Meetplan

Hoofddomein	Algemene omschrijving van de indicator	MOSCOW	Specificatie indicator op zorgproces	Richtinggevende acceptatiegrens
Effectiviteit	Het effect van het getransformeerde proces versus het huidige proces op gezondheidsuitkomsten van de eindgebruiker direct na afloop van het proces.	**1. M**	Het effect van digitale of hybride dagbesteding op welbevinden en gezondheidsuitkomsten van de deelnemer, vergeleken met dagbesteding op locatie. Voorbeelden uitkomstmaten: - zinvolle daginvulling en dagstructuur - eenzaamheid, sociale contacten en participatie - zelfredzaamheid en regie - welbevinden, stemming, angst en depressieve klachten - cognitief functioneren en gedrag (onrust, apathie) - fysiek functioneren, mobiliteit en beweging - kwaliteit van leven - doelrealisatie volgens ondersteuningsplan - ontlasten mantelzorger o ervaren belasting o ervaren respijt o tijd besteed aan ondersteuning bij deelname o kwaliteit van leven mantelzorger o houdbaarheid van de mantelzorg	Het effect is vergelijkbaar of beter dan het effect van volledig fysieke dagbesteding.
Adoptie cliënt	Hoe de beoogde individuele eindgebruikers reageren op het getransformeerde proces (in vergelijking met het huidige proces): ervaringen/percepties (bijv. nut,	**1.M**	De mate waarin deelnemers digitale of hybride dagbesteding gebruiken, blijven gebruiken en waarderen. Voorbeelden van uitkomstmaten*: deelnamefrequentie (aantal activiteiten per week); therapietrouw ten opzichte van het afgesproken aantal dagdelen; uitval en redenen daarvoor; tevredenheid; voorkeur voor digitaal, fysiek of blended.	

	gemak, vertrouwen, houding, intentie, aanraden van het proces aan anderen).		*redenen voor afwezigheid, uitval of therapietrouw wordt meegenomen in analyse,	
Toegankelijkheid	De mate waarin het proces toegankelijk is, en aangepast is aan individuele verschillen tussen eindgebruikers in gebruik.		De mate waarin digitale dagbesteding toegankelijk is voor de beoogde doelgroepen, welke groepen het bereikt (inclusief groepen die fysieke dagbesteding niet bereikt), en welke groepen afhaken of niet worden bereikt. Voorbeelden van uitkomstmaten: beschikbaarheid van apparatuur en internet, digitale vaardigheden, gebruiksvriendelijkheid van het platform, eventuele eigen kosten, kenmerken van deelnemers versus de doelgroep (leeftijd, alleenwonend, sociaaleconomische status, digitale vaardigheden, cognitie), aandeel mensen met mobiliteitsproblemen.	
Adoptie (zorgprofessionals en ondersteunende professionals)	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 mate waarin zorgprofessionals, gondersteuners, welzijnswerkers en consulenten digitale dagbesteding accepteren, inzetten en ernaar verwijzen. Voorbeelden van uitkomstmaten: Tevredenheid, ervaren bruikbaarheid en gebruiksgemak, ervaren invloed op werkporcessen benodigde training en competenties.	-

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**	De kosten van digitale dagbesteding ten opzichte van fysieke dagbesteding, en de mate waarin het intensievere zorg voorkomt of uitstelt. Voorbeelden van uitkomstmaten: implementatiekosten, onderhoudskosten, kosten per deelnemer, indien mogelijk per dagdeel (platform, content, begeleiding, apparatuur); vermeden vervoerskosten; vrijgekomen plekken op locatie en effect op de wachtlijst; opschaling naar zwaardere ondersteuning; instroom naar intramurale zorg.	-
Kwaliteit - Effectiviteit	Het effect van het getransformeerde proces versus het huidige proces op tijdsinvestering.		Efficiëntie van digitale of hybride dagbesteding voor de professional. Bijvoorbeeld: Tijdsinvestering, hoeveelheid cliënten die kunnen geholpen worden, verandering in werkdruk	