

Leeswijzer bij het meetplan Waardebepaling van Digizo.nu

Een meetplan wordt per transformatieproces vastgesteld in afstemming met de stakeholders.

Kolom A ('hoofddomein')	De waardebeepaling gebeurt aan de hand van vier hoofddomeinen: Kwaliteit, Betaalbaarheid, Toegankelijkheid en Duurzaamheid . Het resultaat is geen oordeel, maar advies voor opschaling.
Kolom B ('waardebepalingscriterium')	Beschrijft binnen het hoofddomein de belangrijkste concepten, waar indicatoren betrekking op kunnen hebben.
Kolom C ('MOSCOW')	Weging van een indicator voor het specifieke proces op basis van bestaand bewijs. Als essentieel bestaand bewijs ontbreekt, moet aanvullend bewijs op korte termijn verzameld worden. In de waardebeepaling ligt de focus op 'Must have' criteria, overige informatie kan ter ondersteuning meegenomen worden. 1. Must have = Er moet aan het criterium worden voldaan, om te overtuigen dat het digitale of hybride proces meerwaarde biedt. 2. Should have = Het criterium is relevant en het is wenselijk dat op termijn hieraan alsnog wordt voldaan. Ontbreken van de informatie is echter geen reden om bij voorbaat te stoppen met opschaling. 3. Could have = Het criterium kan waardevol zijn, maar niet specifiek beoogd of verwacht. 4. Won't have = Bewijs is niet vereist, irrelevant of praktisch onhaalbaar
Kolom D ('Omschrijving algehele indicator')	Omschrijving van relevante indicatoren die in het algemeen van toepassing kunnen zijn.
Kolom E ('Specificatie indicator')	Specificaties van de indicator(en) voor het specifieke zorgproces.
Kolom F ('Acceptatiegrens')	De - vooraf met alle stakeholders afgestemde - acceptatiegrens per indicator.

NIET INVULLEN OF AANPASSEN: Universeel voor alle Digizo-processen					
Hoofddomein	Waardebepalingscriterium (indicator)	Algemene omschrijving van de indicator	MOSCOW	Specificatie indicator op zorgproces	Acceptatiegrens
1. Kwaliteit	Veiligheid	De mate waarin SOLL veilig is, zowel op gebied van zorg en gezondheid	1. M	De weergave van het consult middels SGR vormt een bruikbare* weergave van het gesprek.	≥ 50% van de professionals geven aan dat de gespreks weergave bruikbaar* is. *Juist/accuraat, compleet en relevant/duidelijk/leesbaar
1. Kwaliteit	Acceptatie	Hoe de beoogde individuele eindgebruikers reageren op SOLL (in vergelijking met IST): ervaringen/percepties (bijv. nut, gemak, vertrouwen, houding, intentie, aanraden van het proces aan anderen)	1. M	Burgers staan niet negatief tegenover het gebruik van SGR.	1. >50% van de burgers stemmen in met het gebruik van SGR (uptake). 2. >90% van de burgers staat niet negatief tegenover het gebruik van SGR.
1. Kwaliteit	Adoptie (zorgverleners/ondersteuners)	Hoe verschillende (representatieve) betrokkenen bij de implementatie (bijv. zorgverleners en mantelzorgers) reageren op SOLL (in vergelijking met IST) in gedrag, perceptie, of beide	1. M	Professionals staan niet negatief tegenover het gebruik van SGR	1. >50% van de professionals gebruikt SGR (uptake). 2. >90% van de professional staat niet negatief tegenover het gebruik van SGR.
4. Professioneel welbevinden	Werkplezier, werktevredenheid, of werkdruk (focus werkdruk)	Hoe de zorgverlener de arbeidsomstandigheden ervaart	1. M	Inzet van SGR vermindert administratieve druk voor de professional na afloop van het gesprek.	De inzet van SGR leidt tot een afname in benodigde tijd voor verslaglegging door de professional.
1. Kwaliteit	Adoptie (zorgprofessionals /ondersteuners)	Hoe verschillende (representatieve) betrokkenen (bijv. zorgprofessionals en mantelzorgers) reageren op SOLL (in vergelijking met IST) in gedrag ("ik ga het gebruiken")	2. S	Professionals gebruiken SGR (groei van gebruik wordt gevolgd)	groei volgen, IZA-doel ≥ 50% van de professionals gebruiken SGR
4. Professioneel welbevinden	Werkplezier, werktevredenheid, of werkdruk (focus werkdruk)	Hoe de zorgverlener de arbeidsomstandigheden ervaart	2. S	Inzet van SGR vermindert administratieve druk voor de professional na afloop van het gesprek.	>50% van de professionals ervaren een verminderde administratieve last na inzet van SGR.
4. Professioneel welbevinden	Werkplezier, werktevredenheid, of werkdruk (focus werkplezier)	Hoe de zorgverlener de arbeidsomstandigheden ervaart	2. S	Door het vergemakkelijken van rapporteren heeft de professional meer werkplezier.	>50% van de professionals ervaart een verhoging van het werkplezier door SGR.
1. Kwaliteit	Tijdigheid	De mate waarin eindgebruikers (van SOLL) de juiste zorg of ondersteuning op het juiste moment door de juiste professional en op de juiste plek ontvangen	2. S	Door inzet van SGR hebben professional en burger meer aandacht voor het gesprek. De professionals ervaren door SGR een verbetering van de kwaliteit van het gesprek.**	≥ xxx% van de professionals ervaren door SGR een verbetering van de kwaliteit van het consult. ** Aandacht voor en wederkerigheid van het gesprek.
1. Kwaliteit	Tijdigheid	De mate waarin eindgebruikers (van SOLL) de juiste zorg of ondersteuning op het juiste moment door de juiste professional en op de juiste plek ontvangen	2. S	Door inzet van SGR hebben professional en burger meer aandacht voor het gesprek. De burgers zijn tevreden over de kwaliteit van het gesprek **	≥ xxx% van de burgers zijn tevreden over de kwaliteit** van het gesprek bij inzet van SGR. ** Aandacht voor en wederkerigheid van het gesprek.