

			Meetindicatoren na feedback Designathon & Open consultatie	
Hoofddomein	Waardebepalingscriterium (indicator)	Algemene omschrijving van de indicator (*)	MOSCOW	Specificatie indicator op zorgproces
1. Kwaliteit	Acceptatie - Patiënt	Hoe de beoogde individuele eindgebruikers reageren op het getransformeerde proces (in vergelijking met het huidige proces): ervaringen/percepties (bijv. nut, gemak, vertrouwen, houding, intentie, aanraden van het proces aan anderen).	1. M	De houding van patiënten tegenover het gebruik van slimme infuuspompen is niet negatief.
1. Kwaliteit	Acceptatie - Zorgprofessional	Hoe de beoogde individuele eindgebruikers reageren op het getransformeerde proces (in vergelijking met het huidige proces): ervaringen/percepties (bijv. nut, gemak, vertrouwen, houding, intentie, aanraden van het proces aan anderen).	1. M	Zorgprofessionals zijn niet negatief over het gebruik van slimme infuuspompen.
1. Kwaliteit	Acceptatie - Zorgprofessional	Hoe de beoogde individuele eindgebruikers reageren op het getransformeerde proces (in vergelijking met het huidige proces): ervaringen/percepties (bijv. nut, gemak, vertrouwen, houding, intentie, aanraden van het proces aan anderen).	1. M	Zorgprofessionals ervaren minder registratielast en administratieve belasting door de inzet van slimme infuuspompen.
1. Kwaliteit	Effectiviteit (korte termijn) - Zorgprofessional	Het effect van het getransformeerde proces versus het huidige proces op gezondheidsuitkomsten van de eindgebruiker direct na afloop van het proces.	2. S	Slimme infuuspompen versterken de medicatieveiligheid door nauwkeurigere toediening.
1. Kwaliteit	Effectiviteit (korte termijn) - Zorgprofessional	Het effect van het getransformeerde proces versus het huidige proces op gezondheidsuitkomsten van de eindgebruiker direct na afloop van het proces.	2. S	Slimme infuuspompen verbeteren inzicht in mogelijke medicatiefouten.
1. Kwaliteit	Effectiviteit (korte termijn) - Zorgprofessional	Het effect van het getransformeerde proces versus het huidige proces op gezondheidsuitkomsten van de eindgebruiker direct na afloop van het proces.	2. S	Slimme infuuspompen ondersteunen zorgprofessionals bij het effectiever beoordelen en afhandelen van alarmmeldingen.
1. Kwaliteit	Acceptatie - Zorgprofessional	Hoe de beoogde individuele eindgebruikers reageren op het getransformeerde proces (in vergelijking met het huidige proces): ervaringen/percepties (bijv. nut, gemak, vertrouwen, houding, intentie, aanraden van het proces aan anderen).	2. S	De werkervaring van zorgprofessionals m.b.t. (visuele) alarmen neemt toe.
1. Kwaliteit	Effectiviteit (lange termijn)	Het effect van het getransformeerde proces versus het huidige proces op gezondheidsuitkomsten van de eindgebruiker 6-X maanden na afloop van het proces.	3. C	Slimme infuuspompen zorgen voor een betere prognose van patiënten op klinische uitkomsten na stoppen behandeling als gevolg van accuratere toediening medicatie. De effecten zijn vergelijkbaar voor verschillende subgroepen.
1. Kwaliteit	Adoptie (zorgverleners/ondersteuners)	Hoe verschillende (representatieve) betrokkenen bij de implementatie (bijv. zorgverleners en mantelzorgers) reageren op het getransformeerde proces (in vergelijking met het huidige proces) in gedrag en perceptie.	3. C	Zorgprofessionals/eindgebruikers reageren positief op de verandering in het toedienen van medicatie door slimme infuuspompen.
1. Kwaliteit	Effectiviteit (korte termijn) - Zorgprofessional	Het effect van het getransformeerde proces versus het huidige proces op gezondheidsuitkomsten van de eindgebruiker direct na afloop van het proces.	3. C	Zorgprofessionals ervaren een verbeterd welzijn (e.g. afname uitval, burnout en werkdruk/-last; hogere kwaliteit van leven).
1. Kwaliteit	Tijdigheid	De mate waarin eindgebruikers (van het getransformeerde proces) de juiste zorg of ondersteuning op het juiste moment door de juiste professional en op de juiste plek ontvangen.	3. C	Er is een nauwkeurige match tussen zorgbehoefte en zorgaanbod in medicatie, wanneer gebruik wordt gemaakt van slimme infuuspompen.
2. Betaalbaarheid	Kosten binnen de gezondheidszorg	Alle kosten van zorg en ondersteuning die recht verband houden met het getransformeerde proces en de gezondheidsconditie van de eindgebruiker direct na afloop van het proces.	3. C	(In)directe kosten binnen de gezondheidszorg nemen op korte termijn per persoon niet toe.

3. Toegankelijkheid	Bereik	Het percentage en de representiviteit van de beoogde eindgebruikers dat deelneemt, op basis van een geldige deler (bijv. het percentage eindgebruikers dat digitale toepassingen gebruikt bij daarvoor geschikte processen. Niet een percentage vrijwilligers/geïnteresseerden in digitale toepassingen) en indicatief voor gelijkwaardigheid (deelname verschilt niet met - bijvoorbeeld sociaaleconomische - kenmerken van beoogde eindgebruikers, behalve het onderscheid in zorg- of	3. C	Slimme infuuspompen zijn beschikbaar voor alle beoogde eindgebruikers, ongeacht demografische kenmerken (e.g. neonaten, kinderen, volwassenen).
3. Toegankelijkheid	Adoptie (settings/instellingen)	Het aantal en de representativiteit van de settings (bijv. aanbieders) waarin het getransformeerde proces wordt toegepast.*	3. C	Patiënten hebben toegang tot passende zorg doordat zorgprofessionals gericht zorg kunnen bieden.
3. Toegankelijkheid	Implementatie	De mate waarin de implementatie erin slaagt om eindgebruikers het proces zoals bedoeld te laten doorlopen (bijv. de consistentie van de implementatie over personeel/tijd/settings/subgroepen, percentage "perfecte" interventielevering voltooid,	3. C	Het implementeren van de slimme infuuspompen vergt minimale inzet van middelen (e.g. tijd, training, geld, personeel).
2. Betaalbaarheid	Maatschappelijk perspectief - Kosten in andere sectoren (of	Kosten gemaakt buiten de setting (bijv. kosten buiten de zorg door gemeenten, in het onderwijs of door vrijwilligers, of door verzuim/improductiviteit tijdens betaald of	3. C	Kosten buiten de gezondheidszorg, waaronder productiviteitskosten, nemen af.
3. Toegankelijkheid	Beschikbaarheid en wachttijd	In hoeverre de beoogde eindgebruikers het zorgproces kunnen starten of hoe lang men daarop moet wachten.	3. C	Slimme infuuspompen zijn direct beschikbaar en inzetbaar.
3. Toegankelijkheid	Bereik	Het percentage en de representiviteit van de beoogde eindgebruikers dat deelneemt, op basis van een geldige deler (bijv. het percentage eindgebruikers dat digitale toepassingen gebruikt bij daarvoor geschikte processen. Niet een percentage vrijwilligers/geïnteresseerden in digitale toepassingen) en indicatief voor gelijkwaardigheid (deelname verschilt niet met - bijvoorbeeld sociaaleconomische - kenmerken van beoogde eindgebruikers, behalve het onderscheid in zorg- of	3. C	Slimme infuuspompen worden volgens beoogd gebruik correct en consistent ingezet met een hoog nalevingspercentage (i.e. juist gebruik en inzet van de pomp).
3. Toegankelijkheid	Kenmerken van de technologie	De mate waarin het proces aangepast is aan individuele verschillen tussen eindgebruikers in kennis/vaardigheden voor gebruik (bijv. visueel, auditief, taal) en voorkeuren/overtuigingen (bijv. geloof, identiteit). *	3. C	De inzet van de slimme infuuspomp is voor iedere eindgebruiker toegankelijk, te begrijpen en inzetbaar.
1. Kwaliteit	Veiligheid - Informatiebeveiliging en privacy	De mate waarin het getransformeerde proces veilig is, zowel op gebied van zorg en gezondheid als informatiebeveiliging en privacy.	4. W	N/A
4. Duurzaamheid	Duurzaamheid interventie	De mate van ontwikkeling in bereik, adoptie, implementatie, opschaling en borging na afloop van (tijdelijke financiering van) onderzoek (bijvoorbeeld: groeiend gebruik of routinematige inzet van het proces in de praktijk, inbedding in richtlijnen,	4. W	N/A
4. Duurzaamheid	Impact op milieu/omgeving	Veranderingen in het milieu met het implementeren van het getransformeerde proces en de-implementeren van het huidige proces in hoeveelheden afval, uitstoot, energieverbruik, benodigde grondstoffen en reisbewegingen (van cliënten, patiënten,	4. W	N/A
1. Kwaliteit	Effectiviteit (korte termijn) - Patiënt	Het effect van het getransformeerde proces versus het huidige proces op gezondheidsuitkomsten van de eindgebruiker direct na afloop van het proces.	4. W	N/A
2. Betaalbaarheid	Kosten binnen de gezondheidszorg op lange termijn	Alle kosten van zorg en ondersteuning die recht verband houden met het getransformeerde proces en de gezondheidsconditie van de eindgebruiker, 6-X maanden na afronding van het proces.	4. W	N/A
2. Betaalbaarheid	Kosten van implementatie	Kosten (in tijd of geld) voor het implementeren van het proces.	4. W	N/A
2. Betaalbaarheid	Maatschappelijk perspectief - Kosten van patiënten en familie	Reiskosten, eigen betalingen, tijdskosten, kosten van mantelzorg.	4. W	N/A

1. Kwaliteit	Veiligheid - Zorg en gezondheid	De mate waarin het getransformeerde proces veilig is, zowel op gebied van zorg en gezondheid als informatiebeveiliging en privacy.	4. W	N/A
1. Kwaliteit	Effectiviteit (korte/lange termijn) voor verschillende groepen gebruikers	Het ontbreken van verschillen in gezondheidsuitkomsten na het getransformeerde proces versus het huidige proces tussen verschillende groepen eindgebruikers op basis van relevante kenmerken (bijv. gezondheidsvaardigheden, digitale vaardigheden, sociaal-	4. W	N/A