

Toelichting verantwoordingstabel

De verantwoordingstabel bestaat uit twee tabbladen. In dit document zijn de tabbladen en de betekenis van de gespecificeerde keuze-opties nader toegelicht.

Tabblad: Variabele niveau

In dit tabblad dienen de variabelen die uitgevraagd worden ten behoeve van de kwaliteitsregistratie toegelicht te worden. Deze variabelen dienen overeen te komen met de variabelen in de gepubliceerde data dictionary.

Let op: Alle kolommen in dit tabblad zijn verplicht om in te vullen. De verplichte kolommen herkent u aan het sterretje (*).

Toelichting kolommen:

- In kolom B (Variabele) dienen de namen van de variabelen opgenomen te worden, overeenkomend met de naam in de data dictionary.
- In kolom C (Variabele omschrijving) dient de omschrijving van de variabele opgenomen te worden, overeenkomend met de omschrijving in de data dictionary.
- In kolom D (Type dataset) dient aangegeven te zijn of de variabele onderdeel uitmaakt van de 'basisdataset' of de 'plusdataset'.

Onder de basisdataset wordt de dataset verstaan die nodig is om op dit moment de primaire doelen van 'leren & verbeteren' en 'samen beslissen' te kunnen dienen. De gespecificeerde indicatoren dienen deze doelen te dienen.

Onder de plusdataset wordt de dataset verstaan die nodig is om de registratie door te kunnen ontwikkelen. Het aanleveren van de plusdataset kan verplicht worden voor een bepaalde subset van zorgaanbieders.

- In kolom E (Variabele verplicht aan te leveren door:) dient aangegeven te worden welke categorie zorgaanbieders de variabele moet aanleveren.

Aangaande de aanlevering ten behoeve van de categorieën 'Algemeen ziekenhuis', 'Topklinisch ziekenhuis' en 'Universitair Medisch Centrum' geldt de volgende logica: Indien variabelen door algemene ziekenhuizen aangeleverd moeten worden, moeten deze variabelen ook door topklinische ziekenhuizen en door universitair medische centra aangeleverd worden. Indien variabelen door topklinische ziekenhuizen aangeleverd moeten worden, hoeven deze niet door algemene ziekenhuizen aangeleverd te worden, maar wel door universitair medische centra. Indien variabelen door universitair medische centra aangeleverd moeten worden, hoeven deze enkel door Universitair Medische Centra aangeleverd te worden. Er wordt van deze opbouw uitgegaan tenzij u onderbouwd waarom dit bij de betreffende kwaliteitsregistratie niet aan te orde is.

Registratiehouders kunnen ook zelf een subset van zorgaanbieders maken (in kolom E). Deze subset kan in kolom F worden aangegeven in plaats van 'Gespecificeerde subset van zorgaanbieders'.

Voorbeeld: bij een set variabelen (behorend bij een indicator) is aanlevering benodigd door 'Topklinisch ziekenhuis' en 'de volgende Zelfstandige Behandel Centra'.

- In kolom F (Indien variabele aan te leveren door gespecificeerde subset van zorgaanbieders: SPECIFICEER subset!) dient ingevuld te worden indien er sprake is van een aanvulling van de genoemde categorieën in kolom E (Variabele verplicht aan te leveren door:).
- In kolom G (Primair (hoofd)doel registreren van deze variabelen) dient ingevuld te worden welk primair (hoofd)doel de variabele dient.
Het is de bedoeling om hier het doel aan te geven dat de variabele primair dient (één doel). Indien de variabele meerdere doelen dient, dan wordt in principe de volgende hiërarchie in primaire doel/hoofddoel gehanteerd: 1. Berekening indicator, 2. Identificatie patient, 3. Inclusiecriteria, 4. Casemix correctie, 5. Verificatie/validatie, 6. Tijdsbepaling
Indien de registratiehouder deze hiërarchie anders ziet kan dit toegelicht worden in diens documentatie, bijvoorbeeld in het format 'Verantwoording gegevensvraag volgens Wkkgz).
- Kolom H (Indien primaire doel het berekenen van een indicator is, geef dan het nummer van die indicator (volgende tabblad)) dient te worden ingevuld indien minimaal één van de doelen in kolom G 'Berekenen indicator' betreft. In dit geval dient in kolom H beschreven te zijn bij welke indicator(en) de variabele gebruikt wordt. Noteer in kolom H het nummer of de nummers van deze indicator(en).
Onder 'indicator' wordt verstaan: alle informatie die voortkomt uit de uitgevraagde variabelen en die bijdraagt aan de primaire doelen 'leren & verbeteren' en 'samen beslissen'. Dit kunnen indicatoren zijn die op de transparantiekalender staan, indicatoren die op een andere wijze transparant zijn voor het veld, indicatoren die intern aan betrokken medisch specialisten inzicht geven, dashboardinformatie en indicatoren (hypothesen) in ontwikkeling.

Tabblad: Indicator niveau

In dit tabblad dienen de indicatoren (zie bovenstaande definitie) die berekend worden ten behoeve van de primaire doelen van de kwaliteitsregistratie, 'leren & verbeteren' en 'samen beslissen', toegelicht te worden.

Let op: Kolom A en B zijn verplicht om in te vullen. De verplichte kolommen herkent u aan het sterretje (*). De overige kolommen (C t/m K) zijn facultatief. U kunt hierbij zelf kiezen of u deze invult.

Toelichting kolommen:

- In kolom A (Nummer) dient een nummer te staan waarmee naar de indicator gerefereerd wordt. Deze nummers dienen gebruikt te worden in het tabblad Variabele niveau in kolom H (Indien primair doel het berekenen van een indicator is, geef dan het nummer van die indicator (volgende tabblad)).
- In kolom B (Naam indicator) dient de naam van de indicator beschreven te worden.
- In kolom C (Status indicator) dient de status van de indicator beschreven te worden. Er wordt onderscheid gemaakt tussen 'Bestaand', 'Nieuw' en 'In opzet/ontwikkeling'.
- In kolom D (Type indicator) dient beschreven te worden om wat voor type indicator het gaat. Hierbij wordt een onderscheid gemaakt tussen 'Uitkomst', 'Proces' en 'Structuur' variabelen. Mocht de indicator niet voldoen aan een van deze 3 typen neem dan contact op met het SSC-DG via info@ssc-dg.nl.
- In kolom E (Is de indicator openbaar) dient beschreven te worden of de indicator openbaar is of niet.
Hiermee wordt bedoeld of informatie over de indicator openbaar beschikbaar en bruikbaar is. De hier gebruikte definitie is breder dan enkel indicatoren die momenteel op de

transparantiekalender openbaar beschikbaar zijn. Er worden de volgende keuze opties onderscheiden 'Nee. Indicator is nog in ontwikkeling', 'Uitsluitend voor zorgaanbieder zelf' en 'Zorgaanbieder en ten behoeve van transparantie'.

- In kolom F (Norm indicator) dient beschreven te worden wat de norm is aangaande de indicator.
Hieronder wordt verstaan aan welke waarde zorgaanbieders minimaal moeten voldoen ten aanzien van de indicator.
- In kolom G (Streefwaarde indicator) dient beschreven te worden wat de streefwaarde is van de indicator.
Hieronder wordt verstaan naar welke waarde zorgaanbieders dienen te streven voor een passende kwaliteit van zorg op de betreffende indicator. Deze streefwaarde kan in de loop der jaren, bij nieuwe inzichten en/of bij doorontwikkeling op de indicator, veranderen. Indien mogelijk wordt bij de vermelding van de streefwaarde tevens de vermelding van de huidige spreidingswaarden (gemiddelde met bijbehorende standaarddeviatie op de indicator) zeer gewaardeerd.
- In kolom H (Huidige ondergrens) dient de huidige ondergrens van de aanleverende zorgaanbieders aangegeven te worden op de indicator.
- In kolom I (Huidige bovengrens) dient de huidige bovengrens van de aanleverende zorgaanbieders aangegeven te worden op de indicator.
- In kolom J (Bron streefwaarde en spreidingswaarden) dient de bron van de normwaarde, streefwaarde en spreidingswaarden beschreven te zijn. Er is een lijst met keuzes gespecificeerd die gehanteerd dient te worden.
Hierbij worden de volgende keuzeopties onderscheiden: 'Eigen kwaliteitsregistratie', 'Wetenschappelijke literatuur', 'Beide' en 'Anders'.
- In kolom K (Aantal waarnemingen) dient het aantal waarnemingen aangegeven te zijn.
Hieronder wordt verstaan op basis van hoeveel aanleverende zorgaanbieders de huidige waarden gebaseerd zijn.