

noot: Dit meetplan betreft een conceptversie en is alvast gedeeld in het kader van de voortgang ten behoeve van de collaboratieve workshops van ZonMw. De laatste versie van het rapport is te vinden op de website van Digizo.nu

MOSCOW	Specificatie indicator op zorgproces	Acceptatiegrens
1. M	De gestructureerde samenvatting is medisch inhoudelijk volledig, accuraat, relevant (geen onnodige informatie, gebruik van gestructureerde en gecodeerde data, mate van granulariteit), en correct georganiseerd (informatie komt in de juiste velden/kopjes terecht).	De gestructureerde en gecodeerde data wordt door zorgprofessionals die SGR toepassen in tenminste 50% van de gevallen beoordeeld als voldoende medisch inhoudelijk volledig, accuraat, relevant, en correct georganiseerd.
2. S	Het aantal zorgprofessionals dat SGR gebruikt neemt toe.	Het aantal zorgprofessionals dat SGR gebruikt neemt over tijd toe, zodat na xx maanden $\geq 50\%$ van de zorgprofessionals met toegang SGR gebruikt (IZA-doel)
1. M	SGR gebruikende zorgprofessionals staan neutraal of positief tegenover het gebruik SGR.	$\geq 50\%$ van de zorgprofessionals die SGR toepassen, staat neutraal of positief tegenover het gebruik van SGR binnen de medisch specialistische zorg.
1. M	Patiënten waarbij SGR is toegepast in het consult, staan neutraal of positief niet negatief tegenover het gebruik SGR.	$\geq 50\%$ van de patiënten waarbij SGR is toegepast in het consult staat neutraal of positief tegenover het gebruik van SGR binnen de medisch specialistische zorg.
2. S	Door gebruik van SGR ervaart de zorgprofessional tijdens het consult meer werkplezier.	$\geq 50\%$ van de zorgprofessional rapporteert een verhoging van het ervaren werkplezier door SGR.
2. S	Inzet van SGR vermindert administratieve druk voor de zorgprofessionals tijdens en na het consult.	$\geq 50\%$ van de zorgprofessionals ervaart een vermindering in administratieve druk van het consult bij inzet SGR.
2. S	Door inzet van SGR hebben zorgprofessional en patiënt meer aandacht voor het gesprek. De zorgprofessionals ervaren door SGR een verbetering van de kwaliteit van het gesprek. **	$\geq xxx\%$ van de zorgprofessionals ervaren door SGR een verbetering van de kwaliteit van het consult. ** Aandacht voor en wederkerigheid van het gesprek.
2. S	Door inzet van SGR hebben zorgprofessional en patiënten meer aandacht voor het gesprek. De patiënten zijn tevreden over de kwaliteit van het gesprek. **	Het gemiddelde percentage van patiënten die tevreden zijn over de kwaliteit** van het gesprek is hoger bij inzet van SGR dan wanneer SGR niet is gebruikt. ** Aandacht voor en wederkerigheid van het gesprek.
2. S	De structurele kosten wegen op tegen verbetering werkomgeving van zorgprofessional en verbetering in kwaliteit van zorg.	De structurele kosten van het SOLL proces zijn verdedigbaar t.o.v. de huidige situatie door de inzet van spraakgestuurd rapporteren vanuit zorginstelling perspectief.