

Titel project	WV	Omschrijving Project	Betrokken partijen
Doortrvkkeling kennisagenda's	KIMS	In de afgelopen en huidige SKMS-subsiderende worden meerdere projecten voor de herziening van een kennisagenda ingediend, waarin ook experimenten gedaan worden in de methodiek en aanpak. In deze experimenten wordt de bestaande methodiek verder doorontwikkeld. Deze experimenten zijn in lijn met het beleid van de adviescommissie zorgevaluatie, waarin de commissie nadrukkelijk de wetenschappelijke verenigingen verzocht op een aantal punten te experimenteren met de toestandskoning van de kennisagenda's. Deze aanvraag is bedoeld voor de coördinatie en analyse van de experimenten ten aanzien van zorgevaluatie die in deze projecten worden uitgevoerd. Het resultaat is een rapport met aanbevelingen op grond waarvan nieuw beleid kan worden vastgesteld door de adviescommissie zorgevaluatie van de ontwikkeling van kennisagenda's.	Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (NVvH) Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Nederlandse Vereniging van Artsen voor Longziekten en Tuberculose (NVALT) Nederlandse Vereniging van Maag-Darm-Leverartsen (NVMdL) Nederlandse Vereniging voor Dermatologie en Venereologie (NVdV) Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NOVO) Nederlandse Orthopaedische Vereniging (NOV) Nederlandse Vereniging voor Klinische Geriatrie (NVKG) Nederlandse Vereniging voor Reumatologie (NVR) Nederlandse Vereniging voor Radiologie (NvVR) Patientenfederatie Nederland Kennisinstituut Medisch Specialisten
Pro-actieve opsporing HIV in 2e lijn Nederland - #Aware HIV	NIV	Jaarlijks krijgen 800 mensen in Nederland de diagnose HIV. Meer dan 40 procent heeft dan al ernstig gevorderde immuunschade. Bij diagnoses in het ziekenhuis is dat zelfs meer dan 70 procent. De meeste "late presenters" hebben eerder arts bezocht vanwege klachten waar, ondanks risicofactoren of indicator aandoeningen wijzend op HIV, ten onrechte te vaak niet op HIV is getest terwijl richtlijnen dit wel adviseren. Project 'Aware HIV' wil patiënten met een verhoogd risico beter identificeren en adequater diagnostiek aanbieden. Hiervoor worden HIV-teams opgezet die, opererend vanuit bestaande infrastructuur, waaronder de antibiotic stewardship (A-teams), behandelaars en hun patiënten begeleiden in de diagnostiek en het vervolgtraject.	Nederlandse Vereniging voor Medische Microbiologie (NvMM) Nederlandse Vereniging voor Internist-infectiologie (NvII) Nederlandse Vereniging voor HIV Behandelaars (NVHB) Hiv Vereniging Nederland
Medisch Expertisepplatform Antistollingzorg	NIV	Met de introductie van nieuwe antistollingsmiddelen is de antistollingszorg complexer geworden. Zo worden de DOAC's in tegenstelling tot de VKA's niet gecontroleerd door de trombosedienst. De controle van DOAC's is de verantwoordelijkheid van de voorschrijver. Door het ontbreken van eenduidige afspraken rond gebruik van DOAC's geeft dit een groter risico op verkeerd management. De IGJ heeft onder andere vastgesteld dat fouten worden gemaakt bij onderbreken van antistollingsmanagement bij operaties/ingrepen door het gebrek aan regie. Gezien de multiorbiditeit van relevante patiënten is goede regie urgent. Landelijke antistollingsrichtlijnen zijn beschikbaar, maar worden onvoldoende afgestemd en geïmplementeerd. Dit project heeft als doel de antistollingszorg te verbeteren en kwaliteitsinstrumenten en landelijke kennisdeling te optimaliseren aan de hand van goede voorbeelden uit de praktijk en impulsen vanuit een in te richten landelijke werkgroep.	Nederlandse Vereniging voor Cardiologie (NvVC) Nederlandse Vereniging voor Neurologie (NVN) Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (NVvH) Kennisinstituut Medisch Specialisten Federatie Nederlandse Trombosediensten (FNT) Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) Nederlandse Orthopaedische Vereniging (NOV) Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVKG) Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA) Nederlandse Vereniging voor Klinische Chemie en Laboratoriumgeneeskunde (NVKC) Hartraad Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU) Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ)
Landelijk harmoniseren van endocriene functietesten	NIV	Dynamische endocriene functietesten zijn cruciaal voor diagnose en vervolg van endocriene ziekten. Bijna alle ziekenhuizen voeren ze uit, maar de wijze waarop verschilt per locatie, evenals de laboratoriumbepalingen. De interpretatie van uitlagen is juist statisch en gebaseerd op afspraken van de lokale laboratorium. De Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) wil met dit project praktijkvariatie van 20 endocriene functietesten te minimaliseren door de standaardiseren en harmoniseren van uitvoering, laboratoriumanalyses en interpretatie van de testuitslagen. Het project sluit aan bij patiëntgerichte doelen – betere zorg door samenwerking, betere diagnostiek en minder overdiagnostiek – en bij een doel gericht op de behandelbaar: eenduidige besluitvorming.	Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK) Nederlandse Vereniging voor Klinische Chemie en Laboratoriumgeneeskunde (NVKC) Stichting Kwaliteitsbewaking Medische Laboratoriumdiagnostiek (SKML), sectie Endocrinologie Nederlandse Vereniging voor Endocrinologie (NVE)
Implementatie van spoedechografie voor Giant Cell Arteritis	NIV	Grote vaten vasculitis (GCA) kan ernstige irreversible complicaties veroorzaken wanneer het niet tijdig behandeld wordt. Door de diffuse presentatie bij verschillende zorgverleners is de zorg in Nederland versnipperd. Met spoedechografie is de diagnose tijdig te stellen. Aangezien echografie op elk vaalaboratorium in Nederland beschikbaar is, biedt dit een goede mogelijkheid tot inbedding van de zorg. De techniek is echter niet eenvoudig en juiste scholing en juiste apparatuur is onontbeerlijk. De Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) zet daarom een platform op en een e-learning module voor medisch specialisten. Ook formuleren wij een leidraad die beschrijft hoe de spoedechografie is in te bedden in de zorg.	Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (NVvH) Nederlandse Vereniging voor Radiologie (NvVR) Vasculitis Stichting Vasculitis Expertise Centrum Groningen/afdeling reumatologie en klinische immunologie UMC Groningen, afdeling Vaatchirurgie Ziekenhuisgroep Twente, afdeling reumatologie en klinische immunologie Vaalaboratorium Interne Geneeskunde (NvVG) Ommelandse Ziekenhuis Groningen
Toolkit voor de implementatie van peersupport aan migranten die leven met hiv.	NIV	Niet-westerse migranten die leven met HIV hebben een verhoogd risico op een suboptimale virale onderdrukking. Onvoldoende therapietrouw is hiervan een belangrijke oorzaak. Een getrainde lotgenoot die peer support geeft, helpt bij het verbeteren van ziekte-inzicht en therapietrouw. De NVvH zet peer support als middel om de kwaliteit van HIV-zorg aan migranten te verbeteren. Er bestaan echter grote verschillen tussen HIV-behandelcentra in de mate waarin peer support aan migranten is geïmplementeerd. De NIV wil de implementatie van peer support te faciliteren door 1) het ontwikkelen van informatiemateriaal voor migranten, verpleegkundig consulent/medisch specialisten, 2) de training van peer supporters 3) de meerwaarde voor de patiënt in een pilot te evalueren met PROMS.	Nederlandse Vereniging voor internist-infectiologie (NvII) Stichting Mara Stichting Shiva Verpleegkundig Consulenten van de Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland (V&VN VCH) Nederlandse Vereniging van HIV Behandelaars (NVHB)
Het Immunostart consult	NIV	Ongeveer 4 procent van de bevolking is immuuncompromiteerd. De groeiende groep van immuuncompromiteerde patiënten (ICP) heeft niet alleen verhoogd risico op een ernstig beloop van infecties, maar ook vaker opvlammingen en bijzondere infecties. Zo ondervindt 30 procent van de ICP-ernstige complicaties van een langdurige screening en vaccinatie vóór de start kan ernstige complicaties voorkomen. Deze zorg kent geen duidelijke plaats in ziekenhuizen. De Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) wil het Immunostart consult (screenings- en vaccinatie consult vóór de start) zoveel mogelijk ICP-toegankelijk maken. Resultaat van dit project is een startpakket (handleiding screening en vaccinatie, patiëntinformatie en praktische info) voor de internist-infectioloog of reumatoloog om het Immunostart consult te implementeren.	Nederlandse Vereniging voor Radiologie (NvVR) Crohn en Colitis Ulcerosa Vereniging Nederland (CCUvN) Nederlandse Transplantatie Vereniging (NTV) Rijksoverheid voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) UMC Utrecht Commissie IB
Implementatie van landelijke hematologie afspraken in de regio	NIV	Met toenemende nadruk op 'zorg op de juiste plaats' en 'zorgnetwerken', wordt regionale samenwerking belangrijker. De medisch-specialistische beroepsgroep maakt afspraken over kwaliteitszorg die niet alleen in het ziekenhuis, maar binnen een regionaal netwerk geborgd moeten zijn. Net als bij richtlijnen is het maken van afspraken de eerste stap, en een tweede stap het vervolgens implementeren van die afspraken. Binnen de hematologie is recent een regionaalsatiedocument opgeleverd met afspraken voor de regio. De Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) wil bijdragen aan het implementeren van deze afspraken met een stappenplan dat de verschillende regio's kunnen doorlopen en het faciliteren van een platform waarop betrokkenen uit de regio ervaringen kunnen uitwisselen.	Stichting Hematon Stichting Hemato-Oncologie voor Volwassenen Nederland (HOVON) Integraal Kankercentrum Nederland (IKNL)
Multidisciplinaire beoordeling Chronisch zieken met meerdere behandelaars 2eLijn	NIV	Bij patiënten met chronische ziektes kunnen meerdere zorgverleners binnen het ziekenhuis betrokken zijn. Het SKMS-project Multiorbiditeit en Regievoering heeft duidelijk gemaakt dat het vormgeven van de regio bij meerdere behandelaars nog in de kinderschoen staat. Patiënten opgenomen zijn in het ziekenhuis of wanneer zij zich in een (semi-)acute diagnostisch of behandeltraject bevinden, zijn er vaak standaard overlegstructuren binnen het ziekenhuis om gezamenlijk de juiste diagnostische of therapeutische stappen vast te stellen. Een van deze overlegstructuren is het multidisciplinair overleg (MDO). Dit overleg in de huidige vorm bestaat echter niet om de chronische patiënt met multiorbiditeitsproblematiek te bespreken. De Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) wil om kwaliteitscriteria te formuleren voor het organiseren van een multidisciplinaire beoordeling voor chronisch zieken met meerdere behandelaars in de tweede lijn.	Nederlandse Vereniging van Ziekenhuisapothekers (NVZA) Nederlandse Vereniging van Revalidatieartsen (VRA) Nederlandse Vereniging voor Cardiologie (NvVC) Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (NVvH) Nederlandse Vereniging voor Klinische Geriatrie (NVKG) Patientenfederatie Nederland (PFN) Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (V&VN) Kennisinstituut Medisch Specialisten
Ontwikkelen PASKWIL-criteria voor niet gerandomiseerde fase II studies	NIV	De commissie BOM van de Nederlandse Vereniging voor Medische Oncologie (NvMO) subvereniging van de Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) is sinds 1999 actief, en heeft als doel "de klinische waarde van nieuwe geregistreerde geneesmiddelen, behandelmethoden en behandelindicaties op het gebied van de medische oncologie te beoordelen, met het doel te komen tot een betere landelijke afstemming binnen de beroepsgroep aangaande het toepassen van nieuwe en vaak kostbare geneesmiddelen in de oncologische praktijk". Middelen worden beoordeeld op basis van PASKWIL-criteria (Palatief, Adjviant, Specifieke bijwerkingen, KWaaitet van leven, Impact van de behandeling en Level of evidence). Er zijn beoordelingscriteria voor gerandomiseerde fase-II en III-studies, subgropanalyses en non-inferiority studies. In dit project wil de NIV PASKWIL-criteria voor niet-gerandomiseerde fase II studies ontwikkelen.	Nederlandse Vereniging van Artsen voor Longziekten en Tuberculose (NVALT) Vektis Erasmus MC, afdeling Health Technology Assessment
Advance Care Planning in tweede lijn	NIV	Goede zorg rond het levensidee vereist anticipatie. In de praktijk is deze anticipatie onvoldoende, waardoor de gewenste en ontvangen zorg niet altijd op elkaar aansluiten. Een belangrijke manier om anticiperende zorgverlening te bewerkstelligen is met behulp van Advance Care Planning (ACP). ACP heeft als doel het gesprek over (on)gewenste zorg in de laatste levensfase op gang te brengen. Voor ACP is het weinig aandacht in het ziekenhuis. Dit project brengt initiatieven in kaart zowel in Nederland als internationaal, en beantwoordt de vraag hoe het komt dat ACP nog niet structureel wordt gebruikt in de tweede lijn. Het tweede doel van dit project is een breed gedragen voorstel te ontwikkelen voor de totstandkoming van een instrument om ACP bij patiënten in de tweede lijn te stimuleren.	Nederlandse Vereniging van Artsen voor Longziekten en Tuberculose (NVALT) Nederlandse Vereniging voor Klinische Geriatrie (NVKG) Nederlandse Vereniging voor Cardiologie (NvVC) Nederlandse Vereniging voor Neurologie (NVN) Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (NVvH) Nederlandse Vereniging voor Radiologie (NvVR) Patientenfederatie Nederland (PFN) Verenso, Vereniging van specialisten Ouderengeneeskunde en social geriaters
Leidraad Organisatie en Werkwijze Zorg voor patiënten met Chronische Pijn	NVA	Een belangrijke leidraad in het Hoofdfijnakkoord medisch-specialistische zorg 2019-2022 (HLA2022) is het rapport De Juiste Zorg op de Juiste Plek – wie durft (april 2018), van de gelijknamige Taskforce onder voorzitterschap van de directeur-generaal Curatieve Zorg van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. Met de ondertekening van HLA2022 hebben partijen (het ministerie van VWS, de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ), de Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU), Patientenfederatie Nederland, Zelfstandige Klinieken Nederland (ZKN), de Federatie Medisch Specialisten (FMS), Zorgverzekeraars Nederland (ZN) en Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland (V&VN) zich gecommitteerd aan de transitie. Het resultaat van dit project is een multidisciplinaire leidraad die beschrijft hoe de chronische pijnzorg in Nederland georganiseerd moet zijn inclusief implementatieplan, gedragen door betrokken professionals uit 1e, 2e en 3e lijn, patiënten en relevante stakeholders.	Koninklijk Nederlands Genootschap Fysiotherapie (KNGF)
Verstandig Kezen bij de behandeling van pijn met opioïden	NVA	Opiaat pijnmedicament met een krachtige analgetische werking. Ze zijn onmisbaar bij de behandeling van pijn. Aan opiaattherapie kleven echter ook nadelen. Naast de bijwerkingen op korte termijn zijn er ook serieuze bijwerkingen op lange termijn, zoals opiaatafhankelijkheid, verslaving en opiaat-geïnduceerde hyperalgesie (OIH). De Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA) wil daarom medisch-specialistisch breed acties opzetten om verstandig omgaan met opiaten te bevorderen en bewustwording rondom de risico's onder voorschrijvers en patiënten te laten toenemen.	Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Nederlandse Orthopaedische Vereniging (NOV) Nederlandse Vereniging voor Klinische Geriatrie (NVKG) Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (NVvH) Nederlandse Vereniging voor Neurologie (NVN) Nederlandse Vereniging voor Neurochirurgie (NVvN) Nederlandse Vereniging voor Thoraxchirurgie (NVT) Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NOVO) Nederlandse Vereniging van Ziekenhuisapothekers (NVZA) Nederlandse Vereniging van Revalidatieartsen (VRA) Patientenfederatie Nederland (PFN) Kennisinstituut Medisch Specialisten Nederlands Huisartsen Genootschap
Een Value Based Healthcare verbetercyclus voor Obstructief Slaapapneu	NVALT	Het ministerie van VWS streeft naar uitkomstgerichte zorg en heeft hiervoor een programma ontwikkeld. Een van de ziektebeelden in dit programma is obstructief slaapapneu (OSA). Tot op heden meten we uitkomsten van zorg voor patiënten met OSA niet structureel. Daarom is het doel van de Nederlandse Vereniging van Artsen voor Longziekten en Tuberculose (NVALT) het ontwikkelen en beschrijven van een methodiek voor een verbetercyclus volgens de principes van Value Based Healthcare (VBHC), voor continue verbetering van de zorg voor OSA-patiënten. Deze methodiek werken we uit in een blauwdruk van een verbetercyclus (inclusief scrukaart en geleerde lessen), die geschikt is voor alle instellingen in Nederland die patiënten behandelen met OSA.	Nederlandse Vereniging voor Neurologie (NVN) Nederlandse Vereniging voor Keel-Neus-Oorheelkunde (KNO) Apneu Vereniging Sint Antonius Ziekenhuis, Nieuwegein

Titel project	WV	Omschrijving Project	Betrokken partijen
Stop met roken zorg in het kwaliteitsbeleid medisch specialisten	NVALT	<p>Vrijwel alle medisch specialisten behandelen aandoeningen die zijn veroorzaakt door roken of waarvan roken een nadelige invloed heeft op prognose of herstel. Stoppen met roken (SMR) is voor vele ziektebeelden de belangrijkste en meest effectieve preventieve maatregel.</p> <p>Alé goede initiatieven in het verleden ten spijt, is er helaas nog geen sprake van een effectieve organisatie van SMR-zorg in Nederland.</p> <p>De Nederlandse Vereniging van Artsen voor Longziekten en Tuberculose (NVALT) en de Nederlandse Vereniging voor Cardiologie (NVvC) staan daarom een aanpak van SMR voor waarbij een medisch specialist, ongeacht zijn specialisme, per ziekenhuis de verantwoordelijkheid neemt in het opzetten en aansturen van regionale SMR-zorg. Deze SMR-coördinator kan een regionaal SMR-zorgnetwerk organiseren, zowel intramuraal, als ook in directe samenwerking met de eerste lijn en overige betrokken zorgverleners en instanties.</p>	<p>Nederlandse Vereniging voor Cardiologie (NVvC) Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NVOG) Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK) Nederlandse Huisartsen Genootschap (NHG) KNMG Partnership Stop met roken Trimbos Instituut</p>
Gideline Development Tool: pilot	NVDV	<p>In dit project evalueert de Nederlandse Vereniging voor Dermatologie en Venereologie (NVDV) in een pilot de mogelijkheid van richtlijnontwikkeling middels de Guideline Development Tool (GDT). De GDT is internationaal de gouden standaard voor richtlijnontwikkeling. De methodiek voor richtlijnontwikkeling is complex en vraagt veel tijd van werkgroepen. Door richtlijnen in de GDT te ontwikkelen, gaat de kwaliteit mogelijk omhoog en is de belasting voor werkgroepen mogelijk lager.</p> <p>De GDT is nog niet eerder gebruikt in Nederlandse richtlijnen, maar biedt veel potentie. De NVDV en Nederlandse Vereniging voor Heelkunde willen een pilot uitvoeren in twee richtlijnprojecten.</p> <p>Het eindresultaat is een evaluatie-rapport met de voor en nadelen van richtlijnontwikkeling in de GDT, een handleiding hoe te werken in de GDT en twee richtlijnen die gepubliceerd worden op de Richtlijndatabank.</p>	<p>Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (NVvH) Vereniging voor Sportgeneeskunde (VSG)</p>
Kwaliteitsdocumenten voor zeldzame aandoeningen	NVK	<p>In Nederland hebben circa één miljoen mensen een zeldzame aandoening. Optimale behandeling is bij voorkeur gebaseerd op een richtlijn, maar richtlijnen ontwikkelen voor meer dan 6.000 zeldzame aandoeningen is niet haalbaar.</p> <p>Daarom wil de Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK):</p> <ul style="list-style-type: none"> • bestaande typen kwaliteitsinstrumenten voor zeldzame aandoeningen en de wijze waarop ze ontwikkeld zijn inventariseren; • een visiedocument publiceren over de typen kwaliteitsdocumenten voor zeldzame aandoeningen die zinvol zijn en aan welke kwaliteits-eisen ze moeten voldoen; • toetsingscriteria opstellen op basis waarvan een kwaliteitsdocument kan worden erkend door de relevante beroepsorganisaties; • in 2 pilot werkgroepen adequate kwaliteitsdocumenten maken; • een handleiding schrijven voor het maken van kwaliteitsdocumenten voor zeldzame aandoeningen. 	<p>Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA) Nederlandse Vereniging voor Cardiologie (NVvC) Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (NVvH) Vereniging Klinische Genetica Nederland (VKGN) Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NVOG) Nederlandse Vereniging voor Revalidatieartsen (VRA) Nederlandse Vereniging voor Reumatologie (NVR) Nederlands Oogheekundig Gezelschap (NOG) Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Vereniging Samenwerkende Ouderen- en Patiëntenorganisaties (VSPOP) Vereniging Spierziekten Nederland Stichting Kind en Ziekenhuis Nederlandse Federatie van Kankerpatiëntenorganisaties (NFK) Kennisinstituut Medisch Specialisten</p>
Implementatietoets voor invoering uniforme referentie-intervallen in Nederland	NVKC	<p>Referentie-intervallen van laboratoriumslagen staan aan de basis van veel diagnostische besleissingen in de medische zorg. Omdat elk laboratorium ze zelf vaststelt, zijn er verschillen tussen laboratoria of tussen richtlijn en laboratorium. Dat kan leiden tot inadequate interpretatie van uitslagen. Het gebruik van gestandaardiseerde referentie-intervallen geeft een grote kwaliteits- en doelmatigheidsverbetering. In de werkgroep NUMBER (Nederlandse Uniforme Beelsgrenzen en Referentieintervallen) zijn voor de eerste 18 gestandaardiseerde analyten uniforme referentie-intervallen vastgesteld met een indirecte toekomstbestendige methode. De Nederlandse Vereniging voor Klinische Chemie en Laboratoriumgeneeskunde (NVKC) wil implementatietoets ontwikkelen, zoals een website, scholings- en promotiemateriaal.</p> <p>Toelichting betrokkenheid laboratoria:</p> <p>Het NUMBER-project is bij uitstek een project voor en door klinisch chemici en de klinisch chemische laboratoria. Er zijn 16 deelnemende laboratoria die voor data aanlevering hebben gezorgd, en leden afgevaardigd hebben naar de workshops. De workshops zijn 2-3 keer per jaar door de NUMBER-projectgroep georganiseerd voor klinisch chemici en andere geïnteresseerden. Tijdens de workshops is zowel inhoudelijk als procesmatig met elkaar gediscussieerd om tot consensus te komen over de te hanteren aanpak en resultaten (i.e. gestandaardiseerde referentie-intervallen of het te volgen proces voor succesvolle implementatie van de vastgestelde referentie-intervallen. De deelnemers aan de workshops treden op als ambassadeurs en betrekken/informeren andere laboratoria bij het project d.m.v. presentaties in regio-overleggen, vakgroep besprekingen of op het NVKC-congres. De ambassadeurs hebben allen aangegeven welke acties er rd zij zullen nemen in het ontwikkelen of uitdragen van de implementatietoets voor de invoering van de uniforme referentie-intervallen. De implementatietoets zijn gericht op diverse gebruikersgroepen, waaronder de klinisch chemici. Er is al een breed draagvlak onder klinisch chemici.</p>	0
Knpuntenanalyse toepassing van systemen voor clinical decision support (CDS)	NVKC	<p>Versterking van de consultatie staat centraal binnen de klinische chemie. Toevoegen van interpretatief commentaar aan laboratoriumuitslagen legt echter een grote druk op laboratoriumspecialisten. Hen ondersteunen met een geautomatiseerd CDS-systeem bij het samenstellen van een commentaar lijkt onmisbaar. Al was de verwachting dat deze systemen algemene toepassing gaan vinden, toch blijft de praktijk achter. Elk systeem past een kennisbestand toe dat zeer systeem-specifiek is. Klinisch chemici willen zich bij gesubsidieerde projecten niet vastleggen op één leverancier, want dat staat in de weg van de ontwikkeling in de weg. Met dit project gaat de Nederlandse Vereniging voor Klinische Chemie en Laboratoriumgeneeskunde (NVKC) op een hoger abstractieniveau na wat de knelpunten en voorwaarden zijn, om deze ontwikkeling te stimuleren en op een algemeen niveau te borgen.</p>	<p>Zuyderland Medisch Centrum Morgagni BV Kennisinstituut Medisch Specialisten</p>
Leidraad voor het ontwikkelen van patiëntvriendelijk commentaar	NVKC	<p>Het beleid om patiënten inzagde te geven in hun medische gegevens is erop gericht hen meer te betrekken bij keuzes rond de behandeling. Dit is alleen zinvol als de informatie begrijpelijk is. Een op de drie Nederlanders heeft echter beperkte gezondheidsvaardigheden, en heeft moeite met het begrijpen en toepassen van medische informatie. Met dit project maken we een leidraad voor patiëntvriendelijke uitleg van laboratoriumuitslagen. Dit vormt het uitgangspunt voor de Nederlandse Vereniging voor Klinische Chemie en Laboratoriumgeneeskunde (NVKC) om technieken te ontwikkelen om deze informatie aan patiënten ter beschikking te stellen. Het beschikbaar stellen van deze informatie draagt bij aan het verbeteren van de positie van de patiënt in het proces van shared decision making, en aan een grotere betrokkenheid van de patiënt.</p>	<p>Patiëntenfederatie Nederland (PFN) Pharos landelijk expertisecentrum gezondheidsverschillen EFLM working group Patient Focused Laboratory Medicine Zuyderland Medisch Centrum Morgagni</p>
Leidraad betrokkenheid klinisch fysicus in de stralingsbescherming	NVKF	<p>In het nieuwe besluit basisveiligheidsnormen stralingsbescherming (BBS) wordt de betrokkenheid van de klinisch fysicus benoemd bij medisch-radiologische handelingen en niet-medische beeldvorming.</p> <p>De in de wet gebruikte termen voor betrokkenheid zijn vaag gedefinieerd. De wetgever en beleidsbepalers (WVS en ANVS) stellen dat het veld de inhoudelijke invulling van deze graduele betrokkenheid zelf mag invullen, waarbij uiteraard rekening gehouden moet worden met de overige bepalingen in het BBS.</p> <p>De Nederlandse Vereniging voor Klinische Fysica (NVKF) wil het voortouw nemen om de inhoudelijke invulling vorm te geven en daarna, met een consultatieronde met overige betrokkenen, een breed draagvlak creëren. Dit resulteert in een leidraad over wanneer een klinisch fysicus betrokken dient te zijn.</p>	<p>Nederlandse Vereniging voor Nucleaire Geneeskunde (NVNG) Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie (NVPC) Nederlandse Vereniging voor Radiologie (NvR) Nederlandse Vereniging voor Radiotherapie en Oncologie (NVRO) Nederlandse Commissie voor Stralingsdosimetrie (NCS) Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Tandheelkunde (KNMT) Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (WVS) Autoriteit Nucleaire Veiligheid en Stralingsbescherming (ANVS) Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU) Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ) Kennisinstituut Medisch Specialisten</p>
Leidraad medische bewakings- en alarmeringsystemen	NVKF	<p>Medische bewakingsystemen bewaken continu vitale parameters. Tegenwoordig worden primaire bewakingsystemen gekoppeld aan algemene, ziekenhuisbrede applicaties van verschillende leveranciers (waaronder EPD en zorgapps) en aan notificatiesystemen voor de signalering van alarmen. Maar een signaleringssysteem is qua betrouwbaarheid niet te vergelijken met een bewakingsstelsel. Vaak wordt signalering onrecht als bewaking opgevat. Dit brengt patiëntrisico's met zich mee. Combinaties van bewaking en signalering vergen specifieke kwaliteitsborging en beheer van de levenscyclus.</p> <p>De Nederlandse Vereniging voor Klinische Fysica (NVKF) wil een leidraad opstellen met een toetsingskader, dat aangeeft welke kwaliteits-eisen nodig zijn voor de bewaking van vitale patiëntparameters.</p>	<p>Nederlandse Vereniging voor Cardiologie (NVvC) Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA) Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK) Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NVOG) Nederlandse Vereniging voor Intensive Care (NVIC) Kennisinstituut Medisch Specialisten</p>
Leidraad software validatie	NVKF	<p>In toenemende mate zetten we in de zorg medische software in, zoals e-health en AI. Vergeleken met meer lastbare medische apparatuur zien we de beheersing van de introductie van medische software binnen zorginstellingen achterblijven. Dit heeft impact op de veiligheid en kwaliteit van zorg. Validatie van medische software ligt niet alleen op het bord van de programmeur, de fabrikant of de klinisch fysicus. Ook de betrokkenheid van de klinische gebruiker is essentieel, bijvoorbeeld bij het formuleren van functionele eisen en de inschatting van klinische risico's, en bij het testen voor de evaluatie van prestaties. Daarom wil de Nederlandse Vereniging voor Klinische Fysica (NVKF) een leidraad ontwikkelen die alle medisch specialisten praktische handvatten biedt voor het uitvoeren van softwarevalidatie, inclusief beslisboom.</p>	<p>Nederlandse Vereniging voor Radiotherapie en Oncologie (NVRO) Nederlandse Vereniging voor Radiologie (NvR) Nederlandse Vereniging voor Klinische Informatica (NVKI) Landelijk netwerk Medisch Informatie Management (CMIO) Kennisinstituut Medisch Specialisten</p>
NVKG Kwaliteitsbeleid 3.0	NVKG	<p>Het huidige kwaliteitsbeleid van de Nederlandse Vereniging voor Klinische Geriatrie (NVKG) loopt tegen haar grenzen aan. Proces- en structuurindicatoren dragen minder bij aan verbetering van de zorg en uitkomstindicatoren ontwikkelen is een uitdaging. De registratielast neemt toe en het nut van de huidige manier van kwaliteitsvisite en IFMS staat ter discussie. Ontwikkeling en onderhoud van richtlijnen doet een groot beroep op de beschikbare menskracht. Deze ontwikkelingen, gaande in heel de gezondheidszorg, maken het nodig dat de NVKG, samen met alle betrokken partijen, het kwaliteitsbeleid herzielt. Dit moet leiden tot verdere verbetering van kwaliteit van zorg en oplossingen bieden voor de genoemde problemen.</p> <p>Tijdens de Geriatriedagen in 2020 heeft de NVKG een workshop Kwaliteit 3.0 gegeven waar meer dan 50 leden aan deelnamen. Daar bleek dat er draagvlak was voor dit plan en dat de leden de meening delen dat het huidige kwaliteitsbeleid doortwikkeld moet worden.</p>	<p>Nederlandse Orthopaedische Vereniging (NOV) Patiëntenfederatie Nederland (PFN) KBO-PCOB KBO Brabant NOOM ANBO Kennisinstituut Medisch Specialisten V&VN en V&VN VS Vereniging van specialisten Ouderengeneeskunde en sociaal geriaters Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) Nederlandse Associatie Physician Assistants (NAPA) Koninklijk Nederlands Genootschap Fysiotherapie (KNGF) Ergotherapie Nederland Nederlands Instituut van Psychologen (NIP)</p>
Doortwikkling en piloting PROM Icm Samen Beslissen methode voor kwetsbare ouderen	NVKG	<p>Het landelijke PROM-implantatieproject van de Nederlandse Vereniging voor Klinische Geriatrie (NVKG) is begin 2020 afgerond. Binnen dit traject is de eerder ontwikkelde PROM voor kwetsbare ouderen, de TOPICS-SF, gedigitaliseerd en vervolgens bij vijf ziekenhuizen geïmplementeerd. Ten tijde van afronding van dit traject waren nog drie ziekenhuizen bezig om lokaal te starten met de PROM-implantatie. Inmiddels heeft de NVKG besloten om een versnelling van landelijke PROM implementatie te bereiken, dit door enerzijds de doelgroep te beperken tot de politieke setting en anderzijds om het samen te laten gaan met Samen Beslissen. In het voorgaande traject zagen we dat de PROM-implantatie sterk toegenam bij de deelnemende ziekenhuizen die levens mededen aan het project Samen Beslissen (met ondersteuning van Vlians). De NVKG beoogt om in dit project een doortwikkling en piloting van de PROM gecombineerd met Samen Beslissen bij ten minste twintig ziekenhuizen op de politieke geriatric te realiseren.</p>	<p>Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Nederlandse Orthopaedische Vereniging (NOV) Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (NVvH) KBO-PCOB KBO Brabant Patiëntenfederatie Nederland (PFN) ANBO Vlians TOPICS-MDS Mediquest Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (V&VN) NOOM Vereniging van specialisten Ouderengeneeskunde en sociaal geriaters</p>

Titel project	WV	Omschrijving Project	Betrokken partijen
PLUG&PLAY: Practical Implementation and Use of Guidelines & Promote, Learn and Apply	NVKNV	De complexe structuur en omvang van richtlijnen belemmert vaak de toegankelijkheid en het gebruik. Ook zijn de aanbevelingen niet altijd direct toepasbaar in de praktijk. In dit project levert de Nederlandse Vereniging voor Keel-Neus-Oorheeskunde (KNO) een methode en toolkit om richtlijnen toegankelijk en toepasbaar te maken, om de zorg voor de patiënt beter en efficiënter te maken. De ontwerperische aanpak is bij uitstek geschikt om samen met de gebruikers tot innovatieve, gebruikersvriendelijke en praktische oplossingen te komen voor een complexe vraagstelling. Het ontwerp moet voldoen aan de gebruikerseisen en landelijk in te voeren zijn. Dit tonen we aan door het ontwerp in een pilot uit te werken tot een prototype dat we testen met gebruikers. De oplossing is te vertalen naar andere richtlijnen en andere specialismen.	Nederlandse Vereniging van Artsen voor Longziekten en Tuberculose (NVALT) Nederlandse Vereniging voor Logopedie en Foniatrie Kennisinstituut Medisch Specialisten
Implementatiebevoordeling van richtlijnen m.b.v. het kennisspel	NVMDL	Richtlijnen vormen de hoeksteen van het kwaliteitsbeleid van medisch-specialistische zorg. Er wordt veel tijd besteed aan ontwikkelen en onderhouden ervan. De implementatie ervan blijkt een uitdaging. Het laagdrempelig aanbieden van kennis in richtlijnen in een spelvorm stimuleert het gesprek en kennis over de inhoud. In 2017 is de Nederlandse Vereniging van Maag-Darm-Leverartsen (MDL) gestart met een succesvolle pilot om kennis uit richtlijnen eenvoudig toegankelijk te maken middels het kennisspel. Deze pilot richtte zich alleen tot MDL-leden. Om toepassing van het kennisspel in samenwerking met andere wetenschappelijke verenigingen verder uit te breiden, door te ontwikkelen en de effecten te evalueren om de implementatie van richtlijnen te stimuleren, vragen we een gezamenlijke subsidie aan. Zo maken we optimaal gebruik gemaakt van elkaars ervaringen.	Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NVOG) Nederlandse Orthopaedische Vereniging (NOV) Nederlandse Vereniging voor Urologie (NVU) Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Redgasp Kennisinstituut Medisch Specialisten
E-learning Voeding bij gezondheid en ziekte	NVMDL	Binnen dit project ontwikkelt de Nederlandse Vereniging van Maag-Darm-Leverartsen (MDL) een e-learning over voeding bij gezondheid en ziekte. Er is behoefte aan meer verdieping over dit onderwerp bij MDL-artsen, zodat zij zowel patiënten als andere medisch specialisten kunnen ondersteunen bij voedingsgerelateerde vraagstukken. Deze kunnen gaan over ondervoeding en voeding bij herstel, maar ook over preventie en leefstijladvies. De e-learning is deels gebaseerd op ESPEN-guidelines (European Society of Clinical Nutrition) en waar mogelijk op meer ziektespecifieke MDL-richtlijnen. De e-learning gaat specifiek over de basale voedingsprincipes die binnen de MDL-zorg standaard horen te zijn. De richtlijn gaat in op voedingsprincipes bij gezondheid en hoe deze veranderen bij ziekte.	
Regionale auditing voor kwaliteit van zorg bij patiënten met een herseninfarct.	NVN	Elke minuut valt voor patiënten die kunnen worden behandeld in de acute fase van het herseninfarct. Endovasculaire trombectomie (EVT) wordt uitgevoerd in achttien centra in Nederland, waardoor snelle verwijzing vanuit het primaire niet-EVT centrum cruciaal is. Momenteel wordt er op nationaal niveau middels de Dutch Acute Stroke Audit (DASA) alleen lokaal kwaliteit van zorg gemeten. Met ons project willen we ook kwaliteitsindicatoren op regionaal niveau gaan meten en terugkoppelen middels uitbreiding op het bestaande dashboard, zoals behandelijden en functionele gezondheidstoestand na het herseninfarct. Daarnaast worden er audits uitgevoerd om inzicht te krijgen in de logistiek. De combinatie hiervan leidt tot een 'best practice', die zal worden omschreven in een adviesdocument met aanbevelingen over hoe de regionale zorg omtrent deze patiënten optimaal kan worden ingericht. Voor gedetailleerde informatie is een bijlage 'Context project' opgesteld.	Hersenletsel.nl Dutch Institute for Clinical Auditing (DICA)
Richtlijn Beeldkwaliteit quantificatie	NVNG	Bij de 'rechtvaardiging' van nucleair geneeskundige onderzoeken, zoals vereist door het Besluit Basisveiligheidsnormen Stralingsbescherming, dient een optimale afweging gemaakt worden tussen diagnostische opbrengst en stralingsbelasting. Probleem in die afweging is dat de stralingsbelasting gelaatsmatig uitgedrukt kan worden, terwijl de diagnostische opbrengst, uitgedrukt als beeldkwaliteit, tot nu toe alleen subjectief is te bepalen door nucleair geneeskundigen. De Nederlandse Vereniging voor Nucleaire Geneeskunde (NVNG) wil een objectieve rekenkundige 'observer'-methode toepassen om die beeldkwaliteit uit te drukken en op grond van gelaatsmatige afwegingen tot aanbevelingen te komen voor acquisitie en processing van nucleair geneeskundige onderzoeken.	Nederlandse Vereniging voor Klinische Fysica (NVKF) Nederlandse Commissie Stralingsdosimetrie (NCS) Kennisinstituut Medisch Specialisten
Implementatie toekomstvisie en doorontwikkeling evalueren vakgroepsfunctioneren.	NVNG	De Federatie Medisch Specialisten heeft een toekomstvisie ontwikkeld op de kwaliteitsvisite. Het vakgroepfunctioneren en alsook innovatie zijn daarbij nieuwe aspecten. De Nederlandse Vereniging voor Nucleaire Geneeskunde (NVNG) wil deze toekomstvisie implementeren voor het domein vakgroepsfunctioneren en de consequenties daarvan voor de instrumenten/methoden die we hanteren voor het evalueren van het vakgroepsfunctioneren. Voorbeelden van instrumenten zijn de Team Climate Inventory (TCI), Team Ontwikkeling Meter (TOM) en de Quick Scan. Een aantal van deze instrumenten is al geruime tijd in gebruik en wellicht aan vernieuwing toe. Dat geldt met name voor de door veel wetenschappelijke verenigingen ingezette Quick Scan. Dit project heeft als doel om samen met wetenschappelijke verenigingen en Adviescommissie kwaliteitsvisite FMS het vakgroepsfunctioneren in netwerken en innovatie beter in kaart te brengen.	alle wetenschappelijke verenigingen Kennisinstituut Medisch Specialisten Qualicura
Inventarisatie zorgpaden rondom bekkenbodemborg	NVOG	Bekkenbodemborg voor vrouwen wordt verricht door diverse hulpverleners in de keten (in 1e lijn huisarts en bekkenfysiotherapeut en 2e lijn o.a. gynaecoloog, uroloog). Van een recent ZIN-verbetersignaleert is de conclusie dat er veel variatie is in de behandeling als gevolg van verschillen in regionale samenwerking tussen 1e en 2e lijn enerzijds en verschillen in behandelplan in 1e en 2e lijn anderzijds bij stressincontinentie en prolaps. Voor verbetering volgens de principes van Juste zorg op de Juiste Plek is inzicht nodig in zorgpaden en consensus van betrouwbare professionals over de mate waarin variatie het gevolg is van (a) verschillen in regionale samenwerking; (b) onduidelijke richtlijnen of te veel ruimte in richtlijnen; (c) gebrekkige implementatie van richtlijnen.	Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (NVVH) Nederlandse Vereniging voor Urologie Nederlandse wetenschappelijke Vereniging voor Seksuologie (NVVS) Stichting Bekkenbodem4all het Nederlandse Vereniging voor Bekkenfysiotherapie (NVFB) Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF) NHG (Nederlands Huisartsen Genootschap) Patiëntfederatie Nederland (PFN) (consulerend) Talpa Instituut Kennisinstituut Medisch Specialisten Zorgverzekeraars Nederland
Opzetten netwerk maternale ziekten en zwangerschap	NVOG	Partijen en patiënten willen geïntegreerde zorg en netwerkgeneeskunde. Zorgprofessionals zetten zich in voor Integrale Geboortezorg. Integratie tussen 2e en 3e lijn is geregeld t.a.v. de ante- en postpartum overplaatsing van zwangere vrouwen en neonaten bij bevalling voor 32 weken (NICU-indicatie), maar niet t.a.v. begeleiding van zwangere vrouwen met maternale ziektes. Doel: oprichting multidisciplinair netwerk om de zorg voor zwangere vrouwen met een onderliggende ziekte te verbeteren en de juiste zorg op de juiste plek te leveren. Eindproduct: format voor organisatie van multidisciplinaire lijnoverstijgende netwerkzorg bestaande uit gezamenlijk MDO, uniforme geïntegreerde zorgpaden, vaststellen partusplan, gezamenlijke uitkomstregistratie en gebiedsde toetsing en verbetering van kwaliteit, ondersteund door een digitaal platform.	Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA) Nederlandse Vereniging voor Cardiologie (NVVC) Patiëntfederatie Nederland (PFN) Patiëntenvereniging Aangeboren Hartafwijkingen (PAH) Nierpatiënten Vereniging Nederland (NVN) UMC Utrecht
Integraal kwaliteitsbeleid Pathologie Nederland	NVP	Blijk van vertrouwen - Anders verantwoord voor goede zorg, heet het rapport van de Raad Volksgezondheid & Samenleving waarin staat dat het tijd is om een nieuw systeem op te zetten waarbij zorgverleners zelf het initiatief nemen om te laten zien wat ze doen, in plaats van dat ze reageren op verantwoordingsvragen van anderen. De Nederlandse Vereniging voor Pathologie (NVP) werkt toe naar een samenhangend en integraal kwaliteitsbeleid, waarin de ontwikkeling, het onderhoud en de borging van de verschillende kwaliteitsinstrumenten is vastgelegd. Het doel van het kwaliteitsbeleid is de kwaliteit van de pathologie duidelijk en zichtbaar maken voor alle betrokkenen en belanghebbenden. Het tweede doel is reductie in overlap in accreditatie, visitatie, toetsing en naschooling, met als gevolg minder onnodige administratieve lasten en kosten.	Patiëntfederatie Nederland (PFN) Kennisinstituut van Medisch Specialisten Raad voor Accreditatie Screeningsorganisatie voor het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)
Stand van het land 2.0: De individuele pathologie	NVP	In een eerder SKMS-project (5623238 - Stand van het land), is het PALGA-protocol gebruikt voor het terugkoppelen van spiegelinformatie aan afdelingen. Zij kregen inzicht in hun lokale gegevens en konden zich vergelijken met andere, geanonimiseerde afdelingen en het landelijk gemiddelde. De reactie van de afdelingen was positief. Echter, informatie van een afdeling als geheel blijft van beperkt nut voor de zelfreflectie van de individuele patholoog. Met het voorgenoemde project beoogt de Nederlandse Vereniging voor Pathologie (NVP) samen met PALGA een webapplicatie te ontwikkelen voor de individuele patholoog, om op een veilige en persoonlijke manier inzicht te verkrijgen in de eigen data en deze te kunnen spiegelen met andere pathologen, de spreiding binnen de eigen afdeling en het landelijk gemiddelde.	Stichting PALGA
Verbetering praktijkvariabele diagnostiek Barrettslokdarm	NVP	Slokdarmkanker wordt vaak pas in een laat stadium ontdekt. Een Barrettslokdarm is een voorlopersfijking hiervan met meerdere stadia, met toenemend risico op maligne ontardaing. Vroege detectie is cruciaal voor tijdige behandeling en daarom worden patiënten met een Barrettslokdarm gecontroleerd. Hierbij worden biopsies afgenomen waarbij de diagnose van de patholoog de ernst van de situatie en het vervolgbeleid bepaalt. Variatie in beoordeling tussen pathologen leidt echter tot onnodige over- en onderbehandeling en potentiële ernstige schade voor deze patiënten. Met dit project willen we de zorg voor deze patiënten verbeteren. Eerst inventariseren we de beoordelingsvariatie van Nederlandse pathologen en welke factoren van invloed zijn. Vervolgens verminderen we deze variatie door een specifieke e-learning en stellen we kwaliteitscriteria voor laboratoria op. Deze aanpak is in de toekomst toepasbaar op andere ziektebeelden.	Nederlandse Vereniging van Maag-Darm-Leverartsen (NVMDL) Stichting Pathologisch Anatomisch Landelijk Geautomatiseerd Archief (PALGA) Landelijk Adviesorgaan Neoplasie Sklokdarm (LANS) Slidescore
INNOVatie implementatie radiotherapie (INNOVATE)	NVRO	Innovatie-implementatie is een drijvende kracht achter het verbeteren van de kwaliteit van de zorg. In de radiotherapie zijn er grote verschillen te zien tussen centra met betrekking het aantal innovatie-implementaties per jaar. Ook wordt niet altijd vooraf beoordeeld of de innovaties ook daadwerkelijk de patiëntkosten verbeteren. Daarnaast worden organisatorische evaluaties zelden grondig geëvalueerd, terwijl ze wel impact hebben op patiëntprocessen. Daarom is het doel van het INNOVATE-project van de Nederlandse Vereniging voor Radiotherapie en Oncologie (NVRO) om een structuur op te zetten die innovatie-implementatie in de radiotherapie effectiever en efficiënter maakt. Hiervoor zullen we 1) een taskforce innovatie-implementatie inrichten 2) een website opzetten 3) workshops organiseren 4) een expertisegroep vormen en 5) een voorstel voor doen voor de continuering na de projectfase.	MAASTRO Maastricht Mijnmarketing.com Universitair Medisch Centrum, Amsterdam Erasmus MC Rotterdam Catharina Ziekenhuis Eindhoven Haaglanden Medisch Centrum, Den Haag Nederlands Kanker Instituut Radiotherapiegroep Arnhem Radiotherapeutisch Instituut Friesland UMC Utrecht UMC Groningen Radoudumc Instituut Verbeeten HagaZiekenhuis
Quality assurance van state-of-the-art radiotherapie voor anuscarcinoom	NVRO	Radiotherapie is de hoeksteen van de behandeling van anuscarcinoom. De bestralings techniek is lastig, gezien het vaak grote bestralingsvelden betreft. Met nieuwe technieken (intensiteits gemoduleerde (IMRT en VMAT) en adaptive (IGRT) radiotherapie) kan de tumor preciezer worden bestraald en gezonde weefsels beter worden gespaard, waardoor bijwerkingen kunnen worden vermindert. Echter, de complexiteit van de behandeling is ook toegenomen en de toxiciteit blijft hoog. Met een incidentie van 200-300 patiënten jaarlijks is anuscarcinoom een zeldzame vorm van kanker, desondanks is de bestralingsbehandeling met de nieuwe moderne technieken verspreid over heel Nederland mogelijk. Gezien de lage incidentie en om de behandeling aan te kunnen blijven bieden in alle centra is het minimeren van praktijkvariatie van groot belang. Doel is tot meer uniformiteit te komen tussen centra bij het intekenen van doelgebieden, het bepalen van dosismolieten voor de gezonde weefsels (organs at risk) en radiotherapieplanningen, waardoor de kwaliteit van zorg en kwaliteit van leven van patiënten met anuscarcinoom verbetert.	Nederlandse Vereniging voor Klinische Fysica (NVKF) Patiënten platform zeldzame kanker Nederlandse Vereniging Medische Beeldvorming en Radiotherapie (NVMBR) Antoni van Leeuwenhoek/ Nederlands Kanker Instituut Show Rental B.V. Elekta B.V. Erasmus Medisch Centrum Rotterdam

Titel project	VV	Omschrijving Project	Betrokken partijen
Digitale herziening aanbevelingen laparoscopie en robotchirurgie in de urologie	NVU	Actualisering en digitalisering van de huidige Aanbevelingen Laparoscopie en Robotchirurgie (2017, SKMS 31993155) b.v. opleiding, veiligheid, indicatiestelling en perioperatieve zorg is gewenst, niet alleen vanwege snelle ontwikkelingen op het gebied van robotchirurgie maar ook maakt de Covid-19 pandemie digitalisering van onderwijs noodzakelijk. De aanbevelingen hebben als doel om in kostenbewuste wijze te komen tot uniforme praktijkvoering ter vergroting van kwaliteit van laparoscopie en robotchirurgie in NL. In de herziening worden de operatietechnieken stapsgewijs met instructievideo's uitgelegd en gecompliceerder met gefundeerd advies m.b.t. zinnige diagnostiek, indicatiestelling, gepast gebruik en perioperatieve zorg. Dit project wordt door de NVU en NVvH gezamenlijk getroffen.	Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (NVvH) Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA) Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NVOG) Prostaatankersichting Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland Incision Infomed
Leidraad organisatie intramuraal hartfalenzorg	NVVC	In 2015 is de Landelijke Transmurale Afspraak (LTA) Hartfalen tot stand gekomen om een kader te bieden voor regionale transmurale afspraken tussen betrokken zorgprofessionals en zorggebruikers omtrent de organisatie van hartfalenzorg. Met dit project wil de Nederlandse Vereniging voor Cardiologie (NVVC) de organisatie van intramuraal hartfalenzorg regelen, waarbij de LTA als inhoudelijk uitgangspunt dient. Ook nemen we de ESC-richtlijn Het doel van dit project is het opstellen van een leidraad (inclusief implementatieplan) voor de organisatie van intramuraal zorg voor patiënten met hartfalen in Nederland. Momenteel bestaat er een grote variatie in de organisatie van deze zorg. Hierdoor zijn de mogelijkheden om de zorg structureel te evalueren en te optimaliseren gering.	Nederlandse Vereniging voor Hart en Vaat Verpleegkundigen (NVHV) Hartraad voor mensen met hart- en vaatandoeningen
Ontwikkelen implementatietool en knelpuntanalyse Leidraad zorgproces Pijn op de borst	NVVC	Pijn op de borst (POB) komt veel voor en heeft verschillende oorzaken. Richtlijnen zijn niet altijd eenduidig en dat resulteert volgens het Verbetersignaleem van het Zorginstituut in praktijkvariatie en onjuiste verwijzingen. Dit project beoogt de Juiste Zorg op de Juiste Plek (JZOJP) voor mensen met POB te verbeteren door inzicht te krijgen wat de gevolgen zijn voor kwaliteit van zorg, patiënt ervaringen en zorgkosten. Hiervoor ontwikkelt de Nederlandse Vereniging voor Cardiologie (NVVC) een leidraad zorgproces POB. In dit voorligende project maken we een implementatietool. Een voorafgaande praktijktest geeft inzicht in het beschreven zorgproces leidt tot JZOJP en welke succes- en knelfactoren een rol spelen bij de implementatie. Aan de hand van de opgedane kennis en ervaring maken we een breed inzetbare implementatietool.	Nederlandse Vereniging voor Klinische Chemie en Laboratoriumgeneeskunde (NVKC) Nederlandse Vereniging voor Radiologie (NVvR) Hartraad voor mensen met hart- en vaatandoeningen Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) Luids Universair Medisch Centrum (LUMC) Korsmit Zorgadvies
Goede voorbeelden uit de chirurgische praktijk	NVvH	In dit project identificeert de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (NVvH) goede voorbeelden uit de chirurgische praktijk. Hiervoor maken we gebruik van de normerings- en waarderingsstelsel van de eigen kwaliteitsvisie - met name gericht op processen en structuur - alsmede van een aantal DICA-registraties, met name gericht op uitkomsten. Deze 'best practices' delen we vervolgens binnen vereniging door ze een podium te geven via het tijdschrift van de vereniging NTVH en de Chirurgendagen. Ook kunnen chirurgen deze voorbeelden gebruiken om bij elkaar op werkdagen te gaan en zodoende hiervan te leren. Deze benadering past goed in het nieuwe denken over kwaliteit en patiëntveiligheid (safety 2) waarbij het accent meer ligt op wat goed gaat dan wat fout gaat en er sprake is van een lerende praktijk.	
Landelijke EPD Zorgpad Heupfractuur	NVvH	In dit project ontwikkelt de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (NVvH) een landelijk, multidisciplinair EPD zorgpad voor patiënten met een heupfractuur. In een zorgpad staat per opnamedag het zorgproces beschreven. Standaardisatie reduceert praktijkvariatie en verbetert de kwaliteit van zorg. Tevens beogen we met dit project de registratielast te verminderen door het inrichten van Registratie aan de bron. We streven naar het integreren van het zorgpad heupfractuur in de standaard content van EPD-leveranciers en het maken van een koppeling tussen het EPD en de bestaande kwaliteitsregistraties als DHFA en LROI.	Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Nederlandse Orthopedische Vereniging (NOV) Nederlandse Vereniging voor Klinische Geriatrie (NVKG) Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (V&VN) Koninklijk Nederlands Genootschap Fysiotherapie (KNGF) Registratie aan de bron
Standpunt Prehabilitatie	NVvH	De Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (NVvH) wil een landelijk Standpunt Prehabilitatie maken. Prehabiliteren houdt in het optimaliseren van modificeerbare risicofactoren voorafgaand aan een operatie of behandeling, teneinde de individuele weerbaarheid van de patiënt te verhogen om de operatie of behandeling beter te doorstaan en complicaties te verminderen. In het Standpunt Prehabilitatie beschrijven we de criteria, kwaliteitsseisen en zorgpad voor prehabilitatie. Tevens beschrijven we welke kwaliteitsinformatie nodig is om de effecten van prehabilitatie te meten en op welke wijze dit (voor patiënten met dikkedarmkanker) is te realiseren binnen de bestaande kwaliteitsregistratie (DCRA). Het project omvat eveneens een Budget Impact Analyse.	Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Sichting Darmkanker Nederland Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF) Nederlandse Vereniging van Diëtisten (NVD) Landelijke Vereniging Medische Psychologie Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) Kennisinstituut Medisch Specialisten Dutch Institute for Medical Auditing (DICA)
Adviesrapport Postmortem Diagnostiek (s134)	NVP	Een obductie kan verschillende doelen dienen: bevorderen van wetenschappelijke kennis, verschaffen van duidelijkheid over doodsoorzaak, geruststellen van nabestaanden, beschermen van volksgezondheid, maar vooral ook het toetsen van kwaliteit op het gebied van diagnostiek en behandeling. Obductie is dus een waardevol instrument dat multidisciplinair en multifunctioneel is in te zetten. Het aantal obducties neemt al jaren af. Daarmee komt de kwaliteitsborging onder druk te staan. De Nederlandse Vereniging voor Pathologie (NVvP) wil met dit project postmortem diagnostiek in zijn geheel (niet alleen obductie) moderniseren, verder ontwikkelen en organiseren, om de kwaliteit te blijven monitoren, handhaven en verbeteren. Belangrijke onderdelen zijn: kennis en voorlichting, opleiding, financiering, randvoorwaarden en de landelijke organisatie.	Nederlandse Vereniging van Maag-Darm-Leverartsen (MDL) Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK) Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Nederlandse Vereniging voor Radiologie (NVvR) Kennisinstituut Medisch Specialisten
Kwaliteitsnormen voor interventieradiologie	NVvR	De Nederlandse Vereniging voor interventieradiologie (NVIR), onderdeel van de Nederlandse Vereniging voor Radiologie (NVvR), stelt zich ten doel de kwaliteit van interventieradiologische zorg op een hoog niveau te houden en te verbeteren waar mogelijk. In dit project worden uniforme kwaliteitsnormen opgesteld voor veel voorkomende radiologische interventies. Deze normen richten zich op randvoorwaarden, zoals inzetbaarheid van personeel, benodigde faciliteiten en materialen, eisen aan uitvoering en verslaggeving, en certificering en accreditatie van behandelaren. Doel is het optimaliseren van geboden interventieradiologische zorg in Nederland, het creëren van transparantie en reduceren van praktijkvariatie. De normen worden periodiek opnieuw beoordeeld en waar nodig aangepast.	Kennisinstituut Medisch Specialisten
Coronaire CT-scans: uniformering van voorbereiding tot verslaggeving	NVvR	Beeldvorming van coronaire artierien met CT is in opkomst en wordt steeds vaker als diagnostische test van eerste keus ingezet bij pijn op de borst-klachten. Het maken van een coronaire CT-scan kan echter technisch lastig zijn door de beweeglijkheid van het hart. Goede patiënt voorbereiding, een goed ingesteld CT-scanscane protocol en beeldpostprocessing zijn hierbij noodzakelijk. Voor een heldere communicatie tussen aanvrager, radioloog en patiënt is een compleet en gestructureerd verslag nodig. Om de kwaliteit van coronaire CT te bevorderen en de praktijkvariatie te reduceren wil de Nederlandse Vereniging voor Radiologie (NVvR) uniforme protocollen opstellen voor beeld en verslag. De dekking van coronaire CT neemt toe, omdat ziekenhuizen waar dit nog niet wordt verricht, gemakkelijker kunnen starten.	Nederlandse Vereniging voor Cardiologie (NVvC) Nederlandse Vereniging voor Klinische Fysica (NVKF) Nederlandse Vereniging voor Medische Beeldvorming en Radiotherapie (NVMBR) Kennisinstituut Medisch Specialisten
Beroepsnormen ziekenhuisapothekers	NVZA	De Nederlandse Vereniging van ZiekenhuisApothekers (NVZA) stelt zich ten doel hoogwaardige en doelmatige farmaceutische-specialistische zorg voor de patiënt binnen en buiten de muren van het ziekenhuis te bevorderen en te borgen. Een van de middelen om dit te bereiken zijn duidelijke en gedragen beroepsnormen. De huidige Beroepsstandaard voor Apothekers van het Ziekenhuis (BAZ) dient hiertoe structureel herzien te worden tot een Beroepsnormendocument voor ziekenhuisapothekers. Doel is het optimaliseren van de farmaceutisch-specialistische zorg in Nederland, het bevorderen en borgen van veilige, effectieve, doelmatige, transparante en vooral patiëntgerichte zorg.	Kennisinstituut Medisch Specialisten
Ontwikkeling landelijk zorgnetwerk kinderen en volwassenen met een spierziekte	VRA	Patiënten met een spierziekte willen de beste zorg dichtbij als het kan, en ver weg als het moet. Het is daarom belangrijk dat kwalitatieve zorg, kennis en scholing vanuit de expertisecentra in de derde lijn ook bij professionals in de regio komt die kleinere aantallen patiënten met een (specifieke) spierziekte zien. De Nederlandse Vereniging van Revalidatieartsen (VRA) wil daarom een zorgnetwerk opzetten voor kinderen en volwassenen met de spierziekte Facioscapulohumerale dystrofie (FSHD) en Spinale Musculaire Atrofie (SMA), gecorrigeerd vanuit de derde lijn. De derde, tweede en eerste lijn zijn onderling beter te positioneren door onderlinge afspraken over taken, verantwoordelijkheden, communicatie, deskundigheidsbevordering en klinometrie. In de toekomst zal het netwerk voor FSHD en SMA dienen als voorbeeld voor andere spierziekten.	Nederlandse Vereniging voor Neurologie (NVN) Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK) SIZA Sichting Facioscapulohumerale dystrofie Vereniging Spierziekten Nederland Kennisinstituut Medisch Specialisten Nederlandse Vereniging voor Kinderneurologie Koninklijk Nederlands Genootschap Fysiotherapie (KNGF) Nederlandse Vereniging van Diëtisten (NVD) Ergotherapie Nederland (EN) Nederlandse Vereniging voor Logopedie en Foniatrie (NVLF) Spielen voor Spieren Amalia Kinderziekenhuis Polikliniek klinische genetica Radboudumc Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) Vereniging Samenwerkingsverband Chronische Ademhalingsondersteuning (VSCA) Fonds Gehandicaptensport UMC Utrecht, centrum voor thuisbeademing Nederlands Vereniging voor Arbeids- en Bedrijfsgeneeskunde (NVAB) Prinses Beatrix Spleerfonds Nederlandse Associate Physician Assistants (NAPA) Sichting ALS Nederland
Toegankelijke kennis over ontwikkeling cerebrale parese	VRA	Cerebrale Parese is een chronische aandoening ten gevolge van hersenletsel in het eerste levensjaar. In het landelijk onderzoeksprogramma PERRIN (www.perrin.nl) is veel nieuwe kennis verkregen over de ontwikkeling van kinderen en volwassenen met CP van 1 tot 34 jaar, en over factoren die de variatie doels kunnen verklaren. Deze kennis wordt nog niet toegepast in de praktijk, professionals en patiënten hebben aangegeven behoefte te hebben aan toegankelijke hulpmiddelen om deze kennis praktisch bruikbaar te maken. Daarom wil de Nederlandse Vereniging van Revalidatieartsen (VRA) deze kennis - samen met de doelgroep - beschikbaar en toepasbaar te maken voor professionals, ouders, jongeren en volwassenen met CP. Zo willen we gezamenlijke besluitvorming faciliteren en de juiste zorg voor de juiste patiënt op het juiste moment bieden.	Patiënten Federatie Nederland (PFN) CP Nederland CP-Net Kennisinstituut Medisch Specialisten CanChild (www.canchild.ca), Centre for Childhood Disability Research Sectie neonatologie van de Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde Nederlandse Vereniging van Artsen voor Verstandelijk Gehandicapten (NVAVG) Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV) Nederlands Instituut van Psychologen (NIP) Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF) Ergotherapie Nederland Nederlandse Vereniging voor Kinderfysiotherapie (NVFK) Nederlandse Vereniging voor Logopedie en Foniatrie (NVLF) Kenniscentrum Revalidatiegeneeskunde Utrecht
Ontwikkeling normenkader voor een respiratory care unit binnen de revalidatie	VRA	Vroegliggende, intensieve revalidatie geeft de beste resultaten voor patiënt. Overname vanuit een intensive care (IC) naar een revalidatiecentrum wordt echter vertraagd door onder andere beademingsproblematiek. Helomare heeft als pilot een respiratory care unit ingericht met extra zorg/faciliteiten op het gebied van beademing en bewaking van vitale functies. Dit faciliteert een snelle overname vanuit een IC en juiste zorg op de juiste plek. Door het vroegtijdig starten van revalidatie worden complicaties voorkomen en de algehele ziektenis/revalidatieopname bekort. De afdeling stelt hoge eisen aan veiligheid en kwaliteit. De Nederlandse Vereniging van Revalidatieartsen (VRA) wil de positie van een respiratory care unit binnen de revalidatiezorg bepalen door een set veiligheids- en kwaliteitsseisen te ontwikkelen.	Nederlandse Vereniging voor Intensive Care (NVIC) Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Patiënten Federatie Nederland (PFN) Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) Centrum voor Thuisbeademing Utrecht (CTB) Vereniging Samenwerkingsverband Chronische Ademhalingsondersteuning (VSCA) Verpleeghuizen, Verzorgingshuizen en Thuiszorgorganisaties-VT sector met vergelijkbare beademingszorg Branchegenootschap Revalidatie Nederland Kennisinstituut Medisch Specialisten

Titel project	WV	Omschrijving Project	Betrokken partijen
PPP-Arm: een kwaliteitsverbetering	VRA	<p>Het Prothese Prescriptie Protocol van de Arm (PPP-Arm) is een landelijk digitaal protocol dat door de arthroprothese-behandelaars wordt gebruikt om het voorschrijven van een arm- of handprothese te structureren, onderbouwen en te evalueren.</p> <p>Het protocol is middels een aantal kwaliteitsprojecten ontwikkeld in de periode 2009-2016 en wordt gebruikt door de tien expertisecentra Armpatulate en Prothesologie in het land.</p> <p>Om het protocol goed en efficiënt te kunnen blijven gebruiken en om aan de recent ontwikkelde Kwaliteitsstandaard Prothesezorg te kunnen voldoen, is het belangrijk dat een aantal aanpassingen en verbeteringen wordt doorgevoerd. In dit project worden de gewenste noodzakelijke aanpassingen aangebracht in het digitale protocol en geïmplementeerd in de expertiseteams.</p>	<p>KorterMaarKrachtig (KMK) Isatis Projects (ICT)</p> <p>De tien landelijke expertisecentra Armpatulate en Prothesologie: Adelante Hoensbroek De Hoogstraat Revalidatie Utrecht Erasmus MC-Rijndam Rotterdam Libra Revalidatie Eindhoven Militair Revalidatiecentrum Doorn Revant Revalidatiecentrum Breda Roessingh Enschede St. Maartenskliniek Nijmegen Universitair Medisch Centrum Groningen Vogellanden Zwolle</p>
Leidraad Medische Technologie	FMS	<p>Doel van dit project is om één leidraad te ontwikkelen over veilige inzet van medische technologie. Deze leidraad is ter vervanging van het huidige convenant Veilige toepassing van medische technologie in de medisch specialistische zorg, de twee FMS-leidraden over de verantwoordelijkheid van medisch specialisten bij aanschaf, gebruik, onderhoud en beheer van medische technologie en de leidraad Introductie nieuwe interventies in de klinische praktijk (NIKIP). Reden is dat de leidraden zijn verouderd, de leidraad NIKIP nog onvoldoende geïmplementeerd is en het convenant tot administratieve ballast leidt. In dit project wordt samen met NVZ en NFU geschreven aan één document waarin alle zaken geregeld zijn die nu in de vier losse documenten staan beschreven. Belangrijke doelstelling is om de bestaande documenten risicogesturd te simplificeren en de registratielast te minimaliseren.</p>	<p>Alle wetenschappelijke verenigingen Kennisinstituut Medisch Specialisten Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ) Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU) Revalidatie Nederland</p>
Handleiding voor starten of verbeteren van een Geriatrische Trauma Unit (GTU): een leidraad	NVKG	<p>Geriatrische Trauma Units (GTU) zijn de afgelopen 15 jaar in Nederland ontwikkeld om patiënten met heupfractuur goede zorg te bieden. De patiënt met heupfractuur heeft doorgaans meer problemen dan alleen de heupfractuur. Door in een gezamenlijke afdeling van orthopedie/traumatologie en geriatric gerichte zorg te leveren kunnen uitkomsten verbeteren (Leendert, 2021). Dit is geheel in lijn met het rapport 'Tijd voor verbinding', waarin de zorg voor kwetsbare ouderen één van de pijlers is. Er bestaat reeds een landelijke registratie (DHFA) en een EPD-standaard is in de maak.</p> <p>Er is veel praktijkvariatie in de 15 ziekenhuizen met een GTU (Kammerlander, 2010), zowel juridisch als organisatorisch. Onder verwijzing naar de recente Notitie Praktijkvariatie van de FMS is dit niet wenselijk. Een van de methoden om praktijkvariatie te verminderen is om een kwaliteitsstandaard te maken. In deze bundeling van 'best practices' (handboek) komt niet alleen de medische zorg aan de orde (zoals vastgelegd wordt in de registratie of in het EPD), maar ook de paramedische zorg, proces tot uitplaatsing en nazorg (zoals bij osteoporose). Een dergelijke standaard kan helpen om individuele afdelingen te verbeteren en om nieuwe afdelingen steun te geven hoe de zorg kan worden opgestart.</p>	<p>Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (NVvH) Nederlandse Orthopaedische Vereniging (NOV) Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA) Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) KNGF NVLF EN NVD Osteoporose Vereniging V&VN KBO-PCOB Alzheimer Nederland Parkinson Vereniging LOC cliëntenraad Patiëntenfederatie Nederland</p>
E-learning Polepectomie	NVMDL	<p>Polepectomie is een van de meest toegepaste interventies binnen de MDL-praktijk. Zeker met de invoering van het bevolkingsonderzoek naar darmkanker wordt een toenemend aantal endoscopische interventies in het colon verricht. Het verhogen van de kwaliteit van deze interventie en het terugdringen van praktijkvariatie in Nederland is belangrijk. Begin 2022 verschijnt de herziene richtlijn Polepectomie van het colon en rectum. Om de implementatie van deze richtlijn en de kwaliteit van de uitvoer van polepectomie te verbeteren, wil de NVMDL, in samenwerking met het Bevolkingsonderzoek Darmkankerscreening, een e-learning Polepectomie ontwikkelen voor endoscopisten in Nederland.</p>	<p>Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (NVvH) Bevolkingsonderzoek Darmkankerscreening V&VN</p>
NVNG: Continue Betor	NVNG	<p>Het doel van dit project is een gestructureerd en toekomstgericht kwaliteitsbeleid voor de NVNG op te stellen. Onder leiding van de adviseur gaat de werkgroep aan de slag met het vaststellen van alle activiteiten die er nu binnen de vereniging zijn op kwaliteitsvlak. Daarna wordt een witte-vlekken analyse uitgevoerd om vast te stellen welke speerpunten centraal moeten staan in het nieuwe beleid. Er wordt zowel binnen als buiten de vereniging geïnventariseerd welk kwaliteitsbeleid en welke kwaliteitsinstrumenten er al zijn en wat hun waarde is in het licht van een kwaliteitsbeleid voor de NVNG.</p>	<p>Nederlandse Vereniging van Ziekenhuisapothekers (NVZA) Nederlandse Vereniging voor Radiologie (NVvR) Nederlandse Vereniging voor Klinische Fysica (NVKF) Qualicura</p>
Waarborging kwaliteit van de genderchirurgische zorg	NVPC	<p>In Nederland zijn naar schatting 30.000 tot 70.000 transgender mensen, waarvan de meesten medische zorg behoeven. Van oudsher werd transgenderzorg aangeboden in het VUmc (tegenwoordig Amsterdam UMC). De vraag naar transgenderzorg neemt al lange tijd toe, dat ondanks vergroting van capaciteit de wachttijd is toegenomen. Het streven is dat de zorg wordt uitgebreid en gedecentraliseerd, met minder complexe delen van zorg in de 2e of 1e lijn. Dit geldt ook voor de genderaangepaste chirurgie. In dit project zullen een normenkader en uitkomstset worden opgesteld om de kwaliteit en veiligheid van deze genderchirurgische zorg te kunnen waarborgen. Dit normenkader beschrijft de voorwaarden voor kwalitatief hoogstaande genderzorg. Het doel van de uitkomstset is het monitoren en evalueren van de geleverde kwaliteit van zorg. Tevens wordt gekeken naar de haalbaarheid van het opzetten van een kwaliteitsregistratie.</p>	<p>Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NVGO) Nederlandse Vereniging voor Urologie (NVU) Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (NVvH) Nederlandse Vereniging voor KNO-Heelkunde en Heelkunde van het Hoofd-Halsgebied (NVKNO) Patiëntenorganisatie Transvisie</p>
Evaluatie en optimalisatie diagnostisch traject prostaatkanker middels MRI	NVU	<p>Diagnostiek naar prostaatkanker wordt in vrijwel elk ziekenhuis verricht. Het diagnostische traject is na herziening vd richtlijn veranderd door toepassing van de MRI en gerichte biopsie. Beide toepassingen zijn echter afhankelijk van de specifieke expertise van radioloog en uroloog. De suggestie is dat er praktijkvariatie bestaat, waarbij centra resultaten presenteren als onderdeel van kwaliteitscriteria of verbetercycli, terwijl ook centra geen resultaten presenteren en waarbij transparantie van data of kwaliteitscriteria minder duidelijk zijn. Dit project beoogt 1) te achterhalen of er sprake is van praktijkvariatie en 2) in geval van praktijkvariatie, het geven van inzichten aan zorgverleners om de kwaliteit van het diagnostisch traject te verbeteren en de praktijkvariatie te verminderen.</p>	<p>Nederlandse Vereniging voor Radiologie (NVvR) Nederlandse Vereniging voor Pathologie (NVvP) ProstaatkankerStichting</p>
Herkenning van wondinfecties op foto's door kunstmatige intelligentie	Nvvh	<p>Postoperatieve wondinfecties (POWIs) zijn geassocieerd met mortaliteit en morbiditeit. Geautomatiseerde herkenning van wondproblemen b.v. patiënt-gegenereerde gezondheidsdata (bijvoorbeeld een wondfoto gemaakt door de patiënt of gestructureerde app-based vragen) kunnen POWIs tijdig herkennen en beperken.</p> <p>Ons doel is om een algoritme te ontwikkelen dat zelfstandig postoperatieve wondfoto's kan beoordelen door middel van machine learning (Kunstmatige intelligentie (artificial intelligence, AI)). Dergelijke algoritmes bestaan al voor pathologie- of radiologie beelden. Wondfoto's zijn een toepasbaar vervolg. Parallel ontwikkelen we een vertaling van de Bluebelle Wound Healing Questionnaire, een patiënt vragenlijst die een nauwkeurig signaal geeft of er een wondinfectie is.</p> <p>Het project bestaat uit twee fasen. Wij hebben een grote gelabelde dataset met case informatie inclusief wondfoto's tot onze beschikking. Op de bestaande set wordt het algoritme getraind. Op een kleine aanvullende set vindt de externe validatie plaats en valideren wij de vragenlijst.</p>	<p>Nederlandse Orthopaedische Vereniging (NOV) Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NVGO) Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie (NVPC) Nederlandse Vereniging voor Urologie (NVU) Nederlandse Vereniging voor Dermatologie en Venereologie (NVDV) Nederlandse Vereniging voor Pathologie (NVvP) Nederlandse Vereniging voor Radiologie (NVvR) NHG Patiëntenfederatie Nederland Zorgverzekeraars</p>
Ontwikkeling van een gesprekskaart voor kinderen/volwassenen met een spierziekte	VRA	<p>In dit project wordt een eerder ontwikkeld Gesprekskaart voor patiënten met SMA, aangepast voor alle patiënten (kinderen en volwassenen) met een spierziekte. Dit wordt gedaan door de ontwikkelde kaart kort te evalueren (verbeterpunten inhoud/vormgeving/toepassing), te inventariseren wat er aan vergelijkbare beschikbare tools gebruikt wordt. Op basis van de twee inventarisaties wordt een breder inzetbare gesprekskaart ontwikkeld en geëvalueerd, inclusief implementatieplan/handreiking.</p> <p>Doel van dit project is dat patiënten een gesprek met een behandelaar beter kunnen voorbereiden, waardoor ze beter voorbereid een gesprek aangaan en de voor hen belangrijke items in ieder geval aan bod komen. Zie ook http://levenmetsma.nl/documents/Gesprekskaart_Interactive_v8.pdf.</p>	<p>Nederlandse Vereniging van Revalidatieartsen (VRA) Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK) Nederlandse Vereniging voor Neurologie (NVN) Spierziekten Nederland Nederlands Huisartsen Genootschap Spierziekten Nederland (SCN) V&VN VSCA, koepelorganisatie van de Centra voor Thuisbediening</p>

Titel project	WV	Projectcategorie	Omschrijving Project	Betrokken partijen
Het verduurzamen van kwaliteitsregistraties	FMS	Kwaliteitsregistraties	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 zorginformatiebouwen 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 unics en Niciz, waarin de algemene ziekenhuizen (VZ), 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 zorginformatiebouwen (zib). Deze zijn ontwikkeld op basis van internationale standaarden. Een zorginformatiebouwen 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 zib zijn in januari 2018 door het Informatiebeleid 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 toelating hiervan voor kwaliteitsmonitoring en -verbetering.	Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA) Nederlandse Vereniging van Maag-Darm-Leverartsen (MDL) Nederlandse Vereniging voor Cardiologie (NVC) Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (NVvH) Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Nederlands Oogheelkundig Gezelschap (NOG) Nederlandse Orthopedische Vereniging (NOV) Nederlandse Vereniging voor Klinische Geriatrie (NVKG) Nederlandse Vereniging voor Neurochirurgie (NVvN) Nederlandse Vereniging voor Neurologie (NVN) Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NOVG) Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie (NVPC) Nederlandse Vereniging voor Reumatologie (NVR) Nederlandse Vereniging voor Urologie (NVU) Zorgverzekeraars Nederland
Beschikbaarheid kernset gestructureerde vastlegging voor het oncologisch MDO	FMS	Kwaliteitsregistraties	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 tumortypen en 2) te positioneren als de minimale gebruikersbehoeftes 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 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) Niciz
Het Verduurzamen van kwaliteitsregistraties – ronde 2	FMS	Kwaliteitsregistraties	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 zorginformatiebouwen (zib's) en codeplaten. 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 dezelfde data al in het EPD is vastgelegd. Waar we naartoe werken is dat deze aparte invoer overbodig wordt gemaakt door de data 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 Hoofdfijlensakkoord 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 datastroom - de dataset van de kwaliteitsregistratie te optimaliseren - de dataset gestandaardiseerd 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/informatie van slim datagebruik over alle kwaliteitsregistraties heen In deze tweede ronde wordt gebruik gemaakt van specifieke 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 samen gewerkt met relevante stakeholders (waaronder Niciz, NFU/programma Registratie aan de Bron, DHD, NVZ/VIP-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 gebruik worden inhoudelijke analyses gedaan, veelal in samenwerking met het CMO netwerk. Daarnaast wordt op de bestuurlijke tafels gesproken, zoals het Informatiebeleid Zorg en de Stuurgroep Registratie aan de Bron.	Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Nederlandse Vereniging voor Keel-Neus-Oorheelkunde en Heelkunde van het Hoofd-Halsgebied (NVKNO) Nederlandse Orthopedische Vereniging (NOV) Nederlandse Vereniging voor Neurochirurgie (NVvN) Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NOVG) Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie (NVPC) Nederlandse Vereniging voor Urologie (NVU) Vereniging voor Sportgeneeskunde (VSG) SKR/SDV Niciz DHD programma Registratie aan de Bron/NFU ZV NVZ/NFU DCA/MDM
Landelijke Oncologische Kwaliteitsregistratie	NVVO	Kwaliteitsregistraties	In de laatste decennia zijn er binnen de KNO-heelkunde belangrijke ontwikkelingen gaande ter optimalisatie van zowel chirurgische technieken als hoornplantanten om oorzaak en gehoorverlies adequater te behandelen. Gedegen wetenschappelijk bewijs voor de (kosten)effectiviteit van specifieke oorzaken ontbrekt echter in veel gevallen. Het doel van dit project is het opzetten van een landelijke oncologische kwaliteitsregistratie, waarin op prospectieve wijze multicenter ologische data verzameld worden ten dienste van de kwaliteitscontrole en verdere optimalisering van de kwaliteit van oorheeskundige zorg in Nederland. Secundair kan deze registratie transparantie van zorg promoten, onderzoek/innovatie sturen, ontwikkeling van landelijke richtlijnen en beleid ondersteunen.	

Kwaliteitsregistratie op de SEH binnen de interne geneeskunde	NIV	Kwaliteitsregistraties	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 acute opname afdeling (ACA). Er is momenteel geen landelijke kwaliteitsregistratie. Daarvoor ontbreekt informatie over deze acute patiëntenstroom. Om de kwaliteit en toegankelijkheid van de zorg te waarborgen en te verbeteren is betrouwbare kwaliteitsinformatie zoals aantallen patiënten, reden van komst, verblijfsduur, effect van behandeling en ervaren kwaliteit van de gezondheidszorg 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) ValueHealth Nictz
Ontwikkeling van de Patient Needs Benefit Assessment Scale	NIV	Kwaliteitsregistraties	De Patient Needs Benefit Assessment (P-NBAS) beoogt het op een begrijpelijke, visuele wijze inzichtelijk maken wat voor oudere ziekenhuispatiënten de beoogde waarde van een ziekenhuisbehandeling is en of deze na behandeling is behaald. De P-NBAS beoogt een effectievere communicatie tussen patiënt en behandelverlener 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 brede schaal toepassen van een methode die op unieke wijze de beoogde waarde van ziekenhuisbehandeling voor een individuele patiënt op begrijpelijke wijze kan vaststellen samen met de patiënt zelf, ook wel een Needs Benefit Assessment of Patient Benefit Assessment Score (P-NBAS) genoemd.	Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (NVvH) Nederlandse Vereniging voor Klinische Geriatrie (NVKG) Patiëntfederatie Nederland (PFN) KBO-PCOB BeterDoo
Uitkomstgerichte zorgevaluatie chronische nierschade stadium 3-5 in de 2e lijn	NIV	Kwaliteitsregistraties	Patiënten met chronische nierschade (CNS) stadium 3-5 in de tweede lijn hebben een hoog risico op cardiovasculaire aandoeningen en/of endstadium nierfalen. Internist-nefrologen behandelen een deel van de populatie, maar ook andere internisten (endocriнологisch/vascular), cardiologen bij hartafwijkingen, urologen en door vaststelling van vaststellen zien deze patiënten. De populatie met CNS en verhoogd risico in de tweede lijn 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 ziektes. Het kan de noodzaak tot nefrectomie en/of dialysebehandeling 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	Kwaliteitsregistraties	Diabetes mellitus doet een groot beroep op zelfzorg. Patiënten meten veel digitaal. Dat leidt tot een noodzaak voor digitale uitwisseling van diabetesdata. Een belangrijk doel is betere vooraf schatting en kwaliteitsverbetering, is dat data via verschillende applicaties en dataformaten 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. De score maakt duidelijk in welke mate het opstellen van een handreiking om het gebruik van diabetes-data ook meer in het primaire proces op te nemen.	Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVvK) Diabetes Vereniging Nederland Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland (V&VN) Amsterdam UMC Radboudumc Nijmegen
Landelijke kwaliteitsregistratie anesthesie	NVA	Kwaliteitsregistraties	Met de ontwikkeling van een landelijke kwaliteitsregistratie voor pijngevoelens 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 informatie waarmee klinische knippen 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 ValueHealth Medical Research Data Management (MRDM)
Aanpassing complicatieregistratie longgeneeskunde	NVALT	Kwaliteitsregistraties	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 Excusebeleid. Dit nadruk ligt nu op voldoende registratie. De NVALT wil naar een complicatieregistratie die beter bruikbaar is als basis voor de PDCA-cyclus. Daarmee kun je gerichter kwaliteit en beleid behouden.	Kennisinstituut Medisch Specialisten
Dutch Pediatric Early Warning System, evaluatie in NVK de praktijk	NIV	Kwaliteitsregistraties	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, waarbij geen kind in alle systemen werd gebruikt. Bij gebruik aan een evaluatie base PEWS is in 2019 een consensus based Dutch PEWS ontwikkeld voor gebruik op de kindafdelingen van Nederlandse ziekenhuizen. In dit kwaliteitsverbeteringsproject werkt de Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVvK) 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 uitkomstmaten voor de kwaliteit) zichtbaar zijn in de lokale contextfactoren voor goede implementatie.	Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA) Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) 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: NVKG PROMs in de kelen	NIV	Kwaliteitsregistraties	In de Dutch Hip Fracture Audit 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 kelen: van operatie naar revalidatie in de zorg (samen beslissen) 3) de arts-patiënt communicatie van de NVvH dienen als basis. In vier tot zes kelen vindt een pilot plaats om de haalbaarheid te bepalen. Dit project sluit aan op de wensen 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 Orthopedische 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
The PROMISE of Patient Related Outcome Measures in Healthcare	NVN	Kwaliteitsregistraties	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 van de Value Based Healthcare projecten. Binnen dit specifiek project wil de Nederlandse Vereniging voor Neurologie (NVN) PROMIS in om de gezondheidsstatus van onze patiënten beter in kaart te brengen na een CVA, heropvang van met een lumbosacraal radiculair syndroom. Dit leidt tot aanbevelingen over hoe PROMIS is in te zetten.	Nederlandse Orthopedische Vereniging (NOV) Nederlandse Vereniging voor Revalidatieartsen (VRA) Dutch Flemish PROMIS Group
Ontwikkeling instrument uitcheckers uitkomstinformatie t.o.v. PDCA-cyclus	NVOG	Kwaliteitsregistraties	De Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NVOG) wil een verbeterinstrument uitcheckers 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 SMDS-project zijn nu: is het mogelijk om 1) op basis van deze uitkomstinformatie uitcheckers te signaleren en bijdragen factoren te analyseren en 2) zowel positieve als negatieve uitcheckers 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	Kwaliteitsregistraties	Voor optimalisering van zorg zijn Patient Reported Outcome Measures (PROMs) van grote toegevoegde waarde. Wanneer de patiënt zelf bijwerkingen scoort, worden deze sneller behandeld. Daarvoor verbeteren kwaliteit van leven en ervaren kwaliteit van zorg, en zelfs overleving (Baech, 2017; Denis, 2016; Somme, 2004). PRO-CTCAE-ragelijst is recent vervaardigd het bestaande uitkomstinformatie gevalideerd. Momenteel onderzoekt de Nederlandse Vereniging voor Radiotherapie en Oncologie (NVRO) welke subset essentieel is voor longkankerpatiënten met bestraling of chemotherapie. Voor optimaal gebruik is het nodig de longkankerpatiënt multidisciplinair te betrekken, zodat deze voor alle type behandelingen en behandelings geschik 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 NVRO rectorcarcinoompatiënten.	NVRO	Kwaliteitsregistraties	Momenteel doet de behandelbaar kliermonitoren tijdens (na)controles met de Common Terminology Criteria for Adverse Events (CTCAE). Nadeel hiervan is dat deze geobserveerde 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 rectorcarcinoompatiënten. Secundaire doel is het ontwikkelen van een implementatiestrategie ter verbetering van kwaliteit van leven en behandeluitkomst.	Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (NVvH) Nederlandse Vereniging voor Pathologie (NVvP) Intergraal Kankercentrum Nederland (IKNL) de SONCOS Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (V&VN)
Ontwikkeling van PROMs voor patiënten met blaaskanker	NVU	Kwaliteitsregistraties	De Nederlandse Vereniging voor Urologie (NVU) wil een patiënt 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, met spierwastherapie, met spierwastherapie, met spierwastherapie. Een implementatiestrategie is onderdeel van het project.	Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Nederlandse Vereniging voor Radiotherapie en Oncologie (NVRO) Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (V&VN) Nederlands Medisch Centrum Amsterdam Vereniging Leven met Blaas- of Nierkanker
Ontwikkeling temjst en gestructureerde verslaggeving zorgpad prostaatkanker.	NVU	Kwaliteitsregistraties	De Nederlandse Vereniging voor Urologie (NVU) is voornemens een multidisciplinaire uro-oncologische kwaliteitsregistratie voor prostaatkanker 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 prostaatkanker een multidisciplinaire temjst, harmoniseren we de verslaggeving (DK-verslagen, MDO-verslagen) en maken we een implementatiestrategie voor instructie en borging in het veld.	Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Nederlandse Vereniging voor Pathologie (NVvP) Nederlandse Vereniging voor Radiotherapie en Oncologie (NVRO) Prostaatkankerstichting Federatie Medisch Specialisten (FMS)
Ontwikkeling temjst en gestructureerde verslaggeving zorgpad blaaskanker	NVU	Kwaliteitsregistraties	De Nederlandse Vereniging voor Urologie (NVU) is voornemens een multidisciplinaire uro-oncologische kwaliteitsregistratie voor prostaat-, blaas- en nierkanker 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 temjst, harmoniseren we de verslaggeving (DK-verslagen, MDO-verslagen) en maken we een implementatiestrategie voor instructie en borging in het veld.	Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Nederlandse Vereniging voor Radiotherapie en Oncologie (NVRO) Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Nederlandse Vereniging voor Radiotherapie en Oncologie (NVRO) Nederlandse Vereniging voor Pathologie (NVvP) Nederlandse Vereniging voor Nucleaire Geneeskunde (NVNG) Leven met Blaas- en/of Nierkanker
Slim registreren: naar modulaire kwaliteitsregistraties	NVvH	Kwaliteitsregistraties	De Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (NVvH) wil de data-uitruimte alomte onderrigende datasets standaardiseren om registratielast te verminderen en gegevens beter te delen. Dit project omvat thematische modules die in verschillende thematische modules de in registraties inzetbaar zijn, zoals voor het eenvoudig registreren van complicaties bij chirurgische registraties, de tumorstadigheid bij oncologische registraties en comorbidity bij alle registraties. De modules worden zo ontworpen dat zij aansluiten op de zorginformatiebestuursystemen (zbs) of 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 Vereniging voor Heelkunde (NVvH) Nederlandse Vereniging van Artsen voor Longziekten en Tuberculose (NVALT) Nederlandse Vereniging voor Klinische Geriatrie (NVKG) Nederlandse Vereniging voor Keel-,Neus- en Oorheelkunde (KNO) Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NVOG) Nederlandse Vereniging voor Pathologie (NVvP) Nederlandse Vereniging voor Radiologische (NVvC) 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	Kwaliteitsregistraties	De Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (NVvH) heeft met SMDS-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 expertpanelen. Nu is de eerste versie van de Safety Climate Thermometer (SCT) klaar voor een klinische pilot in Nederlandse ziekenhuizen. Het primaire doel van deze pilot is het testen van de SCT in drie ziekenhuizen (gigames, 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	Kwaliteitsregistraties	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 zorginformatiebestuursystemen (zbs). Hierdoor is de QRNS nog niet toekomstbestendig. Aanlevering van data op basis van zbs volgens de principes van Registratie aan de bron bestaat uit vier stappen: 1) ontwikkeling gestructureerde temjst, 2) log-analyse, 3) stimuleer ziekenhuizen 4) gestructureerde inbreng van data in de database van de databankwerf. Stap 1 wordt gerealiseerd in het project Ziektebeelden in het project Verduur samen 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 databankwerf.	Stichting Informatie Voorzorging Zorg Federatie Medisch Specialisten (FMS)
Kwaliteitsregistratie van beeldvormende diagnostiek bij oncologische patiënten	NVvR	Kwaliteitsregistraties	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 de 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 blaauwdruk 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 Ziekenregistries (SAZ)
Integratie van PROMs en update van de Nederlandse Dataset Dwaarslaeserevaluatie	VRA	Kwaliteitsregistraties	De Nederlandse Dataset Dwaarslaeserevaluatie (NDD) is een samenwerking van de 8 dwarslaesie revalidatiecentra in Nederland. Van alle revalidanten met een nieuwe dwarslaesie wordt bij klinische opname en ontlast 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 Orthopedische Vereniging (NOV) Nederlandse Vereniging voor Neurochirurgie (NVvN) Dwaarslaesie Organisatie Nederland Revalidatie Nederland Kenniscentrum Revalidatiegeneeskunde
Uitkomstinformatie na een radicale prostatectomie	NVU	Kwaliteitsregistraties	In 2019 werd door ZN en de NVU een onderzoek verricht waarbij werd vastgesteld dat het mogelijk is m.b.v. Vektis-claridatadine verschillen tussen ziekenhuizen in de hoeveelheid geclusterde incontinentiemateriaal door patiënten na een radicale prostatectomie vast te stellen. De NVU en ZN Vektis hebben samen gezamenlijk een veiligheidscheck uit te voeren en het gebied van praktijkvariatie na een radicale prostatectomie. Het doel van dit onderzoek is het vaststellen of het gebruik van declaratielid van incontinentiemateriaal na een radicale prostatectomie een valide uitkomstmaat is die correspondeert met het door de patiënt gerapporteerde gebruik middels PROMs. Indien gebruik van declaratielid valide blijkt, is de ambitie hiermee een transparante kwaliteitsindicator te realiseren.	ZN Vektis