

Titel project	WV	Omschrijvend Project	Betrokken partijen
Het verduurzamen van kwaliteitsregistraties	FMS	<p>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 zorginformatiebouwenstenen en het optimaal hergebruiken van in het zorgproces vastgelegde gegevens voor het vullen van de kwaliteitsregistraties van de wetenschappelijke verenigingen.</p> <p>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.</p> <p>Het eenduidig vastleggen van zorginformatie gebeurt aan de hand van zorginformatiebouwenstenen (zibs). Deze zijn ontwikkeld op basis van internationale standaarden. Een zorginformatiebouwensteen 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.</p> <p>De zibs zijn in januari 2018 door het Informatieberaad zorg vastgesteld als landelijke standaard voor de uitwisseling van patiëntendata.</p> <p>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.</p>	<p>Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA) Nederlandse Vereniging van Maag-Darm-Leverartsen (MDL) Nederlandse Vereniging voor Cardiologie (NVCg) Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (NVvH) Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Nederlands 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) Zorgverzekeraars Nederland Registratie aan de bron Nictiz</p>
Beschikbaarheid kernset gestructureerde vastlegging voor het oncologisch MDO	FMS	<p>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 doortwikkelingen van de sets voor de andere tumortypen 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.</p>	<p>Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Nederlandse Vereniging van Maag-Darm-Leverartsen (MDL) Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (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</p>
Het Verduurzamen van kwaliteitsregistraties – ronde 2	FMS	<p>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 zorginformatiebouwenstenen (zib's) en codelijsten. 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.</p> <p>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.</p> <p>Met dit project wordt een verdere invulling gegeven aan afspraken die zijn gemaakt in het Hoofdpijnenakkoord 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.</p> <p>In dit project worden wetenschappelijke verenigingen, kwaliteitsregistraties en dataverwerkers ondersteund bij het realiseren van het toekomstbestendig inrichten van kwaliteitsregistraties door:</p> <ul style="list-style-type: none"> - het zorgproces in kaart te brengen met een gedetailleerde vertaling naar de informatie- en datastroom - 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 diagnosesesaurus - harmonisatie/uniformering van slim datagebruik over alle kwaliteitsregistraties heen <p>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.</p> <p>Aansluitend op deze primaire doelstelling wordt binnen dit project nauw samen gewerkt met relevante stakeholders (waaronder Nictiz, NFU/programma Registratie aan de Bron, DHD, NVZ/IPP-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 aanjagen van het daadwerkelijk werkend krijgen van de zib's voor meervoudig hergebruik worden inhoudelijke analyses gedaan, veelal in samenwerking met het CMO netwerk. Daarnaast wordt op de bestuurlijke tafels geëngageerd, zoals het Informatieberaad Zorg en de Stuurgroep Registratie aan de Bron.</p>	<p>Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Nederlandse Vereniging voor Keel-Neus-Oorheelkunde en Heelkunde 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 DICA/MRDM</p>
Landelijke Otologische Kwaliteitsregistratie	KNO	<p>In de laatste decennia zijn er binnen de KNO-heelkunde belangrijke ontwikkelingen gaande ter optimalisatie van zowel chirurgische technieken als hoorimplantaten om oorziekten en gehooverlies 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.</p>	
Dataversneller Hoofdhals oncologie	KNO	<p>Het vastleggen van data is met de huidige manier van registreren arbeidsintensief. Door data op een geautomatiseerde manier discreet in het Elektronisch Patiënten Dossier (EPD) in te bouwen volgens de principes van eenmalig vastleggen voor meervoudig gebruik, wordt de invoer van gegevens aan de bron beter gestructureerd en vollediger en de administratieve last verminderd. In een hoofd-halscentrum is de vastlegging van klinische data op deze manier al ingebouwd, gebaseerd op het Registratie aan de bron-principe eenmalig vastgelegd voor meervoudig gebruik. Doel is om in alle hoofd-hals-centra de klinische data op dezelfde manier in het EPD in te bouwen. Hierbij creëert de KNO-vereniging een blauwdruk, die straks ook voor andere registraties in ziekenhuizen te gebruiken is.</p>	<p>Nederlandse Vereniging voor Radiotherapie en Oncologie (NvRO) Nederlandse Vereniging voor Mond-, Kaak -, en Aangezichtschirurgie (NVMKA) Nederlandse Werkgroep Hoofd- Hals Tumoren (NWHHT) Paramedische werkgroep Hoofd- Hals Tumoren (PWHHT) Clinical Audit Board, Dutch Head and Neck Audit Integraal Kanker Centrum Nederland (IKNL) Registratie aan de bron IQ Healthcare MSD</p>
Kwaliteitsregistratie op de SEH binnen de interne geneeskunde	NIV	<p>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, verblijfstijd, 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.</p>	<p>Nederlandse Vereniging van Spoedeisende Hulpartsen (NVSHA) Value2Health Nictiz</p>
Doorontwikkeling Antimicrobial Stewardship Monitor	NIV	<p>De Antimicrobial Stewardship Monitor is een landelijke registratie die inzicht geeft in de kwaliteit en kwaliteitsbewaking door A-teams van het antibioticagebruik in Nederlandse ziekenhuizen. Deze gegevens verschijnen samen met het gebruik van antibiotica en antibioticaresistentie in het jaarlijkse NethMap/MARAN-rapport. Met dit project wil de Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) bereiken dat de Antimicrobial Stewardship Monitor rapportages kan genereren en met een dashboard inzicht geeft in benchmarking, real-time inzicht in de activiteiten van het A-team en de kwaliteit van het antibioticagebruik. Dit stelt de A-teams in staat te leren van andere A-teams, te prioriteren en verbeterinterventies te starten.</p>	<p>Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK) Nederlandse Vereniging voor Medische Microbiologie (NvMM) Nederlandse Vereniging van Ziekenhuisapothekers (NVZA) Medical Research Data Management (MRDM) Stichting Werkgroep AntibioticaBeleid (SWAB)</p>
Ontwikkeling van de Patient Needs Benefit Assessment Scale	NIV	<p>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.</p>	<p>Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (NVvH) Nederlandse Vereniging voor Klinische Geriatrie (NVKG) Patiëntfederatie Nederland (PFN) KBO-PCOB BeterOUD</p>
Uitkomstgerichte zorgevaluatie chronische nierschade stadium 3-5 in de 2e lijn	NIV	<p>Patiënten met chronische nierschade (CNS) stadium 3-5 in de tweedelij hebben een hoog risico op cardiovasculaire aandoeningen en/of eindstadium nierfalen. Internist-nefrologie behandelen een deel van de populatie, maar ook andere internisten (endocrinologie/vasculair), 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 te brengen. Het tijdig herkennen en het optimaliseren van de behandeling bij hoogrisicopatiënten kan leiden tot betere overleving en afname van cardiovasculaire en renale ziekte last. Het kan de noodzaak tot nierfunctieverbeterende behandeling uitstellen of verminderen. Het is niet bekend welke uitkomstindicatoren zinvol zijn om te meten bij de behandeling van CNS stadium 3-5.</p>	<p>Nederlandse Vereniging voor Urologie (NVU)</p>
Uniformiteit van data-platforms voor geïntegreerde diabeteszorg	NIV	<p>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, waarbij eventueel resulterend in een "prefered 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.</p>	<p>Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK) Diabetes Vereniging Nederland Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland (V&VN) Amsterdam UMC Radboudumc Nijmegen</p>

Titel project	WV	Omschrijvend Project	Betrokken partijen
Implementatie uitbreiden LROI met complicaties	NOV	De Landelijke Registratie Orthopedische Implantaten (LROI) is opgezet met het primaire doel ondermaatse heup- en knieprotheses vroegtijdig te signaleren en, indien nodig, te traceren. De afgelopen jaren heeft de LROI zich getransformeerd naar een bredere registratie, waarin ook patiëntgebonden uitkomsten een plek hebben gekregen. De LROI beschikt momenteel zeer beperkt over informatie omtrent complicaties. Met een centrale complicatieregistratie worden vergelijkingen mogelijk. Ook verkrijgt het de LROI omdat het hiermee de transformatie naar een volledige kwaliteitsregistratie afrondt. Op basis van het SKMS-project "Haalbaarheidsonderzoek uitbreiden LROI met complicaties" is geconcludeerd dat het haalbaar is om complicaties toe te voegen aan de LROI. In dit project wil de NOV de adviezen implementeren.	Kennisinstituut Medisch Specialisten Nictiz
Moderniseren PROMs NOV voor heup- en knieartrose	NOV	De Nederlandse Orthopaedische Vereniging (NOV) heeft sinds 2012 een PROMs-advies. De belangrijkste reden hiervoor was destijds dat er op verschillende plekken andere vragenlijsten werden gebruikt en dat de NOV hier graag eenheid in wilde brengen. Zes jaar later blijkt dit advies zeer waardevol, maar toch enkele tekortkomingen te hebben. Dit project voorziet in een modernisering van het meten van PROMs bij patiënten die een heup/knieprothese krijgen. De afgelopen jaren komen er met enige regelmaat vragen binnen over of de registratielast in balans is met de opbrengsten. We weten dat het gebruik van PROMs op patiëntniveau niet optimaal is: het wordt zelden gebruikt in de spreekkamer. Daarnaast zijn de vragenlijsten, ondanks dat ze gevalideerd zijn, soms onduidelijk en lastig in te vullen voor patiënten.	Kennisinstituut Medisch Specialisten Patiëntfederatie Nederland (PFN) Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF)
Landelijke kwaliteitsregistratie anesthesie	NVA	Met de ontwikkeling van een landelijke kwaliteitsregistratie voor pijngeeskunde en in het perioperatieve proces met betrekking tot anesthesie kunnen we de uitkomst van zorg verbeteren door het optimaliseren van de anesthesiologische zorgverlening. Kwaliteitsstrategieën 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 longgeeskunde	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 kwaliteits- en beleid beïnvloeden.	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 Heelkunde (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
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 zorgtaken 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 aandoeningen 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 Heelkunde (NvVH) Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Nederlandse Orthopaedische Vereniging (NOV) Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (V&VN) Patiëntfederatie Nederland (PFN) Vereniging van specialisten Ouderengeneeskunde en sociaal geriater Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) Koninklijk Nederlands Genootschap Fysiotherapie (KNGF) Dutch Institute for Clinical Auditing
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 te 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, heupvervangings 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 uitkomst informatie t.o.v. PDCA-cyclus	NVOG	De Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NVOG) wil een verbeterinstrument uitschieters op basis van uitkomst informatie 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 uitkomst informatie 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 van een PRO bijwerkingen subset voor prostaat kanker patiënten.	NVRO	Behandelaren scoren bijwerkingen met de Common Terminology Criteria for Adverse Events (CTCAE), de Clinician Reported Outcomes (CRO). Een van de nadelen van CROs is dat gescoorde bijwerkingen subjectief zijn en afwijken van de ernst die de patiënt ervaart van bijwerkingen. In de afgelopen jaren is duidelijk geworden dat rapportage van bijwerkingen door patiënten zelf (Patient Reported Outcomes (PROMs)) zeer belangrijk is voor optimalisering van de zorg. Vanuit het Antoni van Leeuwenhoek en met financiële ondersteuning van SKMS is de PRO-CTCAE vragenlijst recent vertaald in het Nederlands en linguïstisch gevalideerd. De Nederlandse Vereniging voor Radiotherapie en Oncologie (NVRO) ontwikkelt daarnaast een vragenlijst met een subset van bijwerkingen voor longkankerpatiënten die in 2019 klaar is.	Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Nederlandse Vereniging voor Urologie (NVU) Nederlands Kanker Instituut/Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis Integraal Kankercentrum Nederland (IKNL)
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 behandelings 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 Heelkunde (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). Nadeel hiervan 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) Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (V&VN) Universitair Medisch Centrum Amsterdam Vereniging Leven met Blaas- of Nierkanker Integraal Kankercentrum Nederland (IKNL) SONCOS Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (V&VN)
Pilot ter optimalisatie van de nier tumorregistratie	NVU	Voor kwaliteitsdoelstellingen is er behoefte aan een multidisciplinair nierkankerregister. Nu is er alleen een beperkte vragenlijst beschikbaar die niet voldoet aan wensen & eisen. Deze lijst geeft wel aan dat er verschillen bestaan tussen ziekenhuizen bij de behandeling van cT1a-niertumoren. De Nederlandse Vereniging voor Urologie (NVU) heeft in 2017 met de NVMO, WIN-O en IKNL een uitgebreidere itemlijst opgesteld. Om de registratielast beperkt te houden, is ervoor gekozen de lijst terug te brengen naar de meest noodzakelijke items. In deze pilot analyseert de NVU kwaliteit van de beperkte itemlijst ten opzichte van de uitgebreide itemlijst. Centraal staat met name of de lijst een gedifferentieerde registratie mogelijk maakt zonder het principe op te geven van de achterhalen of afwijken van richtlijnadvies weloverwogen was of gevolg van ondermaatse zorg.	Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Integraal Kankercentrum Nederland
Ontwikkeling van PROMs voor patiënten met blaaskanker	NVU	De Nederlandse Vereniging voor Urologie (NVU) wil een palet aan Patient Reported Outcomes 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- spierinvasieve 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 prostaat kanker.	NVU	De Nederlandse Vereniging voor Urologie (NVU) is voornemens een multidisciplinaire uro-oncologische kwaliteitsregistratie voor prostaat kankerzorg 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 prostaat kanker 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) Prostaat kanker stichting 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

Titel project	WV	Omschrijvnd Project	Betrokken partijen
Slim registreren: naar modulaire kwaliteitsregistraties	NVVH	De Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (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 tumorstadiering 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 modulaair 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 Heelkunde (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 discussies 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 UMIC) 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) simulatie 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 QRNS 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)
Kwaliteitsevaluatie van beeldvormende diagnostiek bij oncologische patiënten	NVVR	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 geïntegreerde 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: -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) Met deze pilot wordt beoogd een blauwdruk te genereren, die later kan worden uitgebreid naar andere oncologische kwaliteitsregistraties.	Nederlandse Vereniging voor Radiotherapie en Oncologie (NVRO) Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (NVvH) Patiëntfederatie Nederland (PFN) Nederlandse Federatie van kankerpatiënten organisaties (NFK) Dutch Institute for Clinical Auditing (DICA) Dutch Colorectal Audit (DCRA) Medical Research Data Management (MRDM) Samenwerkende Algemene Ziekenhuizen (SAZ)
DICA-Genesmiddelen: Verbeteren o.b.v. inzicht in uitkomsten en kosten van DGM	NVZA	De kosten van dure genesmiddelen stijgen sterk en bepalen een steeds groter deel van het ziekenhuisbudget. Dit is een knellend item in de Nederlandse zorg. Bij de Nederlandse Vereniging van ZiekenhuisApothekers (NVZA) en het brede zorgveld bestaat de behoefte om de (meer)waarde van dure genesmiddelen beter in beeld te krijgen. Hiervoor is een gecombineerd inzicht nodig in de inzet van genesmiddelen en uitkomsten van zorg. In dit project krijgen ziekenhuisapothekers en medisch specialisten inzicht in kosten en klinische en proces uitkomsten van dure genesmiddelen, zodat zij in staat zijn de inzet van deze middelen te optimaliseren. Dit inzicht is te verkrijgen door 1) het opzetten van een ondersteunend programma om verkregen inzichten te vertalen naar verbeteringen in de praktijk en 2) het doorontwikkelen van de DICA GNM dashboards.	Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ) Nederlandse Vereniging van Universitair Medische Centra (NFU) Dutch Institute for Clinical Auditing (DICA) Value2Health
Integratie van PROMs en update van de Nederlandse Dataset Dwarslaesierevalidatie	VRA	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.	Nederlandse Orthopaedische Vereniging (NOV) Nederlandse Vereniging voor Neurochirurgie (NVvN) Dwarslaesie Organisatie Nederland Revalidatie Nederland Kenniscentrum Revalidatiegeneskunde