

## Indicatoren Connect

NVVC Connect richt zich op het bevorderen van transmurale samenwerking op cardiologisch gebied. Om het transmurale zorgproces te evalueren worden vier typen indicatoren gebruikt. Het is de bedoeling dat deze in het regionale proces van optimalisatie van de samenwerking (via een PDCA-cyclus) worden uitgewerkt, gericht op en passend bij de regionale situatie. De typen indicatoren hebben betrekking op:

1. Ervaringen van de patiënt met betrekking tot transmuraal samenwerken: (gepercipieerde) kwaliteit en/of organisatie van zorg en/of kwaliteit van leven.
2. Ervaringen van de zorgverlener met betrekking tot transmuraal samenwerken: (gepercipieerde) kwaliteit en organisatie van zorg.
3. Doelmatigheid, zoals bijvoorbeeld het aantal (relatieve) (terug)verwijzingen. Doelmatigheid kan, afhankelijk van de beschikbare parameters, uitgedrukt worden in zorgconsumptie, in financiële en/of in organisatorische aspecten met betrekking tot geboden zorg.
4. Inrichting van de kwaliteitscyclus: deze vragen gaan in op de implementatie van de kwaliteitscyclus (PDCA-cyclus) in de regio.

Vanuit Connect is een vragenlijst ontwikkeld voor de diverse indicatoren. Om de processen en uitkomsten tussen regio's vergelijkbaar te maken, kennisdeling te stimuleren en hiervan te leren verwacht Connect het vastleggen van deze gespecificeerde indicatoren gericht op de PDCA-cyclus als een minimale set voor elke regio die deelneemt aan de regio-impuls en hiervoor subsidie van ZonMw heeft ontvangen. Met behulp van de uitkomsten beoogt Connect de (meer)waarde van netwerkzorg voor de patiënt, zorgverlener en maatschappij aan te tonen.

*Deze vragenlijst is in ontwikkeling en is samengesteld door Connect. Input en suggesties voor uitbreiding of herziening van de vragen zijn welkom ([connect@nwc.nl](mailto:connect@nwc.nl)).*

De indicator kwaliteit van zorg is bewust niet opgenomen in de indicatorenset van Connect. Connect beperkt zich tot het uitvragen van een minimale set vragen over transmurale samenwerking, wat los staat van de indicatoren die de eindpunten van zorg meten. Indien een Connect-regio de eindpunten van zorg wil meten en evalueren, dan adviseert Connect om gebruik te maken van de indicatoren (en registratie aan de bron) binnen de 1<sup>e</sup>, respectievelijk 2<sup>e</sup> lijn die gebruikt worden voor de interne kwaliteitscyclus. Deze indicatoren zijn afgeleid van de beroeps-specifieke richtlijnen. Zij kunnen in de toekomst gebruikt worden als opstap naar indicatoren op basis van geaggregeerde data (vanuit HISsen en NHR). De bedoeling is dat de regio's hiervoor zelf de indicatoren van toepassing meenemen in de PDCA cyclus. Hierbij wordt een actieve deelname aan de HF en/of AF-registratie van de NHR gestimuleerd.

## **Indicator 1: Ervaringen van de patiënt met hartfalen of atriumfibrilleren met betrekking tot de samenwerking tussen uw huisartsenpraktijk en de poli cardiologie in het ziekenhuis**

*De regio kan eventueel overwegen nog extra vragen toe te voegen.*

**1. Had u in de afgelopen 12 maanden contact met verschillende zorgverleners (cardioloog, huisarts, verpleegkundige, praktijkondersteuner) voor uw hartfalen/boezemfibrilleren?**

- Nee
- Ja

**2. Waren de diverse zorgverleners (cardioloog, huisarts, verpleegkundige) naar uw mening op de hoogte van uw medische situatie?**

- Nooit
- Soms
- Meestal
- Altijd

**2b. Licht uw antwoord eventueel toe: .....**

**3. Sloot de zorg van de verschillende zorgverleners naar uw mening goed op elkaar aan?**

- Nooit
- Soms
- Meestal
- Altijd
- Weet ik niet

**3b. Licht uw antwoord eventueel toe: .....**

**4. Gaven de zorgverleners u naar uw mening tegenstrijdige informatie over uw aandoening?**

- Nooit
- Soms
- Meestal
- Altijd

**4b. Licht uw antwoord eventueel toe: .....**

**5. Werkt de zorgverleners in het ziekenhuis en de huisartsenpraktijk volgens u goed met elkaar samen?**

- Nooit
- Soms
- Meestal
- Altijd
- Weet ik niet
- Niet van toepassing

**6. Kreeg u van uw zorgverlener informatie of bent u doorverwezen naar een website waar u informatie kunt vinden? Bijvoorbeeld over hoe u gezond leeft, medicijngebruik, uitleg over uw aandoening en wat u moet doen als de klachten verergeren?**

- Ja
- De zorgverlener heeft mij doorverwezen naar een website waar ik de antwoorden deels kan terugvinden.
- Nee

**7. Weet u welke zorgverlener u kunt bellen met vragen over uw ziekte of klacht?**

- Ja

Nee

**8. Heeft de huisarts of de praktijkondersteuner bij de huisarts u verder kunnen helpen met uw klachten?**

- Niet
- Een beetje
- Bijna helemaal
- Helemaal

**9. Heeft de cardioloog of verpleegkundig specialist in het ziekenhuis u verder kunnen helpen met uw klachten?**

- Niet
- Een beetje
- Bijna helemaal
- Helemaal

**10. Weet u vooraf wat u kunt verwachten van de afspraak met uw huisarts of de praktijkondersteuner van de huisarts?**

- Niet
- Een beetje
- Bijna helemaal
- Helemaal

**11. Weet u vooraf wat u kunt verwachten van de afspraak met de cardioloog of verpleegkundig specialist in het ziekenhuis?**

- Niet
- Een beetje
- Bijna helemaal
- Helemaal

**12. Ter voorbereiding op uw afspraak met uw zorgverlener leest u zich misschien graag in. Beschikt u over voldoende informatie om de afspraak met uw zorgverlener voor te bereiden? (meerdere antwoorden mogelijk)**

- Ik lees mij (meestal) niet in.
- Ja, ik heb van mijn zorgverlener patiëntenvoorlichting ontvangen (folder, website)
- Ik lees mij in via de sites van het ziekenhuis, Thuisarts.nl, Harteraad en/of de Hartstichting.
- Ik lees mij graag in, maar weet niet goed waar ik betrouwbare informatie vandaan kan halen.
- Anders, namelijk:

**13. Weet u wat de volgende stappen in uw behandeling zullen zijn?**

- Niet
- Een beetje
- Bijna helemaal
- Helemaal

**14. Welk cijfer geeft u de zorg voor hartfalen/boezemfibrilleren in [NAAM ZIEKENHUIS]? Een 0 betekent: heel erg slecht. Een 10 betekent: uitstekend.**

- 0 Heel erg slechte zorg
- 1
- 2
- 3
- 4

- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 Uitstekende zorg

**15. Welk cijfer geeft u de zorg voor hartfalen/boezembrilleren in [NAAM HUISARTSENPRAKTIJK]? Een 0 betekent: heel erg slecht. Een 10 betekent: uitstekend.**

- 0 Heel erg slechte zorg
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 Uitstekende zorg

## **Indicator 2: Ervaringen van de zorgverlener met betrekking tot transmuraal samenwerken**

**1. U bent werkzaam als:**

- Praktijkondersteuner
- Huisarts
- Verpleegkundig specialist/verpleegkundige /physician assistant
- Cardioloog

**2. Bent u bekend met de regionale transmurale afspraken (RTA) voor hartfalen of atriumfibrilleren in uw regio?**

- Ja
- Enigszins
- Nee

**3. Vindt u de regionale transmurale afspraken (RTA) duidelijk?**

- Ja
- Nee
- Weet niet

**4. Bent u tevreden over de transmurale afspraken rondom het diagnostisch en behandeltraject?**

- Niet tevreden
- Een beetje tevreden
- Bijna helemaal tevreden
- Helemaal tevreden

**4b. Licht uw antwoord eventueel toe: .....**

**5. Bent u tevreden over de mogelijkheden voor (terug)verwijzing?**

- Niet tevreden

- Een beetje tevreden
- Bijna helemaal tevreden
- Helemaal tevreden

**5b. Licht uw antwoord eventueel toe: .....**

**6. Is het mogelijk om laagdrempelig overleg te hebben met de 1<sup>e</sup> c.q. 2<sup>e</sup> lijn?**

- Ja
- Nee
- Weet niet

**7. Bent u tevreden over de informatie uitwisseling tussen de 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> lijn?**

- Niet tevreden
- Een beetje tevreden
- Bijna helemaal tevreden
- Helemaal tevreden

**7b. Licht uw antwoord eventueel toe: .....**

**8. Ervaart u voldoende mogelijkheden tot scholing over de regionale transmurale afspraken ?**

- Ja
- Nee
- Weet niet

**9. Wordt er in de samenwerking tussen 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> lijn gewerkt aan de hand van een PDCA cyclus om de kwaliteit en doelmatigheid van zorg te verbeteren?**

- Ja
- Nee
- Weet niet

**10. Is er jaarlijks overleg tussen de (kader)huisartsen en specialisten over de geleverde kwaliteit van zorg en de verbetering van het zorgproces?**

- Ja
- Nee
- Weet niet

**11. Hoe ervaart u de werkdruk sinds de transmurale afspraken zijn geïmplementeerd?**

- Hoger
- Lager
- Geen verschil

**12. Welk cijfer geeft u de transmurale samenwerking in uw regio op dit moment?**

- 0 Heel erg slecht
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 Uitstekend

### Indicator 3: Doelmatigheid, (terug)verwijzingen

1. **Voor alle zorgverleners: Worden naar uw mening de juiste patiënten conform de afspraken in de RTA of richtlijn verwezen naar de tweede (of derde) lijn?**
  - Ja
  - Nee
  - Weet niet
  
2. **Worden naar uw mening de juiste patiënten conform de afspraken in de RTA of richtlijn terugverwezen naar de eerste lijn?**
  - Ja
  - Nee
  - Weet niet
  
3. **Voor de huisarts: Krijgt u als huisarts voldoende handvatten vanuit het ziekenhuis om de juiste zorg te verlenen?**
  - Ja
  - Nee
  - Weet niet
  
4. **Voor de huisarts: Maakt u als huisarts ook gebruik van de verpleegkundig specialist, hartfalen verpleegkundige of physician assistant in de tweede (en/of derde) lijn, bijv. via intercollegiaal overleg, bij vragen over een patiënt?**
  - Vaak
  - Nee
  - Zelden
  
5. **Voor de huisarts: Wordt er vanuit de tweede lijn actief contact met u of de praktijkondersteuner opgenomen door een verpleegkundig specialist hartfalen en/of atriumfibrilleren bij vragen/problemen bij een gezamenlijke patiënt?**
  - Vaak
  - Nee
  - Zelden
  
6. **Leidt de samenwerking tussen eerste lijn en tweede/derdelijn naar uw mening tot minder (snel) verwijzingen naar ziekenhuis bij patiënten in de terminale fase van hun aandoening?**
  - Ja, door deze samenwerking
  - Nee
  - Weet niet
  
7. **Voor de projectleider: Wordt er door de 2<sup>e</sup> (of 3<sup>e</sup>) lijn meegedaan aan de hartfalen- of atriumfibrilleren registratie van NHR?**
  - Ja
  - Nee
  
8. **Voor de huisarts: bent u bekend met de indicatoren over hartfalen van het NHG?**
  - Ja
  - Nee

## Indicator 4: Inrichting kwaliteitscyclus

Deze vragen gaan in op de implementatie van de regionale kwaliteitscyclus (PDCA-cyclus) van het 'regio-impuls'-project AF, HF of AF&HF.

*In te vullen door de regionale projectleiders*

1. **Is de regionale ambitie op papier gezet?** Dit m.b.t. wat willen we bereiken en wanneer is dat bereikt (het waarom van de samenwerking).
  - Ja
  - Nee
  - Deze is in ontwikkeling
  
2. **Zijn de juiste mensen bij elkaar gebracht in een projectteam?**
  - Ja
  - Nee
  
- 2b. **Indien nee; welke mensen/disciplines mist u in het team?**
  
3. **Heeft het projectteam het mandaat om veranderingen door te voeren?**
  - Ja
  - Nee
  
4. **Zijn de rolverdelingen (werkzaamheden, verantwoordelijkheden, mandaten) binnen het project (implementatie van de transmurale afspraken) helder op papier gezet?**
  - Ja
  - Nee
  
5. **Worden de afspraken als zodanig nageleefd?**
  - Ja
  - Nee
  
6. **Zijn er afspraken gemaakt hoe de regionale PDCA-cyclus (kwaliteitscyclus) is ingericht?**
  - Ja
  - Nee
  - Deze is in ontwikkeling
  
7. **Zijn er afspraken gemaakt over de wijze waarop de PDCA-cyclus wordt doorlopen en voor het eventueel bijstellen daarvan** (wanneer wordt er geëvalueerd, welke data wordt gemeten, etc.)?
  - Ja
  - Nee
  - Nog niet, de PDCA-cyclus is in ontwikkeling
  - Er zijn afspraken gemaakt over de evaluatiemomenten. Er zijn (nog) geen afspraken over de vast te leggen data.
  - Er zijn afspraken over de vast te leggen data. Er zijn (nog) geen afspraken gemaakt over de evaluatiemomenten.
  
8. **Op welke manier worden de uitkomsten van de procesevaluatie (herziening van afspraken) teruggekoppeld aan de betrokken zorgverleners?**
  - Via scholing
  - De projectleider koppelt actief terug aan de verschillende zorgverleners
  - Via het regionale overleg

Hier is nog geen heldere procedure voor afgesproken

**9. Is het duidelijk wie verantwoordelijk is voor het bijstellen van de RTA, indien nodig?**

Ja

Nee

**10. Hoe is het gesteld met regionale scholing, het op regelmatige basis herhalen daarvan en het bijwonen ervan door de zorgverleners van alle betrokken lijnen (/partijen)?**

De regionale scholing is ontwikkeld, deze wordt op regelmatige basis herhaald en bijgewoond door de beoogde zorgverleners.

Er is een regionale scholing ontwikkeld, deze wordt op regelmatige basis herhaald, maar deze scholing wordt niet voldoende bijgewoond door de beoogde zorgverleners.

Er is een regionale scholing ontwikkeld, maar deze wordt niet op regelmatige basis herhaald.

Er is (nog) geen regionale scholing ontwikkeld.

**11. Is de (actieve) patiënten participatie vormgegeven in de regio?**

Nee

Alleen in de voorbereiding van de samenwerking

Alleen in de uitvoering en evaluatie van de samenwerking

In zowel voorbereiding, uitvoering en evaluatie van de samenwerking

**12. Zo ja, op welke manier is de patiënten participatie vormgegeven in het project?**

Patiënten(vertegenwoordigers) nemen deel:

In het projectteam

Bij het ontwikkelen van de RTA

Op specifieke momenten in het project worden patiënten(vertegenwoordigers) geraadpleegd via:

Interviews

Focusgroepen

Vragenlijsten