

Meetplan

Hoofd-domein	Algemene omschrijving van de indicator	MOSCOW	Specificatie indicator op zorgproces	Richtinggevende acceptatiegrens
Effectiviteit (korte termijn)	Het effect van het getransformeerde proces versus het huidige proces op gezondheidsuitkomsten van de eindgebruiker direct na afloop van het proces.	1. M	De impact van digitale applicaties/functies voor voorschrijven en toedienen op onbedoelde protocolafwijkingen, medicatieverificatiefouten, voorschrijffouten, doseerfouten, toedieningsfouten en/of vermijdbare medicatiegerelateerde schade ten opzichte van de IST-situatie. <u>Voorbeelden</u> van uitkomstmaten zijn: * onbedoelde protocolafwijkingen bij het voorschrijven * potentiële medicatiegerelateerde schade (potentiële of vermijdbare ‘adverse drug events’)	Het aantal onbedoelde protocolafwijkingen* neemt ten minste niet toe ten opzichte van de IST-situatie.
Effectiviteit (lange termijn)	Het effect van het getransformeerde proces versus het huidige proces op gezondheidsuitkomsten van de eindgebruiker 6-X maanden na implementatie van het proces.	1.M	De impact van digitale applicaties/functies voor voorschrijven en toedienen op onbedoelde protocolafwijkingen, medicatieverificatie-, voorschrijf-, doseer- en toedieningsfouten en/of vermijdbare medicatiegerelateerde schade na <u>meer dan zes maanden na implementatie</u> ten opzichte van de IST-situatie. Hierbij wordt ook gekeken of technologiegerelateerde fouten optreden.	Het effect na van digitale applicaties/functies is vergelijkbaar of beter dan het effect op korte termijn, waarbij het aantal onbedoelde protocolafwijkingen* ten minste niet toeneemt ten opzichte van de IST-situatie.
Kwaliteit	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.	1.M	De impact van de inzet van digitale applicaties/functies voor voorschrijven en toedienen op de <u>tijdsinvestering</u> van voorschrijvers en toedieners ten opzichte van de IST-situatie. Voorbeelden van uitkomstmaten zijn:	De tijdsinvestering van voorschrijvers en toedieners bij het gebruik van digitale applicaties of functies voor voorschrijven en toedienen is gelijk aan of lager dan in de IST-situatie.

			* tijd per voorschrift/dosisberekening (bijv., aantal seconden) * totale tijd voor medicatietoediening (voorbereiding tot registratie, bijv., aantal seconden) * duur van een volledige medicatieronde * percentage werktijd besteed aan medicatiegerelateerde activiteiten, herstel van onbedoelde protocolafwijkingen, doseer- en toedieningsfouten in eigen dienst of door anderen in andere diensten * aantal processtappen/handelingen * tijdigheid van toediening (geplande vs daadwerkelijke tijdstip van medicatietoediening) * de tijd die nodig is om tot het juiste geneesmiddel en de juiste dosering te komen	
Effectiviteit (korte/ lange termijn) voor verschillen de 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-economische status).	2. S	Verschilt de impact van digitale applicaties/functionies op onbedoelde protocolafwijkingen, medicatieverificatiefouten, voorschrijffouten, doseerfouten en/of vermijdbare medicatiegerelateerde schade ten opzichte van de IST-situatie, tussen patiëntengroepen, zoals <u>bijvoorbeeld</u>: * neonaten * patiënten met complexe of hoogrisicomedicatie * patiënten met een snel veranderend gewicht * patiënten met een nier- of leverfunctiestoornissen * patiënten die specifieke geneesmiddelengroepen gebruiken (bijv., antimicrobiële middelen)	-

Adoptie (zorgverleners/onderzoekers)	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.	2. S	De impact van de inzet van digitale applicaties/functies voor voorschrijven en toedienen op de tevredenheid van voorschrijvers en toedieners. Voorbeelden van uitkomstmaten zijn: * algemene tevredenheid * acceptatie * gebruiksvriendelijkheid * ervaren bruikbaarheid * vertrouwen in waarschuwingen en beslisondersteuning * bereidheid om de toepassing te blijven gebruiken of aan collega's aan te bevelen Bijvoorbeeld gemeten met een Likertschaal	-
Kosten binnen de gezondheidszorg	Alle kosten van zorg en ondersteuning die (direct) verband houden met het getransformeerde proces en de gezondheidsconditie van de eindgebruiker direct na afronding van het proces.	2. S	Wat is de directe of indirecte impact van de inzet van digitale applicaties/functies voor voorschrijven en toedienen op het zorggebruik, ten opzichte van de IST-situatie? Voorbeelden van uitkomstmaten zijn: * verschil in opnameduur op de NICU/PICU en in de totale ziekenhuisopnameduur (indirect); * verschil in heropnames of onverwachte intensivering van zorg als gevolg van medicatiegerelateerde schade (indirect); * verschil in zorgkosten als economische uitkomst (direct)	-

* Bewuste en gemotiveerde afwijkingen van het protocol op basis van de klinische situatie van de patiënt worden afzonderlijk geregistreerd en niet als fout beschouwd.

