

Bijlage: Indicatoren basisveiligheid december 2017 op de vier thema's uit het kwaliteitskader

Decubituspreventie

Decubitus	
Operationalisatie	Percentage cliënten in de zorgorganisatie met decubitus categorie 2 of hoger
Vraag	Heeft huidinspectie een decubitus categorie 2, 3 of 4 aangetoond? <ul style="list-style-type: none">○ Ja○ Nee
Teller	Aantal cliënten in de zorgorganisatie met decubitus categorie 2 of hoger
Noemer	Totaal aantal cliënten in de zorgorganisatie
Type indicator	Uitkomstindicator
Niveau van meting	Cliëntniveau
Oorsprong	Reeds bestaande vraag in de LPZ-meting
In- en exclusiecriteria	Nvt
Meetfrequentie	Puntprevalentie-meting, tijdstip nader te bepalen door stuurgroep-partijen
Bron	Onderzoek bij de cliënt
Meetjaar	2018

Casuïstiekbespreking decubitus op de afdeling	
Operationalisatie	<p>Percentage afdelingen waar een casuïstiekbespreking over decubitus dit jaar heeft plaatsgevonden, waarbij de volgende items zijn doorgenomen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Waar is het huidletsel ontstaan? • Wat is de locatie? • Zagen we al risico's tijdens de anamnese? • Interventies tot op heden, duur van de wondgenezing, etc.
Vraag	<p>Heeft een casuïstiekbespreking over decubitus op de afdeling plaatsgevonden op basis van de volgende items:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Waar is het huidletsel ontstaan? • Wat is de locatie? • Zagen we al risico's tijdens de anamnese? • Interventies tot op heden, duur van de wondgenezing, etc. <p>○ Ja, met de volgende personen: <i>[open tekstveld]</i></p> <p>○ Nee</p>
Teller	Aantal afdelingen waar dit jaar een casuïstiekbespreking heeft plaatsgevonden op basis van de beschreven items
Noemer	Totaal aantal afdelingen in de zorgorganisatie waar decubitus categorie 2 of hoger voorkomt
Type indicator	Procesindicator
Niveau van meting	Afdelingsniveau
Oorsprong	Nieuw ontwikkelde vraag
In- en exclusiecriteria	Alleen op afdelingen waar decubitus categorie 2 of hoger voorkomt
Meetfrequentie	Eenmalige meting, tijdstip nader te bepalen door stuurgroep-partijen
Bron	Vragenlijst voor afdeling
Meetjaar	2018

Advance Care Planning

Gezamenlijke afspraken over behandeling rond het levenseinde	
Operationalisatie	Percentage cliënten in de zorgorganisatie waarbij beleidsafspraken rondom het levenseinde zijn vastgelegd in het zorgdossier
Vraag	Welke beleidsafspraken met de cliënt zijn vastgelegd in het zorgdossier? <ul style="list-style-type: none">○ Wel of niet reanimeren○ Wel of niet starten of stoppen met levensverlengende behandelingen, zoals antibiotica, bloedproducten en preventieve medicatie○ Wel of geen ziekenhuisopname○ Anders, namelijk [<i>open tekstveld</i>] ○ Er zijn geen afspraken vastgelegd in het zorgdossier
Teller	Aantal cliënten waarbij beleidsafspraken zijn vastgelegd in het zorgdossier
Noemer	Totaal aantal cliënten in de zorgorganisatie
Type indicator	Procesindicator
Niveau van meting	Cliëntniveau
Oorsprong	Nieuw ontwikkelde vraag
In- en exclusiecriteria	Nvt
Meetfrequentie	Puntprevalentie-meting, tijdstip nader te bepalen door stuurgroep-partijen
Bron	Dossieronderzoek
Meetjaar	2018

Medicatieveiligheid

Bespreken medicatiefouten in het team	
Operationalisatie	Percentage afdelingen waar medicatiefouten tenminste een keer per kwartaal multidisciplinair worden besproken met medewerkers van de afdeling op basis van meldingen die zijn gedaan.
Vraag	Worden medicatiefouten ten minste eens per kwartaal multidisciplinair besproken met medewerkers van de afdeling op basis van meldingen die zijn gedaan? <input type="radio"/> Ja, met de volgende personen: <i>[open tekstveld]</i> <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Niet van Toepassing
Teller	Aantal afdelingen waar medicatiefouten ten minste eens per kwartaal multidisciplinair worden besproken op basis van gedane meldingen
Noemer	Totaal aantal afdelingen in de zorgorganisatie
Type indicator	Procesindicator
Niveau van meting	Afdelingsniveau
Oorsprong	Nieuw ontwikkelde vraag
In- en exclusiecriteria	Nvt
Meetfrequentie	Eenmalige meting, tijdstip nader te bepalen door stuurgroep-partijen
Bron	Vragenlijst voor afdeling
Meetjaar	2018

Medicatiereview	
Operationalisatie	Percentage cliënten waarbij de afgelopen zes maanden een formele medicatiereview heeft plaatsgevonden in het bijzijn van een zorgmedewerker die medicijnen aan de cliënt verstrekt
Vraag	<p>Is de afgelopen zes maanden een formele medicatiereview uitgevoerd bij de cliënt?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Cliënt korter dan zes maanden in zorg <p>Zo ja, wie was hierbij aanwezig?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Cliënt <input type="radio"/> Apotheker <input type="radio"/> Specialist Ouderengeneeskunde <input type="radio"/> Zorgmedewerker die medicijnen aan de cliënt verstrekt <input type="radio"/> Anders, namelijk <i>[open tekstveld]</i>
Teller	Aantal cliënten waarbij een formele medicatiereview is uitgevoerd in de afgelopen zes maanden in het bijzijn van apotheker, specialist ouderengeneeskunde en een zorgmedewerker die medicijnen aan de cliënt verstrekt
Noemer	Totaal aantal cliënten in de zorgorganisatie
Type indicator	Procesindicator
Niveau van meting	Cliëntniveau
Oorsprong	Nieuw ontwikkelde vraag
In- en exclusiecriteria	Alleen invullen voor cliënten die een ZZP V&V score met behandeling hebben. Exclusie voor cliënten die korter dan zes maanden in de zorgorganisatie verblijven.
Meetfrequentie	Puntprevalentie-meting, tijdstip nader te bepalen door stuurgroep-partijen
Bron	Zorgdossier
Meetjaar	2018

Gemotiveerd omgaan met vrijheidsbeperking

Middelen en maatregelen rond vrijheid	
Operationalisatie	Percentage cliënten in de zorgorganisatie waarbij de volgende middelen en maatregelen zijn toegepast (onderverdeling naar categorieën)
Vraag	<p>Zijn er in deze instelling tijdens de afgelopen 30 dagen bij de cliënt middelen en maatregelen rond vrijheid toegepast?</p> <p><i>o Ja (alle toegepaste interventies moeten aangekruist worden)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> mechanisch (zoals bedhekken) <input type="checkbox"/> fysiek (iemand met fysieke kracht in bedwang houden) <input type="checkbox"/> farmacologisch <input type="checkbox"/> psychologisch (dwingend spreken) <input type="checkbox"/> elektronisch (alarm of camerabewaking) <input type="checkbox"/> een-op-een toezicht <input type="checkbox"/> in een ruimte afzonderen <input type="checkbox"/> andere maatregelen <p><i>o Nee</i></p>
Teller	Aantal cliënten bij wie middelen en maatregelen zijn toegepast in de zorgorganisatie onderverdeeld naar de categorieën
Noemer	Totaal aantal cliënten in de zorgorganisatie
Type indicator	Uitkomstindicator
Niveau van meting	Cliëntniveau
Oorsprong	Reeds bestaande vraag in de LPZ-meting
In- en exclusiecriteria	Nvt
Meetfrequentie	Puntprevalentie-meting, tijdstip nader te bepalen door stuurgroep-partijen
Bron	Dossieronderzoek
Meetjaar	2018

Terugdringen vrijheidsbeperking	
Operationalisatie	Wijze waarop op de afdeling wordt gewerkt aan het terugdringen van vrijheidsbeperkende maatregelen
Vraag	Hoe wordt op de afdeling gewerkt aan 't terugdringen van vrijheidsbeperkende maatregelen? (<i>open vraag</i>) <ul style="list-style-type: none"> ○ Tekstveld ○ Op deze afdeling worden geen vrijheidsbeperkende maatregelen toegepast
Teller	Nvt
Noemer	NVt
Type indicator	Procesindicator
Niveau van meting	Afdelingsniveau
Oorsprong	Nieuw ontwikkelde vraag
In- en exclusiecriteria	Nvt
Meetfrequentie	Eenmalige meting, tijdstip nader te bepalen door stuurgroep-partijen
Bron	Vragenlijst voor afdeling
Meetjaar	2018

Werken aan vrijheidsbevordering	
Operationalisatie	Wijze waarop de organisatie nadenkt over vrijheidsbevordering van cliënten
Vraag	Hoe werkt de organisatie aan vrijheidsbevordering voor cliënten met een BOPZ-indicatie? (<i>open vraag</i>) <ul style="list-style-type: none"> ○ Tekstveld
Teller	Nvt
Noemer	NVt
Type indicator	Structuurindicator
Niveau van meting	Organisatieniveau
Oorsprong	Nieuw ontwikkelde vraag
In- en exclusiecriteria	Nvt
Meetfrequentie	Eenmalige meting, tijdstip nader te bepalen door stuurgroep-partijen
Bron	Vragenlijst voor organisatie
Meetjaar	2018