

	A	B	C	D	E
1	Digizo.nu versie 02/01/2025 FINAL Meetplan Digitale triage- en consultvoorbereiding dagpraktijk (DAG)				
2	Hoofddomein*	Waardebepalings-criterium	Omschrijving algehele indicator	Specificatie van indicator op zorgproces	Acceptatiegrens
3	Must have: Onderstaande 'must have' criteria zijn noodzakelijk om tot opschaling over te gaan.				
4	1. Kwaliteit	Effectiviteit	Effect van digitale (of hybride) zorg ten op	Kwaliteitsaspect 'Effectiviteit': de triage is verondersteld effectief als sprake is van de juiste urgentie toekenning.	1. De gemiddelde tijd per case voor het digitale proces neemt af; er is een trend zichtbaar. 2. In het digitale proces daalt het absolute aantal contactmomenten per ingeschreven patiënt bij U4 en U5 klachten (cases / per zorgverlener)*. *of zorgt bij gelijkblijven of stijgen niet voor meer personele inzet.
5	1. Kwaliteit	Tijdigheid	Juiste zorg op het juiste moment door de juiste professional op de juiste plek.	Kwaliteitsaspect 'Tijdigheid': de zorg dient op het juiste moment en door de juiste zorgverlener te worden verleend.	De wachttijd (telefonisch, digitaal of fysiek) in het hybride proces is gelijk of korter in vergelijking met baseline.
6	1. Kwaliteit	Veiligheid	Digitale zorg is veilig, zowel op gebied van zorg en gezondheid als informatiebeveiliging en privacy.	Kwaliteitsaspect 'Veiligheid': de geleverde (digitale) zorg moet veilig zijn.	Het aantal calamiteiten in het hybride proces dat leidt tot de dood van of een ernstig schadelijk gevolg voor patiënten blijft gelijk of neemt af ten opzichte van baseline.
7	Should have: Onderstaande 'should have' criteria zijn zeer relevant en het is wenselijk dat er op termijn aan wordt voldaan.				
8	1. Kwaliteit	Acceptatie	Hoe de beoogde individuele ontvangers – zowel de beoogde individuen als degenen die betrokken zijn bij de implementatie van programma's – op de interventie reageren.	Kwaliteitsaspect 'Persoonsgerichtheid': digitale zorg moet passend zijn in een bepaalde situatie en afgestemd op de behoefte en mogelijkheden van de patiënt.	1. De ervaren kwaliteit van zorg van het digitale proces is voor patiënten na afronding van de hulpvraag tenminste gelijk in vergelijking tot het fysieke proces. 2. Patiënten ervaren het digitale proces overwegend als persoonsgericht en passend bij hun situatie.
9	1. Kwaliteit	Acceptatie	Hoe de beoogde individuele ontvangers – zowel de beoogde individuen als degenen die betrokken zijn bij de implementatie van programma's – op de interventie reageren.	Kwaliteitsaspect 'Persoonsgerichtheid': digitale zorg moet passend zijn in een bepaalde situatie en afgestemd op de behoefte en mogelijkheden van de professional.	1. Ervaren werkplezier blijft minimaal gelijk voor de professionals in het hybride proces. 2. Professionals ervaren handelingsperspectief om hun werkplezier te beïnvloeden.
10	3. Toegankelijkheid	Bereik	De toegang tot digitale zorg, behandeling en het resultaat ervan moet gelijkwaardig zijn, zonder onderscheid als gevolg van de eigenschappen van de patiënt, behalve het onderscheid in zorgbehoefte.	Kwaliteitsaspect 'Gelijkwaardigheid': de digitale zorg resulteert in gelijke uitkomsten voor vergelijkbare patiënten.	1. Zorguitkomsten zijn minimaal gelijkwaardig t.a.v. patiëntkarakteristieken in het hybride proces t.o.v. baseline. 2. In het hybride proces is de toegankelijkheid van de dagpraktijk verbeterd voor mensen met diverse achtergronden t.o.v. baseline.
11					
12	<i>*Het domein 'kosten' wordt in de opschalingsanalyse binnen Digizo.nu uitgewerkt.</i>				