



Ede 24 mei '07

Aan medische en verpleegkundig hoofden van alle IC afdelingen in Nederland

Geachte collega,

De NVIC, de NVICV en de stichting NICE vestigen gezamenlijk middels deze brief uw aandacht op het feit dat de interne kwaliteitsindicatoren, zoals die de afgelopen jaren ontwikkeld zijn voor de intensive care, gereed zijn voor implementatie in de dagelijkse praktijk.

Indicatoren zijn meetbare variabelen die een indicatie kunnen geven over de kwaliteit van uw intensive care behandeling in de breedste zin van het woord. Meting van indicatoren zal helpen om potentieel te verbeteren situaties te onderkennen en om resultaten van verbeteracties te evalueren. Stichting NICE is sinds 1996 reeds bezig met de registratie, analyse en terugrapportage van een klein aantal indicatoren, m.n. mortaliteit. De huidige set kwaliteitsindicatoren is in de algemene ledenvergadering van de NVIC vastgesteld om u op lokaal niveau te dienen met gegevens om uw kwaliteitsbeleid vorm te geven. Wij streven naar uniforme definiëring, elektronische registratie, uniforme analyse en terugrapportage met spiegelinformatie van landelijke gegevens om uw eigen data meer diepgang te geven met grotere kansen op verbetering.

Achtergrondinformatie over de ontwikkeling van de huidige indicatoren voor intensive care afdelingen is te vinden op de websites van de NVIC en stichting NICE, alsmede in een viertal artikelen [1-4]. Deze kwaliteitsindicatoren zijn een uitwerking van de aanbeveling in de richtlijn 'Organisatie en werkwijze intensive care afdelingen voor volwassenen in Nederland'. Alle niveaus IC afdelingen wordt in deze richtlijn geadviseerd een brede set kwaliteitsindicatoren te registreren en te gebruiken voor kwaliteitsverbetering. Het gebruik van deze indicatoren zal in de kwaliteitsvisitaties worden getoetst – niet de uitkomsten ervan.

De samenwerking tussen de NVIC en de stichting NICE is op een natuurlijke wijze ontstaan uit wederzijdse wens tot samenwerking waarbij beider expertise complementair blijkt en naar wij hopen synergistisch.

De NVIC en de stichting NICE streven naar een landelijk dekkende database van indicatoren binnen 1-2 jaar. De data van iedere afzonderlijke IC afdeling blijven eigendom van die afdeling. Alleen geëncrypteerde data zijn in de database aanwezig. De data zijn in het kader van de WOB niet opvraagbaar en de NVIC en stichting NICE zullen vertrouwelijk omgaan met de data. Data van individuele IC afdelingen zijn voor niemand, ook niet voor enig lid of bestuurder, toegankelijk. Wel zullen geaggregeerde en niet naar aanleverende IC herleidbare data gebruikt worden voor spiegelinformatie en voor wetenschappelijk onderzoek. De invoering van deze indicatoren zal wetenschappelijk worden begeleid door zowel de afdeling Klinische Informatie Kunde van het AMC als het RIVM. Enige doel hiervan is de implementatie van indicatoren voor kwaliteitsbeleid binnen de IC afdelingen in Nederland te optimaliseren.

Kwaliteitsbeleid, dus ook deelname aan indicatoren registratie, gaat gepaard met investeringen. Deelname zal worden gefactureerd door de stichting NICE met € 4000 per jaar, boven op de € 5000 die reeds gefactureerd wordt voor aanlevering, analyse en terugrapportage van de oorspronkelijke Minimale Data Set (MDS). Hiervoor krijgt de deelnemende IC afdeling per kwartaal een uitgebreide rapportage van eigen data gespiegeld aan het gemiddelde van de deelnemende IC afdelingen. Verder wordt er een jaarlijkse discussiebijeenkomst gehouden. Deelnemers zijn in de gelegenheid om aanvullende analyses op de database te doen via NICE online en kunnen ook via de stichting NICE om data extracties verzoeken.

Om adequaat te registreren zal de afdeling moeten investeren in scholing (zie onder) en in software. De firma Itémedical, die software levert die door de meerderheid van de Nederlandse IC afdelingen gebruikt wordt, heeft naar wij hebben vernomen modules die de export van de indicatordata mogelijk maakt. Tenslotte moeten de organisatorische processen om de dagelijkse registratie ingepast worden binnen de verantwoordelijkheden en dagprogramma's van IC werknemers

Aangezien uniforme en betrouwbare registratie een sleutelrol vervult in het samenstellen van spiegelinformatie is er voor gekozen dat IC afdelingen alleen kunnen participeren na scholing in dataverzameling. Vanaf september 2007 zal deze scholing eerst maandelijks worden aangeboden. De scholing is toegankelijk voor ieder die betrokken is bij de registratie en verwerking van de indicatoren op uw afdeling. De scholing voorziet in zowel MDS als indicatoren training op één dag. Wij adviseren u om meerdere personen (b.v. intensivist en verpleegkundige) gelijktijdig te scholen.

Scholingsdata:

19 september 2007

24 oktober 2007

21 november 2007

19 december 2007

24 januari 2008

20 februari 2008

Aanmelding voor scholing kan via de secretaris van de stichting NICE: r.j.bosman@olvg.nl

Gaarne nodigen wij u allen uit om op korte termijn deel te nemen aan de scholing en de indicatorenset te implementeren binnen uw kwaliteitssysteem op de IC afdeling.

Namens de stichting NICE

Namens de NVIC

Namens de NVIC-V

Dr. E. de Jonge, voorzitter

J.I. van der Spoel, voorzitter

J. Deggens, voorzitter

Referenties:

1. Maartje de Vos, Wilco Graafmans, Gert Westert, Peter van der Voort. Een kwaliteitszeef voor de IC. Medisch Contact 2006;61:871-873
2. PHJ van der Voort, E Keesman, DHC Burger, AA Corsten, FE van Dijk, E de Jonge, JP Gielen, KH Polderman, W de Graaf, ARH van Zanten. Kwaliteitsindicatoren voor intensive care en high care afdelingen. Neth J Crit Care 2004;8:427-442.
3. De Vos M, Graafmans W, Keesman E, Westert G, van der Voort PHJ. Quality measurement at intensive care units: which indicators should we use? J Crit Care;2007: in press
4. PHJ van der Voort, et al. Interne indicatoren voor Intensive Care afdelingen: een continue nationale registratie ten behoeve van kwaliteitsverbetering. Neth J Crit Care 2006;10:595-600