



Voorgestelde werkwijze decentraal analyseren en landelijk vergelijken

(LET OP: deze werkwijze wordt landelijk verder uitgerold na toetsing van regelgeving door de AP)

Inleiding

Argus data worden sinds 2015 niet meer landelijk verzameld en de definities passen niet meer bij de huidige praktijk en bij de Wvggz. Het oorspronkelijke doel van Argus (en van de praktijk van de ggz) is om van en met elkaar te leren en verbeteren. Daarnaast treedt per 1-1-20 de Wvggz in werking, met daarin de wettelijke verplichting tot registratie en analyse van verplichte zorg, ook met als doel om dwang en drang zo veel mogelijk terug te dringen. In het project Argus 2.0 zijn deze doelstellingen gebundeld. Zowel voor volwassen ggz als voor jeugd.

Registratie

Registratie van verplichte zorg is een wettelijke verplichting voor alle instellingen met een toekomstige Wvggz registratie vanuit de Wvggz. Door heldere definities en voorstel voor efficiënte registratie is dit mogelijk. Uitgangspunt is registratie aan de bron: één data-element maar één keer invoeren in het EPD. Zo wordt de administratieve last zoveel mogelijk beperkt. Daartoe is aangesloten bij de ZIB werkwijze (Zorginformatie bouwstenen) en vanuit het project ARGUS 2.0 input geleverd voor ZIB#29 'vrijheidsbeperkende maatregelen'. Door de wijziging in definities en wijze van registreren dienen de systemen (EPD's) van instellingen aangepast te worden.

Rapportage

Op basis van art 8:24 lid 2 geeft de IGJ aan dat zij graag een batch bestand in XML format wensen te ontvangen met alle gegevens van toegepaste verplichte zorg op n=1 niveau. De technische route valt buiten de scope van project Argus 2.0; Dit wordt opgepakt door het landelijk ketenbureau wvggz.

Decentraal analyseren

Voor art 8:25 is gekozen voor de systematiek van decentraal analyseren en het vullen van anonieme outputtabellen met gegevens van verplichte zorg ten behoeve van:

1. Interne stuurinformatie (voor kwaliteitsevaluatie binnen de eigen organisatie);
2. Wettelijk verplichte registratie en analyse aan Inspectie;
3. Landelijke vergelijking (benchmark: kwaliteitsverbetering door leren en vergelijken tussen ggz aanbieders onderling).

Deze werkwijze sluit aan bij de praktijk en sluit aan bij privacywetgeving. De werkwijze wordt opgenomen in lagere regelgeving en getoetst door de AP.

De werkwijze van decentraal analyseren bestaat uit 3 onderdelen:

1. Het vullen van outputtabellen met kwantitatieve gegevens van verplichte zorg. De gegevens in deze tabellen zijn anoniem en niet herleidbaar naar patiënten;
2. Het geven van een toelichting bij deze tabellen ter verduidelijking en verklaring van een eventuele toe- of afname van gegevens;





3. Het aanleveren van bovenstaande 'producten' volgens gemaakte afspraken. Er wordt vanuit het project een voorstel gedaan voor het aanleveren van de outputtabellen met toelichting (die gezamenlijk de analyse vormen).

Het betreft een analyse op instellingsniveau; 1 rapport.

Outputtabellen

Ggz aanbieders vullen zelf de gestandaardiseerde outputtabellen met kwantitatieve gegevens.

In de outputtabellen staan relevante gegevens van alle vormen van verplichte zorg; een aantal elementen vanuit Argus is herkenbaar, waardoor trendanalyse mogelijk is. Met de outputtabellen ontstaat een totaalbeeld van verplichte zorg van iedere ggz instelling op instellingsniveau.

Format voor toelichting

Cijfers in de outputtabellen zeggen zonder 'het verhaal erachter' onvoldoende. Daarom wordt er een format voor een kwantitatief toelichting bij de outputtabellen ontwikkeld. Dit format sluit aan bij de outputtabellen en bestaat uit een inleiding met algemene gegevens en de wijze waarop de toelichting tot stand is gekomen. Vervolgens worden de tabellen weergegeven, de betekenis van de tabel en een verklaring voor toe- of afname van gegevens in de tabel. Ook wordt gevraagd naar verbetermaatregelen per tabel. Aan het einde wordt gevraagd naar een korte samenvatting met een conclusie ten aanzien van de gegevens van verplichte zorg in de rapportageperiode en de te nemen verbetermaatregelen. De outputtabellen worden als bijlage toegevoegd.

Benchmark

De analyse per instelling (bestaande uit de anonieme outputtabellen met de toelichting) wordt verzonden naar de IGJ. Daarmee wordt niet voldaan aan de doelstelling van het ggz veld om van elkaar te leren door het vergelijken van gegevens van verplichte zorg. Daartoe is het noodzakelijk dat er een derde onafhankelijke partij wordt geselecteerd. Een programma van eisen voor selectie van deze partij is reeds aanwezig. Deze onafhankelijke partij ontvangt alle anonieme analyses van instellingen, verzorgt een kwaliteits- en procescheck en verwerkt alle analyses tot een landelijk geaggregeerd rapport wat een beeld schetst van toegepaste verplichte zorg in Nederland.

Ook dit wordt opgenomen in de lagere regelgeving en getoetst door de AP.