

<p><i>P4P-indicatorenset 2018</i></p> <p><i>Domein</i> Kwaliteit van zorg</p> <p><i>Datum</i> Mei 2018</p> <p><i>Versie</i> 5</p> <p><i>Status</i> Gevalideerd door de werkgroep P4Q</p> <p><i>Basisfiche</i></p>	
<p><i>Beschrijving en achtergrond van de indicator</i></p>	<p>Enkel niet-verplichte klinische registraties komen in aanmerking voor deze indicator. Ziekenhuizen dienen een keuze te maken uit een vooraf bepaalde lijst. Registraties die door alle ziekenhuizen gebeuren en registraties die gekoppeld zijn aan een bepaalde RIZIV-conventie, zijn niet vervat in deze lijst en komen dus ook niet in aanmerking voor deze indicator.</p> <p>De lijst met niet-verplichte klinische registraties waarvoor ziekenhuizen een incentive kunnen bekomen is toegevoegd in de technische fiche.</p> <p>Er wordt een zekere keuzemogelijkheid voorzien, omdat niet alle patiëntengroepen behandeld worden in alle ziekenhuizen. Sommige registraties hebben betrekking op oudere data (vb. de PROCARE registratie, waarvan de laatste datacollectie dateert van 2012). In de toekomst zal de focus liggen op meer recente data.</p> <p>Kwaliteitslabels die ziekenhuizen op vrijwillige basis kunnen behalen, maken ook onderdeel uit van deze indicator. Voor deze indicator werden drie labels geselecteerd. De lijst met labels is toegevoegd in de technische fiche.</p> <p>De labels zijn gekozen op basis van de volgende vier criteria:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. het label is potentieel haalbaar voor de meeste ziekenhuizen (i.e. geen labels die zeer specifiek zijn voor zorgopdrachten die slechts in een (heel) klein aantal ziekenhuizen voorkomen) 2. het label heeft een meerwaarde op vlak van kwaliteit en de inspanningen om het label te behalen zijn kwaliteitsbevorderend voor de patiëntenzorg 3. het wel/niet hebben van het label is verifieerbaar 4. aan het label is geen andere financiering gekoppeld

<p><i>Relatie tot kwaliteit</i></p> <p><i>Rationale</i></p> <p><i>Technische fiche</i></p>	<p>Over klinische registraties als middel om de kwaliteit van zorg te verbeteren, werd veel gepubliceerd. De impact ervan op zorguitkomsten werd echter veel minder systematisch bestudeerd. Maar uit studies die de impact wel onderzochten, blijkt dat klinische registraties een positieve invloed kunnen hebben op zorgprocessen en uitkomsten¹.</p> <p>Klinische registraties kunnen een belangrijke rol spelen bij het verbeteren van de kwaliteit van de zorg en worden ondermeer gezien als een middel om kwaliteit van zorg na te gaan, feedback te geven, performantie te benchmarken en de variatie in behandelingen te verminderen¹.</p>
<p><i>Type indicator</i></p> <p><i>Meetbaarheid</i></p> <p><i>Inclusie</i></p> <p><i>Exclusie</i></p> <p><i>Indicator</i></p>	<p>Ziekenhuisbrede structuurindicator</p> <p>Het al dan niet deelnemen aan een niet verplichte klinische registratie en het beschikken over een kwaliteitslabel kan worden opgevraagd bij de beheerder van de betreffende registratie of de organisatie die het label verstrekt.</p> <p>Voor de registratieprojecten EFFECT (incidentiejaren 2012-2015), Head & Neck_Orofarynx (incidentiejaren 2012-2015) en PROCARE (incidentiejaren 2010-2012) werd de vrijwillige bijdrage van de erkende Belgische ziekenhuizen nagegaan. Een proportionele bijdrage $\geq 20\%$ van de mogelijk registreerbare gevallen per project werd als cut-off vastgelegd.</p> <p>Klinische registraties en kwaliteitslabels opgenomen in de lijst.</p> <p>Verplichte klinische registraties, registraties die gekoppeld zijn aan een RIZIV-conventie en niet-verplichte klinische registraties in het kader van een studie (clinical trial); kwaliteitslabels die op 15 mei 2018 niet meer van toepassing zijn.</p> <p>Niet-verplichte en kwaliteitsbevorderende klinische registraties in algemene ziekenhuizen; Kwaliteitslabels in algemene ziekenhuizen die op datum van 15 mei 2018 nog van toepassing zijn.</p>

Toekenning punten

<i>Deze indicator behoort tot het domein van ziekenhuisbrede structuurindicatoren</i>	Ziekenhuizen verwerven 1 punt per deelname aan een niet-verplichte klinische registratie uit de lijst en 1 punt per kwaliteitslabel uit de lijst.
<i>Aantal te verwerven punten voor dit domein</i>	Het maximum aantal te behalen punten voor het domein van de ziekenhuisbrede structuurindicatoren bedraagt 25 punten.
<i>Aantal te verwerven punten voor de indicator klinische registraties en labels</i>	Het maximum aantal te verdienen punten kan voor deze indicator niet hoger zijn dan 5.
<i>Feedback en rapportage naar ziekenhuizen</i>	Voor deze indicator zal elk ziekenhuis een overzicht ontvangen van de klinische registraties en kwaliteitslabels uit de lijst waarvoor punten verworven zijn.
<i>Referenties</i>	¹ Hoque DME, Kumari V, Hoque M, Ruseckaite R, Romero L, Evans SM (2017) Impact of clinical registries on quality of patient care and clinical outcomes: A systematic review. PLoS ONE 12(9): e0183667. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0183667

Lijst met niet-verplichte klinische registraties

	Domein	Registratie	Bron	Registratiejaar voor P4P-financiering in 2018
1	Radiotherapie	PRISMA-RT Belgium m.b.t. incident analyse in radiotherapiediensten	PRISMA-RT	2017
2	Cardiologie	STEMI-register (ST elevation myocardial infarction)	Belgian Interdisciplinary Working Group on Acute Cardiology (BIWAC)	2017
3	Oncologie Baarmoederkanker	EFFECT (EFFectiveness of Endometrial Cancer Treatment)	Stichting Kankerregister (SKR)	2012-2015
4	Oncologie Hoofd en Hals	Orofarynxcarcinomen	Stichting Kankerregister (SKR)	2012-2015
5	Oncologie Rectumkanker	PROCARE	Stichting Kankerregister (SKR)	2010-2012
6	Puntprevalentiestudie	GLOBAL PPS: The Global Point Prevalence Survey of Antimicrobial Consumption and Resistance OF ECDC PPS (European Centre for Disease Prevention and Control): Infections in acute care hospitals in Europe - Point prevalence survey	Belgische Commissie voor de Coördinatie van het Antibioticabeleid (BAPCOC)	2017
7	Antibioticaprofylaxe	Audit antibioticaprofylaxe op medische dossiers	Belgische Commissie voor de Coördinatie van het Antibioticabeleid (BAPCOC)	2017

Lijst met kwaliteitslabels

	Domein	Label	Bron	Label van toepassing op
1	Moeder/kind	Baby Friendly Hospital Initiative (BFHI-label)	FOD Volksgezondheid	15 mei 2018
2	Gynaecologie en verloskunde	EBCOG (European Board & College of Obstetrics and Gynaecology)	www.ebcog.org	15 mei 2018
3	Borstkanker	Breast Centres Certification ITALCERT (EUSOMA)	<ul style="list-style-type: none">• www.eusoma.org• https://www.breastcentrescertification.com/	15 mei 2018