

Taakomschrijving Werkgroep proces- structuur en ervaringsindicatoren – Stichting Revalidatie Impact

De Stichting Revalidatie Impact

De Stichting Revalidatie Impact stelt zich ten doel de revalidatiezorg verder te verbeteren. Dit doet ze door aan zorgaanbieders, patiënten(vertegenwoordigers) en op termijn zorgverzekeraars inzicht te verschaffen in de behandelresultaten van de medisch specialistische revalidatie. Door resultaten met elkaar te vergelijken kunnen revalidatie-instellingen leren en verbeteren en op den duur kunnen patiënten kiezen waar zij hun behandeling willen krijgen.

De Stichting Revalidatie Impact is een samenwerkingsverband tussen de Nederlandse Vereniging van Revalidatieartsen (VRA), Patiëntenfederatie Nederland en Revalidatie Nederland (RN).

Bij oprichting van deze stichting is al benoemd dat er raakvlakken zijn met taken van de VRA/RN Commissie Prestatie-indicatoren en de Werkgroep Indicatorenontwikkeling en Meetinstrumentarium (WIM). Vanaf 2022 zullen taken van de Commissie Prestatie-indicatoren en WIM worden ondergebracht bij Stichting Revalidatie Impact. Daartoe wordt een nieuwe werkgroep proces- structuur en ervaringsindicatoren samengesteld.

Omschrijving rol Werkgroep proces- structuur en ervaringsindicatoren

De werkgroep proces- structuur en ervaringsindicatoren wordt verantwoordelijk voor ontwikkeling van de set prestatie-indicatoren Inzicht in Revalidatie. Dit is een set met proces- en structuurindicatoren, waaronder ervaringsindicatoren, die jaarlijks door alle aanbieders van medisch specialistische revalidatie aangeleverd moeten worden. Hiermee voldoen aanbieders van medisch specialistische revalidatie aan hun wettelijke transparantieverplichting.

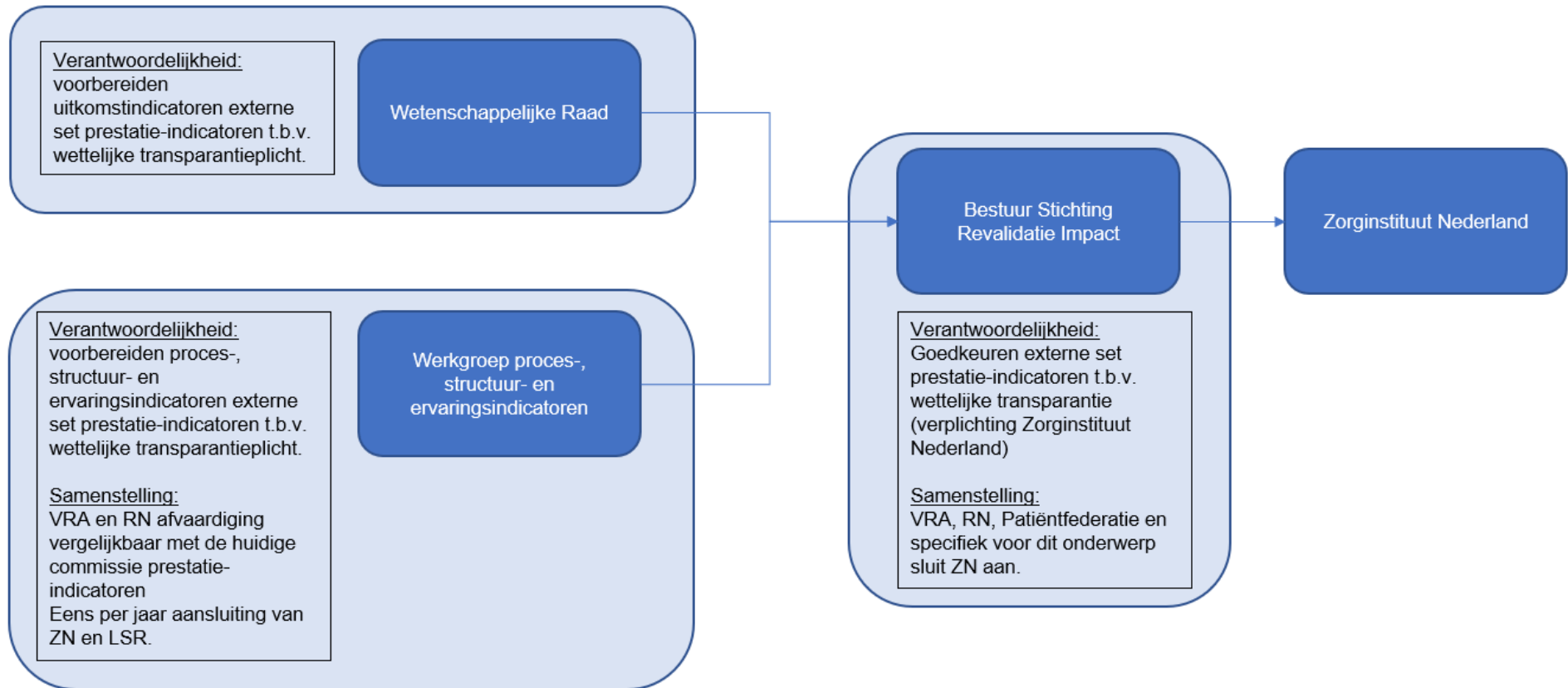
Uitgangspunten set prestatie-indicatoren Inzicht in Revalidatie

- De indicatorenverzameling (Inzicht in Revalidatie) wordt sinds een aantal jaren in landelijk verband ontwikkeld door het Landelijk Steunpunt (mede)zeggenschap (LSR), Zorgverzekeraars Nederland (ZN), Nederlandse Vereniging van Revalidatieartsen (VRA) en Revalidatie Nederland (RN). Ook de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ) is betrokken bij de totstandkoming van deze indicatorenverzameling.
- De indicatoren zijn zowel van toepassing op revalidatiecentra als op revalidatie-afdelingen van ziekenhuizen, als op ZBC's die medisch specialistische revalidatie bieden. Exclusiecriteria kunnen ertoe leiden dat bepaalde indicatoren door individuele revalidatie-instellingen niet hoeven te worden geregistreerd en ingevuld.
- De uitkomsten op de ervaringsindicatoren worden verzameld via vragen die worden afgenomen door revalidatie-instellingen bij haar revalidanten. Dit dient gedurende het jaar plaats te vinden bij alle patiënten binnen 10 werkdagen na een laatste directe contact met een behandelaar.

Betrokken gremia bij ontwikkeling en vaststelling prestatie-indicatoren vanaf 2022

Zorginstituut Nederland eist tripartiet vaststelling van de set prestatie-indicatoren (wettelijk verplicht) door zorgaanbieder, patiënt en verzekeraar

(<https://www.zorginzicht.nl/kwaliteitsinstrumenten/revalidatie-msr>). Vaststelling van de set prestatie-indicatoren wordt belegd bij het van Bestuur Stichting Revalidatie Impact en voor dit punt sluit iemand vanuit ZN aan bij dit Bestuur. Het LSR en ZN hebben een rol in de werkgroep proces- structuur en ervaringsindicatoren.



Taken en verantwoordelijkheden

- Analyse resultaten prestatie-indicatoren
- Adviseert over wijzigingen en toevoegingen aan de set prestatie-indicatoren Inzicht in Revalidatie.
- Op afroep advies over verschillende onderwerpen:
 - o IGJ basisset: welke indicatoren zijn ook geschikt voor MSR en nemen we over in onze indicatorenset.
 - o Revalidatiecheck: welke indicatoren/resultaten geven we weer op www.revalidatiecheck.nl? Dit wordt elk jaar, met als basis de nieuwe indicatorenset, besloten en afgestemd met de NVZ.
 - o Vraagstukken uit het veld: nieuwe indicatoren kunnen soms tot vragen leiden bij de personen in de revalidatie-instellingen die indicatoren aanleveren. Dit vraagt soms aanpassing of verduidelijking van indicatoren.
 - o Input vanuit diagnosegebonden werkgroepen VRA: dit kan bijvoorbeeld gaan over nieuwe inzichten m.b.t. indicatoren of inclusie- en exclusiecriteria voor bestaande indicatoren.
 - o Input van het Kwaliteitsnetwerk: Kwaliteitsfunctionarissen in dit netwerk hebben veel zicht op de praktische haalbaarheid en werkbaarheid van de prestatie-indicatoren uitvraag.
 - o Input Business Intelligence check: er zijn 2 BI experts die de set checken op haalbaarheid om dit uit de systemen te halen.
 - o Kansen en (on)mogelijkheden OmniQ, het invoerportaal van DHD waarin revalidatie-instellingen jaarlijks de prestatie-indicatoren invoeren.
 - o Kansen en (on)mogelijkheden SKI, het dashboard van DHD waarin de resultaten van de prestatie-indicatoren aan mensen uit de revalidatie-instellingen getoond worden.
 - o Verzoeken vanuit Zorginstituut Nederland: dit betreft bijvoorbeeld aanpassing van sjabloon indicatorgids, afspraken over aanleverniveau (locaties of concern) of meedenken in communicatie over de wettelijke transparantieplicht voor Medisch Specialistische Revalidatie.
 - o Patiëntenervaringsmeting die resulteert in de ervaringsindicatoren

Praktische invulling

- Streven naar een samenstelling van 6 leden en afvaardiging van bureaus VRA, RN en NVZ. Deelname is zonder last of ruggenspraak.
- Leden van de werkgroep worden benoemd door de directie, voor de periode van 3 jaar en zijn 1 keer herbenoembaar.
- Geschatte tijdsinvestering: 4 keer/jaar een bijeenkomst.
- Bijeenkomst in het voorjaar vraagt de meeste voorbereiding. Op dat moment worden de resultaten van het voorgaande jaar bekend en moeten wijzigingen in de indicatorenset definitief gemaakt worden. Dit zodat het bestuur van Stichting Revalidatie Impact deze in of kort na de zomerperiode kan vaststellen.
- Leden van de werkgroep ontvangen geen beloning. Kosten worden hun vergoed.

Samenstelling werkgroep proces- structuur en ervaringsindicatoren

- Vertegenwoordiging vanuit de VRA (voorzitter)
- Vertegenwoordiging vanuit de VRA (Kinderrevalidatiearts)
- Vertegenwoordiging vanuit de VRA (vanuit commissie Kwaliteit)
- Vertegenwoordiging vanuit RN (BOIK)
- Vertegenwoordiging vanuit RN (Kwaliteitsnetwerk)
- Vertegenwoordiging vanuit RN (manager)
- Bureau RN, bureau VRA en bureau NVZ