KIK-V

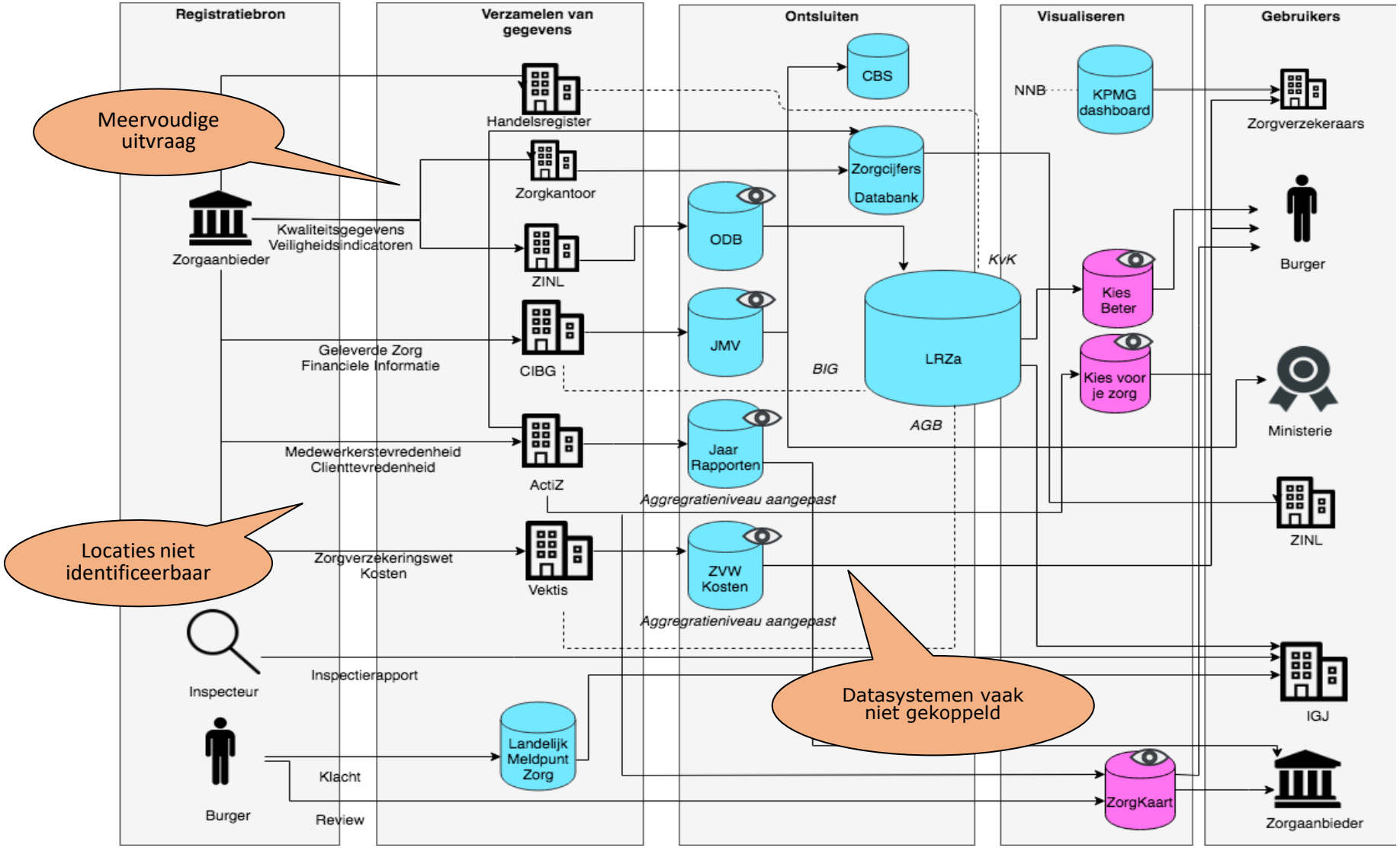
9 maart 2020

Indra Henneman

Aanleiding

- **Inzicht in de kwaliteit van de verpleeghuiszorg is voor alle partijen in de keten cruciaal, vanuit hun eigen verantwoordelijkheid.**

IST situatie



NB: Eerste beeld van huidige situatie. incompleet, ter illustratie.

Waar gaat KIK-V over?

Context

Kwaliteit in (verpleeghuis)zorg | Informatieuitwisseling in de zorg| Verantwoording investeringen

Probleemstelling

Beperkingen in Kwaliteitsverbetering (Leren & Verbeteren)

Beperkingen in toezicht

Beperkingen in rechtmatige en doelmatige bekostiging

Beperkingen in geïnformeerde keuzes

Administratieve lasten

Dit komt door (omdat):

Informatieuitvragen zijn niet effectief genoeg

Informatieuitvragen zijn niet efficiënt genoeg

Wat komt door (omdat):

Onvoldoende hergebruik van informatie

Onvoldoende afstemming over uitvragen (enkelvoudig en eenzijdig)

Kern van het probleem

Onvoldoende vertrouwen en onzekerheid over regels

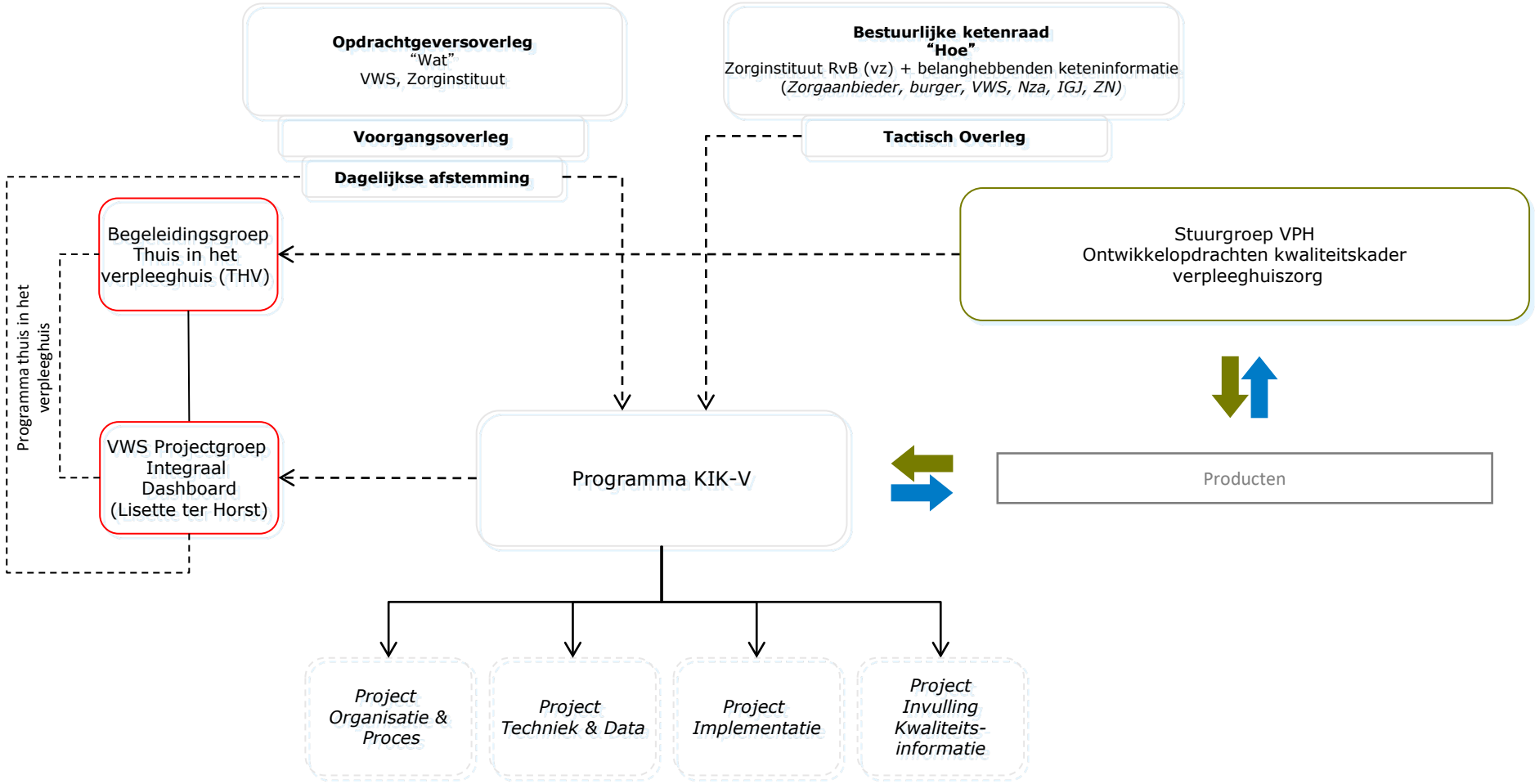
Rond Taal en Techniek ontbreken uitwisseloplossingen

Investeringsonzekerheid

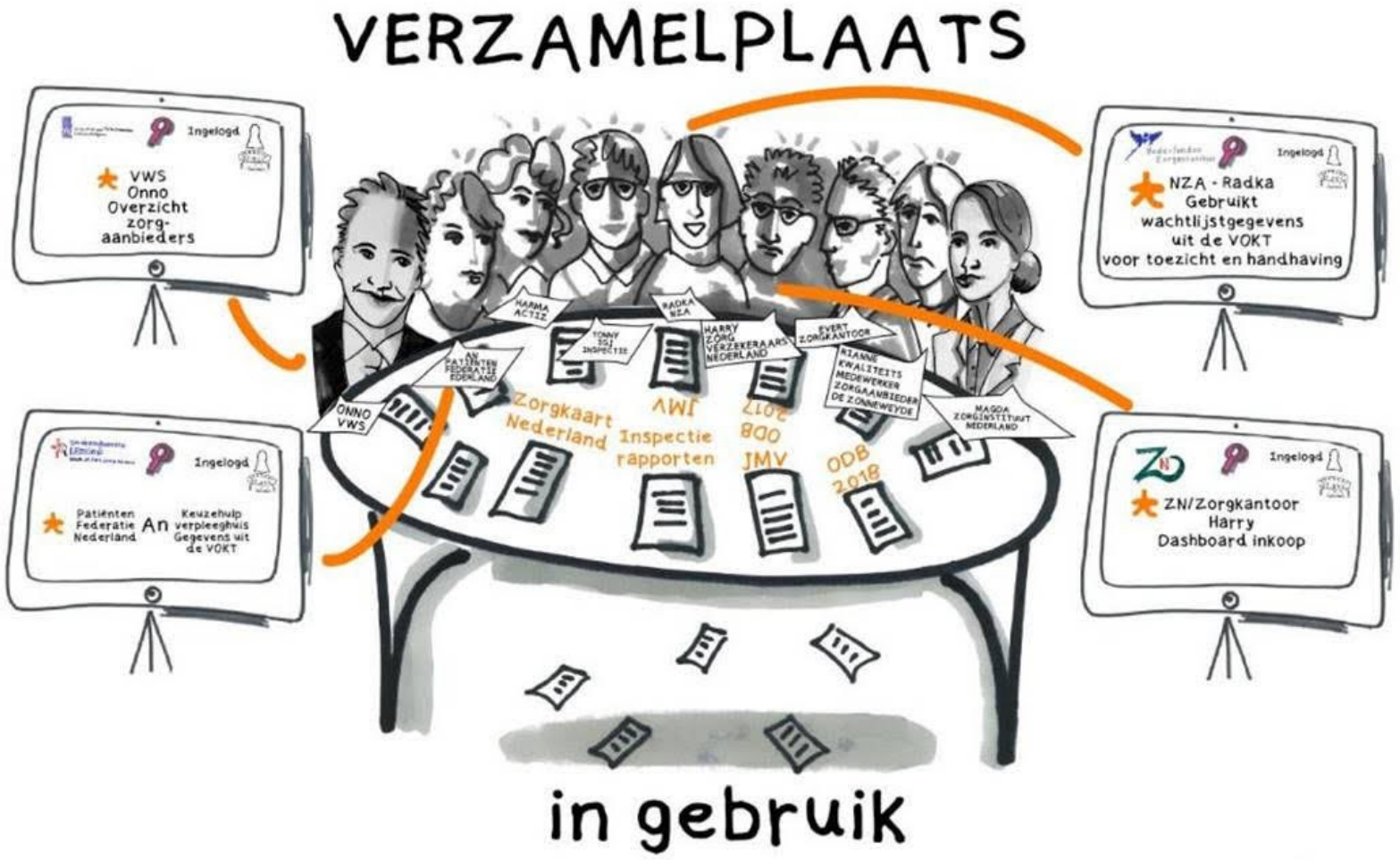
Verschillende deelopdrachten en referentiekaders

Beperkte stelsel-coördinatie

Governance programma KIK-V



Korte Termijn: Verzamelplaats

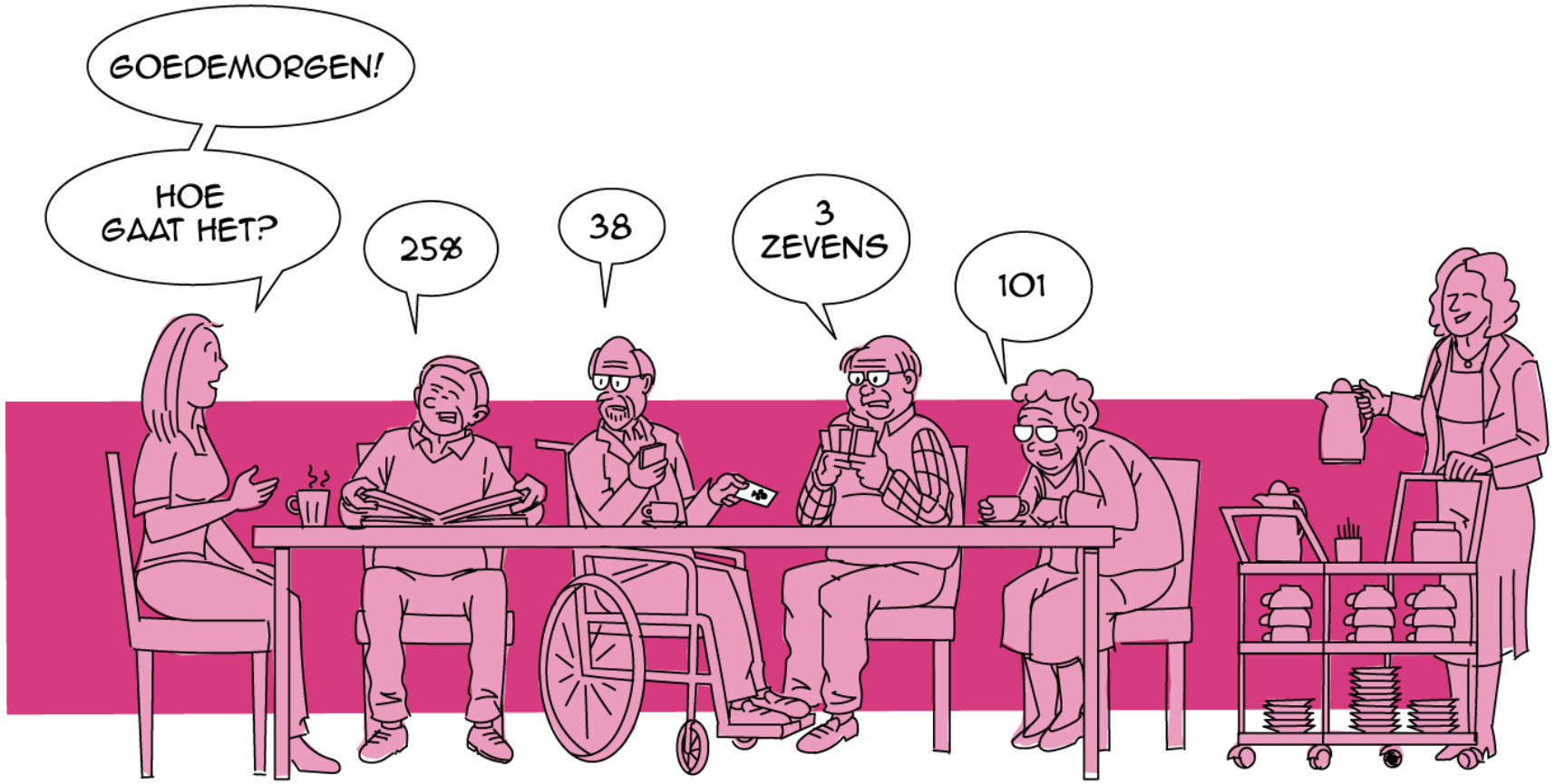


©Zorginstituut Nederland 2019

Nulmeting bij zorgaanbieders

- Bij >25 verschillende aanbieders
- Bijeenkomst zorgaanbieders
- Aanbevelingen door keten aan keten
- Gezamenlijke publicatie
- Vervolgstappen

Geen cijfers zonder context



Gebruik van aangeleverde gegevens is onbekend

Naar een Afsprakenset KIK-V

Een **set met afspraken** tussen:

- enerzijds instellingen voor verpleeghuiszorg (als bron)
- anderzijds afnemende partijen in KIK-V verband

Over:

- de elektronische aanlevering van gegevens (kwantitatief en kwalitatief) over de kwaliteit van verpleeghuiszorg (Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg).

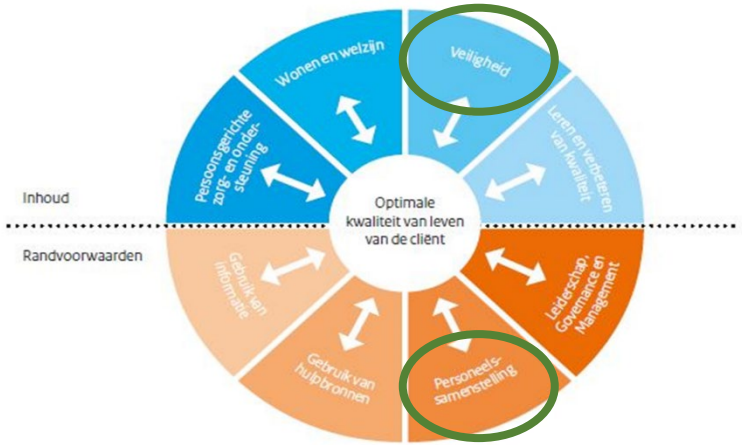
Met in achtneming:

- alle lagen van het interoperabiliteitsmodel en bevindingen nulmeting
- principes zoals data uit operationeel proces
- dat de afspraken niet gaan over wat kwaliteit van verpleeghuiszorg is
- dat onderlinge afspraken waarschijnlijk tot beter resultaat leiden dan eenzijdig opleggen

Wat biedt het programma KIK-V hiermee?

Concreet

- Welke vragen kunnen worden gesteld door uitvragende partijen?
- Met welke data bij aanbieders moeten deze vragen kunnen worden beantwoord?
- Welk proces wordt doorlopen bij nieuwe of gewijzigde vragen?



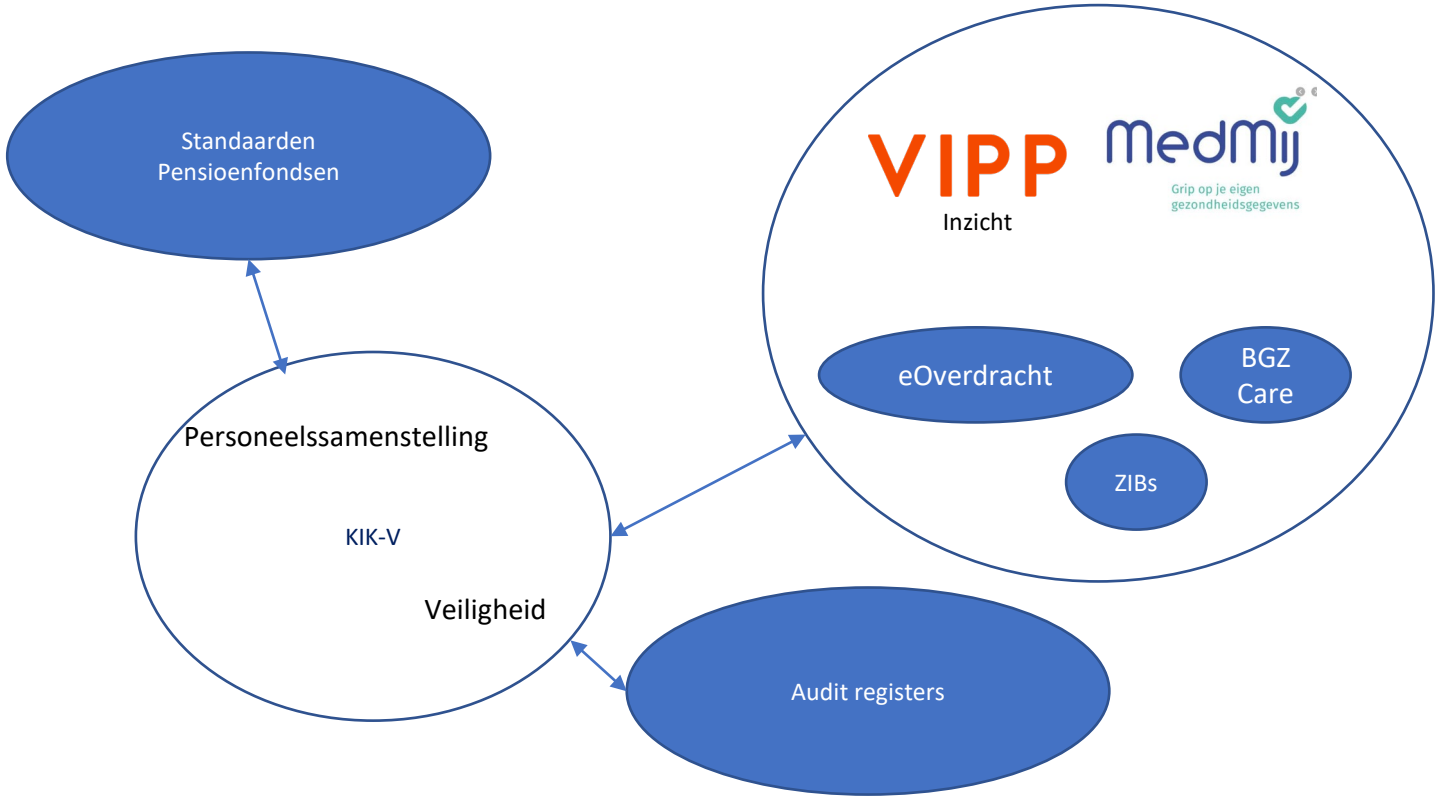
Te beginnen met

- Personeelssamenstelling
- Veiligheid
- Uitwisseling met ODB en Zorgkantoren

Te doen

- Impact op processen waar data ontstaan
- Digitaliseren waar nuttig
- Data vanuit applicatie naar KIK-V dataset

Levert op

- Minder uitzoek- en rekenwerk voor zorgaanbieders
- Betere kwaliteit voor ontvangende partijen
- Structuur bij nieuwe uitvragen

Gegevensset en bestaande ontwikkelingen