

Titel project	WV	Omschrijving Project	Betrokken partijen
Het verduurzamen van kwaliteitsregistraties	FMS	De adviescommissie registratie- en informatievraagstukken heeft dit projectvoorstel uitgewerkt als onderdeel van de landelijke zorgbrede implementatie van de principes van Registratie aan de bron met het toepassen van zorginformatiebouwstenen en het optimaal hergebruiken van in het zorgproces vastgelegde gegevens voor het vullen van de kwaliteitsregistraties van de wetenschappelijke verenigingen. Registratie aan de bron is een landelijk programma, dat is gestart in 2014. Het is een initiatief van de umc's en Nictiz, waarin de algemene ziekenhuizen (NVZ), Federatie Medisch Specialisten (FMS) en Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (V&VN) deelnemen. Het programma heeft als missie zorginformatie altijd en overal beschikbaar te stellen voor patiënten en zorgverleners door zorginformatie eenduidig tijdens het zorgproces vast te leggen, zodat – indien nodig – deze informatie meervoudig is te gebruiken Het eenduidig vastleggen van zorginformatie gebeurt aan de hand van zorginformatiebouwstenen (zibs). Deze zijn ontwikkeld op basis van internationale standaarden. Een zorginformatiebouwsteen beschrijft nauwkeurig wat er over een bepaald onderwerp van het zorgproces van de patiënt moet worden vastgelegd en vormt daarmee een belangrijk onderdeel voor standaardisatie. De zibs zijn in januari 2018 door het Informatiebeeraad zorg vastgesteld als landelijke standaard voor de uitwisseling van patiëntendata. Dit project ondersteunt wetenschappelijke verenigingen/kwaliteitsregistraties bij het realiseren van het toekomstbestendig inrichten van kwaliteitsregistraties door enerzijds de implementatie van de principes van Registratie aan de bron en anderzijds het optimaliseren van de data die uitgevraagd worden en de toepassing hiervan voor kwaliteitsmonitoring en -verbetering.	Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA) Nederlandse Vereniging van Maag-Darm-Leverartsen (MDL) Nederlandse Vereniging voor Cardiologie (NvVC) Nederlandse Vereniging voor Heekunde (NvVH) Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Nederlandse Oogheelkundig Gezelschap (NOG) Nederlandse Orthopaedische Vereniging (NOV) Nederlandse Vereniging voor Klinische Geriatrie (NVKG) Nederlandse Vereniging voor Neurochirurgie (NVVN) Nederlandse Vereniging voor Neurologie (NVN) Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NVOG) Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie (NVPC) Nederlandse Vereniging voor Reumatologie (NVR) Nederlandse Vereniging voor Urologie (NVU) Zorgverkeers Nederland Registratie aan de bron Nictiz
Beschikbaarheid kernset gestructureerde vastlegging voor het oncologisch MDO	FMS	Het multidisciplinair overleg (MDO) speelt in de oncologie een centrale rol bij het vaststellen van de diagnose en het behandeladvies voor patiënten. De basis van het MDO is informatie die eerder in het zorgproces is vastgelegd, zoals bijvoorbeeld pathologie. Dit project stelt voor twee oncologische aandoeningen (mammacarcinoom en colorectaal carcinoom) een kernset (informatiestandaard) vast voor het MDO. Deze is vervolgens 1) te gebruiken als basis voor de doorontwikkelingen van de sets voor de andere tumortypes en 2) te positioneren als de minimale gebruikersbehoefte richting EPD-leveranciers. Zo kunnen zij de kernset implementeren in hun systemen op een manier dat deze geschikt zijn voor hergebruik voor het MDO.	Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Nederlandse Vereniging van Maag-Darm-Leverartsen (MDL) Nederlandse Vereniging voor Heekunde (NvVH) Nederlandse Vereniging voor Nucleaire Geneeskunde (NVNG) Nederlandse Vereniging voor Pathologie (NVVP) Nederlandse Vereniging voor Radiotherapie en Oncologie (NVRO) Nederlandse Vereniging voor Radiologie (NVvR) Federatie Medisch Specialisten (FMS) Integraal Kankercentrum Nederland (IKNL) Dutch Colorectal Cancer Group (DCCG) Nationaal Borstkankeroverleg Nederland (NABON) Nictiz
Het Verduurzamen van kwaliteitsregistraties – ronde 2	FMS	Dit projectvoorstel is opgesteld in aansluiting op de landelijke zorgbrede toepassing van het principe van "Registratie aan de Bron" (eenmalige registratie voor meervoudig gebruik) voor kwaliteitsregistraties mogelijk te maken. Hierdoor wordt de in het zorgproces eenmalig vastgelegde data hergebruikt voor automatische vulling van kwaliteitsregistraties door middel van het toepassen van zorginformatiebouwstenen (zib's) en codeelijsten. Op dit moment worden voor de meeste kwaliteitsregistraties aparte invulformulieren gebruikt en per ziekenhuis/EPD ingebouwd. Daarbij is het nodig dat dokters de gegevens voor de kwaliteitsregistratie apart/dubbel invoeren, terwijl diezelfde data al in het EPD is vastgelegd. Waar we naartoe werken is dat deze aparte invoer overbodig/fors gereduceerd wordt door de reeds in het EPD vastgelegde data te koppelen aan de dataset van de kwaliteitsregistratie. Op deze wijze kunnen de administratieve lasten verminderen en de kwaliteit van de data verbeteren. Met dit project wordt een verdere invulling gegeven aan afspraken die zijn gemaakt in het Hoofdfijnakkoord MSZ 2019-2022. In de eerste ronde van het SKMS project 'Verduurzamen Kwaliteitsregistraties' waren 36 kwaliteitsregistraties opgenomen. Deze tweede ronde omvat het vervolg van nog eens 16 kwaliteitsregistraties van 8 wetenschappelijke verenigingen. In dit project worden wetenschappelijke verenigingen, kwaliteitsregistraties en dataverwerkers ondersteund bij het realiseren van het toekomstbestendig inrichten van kwaliteitsregistraties door: - het zorgproces in kaart te brengen met een gedetailleerde vertaling naar de informatie- en datastream - de dataset van de kwaliteitsregistratie te optimaliseren - de dataset gedetailleerd uit te werken in zib's en bijbehorende code- en waardelijsten. - een document met benodigde aanpassingen, bijvoorbeeld de toevoeging van termen aan de diagnosesaurus - harmonisatie/uniformering van slim datagebruik over alle kwaliteitsregistraties heen In deze tweede ronde wordt gebruik gemaakt van dezelfde methodieken en aanpak die in de eerste ronde is gebruikt. Zodoende wordt voorkomen dat er onnodige verschillen ontstaan. Aansluitend op deze primaire doelstelling wordt binnen dit project nauw samengewerkt met relevante stakeholders (waaronder Nictiz, NFU/programma Registratie aan de Bron, DHD, NVZ/IVIP-5, SKR/SDV). Doel van deze samenwerking is om de operationalisatie van het principe 'eenmalig registreren voor meervoudig gebruik' te bevorderen en om specifieke thema's te adresseren die vanuit het collectief van kwaliteitsregistraties inzichtelijk is geworden gedurende ronde 1 van het SKMS project 'Verduurzamen Kwaliteitsregistraties'. Bij dit aanpak van het daadwerkelijk werkend krijgen van de zib's voor meervoudig hergebruik worden inhoudelijke analyses gedaan, veelal in samenwerking met het CMOO netwerk. Daarnaast wordt op de	Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Nederlandse Vereniging voor Keel-Neus-Oorheelkunde en Heekunde van het Hoofd-Halsgebied (NVKNO) Nederlandse Orthopaedische Vereniging (NOV) Nederlandse Vereniging voor Neurochirurgie (NVVN) Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NVOG) Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie (NVPC) Nederlandse Vereniging voor Urologie (NVU) Vereniging voor Sportgeneeskunde (VSG) SKR/SDV Nictiz DHD programma Registratie aan de Bron/NFU ZN NVZ/NFU DICAMRDM
Kwaliteitsregistratie op de SEH binnen de interne geneeskunde	NIV	In de laatste jaren is er een toenemende stroom van patiënten met polyfarmacie en multimorbiditeit op de SEH's. De meeste van deze patiënten worden gezien door internisten tijdens hun verblijf op de SEH, of tijdens hun opname op de acute opname afdeling (AOA). Er is momenteel geen landelijke kwaliteitsregistratie. Daardoor ontbreekt informatie over deze acute patiëntenstroom. Om de kwaliteit en toegankelijkheid van de zorg te waarborgen én te verbeteren is betrouwbare kwaliteitsinformatie zoals aantallen patiënten, reden van komst, verblijfsdij, effect van behandeling en ervaren kwaliteit van de geboden zorg nodig. Daarom wil de Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) een kwaliteitsregistratie opzetten van interne patiënten op de SEH tot 48 uur na opname. Die vormt de basis voor verbetering van de acute (interne) zorg.	Nederlandse Vereniging van Spoedeisende Hulpartsen (NVSHA) Value2Health Nictiz
Ontwikkeling van de Patient Needs Benefit Assessment Scale	NIV	De Patient Needs Benefit Assessment (P-BAS) beoogt het op een begrijpelijke, visuele wijze inzichtelijk maken wat voor oudere ziekenhuispatiënten de toegevoegde waarde van een ziekenhuisbehandeling is en of deze na behandeling is behaald. De P-BAS beoogt een effectievere communicatie tussen patiënt en hulpverlener over patiëntrelevante doelen en behoeften. De score maakt duidelijk in welke mate een behandeling heeft bijgedragen aan het behalen van de doelen voor zowel de individuele patiënt als op groepsniveau. Het doel van dit project is het ontwikkelen, evalueren en op bredere schaal toepassen van een methode die op unieke wijze de toegevoegde waarde van ziekenhuisbehandeling voor een individuele oudere patiënt op begrijpelijke wijze kan vaststellen samen met de patiënt zelf, ook wel een Needs Benefit Assessment of Patient Benefit Assessment Score (P-BAS) genoemd.	Nederlandse Vereniging voor Heekunde (NvVH) Nederlandse Vereniging voor Klinische Geriatrie (NVKG) Patiëntfederatie Nederland (PFN) KBO-PCOB BeterOud
Uitkomstgerichte zorgevaluatie chronische nierschade stadium 3-5 in de 2e lijn	NIV	Patiënten met chronische nierschade (CNS) stadium 3-5 in de tweedelij hebben een hoog risico op cardiovasculaire aandoeningen en/of eindstadium nierfalen. Internist-nefrologen behandelen een deel van de populatie, maar ook andere internisten (endocrinologie/vascular), cardiologen bij hartaandoeningen, urologen en door vaatchirurgen bij vaatlijden zien deze patiënten. De populatie met CNS en verhoogd risico in de tweedelij is niet goed in beeld. Het doel van het project is om de populatie van patiënten met chronische nierschade en verhoogd risico in de 2e lijn zo goed mogelijk in beeld brengen. Het tijdig herkennen en het optimaliseren van de behandeling bij hoogrisicopatiënten kan leiden tot betere overleving en afname van cardiovasculaire en renale ziektebelasting. Het kan de noodzaak tot nierfunctievervangende behandeling uitstellen of verminderen. Het is niet bekend welke uitkomstindicatoren zinvol zijn om te meten bij de behandeling van CNS stadium 3-5.	Nederlandse Vereniging voor Urologie (NVU)
Uniformiteit van data-platforms voor geïntegreerde diabeteszorg	NIV	Diabetes mellitus doet een groot beroep op zelfzorg. Patiënten meten veel digitaal. Dat leidt tot een noodzaak voor digitale uitwisseling van diabetes-data. Een belangrijke barrière voor verdere opschaling en kwaliteitsverbetering, is dat data via verschillende applicaties en dataplatforms zijn te delen. Doel van dit project is het aanbrengen van meer uniformiteit bij bestaande diabetes-platforms, hierbij eventueel resulterend in een "preferred platform". Dit alles zodat apps en data veilig met elkaar verbonden zijn, zodat patiënten op afstand zijn te monitoren. De Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) inventariseert de mogelijkheden en voorwaarden, komt tot een keuze en sluit af met het opstellen van een handreiking om het gebruik van diabetes-data ook meer in het primaire proces op te nemen.	Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK) Diabetes Vereniging Nederland Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland (V&VN) Amsterdam UMC Radboudumc Nijmegen
Landelijke kwaliteitsregistratie anesthesie	NVA	Met de ontwikkeling van een landelijke kwaliteitsregistratie voor pijn geneeskunde en in het perioperatieve proces met betrekking tot anesthesie kunnen we de uitkomst van zorg verbeteren door het optimaliseren van de anesthesiologische zorgverlening. Kwaliteitsregistraties geven inzicht in het eigen handelen van de vakgroep, bieden spiegelinformatie waarmee klinieken zich kunnen meten aan landelijke kwaliteitscijfers en de mogelijkheid om kwaliteitsbeleid te ontwikkelen op basis van data-analyse. In dit project wil de Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA) voor vakgroepen een aanpak ontwikkelen, waarmee de waarde van de zorg wordt gemeten op basis van gegevens die al worden geregistreerd, dus zonder de registratielast te vergroten.	Logex Healthcare Analytics Value2Health Medical Research Data Management (MRDM)
Aanpassing complicatieregistratie longeneeskunde	NVALT	Een complicatie is een onbedoelde of ongewenste uitkomst van zorg waardoor aanpassing het medisch handelen nodig is en/of er sprake is van (onherstelbare) schade voor de patiënt. Door complicaties te monitoren, kunnen medisch specialisten hun kwaliteitsbeleid gericht verbeteren. De Nederlandse Vereniging van Artsen voor Longziekten en Tuberculose (NVALT) heeft daarom een complicatieregistratie, bestaande uit een uitgebreid Excelbestand. Dat is echter weinig praktisch. De nadruk ligt nu op een volledige registratie. De NVALT wil naar een complicatieregistratie die beter bruikbaar is als basis voor de PDCA-cyclus. Daarmee kun je gericht kwaliteit en beleid verbeteren.	Kennisinstituut Medisch Specialisten
Dutch Pediatric Early Warning System, evaluatie in de praktijk	NVK	In Nederland waren eind 2014 maar liefst 45 verschillende versies van het Pediatric Early Warning Systems (PEWS) in gebruik, met in totaal 20 verschillende parameters in diverse combinaties, waarbij geen enkele parameter in alle systemen werd gebruikt. Bij gebrek aan een evidence based PEWS is in 2019 een consensus based Dutch PEWS ontwikkeld voor gebruik op de kinderafdelingen van Nederlandse ziekenhuizen. In dit kwaliteitsverbeterstraject werkt de Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK) volgens de PDCA-cyclus om de implementatie van de Dutch PEWS in 12 ziekenhuizen te volgen. Dit is nodig, want het aantal te verwachten events is te klein bij de individuele ziekenhuizen terwijl de events (belangrijke uitkomstmaat voor de kwaliteit) inzicht geven in de lokale contextfactoren voor goede implementatie.	Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA) Nederlandse Vereniging voor Heekunde (NvVH) Stichting Kind en Ziekenhuis Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (V&VN) Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ) Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU) Kennisinstituut Medisch Specialisten

Titel project	WV	Omschrijving Project	Betrokken partijen
Dutch Hip Fracture Audit (DHFA) Patiëntfeedback: Pilot PROMs in de keten	NVKG	In de DutchHipFractureAudit worden uitkomsten van de heupfractuurzorg gemeten. Maar er is ook behoefte om de zorg te evalueren op basis van Patient Reported Outcome Measures (PROMs). De Nederlandse Vereniging voor Klinische Geriatrie (NVKG) wil PROMs toevoegen aan de zorgketen voor patiënten met een heupfractuur. Deze zorg is multidisciplinair en speelt zich maar ten dele in het ziekenhuis af. Daarom is ingezet op het meten over de keten: van operatie naar revalidatie in een instelling, tot aan thuis. De PROMs en meetmomenten worden binnen dit project bepaald. Resultaten van de SKMS-projecten PROMs in de Geriatrie en PROMs 13 aandoeeningen van de NVvH dienen als basis. In vier tot zes ketens vindt een pilot plaats om de haalbaarheid te bepalen. Dit project sluit aan bij de wens van de samenleving om voor een groot deel van de zorg door PROMs beschikbaar te hebben.	Nederlandse Vereniging voor Heekunde (NVvH) Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Nederlandse Orthopaedische Vereniging (NOV) Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (V&VN) Patiëntfederatie Nederland (PFN) Vereniging van specialisten Ouderengeneeskunde en sociaal geriaters Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) Koninklijk Nederlands Genootschap Fysiotherapie (KNGF) Dutch Institute for Clinical Auditing
Landelijke Otologische Kwaliteitsregistratie	NVKNO	In de laatste decennia zijn er binnen de KNO-heelkunde belangrijke ontwikkelingen gaande ter optimalisatie van zowel chirurgische technieken als hoorimplantaten om oorziekten en gehoorverlies adequater te behandelen. Gedegen wetenschappelijk bewijs voor de (kosten)effectiviteit van specifieke ooringrepen ontbreekt echter in veel gevallen. Het doel van dit project is het opzetten van een landelijke otologische kwaliteitsregistratie, waarin op prospectieve wijze multicenter otologische data verzameld worden ten dienste van de kwaliteitscontrole en verdere optimalisering van de kwaliteit van oorheelkundige zorg in Nederland. Secundair kan deze registratie transparantie van zorg promoten, onderzoek/innovatie sturen, ontwikkeling van landelijke richtlijnen en beleid ondersteunen.	
The PROMiSe of Patient Related Outcome Measures in Healthcare	NVN	Het Patient Reported Outcomes Measurement Information System (PROMIS) is een generiek, valide en betrouwbaar meetstelsel waarmee op zeer efficiënte aspecten van de door de patiënt ervaren gezondheid en welzijn gemeten kunnen worden. PROMIS is in staat om 1) patiënten te screenen en te monitoren 2) te helpen bij besluitvorming in de zorg (samen beslissen) 3) de arts-patiënt communicatie te verbeteren en 4) om als uitkomst de dienen bij Value Based Healthcare projecten. Binnen dit specialisme-overstijgende project zet de Nederlandse Vereniging voor Neurologie (NVN) PROMIS in om de gezondheidstoestand van onze patiënten beter in kaart te brengen na een CVA, heupvervangende of met een lumbosacraal radiculair syndroom. Dit leidt tot aanbevelingen over hoe PROMIS is in te zetten.	Nederlandse Orthopaedische Vereniging (NOV) Nederlandse Vereniging van Revalidatieartsen (VRA) Dutch Flemish PROMIS Group
Ontwikkeling instrument uitschieters uitkomstinformatie L.o.v. PDCA-cyclus	NVOG	De Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NVOG) wil een verbeterinstrument uitschieters op basis van uitkomstinformatie maken, ter ondersteuning van de PDCA-cyclus. In de geboortezorg is al veel informatie beschikbaar en zijn er veel - al dan niet gestructureerde - uitkomstdata. De vragen voor dit SKMS-project zijn nu: is het mogelijk om 1) op basis van deze uitkomstinformatie uitschieters te signaleren en bijdragende factoren te analyseren en 2) zowel positieve als negatieve uitschieters te gebruiken om een verbeterinstrument te ontwikkelen om uitkomsten in de dagelijkse praktijk te verbeteren.	Patiëntfederatie Nederland (PFN) Koninklijke Nederlandse Organisatie van Verloskundigen (KNOV)
De ontwikkeling en implementatie van PRO-CTCAE-subsets voor longkankerpatiënten	NVRO	Voor optimalisering van zorg zijn Patient Reported Outcome Measures (PROMs) van grote toegevoegde waarde. Wanneer de patiënt zelf bijwerkingen scoort, worden deze sneller behandeld. Daardoor verbeteren kwaliteit van leven en ervaren kwaliteit van zorg, en zelfs overleving (Basch, 2017; Denis, 2018; Fromme, 2004). De PRO-CTCAE-vragenlijst is recent vertaald in het Nederlands en linguïstisch gevalideerd. Momenteel onderzoekt de Nederlandse Vereniging voor Radiotherapie en Oncologie (NVRO) welke subset essentieel is voor longkankerpatiënten met bestraling of chemoradiatie. Voor optimaal gebruik is het nodig de longkankersubset multidisciplinair uit te breiden, zodat deze voor alle type behandelingen en behandelaren geschikt is. Ook komt er een app voor landelijke implementatie. Een implementatiestrategie brengt barrières en bevorderende factoren in kaart.	Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Nederlandse Vereniging van Artsen voor Longziekten en Tuberculose (NVALT) Nederlandse Vereniging voor Heekunde (NVvH) Longkanker Nederland
De ontwikkeling van een PRO-CTCAE subset voor rectumcarcinoompatiënten.	NVRO	Momenteel doet de behandelaar klachtenmonitoring tijdens (na)controles met de Common Terminology Criteria for Adverse Events (CTCAE). Nadelig hieraan is dat deze gescoorde bijwerkingen vaak afwijken van de door de patiënt ervaren ernst van bijwerkingen. Wanneer de patiënt zelf het optreden van bijwerkingen scoort met de patient reported outcomes (PROMs) versie van de CTCAE, (PRO-CTCAE), volgt er sneller behandeling. Daardoor neemt de kwaliteit van leven en zelfs de overleving toe. PROMs stellen de patiënt centraal en stimuleren gedeelde besluitvorming, want de individuele voorkeuren van de patiënt zijn beter in kaart te brengen. Daarom wil de Nederlandse Vereniging voor Radiotherapie en Oncologie (NVRO) een PRO-CTCAE-subset ontwikkelen voor rectumcarcinoompatiënten. Secundaire doel is het ontwikkelen van een implementatiestrategie ter verbetering van kwaliteit van leven en behandeluitkomst.	Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Nederlandse Vereniging voor Heekunde (NVvH) Werkgroep Darmkanker Integraal Kankercentrum Nederland (IKNL) SONCOS Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (V&VN)
Ontwikkeling van PROMs voor patiënten met blaaskanker	NVU	De Nederlandse Vereniging voor Urologie (NVU) wil een palet aan Patient Reported Outcome Measurements (PROMs) opstellen voor patiënten met blaaskanker om in de spreekkamer te gebruiken. De PROMs zijn toepasbaar voor de vier verschillende fasen van blaaskanker: diagnostische fase, niet-spiervinvasieve blaaskanker, spierinvasieve blaaskanker en gemetastaseerd blaaskanker. Een implementatieplan is onderdeel van het project.	Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Nederlandse Vereniging voor Radiotherapie en Oncologie (NVRO) Leven Met Blaas- of Nierkanker (LMBNK) Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (V&VN) Universitair Medisch Centrum Amsterdam Vereniging Leven met Blaas- of Nierkanker
Ontwikkeling itemlijst en gestructureerde verslaglegging zorgpad prostaatcancer.	NVU	De Nederlandse Vereniging voor Urologie (NVU) is voornemens een multidisciplinaire uro-oncologische kwaliteitsregistratie voor prostaatcancerzorg te ontwikkelen. Dit voorbereidende project dient ter voorbereiding op en voor het toekomstbestendig inrichten van deze kwaliteitsregistratie. Dat gebeurt door enerzijds het implementeren van de principes van Registratie aan de bron en anderzijds door een optimalisatie op de uit te vragen data. In dit project ontwikkelen de betrokken specialisten voor het zorgpad prostaatcancer een multidisciplinaire itemlijst, harmoniseren we de verslaglegging (OK-verslagen, MDO-verslagen) en maken we een implementatieplan voor instructie en borging in het veld.	Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Nederlandse Vereniging voor Pathologie (NVvP) Nederlandse Vereniging voor Radiologie (NVvR) Nederlandse Vereniging voor Radiotherapie en Oncologie (NVRO) Prostaatcancerstichting Federatie Medisch Specialisten (FMS)
Ontwikkeling itemlijst en gestructureerde verslaglegging zorgpad blaaskanker	NVU	De Nederlandse Vereniging voor Urologie (NVU) is voornemens een multidisciplinaire uro-oncologische kwaliteitsregistratie voor prostaat-, blaas- en nierkankerzorg te ontwikkelen. Ter voorbereiding op en voor het toekomstbestendig inrichten van deze kwaliteitsregistratie doen we dit met enerzijds implementatie van de principes van Registratie aan de bron en anderzijds met een optimalisatie op de uit te vragen data. In dit project ontwikkelen we samen met de betrokken specialisten voor het zorgpad blaaskanker een multidisciplinaire itemlijst, harmoniseren we de verslaglegging (OK-verslagen, MDO-verslagen) en maken we een implementatieplan voor instructie en borging in het veld.	Nederlandse Vereniging voor Radiotherapie en Oncologie (NVRO) Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP) Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Nederlandse Vereniging voor Radiologie (NVvR) Nederlandse Vereniging voor Nucleaire Geneeskunde (NVNG) Leven met Blaas- en/of Nierkanker
Uitkomstinformatie na een radicale prostatectomie	NVU	In 2018 werd door ZN en de NVU een onderzoek verricht waarbij werd vastgesteld dat het mogelijk is m.b.v. Vektis-declaratiedata verschillen tussen ziekenhuizen in de hoeveelheid gedeclareerd incontinentiemateriaal door patiënten na een radicale prostatectomie vast te stellen. De NVU en ZNVektis hebben stappen gezet om een vervolgonderzoek uit te voeren op het gebied van praktijkvariatie na een radicale prostatectomie. Het doel van dit onderzoek is het vaststellen of het gebruik van declaratiedata van incontinentiemateriaal na een radicale prostatectomie een valide uitkomstmaat is die correspondeert met het door de patiënt gerapporteerde gebruik middels PROMs. Indien gebruik van declaratiedata valide blijkt, is de ambitie hiermee een transparante kwaliteitsindicator te realiseren.	ZN Vektis
Slim registreren: naar modulaire kwaliteitsregistraties	NVVH	De Nederlandse Vereniging voor Heekunde (NVvH) wil de data-uitvraag alsmede onderliggende datasets standaardiseren om registratielast te verminderen en gegevens eenduidig en geautomatiseerd aan te leveren. Dit project ontwerpt thematische modules die bij meerdere registraties inzetbaar zijn, zoals voor het eenduidig registreren van complicaties bij chirurgische registraties, de tumorstadiëring bij oncologische registraties en comorbiditeiten bij alle registraties. De modules worden zo ontworpen dat zij aansluiten op de zorginformatiebouwenstenen (zibs) uit het programma Registratie aan de bron. Verder zetten we in op het principe van FAIR (Findable, Accessible, Interoperable, Reusable) data volgens het Dutch Techcenter for Lifescience, zodat de modulaire vastgelegde gegevens in de toekomst breed toegankelijk zijn voor hergebruik.	Nederlandse Vereniging voor Neurologie (NVN) Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Nederlandse Vereniging van Artsen voor Longziekten en Tuberculose (NVALT) Nederlandse Vereniging voor Klinische Geriatrie (NVKG) Nederlandse Vereniging voor Keel-Neus-Oorheelkunde (KNO) Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NVOG) Nederlandse Vereniging voor Pathologie (NVvP) Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie (NVPC) Nederlandse Vereniging voor Radiotherapie en Oncologie (NVRO) Medical Research Data Management (MRDM) Dutch Institute for Clinical Auditing (DICA)
Test Safety Climate Thermometer in de praktijk van de chirurgie	NVVH	De Nederlandse Vereniging voor Heekunde (NVvH) heeft met SKMS-financiering een nieuw instrument ontwikkeld voor teams van zorgprofessionals van chirurgische afdelingen om het veiligheidsklimaat efficiënt en doelgericht te verbeteren. Na het raadplegen van relevante literatuur en een discussie met een kleine expertgroep is het eerste ontwerp gemaakt. Dit ontwerp is verbeterd met een internationale expertpanelstudie. Nu is de eerste versie van de Safety Climate Thermometer (SCT) klaar voor een kleinschalige pilot in Nederlandse ziekenhuizen. Het primaire doel van deze pilot is het testen van de SCT in drie ziekenhuizen (algemeen, STZ en UMC) en hiermee de inhoud en de bruikbaarheid te evalueren. Met als resultaat een gevalideerde bruikbare versie van de SCT voor chirurgische afdelingen in Nederlandse ziekenhuizen.	Erasmus School of Health Policy & Management (ESHPM)
Toekomstbestendig maken neurochirurgische kwaliteitsregistraties	NVVN	De QRNS is een neurochirurgische kwaliteitsregistratie. Hierin worden de ziektebeelden glioblastoom, hypofyse-tumoren, SAB en liquor drain geregistreerd. Aanlevering van data gebeurt nog niet via zorginformatiebouwenstenen (zibs). Hierdoor is de QRNS nog niet toekomstbestendig. Aanlevering van data op basis van zibs volgens de principes van Registratie aan de bron bestaat uit vier stappen: 1) ontwikkeling gestructureerde itemlijst, 2) fit-gap analyse, 3) stimulatie ziekenhuizen en 4) gestructureerd inlezen van data in de database van de databewerker. Stap 1 wordt al gerealiseerd voor drie ziektebeelden in het project Verduurzamen Kwaliteitsregistraties. Stap 2, 3 en 4 moeten nog gerealiseerd worden voor alle registraties. De Nederlandse Vereniging voor Neurochirurgie (NVvN) wil met dit project de QRNST toekomstbestendig inrichten, door implementatie van de principes van Registratie aan de bron vanuit de kant van de medisch specialist en de kant van de dataverwerker.	Stichting Informatie Voorziening Zorg Federatie Medisch Specialisten (FMS)

Titel project	WV	Omschrijving Project	Betrokken partijen
Kwaliteitsevaluatie van beeldvormende diagnostiek bij oncologische patiënten	NVVR	<p>Kwaliteitsregistratie, met audit en feedback ten behoeve van verbetering van oncologische zorg, is voor een groot aantal medisch disciplines al een belangrijk kwaliteitsinstrument. Wat betreft diagnostische beeldvorming worden er slechts beperkte data geregistreerd en vindt geen gebenchmarkte feedback aan radiologen plaats. De Nederlandse Vereniging voor Radiologie (NVVR) is een pilot gestart die zich richt op de Dutch ColoRectal Audit en heeft als doel te inventariseren:</p> <ul style="list-style-type: none"> -welke data en kwaliteitsindicatoren nodig zijn voor betekenisvolle kwaliteitsinformatie & feedback -welke infrastructuur nodig is voor opslag van brondata -welke governance structuur hiervoor passend is (aansluitend bij het NVVR kwaliteitsbeleid) <p>Met deze pilot wordt beoogd een blauwdruk te genereren, die later kan worden uitgebreid naar andere oncologische kwaliteitsregistraties.</p>	<p>Nederlandse Vereniging voor Radiotherapie en Oncologie (NVRO)</p> <p>Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (NVvH)</p> <p>Patiëntfederatie Nederland (PFN)</p> <p>Nederlandse Federatie van kankerpatienten organisaties (NFK)</p> <p>Dutch Institute for Clinical Auditing (DICA)</p> <p>Dutch Colorectal Audit (DCRA)</p> <p>Medical Research Data Management (MRDM)</p> <p>Samenwerkende Algemene Ziekenhuizen (SAZ)</p>
Integratie van PROMs en update van de Nederlandse Dataset Dwarslaesierevalidatie	VRA	<p>De Nederlandse Dataset Dwarslaesierevalidatie (NDD) is een samenwerking van de 8 dwarslaesie revalidatiecentra in Nederland. Van alle revalidanten met een nieuwe dwarslaesie wordt bij klinische opname en ontslag een set medische gegevens in de NDD vastgelegd. De Nederlandse Vereniging van Revalidatieartsen (VRA) heeft de ambitie om de NDD te updaten en uit te breiden met PROMs en daarmee in 2022 een landelijk kwaliteitsregister te realiseren waarmee de klinische revalidatie en levenslange chronische fase op individueel en groepsniveau kan worden verbeterd. Dit project zal deze ambitie helpen realiseren door 1) een evaluatie van de datakwaliteit in de huidige NDD (gegevens van circa 2.500 revalidanten), 2) een onderbouwde en gedragen keuze uit bestaande PROMs, en 3) implementatie van deze NDD 2.0 in de klinische en chronische fase.</p>	<p>Nederlandse Orthopaedische Vereniging (NOV)</p> <p>Nederlandse Vereniging voor Neurochirurgie (NVvN)</p> <p>Dwarslaesie Organisatie Nederland</p> <p>Revalidatie Nederland</p> <p>Kenniscentrum Revalidatiegeneeskunde</p>