

## Tijdpad 2012 Zichtbare Zorg Ziekenhuizen – voor ziekenhuizen en ZBC's – Indicatorensets die in 2012 nog niet wettelijk verplicht zijn en de praktijkvariatie indicatoren

Data-aanlevering, dataverwerking, rapportage en openbaarheid

Voor 14 aandoeningen is de aanlevering van gegevens in 2012 over verslagjaar 2011 facultatief. Dit zijn 7 nieuw ontwikkelde indicatorensets en 7 reeds uitgevraagde indicatorensets die dermate zijn aangepast, dat de aanlevering van gegevens voor deze aandoeningen in 2012 ook facultatief is. Hoewel de openbaarmaking van gegevens in 2012 niet verplicht is, wordt u op basis van vrijwilligheid wel verzocht uw gegevens beschikbaar te stellen voor:

- de zorginkoop van de zorgverzekeraars (niet openbaar beschikbaar voor andere partijen of andere doeleinden)
- de openbare databestanden van Zichtbare Zorg (openbaar voor derden, bijvoorbeeld kiesBeter en patiëntenorganisaties)

Bariatrische chirurgie	Dialyse bij nierziekten	Lage Rug Spondylodese	OSAS bij volwassenen
Beroerte	Galblaasverwijdering	Maculadegeneratie	Ruggenmergstimulatie bij FBSS
Colorectaal carcinoom	Heupvervangning	Melanoom van de huid	Zwangerschap & bevalling
Diabetes	Knievervangning		

Instellingen (ziekenhuizen en ZBC's)	Projectorganisatie Zichtbare Zorg Ziekenhuizen
<p><b>Stap I</b> <span style="float: right;"><b>1 februari t/m 13 april</b></span></p> <p><b>Gegevensaanlevering</b></p> <p>Instellingen leveren de kwaliteitsgegevens tussen 1 februari en 13 april per aandoening aan via de invoermodules in de ZiZo-portal. Deze gegevens hebben betrekking op verslagjaar 2011 (1 januari t/m 31 december 2011), tenzij in de indicatorenengids nadrukkelijk wordt vermeld dat een aangepast verslagjaar van toepassing is. De invoermodules bevatten:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Toelichtingenvelden:</b> Hier kan een toelichting op de gegevens worden gegeven ter ondersteuning en interpretatie bij openbaarheid.</li> <li>• <b>Opmerkingenvelden:</b> Hier kunnen opmerkingen worden geplaatst ter verbetering van de indicatoren. De opmerkingen worden gebruikt voor het onderhoud van de indicatorensets en worden niet doorgeleverd aan derden.</li> </ul> <p><b>Ontvangst gegevens voor indicatoren van landelijke registraties</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Voor de instellingen die deelnemen aan de Dutch Surgical Colorectal Audit (DSCA) worden uiterlijk <u>30 maart 2012</u> gegevens voor de indicatorenset Colorectaal carcinoom op 'mijnDSCA' geplaatst.</li> <li>• De Perinatale Registratie Nederland (PRN) levert gegevens voor de indicatorenset Zwangerschap &amp; bevalling uiterlijk <u>7 april 2012</u> aan de instellingen.</li> <li>• De gegevens voor de praktijkvariatie indicatoren worden door Vektis berekend en direct angeleverd aan Zichtbare Zorg.</li> </ul>	<p><b>Ter informatie:</b></p> <p>Zichtbare Zorg schoont, in tegenstelling tot voorgaande jaren, de gegevens voor de niet verplichte indicatoren niet. In de invoermodules zijn controles ingebouwd die de invuller waarschuwen bij het invoeren van onwaarschijnlijke data. Deze waarschuwing dient als hulpmiddel; ze kan genegeerd worden.</p>

<b>Deadline stap I Gegevensaanlevering</b>	<b>13 april, 23:59 uur; let op: de helpdesk is bereikbaar tot 17.00 uur</b>
Instellingen hebben tot en met 13 april de gelegenheid om hun gegevens aan te leveren. De gegevens worden correct aangeleverd als voldaan is aan de volgende stappen:	
<ol style="list-style-type: none"><li>1. De invullers ronden de gegevensaanlevering af in de afzonderlijke invoermodules. Dit gebeurt door het aanvinken van een vakje waarmee wordt aangegeven dat de gegevens definitief zijn en niet meer gewijzigd worden.</li><li>2. De coördinator heeft de gegevens van alle indicatorensets waarvoor gegevens zijn afgerond, <i>bevestigd</i> door middel van een persoonsgebonden code.</li></ol>	
<u>Let op: Als een vragenlijst al is afgerond en er wordt vóór de deadline nog een fout gevonden in de aangeleverde gegevens, dan kan de coördinator de invoermodule weer openen zodat de invuller de gegevens kan aanpassen. Als de deadline verstreken is, kunnen gegevens niet meer worden gewijzigd.</u>	

<b>Stap II</b>	<b>23 t/m 27 april</b>
<b>Autoriseren van gegevens en accorderen voor doorlevering aan ZN</b>	
De gegevens worden geautoriseerd door de eindverantwoordelijke (Raad van Bestuur). De eindverantwoordelijke autoriseert door middel van een persoonsgebonden code alle indicatorensets waarvoor in stap I gegevens zijn ingevoerd. Met het autoriseren van de gegevens geeft de instelling aan dat zij akkoord is met de openbaarheid ervan. Wanneer een instelling niet autoriseert, worden de gegevens niet opgenomen in de openbare databestanden van Zichtbare Zorg.	
Zorgverzekeraars willen de zorginkoop optimaal voorbereiden. Het vrijkomen van de gegevens in de openbare databestanden van Zichtbare Zorg is daarvoor te laat. Instellingen kunnen er voor kiezen de gegevens eerder door te laten leveren aan Zorgverzekeraars Nederland (ZN). Deze gegevens worden alleen gebruikt voor zorginkoop (en worden niet openbaar gemaakt voor bijvoorbeeld keuze-informatie). De eindverantwoordelijke plaatst een vinkje bij het autorisatieveld als de gegevens doorgeleverd kunnen worden aan ZN.	
<b>Autoriseren van praktijkvariatie indicatoren</b>	
De praktijkvariatie indicatoren worden berekend door Vektis en door hen rechtstreeks aangeleverd aan Zichtbare Zorg. Deze gegevens worden tijdens de autorisatieperiode getoond aan de instellingen in de ZiZo-portal. De gegevens worden geautoriseerd voor openbaarheid door de eindverantwoordelijke (Raad van Bestuur). Met het autoriseren van de praktijkvariatie gegevens geeft de instelling aan dat zij akkoord gaat met de openbaarheid ervan. Wanneer een instelling niet autoriseert, worden de gegevens niet opgenomen in de openbare databestanden van Zichtbare Zorg.	

**Ter informatie:**

In de voorgaande jaren werd er door instellingen *geautoriseerd* voor doorlevering van gegevens naar Zichtbare Zorg en daarna nog *geaccordeerd* voor het openbaar maken van deze gegevens. Dit jaar is, om het proces te versnellen, de stap *accorderen* komen te vervallen. Dit betekent dat instellingen met het autoriseren van de gegevens, toestemming geven om de gegevens op te nemen in de openbare databestanden van Zichtbare Zorg.

<b>Deadline stap II Autoriseren van gegevens</b>	<b>27 april, 23:59 uur; let op: de helpdesk is bereikbaar tot 17.00 uur</b>	
<p>Instellingen hebben van 23 tot en met 27 april de gelegenheid om de bevestigde gegevens te autoriseren. De gegevens zijn correct geautoriseerd op het moment dat de eindverantwoordelijke (Raad van Bestuur) alle indicatorensets heeft geautoriseerd waarvoor gegevens zijn <i>afgerond</i> en <i>bevestigd</i>.</p> <p>Let op: nadat de eindverantwoordelijke de gegevens heeft geautoriseerd, is het niet meer mogelijk om de gegevens te wijzigen.</p>		
		<b>Stap III</b>
		<b>medio juli 2012</b>
		<b>Openbare databestanden, rapportages incl. signaalvlaggen beschikbaar</b>
		<p>De kwaliteitsgegevens en toelichtingvelden zijn voor derden beschikbaar in de openbare databestanden van Zichtbare Zorg.</p> <p>Zichtbare Zorg ontwikkelt voor de niet verplichte indicatorensets rapportages, die aan instellingen inzicht bieden in hun score ten opzichte van de landelijke scores. De rapportages worden beschikbaar gesteld via de website van Zichtbare Zorg.</p> <p>Zichtbare Zorg ontwikkelt voor de niet verplichte indicatorensets signaalvlaggen voor validiteit, betrouwbaarheid en vergelijkbaarheid. Dit gebeurt op basis van de indicatorwaarden, de antwoorden op de verificatievragen en de input van experts. De signaalvlaggen worden via de rapportages teruggekoppeld aan de instellingen.</p>
		<b>Stap IV</b>
		<b>najaar 2012</b>
		<b>Openbaar databestand praktijkvariatie- en volume indicatoren beschikbaar</b>
		<p>Voor de praktijkvariatie- en de volume indicatoren wil de stuurgroep eerst de gegevens en de onderliggende methodiek (laten) bestuderen en nagaan of deze informatie aan het gebruikersdoel voldoet, voordat in dit eerste uitraagjaar tot openbaarheid wordt overgegaan. Dit zal in een publicatie worden vastgelegd.</p> <p>Bovenstaande kan betekenen dat wanneer een instelling de praktijkvariatie indicatoren in stap II autoriseert en daarmee kiest voor openbaarheid, de stuurgroep kan besluiten dat deze gegevens niet openbaar worden gemaakt.</p>