
Percentage patiënten dat binnen 6 weken na een operatieve ingreep als behandeling van het CTS tenminste één contact door of namens de operateur heeft gehad. i	<input checked="" type="checkbox"/> 100.0%	<input type="checkbox"/> 75.5%	<input checked="" type="checkbox"/> 100.0%
Vindt de CTS-zorg op 1 ziekenhuislocatie plaats? i	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> ja
Bestaat er de mogelijkheid om op 1 dag onderzoek, uitslag en niet-operatieve behandeling te ontvangen? i	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nee	<input checked="" type="checkbox"/> ja

Carpaletunnelsyndroom

Percentage patiënten met een eerste operatieve ingreep als behandeling van het CTS, bij wie uiterlijk 1 jaar voorafgaand aan de ingreep een EMG is verricht. **i**

Percentage patiënten met een operatieve ingreep als behandeling van het CTS dat binnen 30 dagen na de operatie een wondinfectie heeft gekregen. **i**

Sluiten

Carpaletunnelsyndroom

Het carpaletunnelsyndroom is lastig vast te stellen. Het is daarom aan te raden om voor de eerste operatie een electromyogram (EMG) te maken. Dit geeft meer zekerheid over de diagnose. Een EMG laat de elektrische activiteit van een spier zien. De meting gebeurt in de spier of met elektroden op de huid. Bij hoeveel procent van de geopereerde patiënten



Landelijke ontwikkelingen



Landelijke ontwikkelingen

- Uitkomsten van zorg
- Value Based Health Care
- Brief Minister: Uitkomsttransparantie

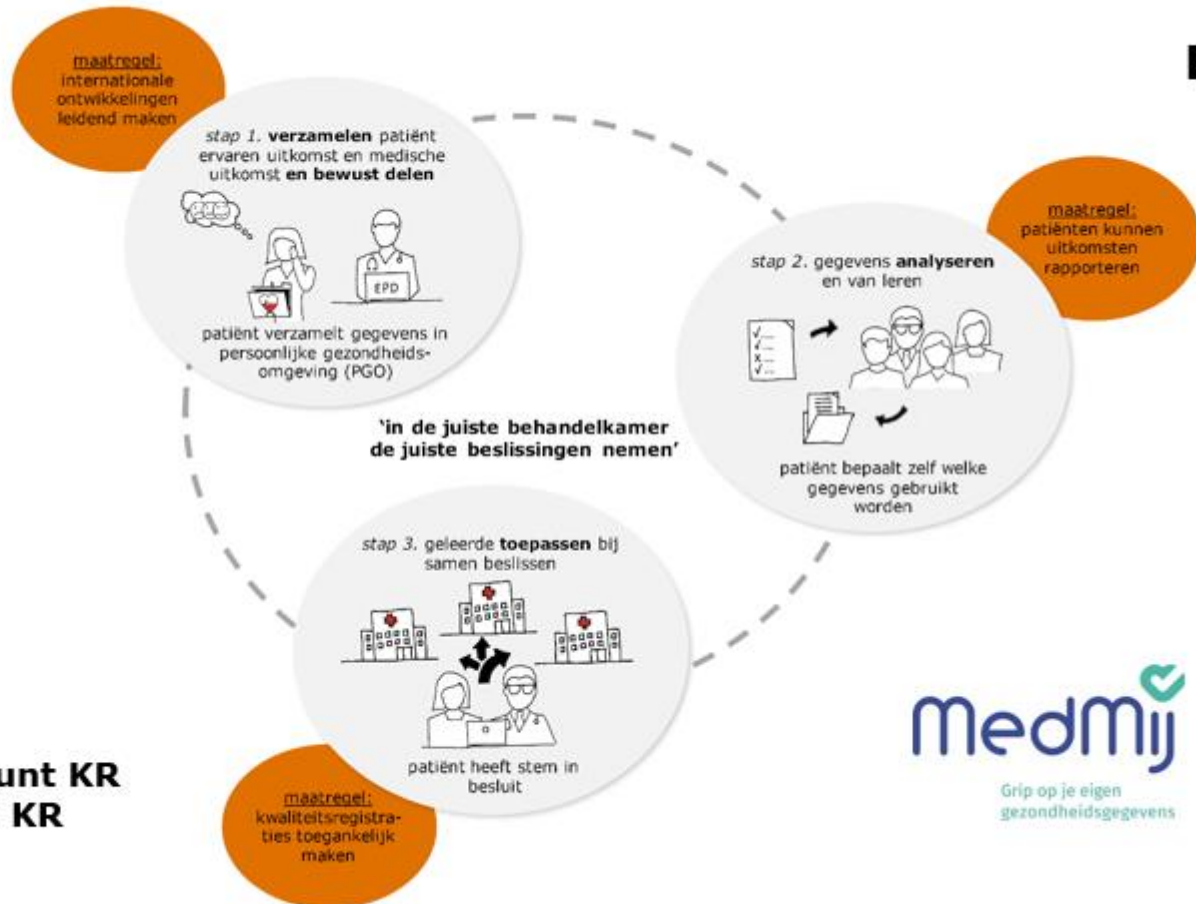




VWS : uitkomsttransparantie



PROMS



**Landelijk Schakelpunt KR
Voorwaardenkader KR**





ICHOM

International Consortium for Health Outcome Measures



Doel is om de zorg te helpen verbeteren op basis van uitkomstmetingen, op basis van het principe van *Value Based Healthcare*

21 Standaard sets met uitkomsten
Streven: in 2017 50% van de ziektelast

Open source: www.ichom.org



ICHOM

Our current 21 Standard Sets



*Focused on low and middle income countries

2016-2017 commitments

1. Chronic kidney disease
2. Inflammatory arthritis
3. Oral health
4. Congenital hand and upper limb malformations
5. Paediatric facial palsy
6. Hypertension*
7. Type II diabetes
8. Atrial fibrillation

In discussions to launch

1. Overall adult health
2. Mental health package
3. Type I diabetes
4. Overall child health
5. Overall cancer
6. Pediatric epilepsy
7. Multiple sclerosis
8. COPD
9. Morbid obesity

Numbers not representing prioritization/likelihood



ICHOM - Localized Prostate Cancer

