

## Nieuwsbrief Revalidatie Impact

Nummer 3, juni 2019

### Inhoud

Met deze nieuwsbrief informeren wij u over de laatste stand van zaken in de ontwikkeling van het project Revalidatie Impact. De volgende onderwerpen komen aan de orde:

1. Inleiding Nieuwsbrief Revalidatie Impact
2. Nieuwe naam
3. Interview met Fenna Eefting
4. Ontwikkeling data infrastructuur
5. Dataset Revalidatie Impact Scores
6. Uitvoering pilots
7. Doorkijk Stichting Revalidatie Impact 2020-2022

#### **Meer informatie:**

Revalidatie Nederland, Sanne Heintzbergen, [s.heintzbergen@revalidatie.nl](mailto:s.heintzbergen@revalidatie.nl)  
VRA, Wijnandien Hoek-Scholten, [w.hoek@revalidatiegeneeskunde.nl](mailto:w.hoek@revalidatiegeneeskunde.nl)

### 1. Revalidatie Impact



*Het project Revalidatie Impact werkt aan een belangrijke ontwikkeling voor de revalidatiesector. Via een nieuwsbrief houden we u op de hoogte van de ontwikkelingen binnen het project.*

Deze derde uitgave informeert u over de nieuwe naam, de ontwikkeling van de data infrastructuur, de uitvoering van de pilots en een doorkijk naar de Stichting Revalidatie Impact 2020-2022. Ook deelt bestuurder Fenna Eefting haar verwachting van Revalidatie Impact met ons.

Deze nieuwsbrief verschijnt regelmatig voor de duur van dit project. Deze nieuwsbrief wordt verspreid via het Revalidatie Nieuwsbericht en de VRA-nieuwsbrief, de VRA-website en Revalidatie Kennisnet. U kunt zich hier echter ook apart op abonneren. Wilt u zich hiervoor aanmelden, stuurt u dan een mail naar [info@revalidatie.nl](mailto:info@revalidatie.nl).

## 2. Nieuwe naam: Revalidatie Impact



*Vanuit het Dagelijks Bestuur van het project Revalidatie Impact is besloten om de naam voor de stichting (voorheen Stichting Best Practices Revalidatie) evenals de naam voor de databank (voorheen Landelijke Databank Uitkomstmaten Revalidatie) te herzien.*

De nieuwe naam voor de stichting is geworden: Stichting Revalidatie Impact. Hierbij is onderstaand logo ontworpen:



De databank heet vanaf nu: Revalidatie Impact Scores.

## 3. Interview met Fenna Eefting: Elkaar inzicht geven is de grootste winst van Revalidatie Impact



*De redactie van de nieuwsbrief sprak met Fenna Eefting, bestuurder van Vogellanden in Zwolle. Vogellanden is één van de pilotinstellingen die zal gaan werken met de Revalidatie Impact Scores om de databank te testen.*

Fenna Eefting meldde haar instelling enthousiast aan als pilotinstelling. Zij ziet het als een goed begin om met de Revalidatie Impact Scores de kwaliteit te verbeteren. 'Er is in de zorg soms te veel vertrouwen in regulier wetenschappelijk onderzoek, en het begrip evidence', vindt ze. 'Bij regulier wetenschappelijk onderzoek mist vaak het meten van begrippen als gezondheid, sociale steun en kwaliteit van leven. Dit instrument lijkt meer op sociaalwetenschappelijk onderzoek die wel dit soort begrippen meet en tijdens het onderzoek al zorgt voor onophoudelijke kwaliteitsverbetering. Het vraagt dus meer multidimensionale meetinstrumenten. Naast het reguliere wetenschappelijk onderzoek is dit daarom het geschikte middel om de zorg te verbeteren.' Fenna ziet in Revalidatie Impact Scores een beginnend instrument dat kwaliteitsverbetering kan stimuleren door van elkaar te leren zonder dat dit in wetenschappelijk onderzoek-verband moet.

### **Het effect van de interventie**

De wens van Fenna is dat we patiënten kunnen volgen en inzicht krijgen bij de start van de behandeling, tussentijds en aan het eind van de behandeling. Hiermee krijgen we antwoord op de vraag wat het effect is van de interventie. Dit geeft in de eerste plaats de mogelijkheid om tijdens de behandeling bewuster te leren en direct bij te kunnen sturen op de behandeling van de individuele patiënt en in de tweede plaats om data te verzamelen van alle patiënten om te leren. Fenna: 'De Revalidatie Impact Scores kunnen in een korte feedbackloop bewust leren stimuleren. Niet alles hoeft evidence te zijn om ervan te kunnen leren. Ik geloof sterk in behandelen op basis van ervaring en soms ook onderbuikgevoel, maar het is belangrijk om daar objectieve maten naast te zetten.'

Volgens Fenna is de grootste winst in de eerste plaats dat instellingen elkaar inzicht kunnen geven in behandelresultaten. Fenna: 'Dokters moeten hierbij in de lead zijn en Revalidatie Nederland en de bestuurders van de instellingen moeten hierbij in een faciliterende rol. In een later stadium kunnen we de resultaten mogelijk gebruiken in gesprekken met verzekeraars. '

### **Alle instellingen moeten meedoen**

Fenna vindt het belangrijk dat alle instellingen mee gaan doen aan Revalidatie Impact. Het benchmarken met peers laat ons nog meer leren, vindt ze. Ze hoopt dat de Revalidatie Impact Scores ook de nieuwsgierigheid zullen triggeren. Dat de leden van Revalidatie Nederland betrekkelijk kleine organisaties hebben, helpt volgens Fenna wel. 'Hierdoor is de onderlinge communicatie effectiever. We zouden in de cultuur nog wel wat kunnen veranderen. Door de marktwerking zijn we elkaar helaas meer gaan zien als concurrenten in plaats van als samenwerkingspartners die een maatschappelijke opdracht hebben. Misschien kan Revalidatie Impact eraan bijdragen dat we elkaar weer gaan zien als samenwerkingspartners en zaken open met elkaar delen. Revalidatie Impact Scores zouden kunnen helpen om deze cultuur te veranderen en het van elkaar leren te stimuleren.' Daarbij is draagvlak onder de leden belangrijk. 'Als bestuurders moeten we hierin een voorbeeldrol nemen. Gelukkig zie ik dit op allerlei andere terreinen ook al gebeuren', aldus Fenna.

### **Amputatie en progressieve spierziekten**

Er zijn nog niet voor alle gebieden Revalidatie Impact Scores omdat er nog niet voor elke diagnosegroep een meetinstrument is. Fenna zou graag zien dat er snel meetinstrumenten voor alle andere diagnosegroepen komen, zoals amputatie en progressieve spierziekten. 'Wij zijn om die reden al gestart met het ontwikkelen van een kwaliteitsmeetsysteem voor alle diagnosegroepen, maar dat staat nog in de kinderschoenen. We kunnen dan met verzekeraars mogelijk meer over de inhoud praten', zegt Fenna.

### **Innovatie**

In de revalidatiesector spreken we vaak over innovatie. Dan gaat het meestal over technologische innovaties. 'Maar dit is er ook één', zegt Fenna over de Revalidatie Impact Scores. 'Ook of juist door dit soort instrumenten ontstaat innovatie in de instellingen. Steeds kleine stapjes worden een hele grote verbetering. Als later blijkt dat dit een best practice is, kan dat in de sector gedeeld worden.' In dat kader kan ook gekeken worden naar Value Based Healthcare. Fenna vindt dat een goede ontwikkeling en vindt het goed dat ook binnen Revalidatie Impact naar Value Based Healthcare wordt gekeken. 'Daarom zijn we er binnen Vogellanden al een beetje mee begonnen. Hierbij gebruiken we een model vanuit de bijzondere tandheelkunde. PROMS en PREMS worden eenvoudig inzichtelijk gemaakt voor behandelaren.'

Tot slot zegt Fenna dat het belangrijk is om je altijd te blijven afvragen: does it make sense? 'Zolang helder is waarom we Revalidatie Impact inzetten (samen werken aan aantoonbare onophoudelijke kwaliteitsverbetering en leren van elkaar) it does make sense en gaat de patiëntenzorg hiermee zeker weer een stap vooruit.'

## **4. Ontwikkeling data infrastructuur**



*In oktober 2018 hebben Revalidatie Nederland en Reports het contract voor ontwikkeling, hosting en beheer van Revalidatie Impact Scores (voorheen Landelijke Databank Uitkomstmaten Revalidatie) getekend.*

Het projectteam en de gebruikersgroep, bestaande uit medewerkers van de pilotinstellingen, hebben voortvarend gewerkt aan de gedetailleerde input die nodig is voor de ontwikkeling van het systeem, o.a.:

- Definitieve versie Dataset
- Selectiemogelijkheden in het dashboard
- De te onderscheiden autorisatieniveaus in samenhang met de organisatiestructuur
- Format voor aanlevering organisatiestructuur en autorisatieniveaus
- Lijst met ICD10-codes voor PDI en USER

- Wijzigingsvoorstel registratie incomplete meetparen waarmee de kwaliteit van aangeleverde data gemonitord kan worden

Ook heeft de projectgroep meerdere testbestanden aangereikt om de functionaliteit te testen. Op dit moment werkt Reports aan de realisatie van het systeem. De ontwikkeling van het systeem aan Reports-zijde neemt echter meer tijd in beslag dan verwacht.

Inmiddels wordt door de projectgroep steeds gestructureerd getest aan de hand van een logisch testplan en de uitwerking daarvan in concrete testscripts. Als het geheel klaar is, krijgen alle leden van de gebruikersgroep een testaccount en kan er gedurende drie weken vrij worden getest. Na die testperiode komt de gebruikersgroep weer plenair bijeen om te beslissen over de acceptatie. De verwachting is nu dat de acceptatietest voor de zomervakantieperiode uitgevoerd kan worden.

## 5. Dataset Revalidatie Impact Scores



*Het doel van Revalidatie Impact is om met de resultaten en uitkomsten die verzameld worden de behandeling verder te verbeteren én de behandeling beter te laten aansluiten bij de behoeften van de individuele patiënt.*

Het is hierbij belangrijk dat alle instellingen op een gelijke manier data aanleveren. We starten met twee uitkomstmaten (USER en PDI) en een kleine dataset. Deze variant geeft de instellingen tijd om met een beperkte set uitkomstmaten te wennen aan de aanlevering en ervaring op te doen met kwaliteitsverbetering door onderlinge spiegeling.

Een vereenvoudigde versie van de dataset zoals de pilotinstellingen deze zullen testen, is onlangs verspreid met het Revalidatie Nieuwsbericht. De resultaten van de pilots kunnen nog kleine wijzigingen in de Dataset tot gevolg hebben. Zodra de pilots geëvalueerd zijn wordt een definitieve versie van de Dataset verspreid.

## 6. Uitvoering pilots



*De Vogellanden, Roessingh, Heliomare, De Hoogstraat Revalidatie en Reade doen mee als pilotinstelling.*

Voordat alle instellingen data gaan aanleveren aan Revalidatie Impact Scores willen we graag de onvermijdelijke kinderziektes hebben opgelost. Dat doen we door samen met een aantal "pilotinstellingen" de functionaliteit van het systeem en het aanleverproces te optimaliseren.

Op 29 april zijn de projectleiders uit de pilotinstellingen voor de derde keer samengekomen. Allereerst is de voortgang in ontwikkeling van het Revalidatie Impact Scores-systeem gedeeld. Dit werd gevolgd door een demo van de testgenerator die door de projectgroep gebouwd is. Daarna is veel tijd besteed aan het doornemen van het stappenplan voor data-aanleveren en bijbehorende documenten.

Nadat de acceptatietest is afgerond kunnen de pilots starten. De voorbereidingen daarvoor worden op dit moment vast in gang gezet.

## 7. Doorkijk Stichting Revalidatie Impact 2020-2022



Na het afronden van het project Revalidatie Impact zal de ontwikkeling van uitkomstmatenverzameling verder gaan in de (nog op te richten) Stichting Revalidatie Impact. Deze stichting start als een kleine organisatie met een beperkt aanbod. De dienstverlening blijft in eerste instantie beperkt tot de hoofdtaken: meetinstrumenten beheren, data verzamelen, controleren, aggregeren en beschikbaar stellen aan daartoe bevoegde gebruikers.

### Mijlpalen 2020-2022

Op grond van hetgeen in het projectplan voor de ontwikkelfase is opgenomen kan een, zeer globaal, plan voor de eerste drie jaar van de Stichting Revalidatie Impact worden geschetst. De verwachting is dat het project Revalidatie Impact in 2019 wordt afgerond en dat deze eerste drie jaar starten in 2020. In het projectplan is ook opgenomen dat de overgang van project naar "staande organisatie" enigszins vloeibaar kan zijn. Dat kan bijvoorbeeld betekenen dat de stichting is opgericht en het bestuur is benoemd maar dat de operationele activiteiten deels nog door het project worden uitgevoerd totdat de formatie volledig is ingevuld.

De startcondities voor het eerste jaar van de stichting zijn:

- De Reports infrastructuur is geaccepteerd en volledig operationeel.
- De pilotperiode is succesvol afgerond.
- De stichting is formeel opgericht en het bestuur is benoemd.

Activiteit	Wanneer
1. Aansluiten instellingen (jaar 1 en 2)	Jr 1 + 2
2. Samenstellen wetenschappelijke raad <sup>1</sup>	Jr 1, Q1
3. Werven en benoemen vaste medewerkers.	Jr 1, Q1
4. Opstellen beleidsplan en aansluitend het ontwikkelplan.	Jr 1, Q1
5. Opstellen inhoudelijk plan voor jaar 2.	Jr 1, Q3
6. Samenstellen expertgroep <sup>2</sup> voor jaar 2.	Jr 1, Q4
7. Voorbereiden en implementeren release jaar 2.	Jr 2
8. Opstellen inhoudelijk plan voor jaar 3.	Jr 2
9. Samenstellen expertgroep voor jaar 3.	Jr 2
10. Voorbereiden en implementeren release jaar 3.	Jr 3
11. Opstellen inhoudelijk plan voor jaar 4.	Jr 3
12. Samenstellen expertgroep voor jaar 4.	Jr 3
13. Gebruikersondersteuning	Jr 1 - 3
14. Office management	Jr 1 - 3
15. Ondersteuning Bestuur, WR en EG	Jr 1 - 3
16. Beheer prestatie-indicatoren	Jr 2 - 3

Jr 1, Q2 = Jaar 1, kwartaal 2

Uit het overzicht blijkt dat jaar 1 afwijkt van de daaropvolgende jaren. Vanaf jaar twee is een cyclus voorzien waarbinnen alleen de inhoud varieert. In het eerste jaar is er geen nieuwe release en dus

<sup>1</sup> De Wetenschappelijke Raad (WR) bepaalt en bewaakt het wetenschappelijke kader en formuleert een visie op het gebruik van uitkomstmaten om de kwaliteit van de zorg te verbeteren. De Wetenschappelijke Raad stelt de ontwikkelagenda op en bepaalt per ontwikkelstap welke expertise nodig is. Vervolgens wordt geadviseerd welke Expertgroep (EG) bijeengeroepen zal moeten worden.

<sup>2</sup> De Expertgroepen adviseren over meetinstrumenten en rapportages per diagnosegroep en generieke meetinstrumenten binnen de medisch specialistische revalidatie. De samenstelling van een Expertgroep kan per situatie verschillen. Er zal zoveel mogelijk gebruik gemaakt worden van de diagnosegebonden werkgroepen binnen de VRA.

ook geen implementatie van nieuwe uitkomstmaten. Het onderliggende idee is dat een belangrijk deel van de vaste capaciteit in dat jaar nodig is om zowel de technische als de organisatorische infrastructuur goed in te regelen. In de daaropvolgende jaren wordt die infrastructuur benut om nieuwe uitkomstmaten te selecteren en te implementeren. Bijstelling van (het gebruik van) reeds geïmplementeerde uitkomstmaten is een structureel onderdeel van het jaarlijkse, inhoudelijke plan. Het ligt in de lijn der verwachtingen dat het beheer van de prestatie-indicatoren op termijn wordt overgenomen door de Stichting Revalidatie Impact.