

Bijlage: Indicatoren basisveiligheid Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg

Overzicht van de indicatoren basisveiligheid zoals deze in het najaar van 2017 getoetst worden.

Toelichting: deze indicatoren basisveiligheid zijn door Verenso en V&VN ontwikkeld vanuit het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg. Het gaat om de onderwerpen: decubituspreventie, advance care planning, medicatieveiligheid en gemotiveerd omgaan met vrijheidsbeperking. De indicatoren zijn nu klaar voor een toets in de praktijk en worden dan klaargemaakt voor gebruik in 2018.

De indicatoren hebben als doel samen leren en verbeteren te ondersteunen en tegelijkertijd niet te zorgen voor meer registratielast.

1. Decubituspreventie

Decubitus	
Operationalisatie	Percentage cliënten in de zorgorganisatie met decubitus graad 2 of hoger
Vraag	Heeft huidinspectie een decubitus graad 2, 3 of 4 aangetoond? <ul style="list-style-type: none"> o Ja o Nee
Teller	Aantal cliënten in de zorgorganisatie met decubitus categorie 2 of hoger
Noemer	Totaal aantal cliënten in de zorgorganisatie
Type indicator	Uitkomstindicator
Niveau van meting	Cliëntniveau
Oorsprong	Reeds bestaande vraag in de LPZ-meting
In- en exclusiecriteria	N.v.t.
Meetfrequentie	In een vastgestelde periode (puntprevalentiemeting). Tijdstip nader te bepalen door stuurgroeppartijen.
Bron	Onderzoek bij de cliënt
Meetjaar	2018

2. Preventie acute ziekenhuisopnamen wordt advance care planning

Beleidsafspraken	
Operationalisatie	Percentage cliënten in de zorgorganisatie waarbij beleidsafspraken zijn vastgelegd in het zorgdossier
Vraag	Welke beleidsafspraken met de cliënt zijn vastgelegd in het zorgdossier? <ul style="list-style-type: none"> o Wel of niet reanimeren o Wel of niet stoppen met levensverlengende behandelingen, zoals antibiotica, bloedproducten en preventieve medicatie o Wel of geen ziekenhuisopname o Anders, namelijk [<i>open tekstveld</i>] o Er zijn geen afspraken vastgelegd in het zorgdossier
Teller	Aantal cliënten waarbij beleidsafspraken zijn vastgelegd in het zorgdossier
Noemer	Totaal aantal cliënten in de zorgorganisatie
Type indicator	Procesindicator
Niveau van meting	Cliëntniveau
Oorsprong	Nieuw ontwikkelde vraag
In- en exclusiecriteria	N.v.t.
Meetfrequentie	In een vastgestelde periode (puntprevalentiemeting). Tijdstip nader te bepalen door stuurgroeppartijen.
Bron	Dossieronderzoek
Meetjaar	2018

3. Medicatieveiligheid

Bespreken medicatiefouten in het team	
Operationalisatie	Percentage afdelingen waar medicatiefouten tenminste een keer per kwartaal worden besproken met medewerkers van de afdeling op basis van meldingen die zijn gedaan.
Vraag	<p>Worden medicatiefouten ten minste eens per kwartaal besproken met medewerkers van de afdeling op basis van meldingen die zijn gedaan?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Ja ○ Nee ○ Niet van toepassing
Teller	Aantal afdelingen waar medicatiefouten ten minste eens per kwartaal zijn besproken op basis van gedane meldingen
Noemer	Totaal aantal afdelingen in de zorgorganisatie
Type indicator	Procesindicator
Niveau van meting	Afdelingsniveau
Oorsprong	Nieuw ontwikkelde vraag
In- en exclusiecriteria	N.v.t.
Meetfrequentie	Eenmalige meting, tijdstip nader te bepalen door stuurgroep-partijen
Bron	Vragenlijst voor afdeling
Meetjaar	2018

Medicatiereview	
Operationalisatie	Percentage cliënten waarbij de afgelopen zes maanden een formele medicatiereview heeft plaatsgevonden in het bijzijn van een zorgmedewerker die medicijnen aan de cliënt verstrekt.
Vraag	<p>Is de afgelopen zes maanden een formele medicatiereview uitgevoerd bij de cliënt?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Ja ○ Nee ○ Cliënt korter dan zes maanden in zorg <p>Zo ja, wie was hierbij betrokken?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Apotheker ○ Specialist Ouderengeneeskunde ○ Zorgmedewerker die medicijnen aan de cliënt verstrekt ○ Anders, namelijk [<i>open tekstveld</i>]
Teller	Aantal cliënten waarbij een formele medicatiereview is uitgevoerd in de afgelopen zes maanden in het bijzijn van een zorgmedewerker die medicijnen aan de cliënt verstrekt
Noemer	Totaal aantal cliënten in de zorgorganisatie
Type indicator	Procesindicator
Niveau van meting	Cliëntniveau
Oorsprong	Nieuw ontwikkelde vraag
In- en exclusiecriteria	Exclusie voor cliënten die korter dan zes maanden in de zorgorganisatie verblijven
Meetfrequentie	In een vastgestelde periode (puntprevalentiemeting). Tijdstip nader te bepalen door stuurgroeppartijen.
Bron	Zorgdossier
Meetjaar	2018

4. Gemotiveerd omgaan met vrijheidsbeperking

Vrijheidsbeperkende maatregelen	
Operationalisatie	Percentage cliënten in de zorgorganisatie waarbij de volgende vrijheidsbeperkende maatregelen zijn toegepast (onderverdeling naar categorieën)
Vraag	<p>Zijn er in deze instelling tijdens de afgelopen 30 dagen bij de cliënt vrijheidsbeperkende maatregelen toegepast?</p> <p>o Ja (<i>alle toegepaste interventies moeten aangekruist worden</i>)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> mechanische vrijheidsbeperking (zoals bedhekken) <input type="checkbox"/> fysieke vrijheidsbeperking (iemand met fysieke kracht in bedwang houden) <input type="checkbox"/> farmacologische vrijheidsbeperking <input type="checkbox"/> psychologische vrijheidsbeperking (dwingend spreken) <input type="checkbox"/> elektronische vrijheidsbeperking (alarm of camera-bewaking) <input type="checkbox"/> een-op-een toezicht <input type="checkbox"/> in een ruimte afzonderen <input type="checkbox"/> andere maatregelen <p>o Nee</p>
Teller	Aantal cliënten bij wie vrijheid beperkende maatregelen zijn toegepast in de zorgorganisatie onderverdeeld naar de categorieën
Noemer	Totaal aantal cliënten in de zorgorganisatie
Type indicator	Uitkomstindicator
Niveau van meting	Cliëntniveau
Oorsprong	Reeds bestaande vraag in de LPZ-meting
In- en exclusiecriteria	N.v.t.
Meetfrequentie	In een specifieke periode (puntprevalentiemeting). Tijdstip nader te bepalen door stuurgroep-partijen.
Bron	Dossieronderzoek
Meetjaar	2018

Terugdringen vrijheidsbeperking	
Operationalisatie	Wijze waarop op de afdeling wordt gewerkt aan het terugdringen van vrijheidsbeperkende maatregelen
Vraag	Hoe wordt op de afdeling gewerkt aan 't terugdringen van vrijheidsbeperkende maatregelen? (<i>open vraag</i>) <ul style="list-style-type: none"> ○ Tekstveld ○ Op deze afdeling worden geen vrijheidsbeperkende maatregelen toegepast
Teller	N.v.t.
Noemer	N.v.t.
Type indicator	Procesindicator
Niveau van meting	Afdelingsniveau
Oorsprong	Nieuw ontwikkelde vraag
In- en exclusiecriteria	N.v.t.
Meetfrequentie	Eenmalige meting, tijdstip nader te bepalen door stuurgroeppartijen.
Bron	Vragenlijst voor afdeling
Meetjaar	2018

Werken aan vrijheidsbevordering	
Operationalisatie	Wijze waarop de organisatie nadenkt over vrijheidsbevordering van cliënten
Vraag	Hoe werkt de organisatie aan vrijheidsbevordering voor cliënten met een BOPZ-indicatie? (<i>open vraag</i>) <ul style="list-style-type: none"> ○ Tekstveld
Teller	N.v.t.
Noemer	N.v.t.
Type indicator	Structuurindicator
Niveau van meting	Organisatieniveau
Oorsprong	Nieuw ontwikkelde vraag
In- en exclusiecriteria	N.v.t.
Meetfrequentie	Eenmalige meting, tijdstip nader te bepalen door stuurgroeppartijen.
Bron	Vragenlijst voor organisatie
Meetjaar	2018