

Handboek PREM
Kwaliteitsstandaard
Kinderverpleegkundige zorg in de eigen omgeving van kind en gezin
(Kindzorg)

Datum: 3 februari 2021
Versie: 1.1

Inhoudsopgave

- | | |
|-------------------------------------|---------|
| 1. Inleiding | blz. 3 |
| 2. Wijzigingen t.o.v. meetjaar 2020 | blz. 5 |
| 3. PREM Wijkverpleging | blz. 7 |
| 4. Aanlevering PREM-data | blz. 11 |

Bijlagen:

- | | |
|------------------------------------|---------|
| 1. Vragenlijst PREM Wijkverpleging | blz. 14 |
|------------------------------------|---------|

1. Inleiding

In 2019 hebben zorgaanbieders voor het eerst een PREM-meting uitgevoerd om de tevredenheid van hun cliënten (kind en ouders) te meten. In 2020 bleek dat de PREM-meting voor de wijkverpleging op meerdere vlakken niet aansluit bij verschillende vormen van kinderverpleegkundige zorg. In 2020 is de PREM-meting Kindzorg samen met Branchevereniging Integrale KindZorg (BINKZ), Stichting Kind en Ziekenhuis (K&Z) en de stuurgroep kwaliteitskader wijkverpleging ontwikkeld. Er zijn zowel inhoudelijke wijzigingen als aanpassingen in het proces doorgevoerd. In dit handboek leest u hoe u zich kunt voorbereiden op de meting van de PREM in 2021. De PREM Kindzorg is onderdeel van het Kwaliteitskader wijkverpleging en de kwaliteitsstandaard zorg aan het zieke kind en gezin in de eigen omgeving (hierna te noemen kwaliteitsstandaard).

PREM Wijkverpleging

Het Kwaliteitskader wijkverpleging en de Kwaliteitsstandaard geeft antwoord op de vraag wat goede wijkverpleging inhoudt en wat de samenleving mag verwachten als een kind is aangewezen op verpleegkundige zorg in het kader van de Zorgverzekeringswet. Een beroepsgroep met een professie en opdracht, zoals beschreven in het kwaliteitskader, heeft ruimte en ondersteuning nodig om deze verantwoordelijkheden uit te kunnen voeren. Dit betekent kwaliteitsverbetering en professionele ontwikkeling door leren en ontwikkelen op basis van kwaliteitsinformatie direct uit de praktijk. Verschillende bronnen geven zorgprofessionals informatie over wat er voor hun kinderen toe doet en waar verbeterpunten liggen. De PREM Kindzorg is één van die bronnen.

De PREM (Patient Reported Experience Measure) is een vragenlijst die de ervaring en beleving van kinderen met kinderverpleegkundige zorg meet. De PREM-vragenlijst bestaat uit 14 ervaringsvragen, te beantwoorden op een schaal van 1 tot en met 9, een aanbevelingsvraag, 2 open vragen en een aantal achtergrondvragen. Vanaf 2021 is er aan de PREM-vragenlijst een Patient Reported Outcome Measures (PROM) vraag over kwaliteit van leven toegevoegd. De ervaringen en belevingen van ouders van kinderen met een zorgbehoefte vormen de basis voor zorgorganisaties om aan de slag te gaan met leren en ontwikkelen. Tevens bieden deze ervaringen voor (toekomstige) kinderen en ouders keuze-informatie over de kinderverpleegkundige thuisteams via ZorgkaartNederland en bieden zij informatie voor de afspraken tussen zorgverzekeraars en zorgorganisaties over de wijkverpleging.

De kwaliteitskader wijkverpleging en kwaliteitsstandaard

De stuurgroep kwaliteitskader wijkverpleging bestaat uit vijf organisaties met daarbij een onafhankelijk voorzitter en secretaris. De partijen zijn: ActiZ, Patiëntenfederatie Nederland, V&VN, ZN en Zorgthuis.nl. Gezamenlijk hebben deze partijen gewerkt aan de totstandkoming van het kwaliteitskader wijkverpleging. Sindsdien werkt de stuurgroep aan de verdere doorontwikkeling van het kwaliteitskader wijkverpleging. Op basis van het kwaliteitskader wijkverpleging is de kwaliteitsstandaard tot stand gekomen. De kwaliteitsstandaard is ontwikkeld door Vilans en het Nederlands Centrum voor Jeugdgezondheid (NCJ) in nauw en veelvuldig overleg met kinderverpleegkundigen, kinderartsen en ouders van kinderen die zorg in de eigen omgeving nodig hebben.

De afspraken voor de PREM die in dit handboek en in de werkinstructie beschreven zijn vormen de basis voor de komende 3 jaar. De afspraken gelden dus voor de meting in 2021 tot en met 2023. De stuurgroep hoopt hiermee rust te creëren voor de sector.

Ondertussen verkent BINKZ en K&Z op welke wijze de PREM en PROM zich kunnen doorontwikkelen. Het meten van de PREM en PROM via het Elektronisch cliënten dossier ECD of persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO) is een onderdeel van deze verkenning.

Reikwijdte

De reikwijdte van deze PREM-meting sluit aan bij de definitie die opgenomen is in de kwaliteitsstandaard. De uitvraag van de PREM Kindzorg betreft kinderverpleegkundige zorg, welke in de eigen omgeving van het kind en gezin geleverd wordt en gefinancierd wordt vanuit de Zorgverzekeringswet (Zvw). Deze zorg is gericht op gezondheidsbevordering, alsmede de taken die samenhangen met de zorgverlening zoals het indiceren, coördineren, signaleren, coachen (bijvoorbeeld ondersteuning bij zelfmanagement) en individuele, geïndiceerde preventie. Ook de gespecialiseerde verpleging en palliatieve zorg valt onder de reikwijdte van de kwaliteitsmeting.

Tenslotte wordt kinderverpleegkundige zorg beschreven als een team dat zich met partners rondom kind en gezin inzet voor de gezondheid en zelfredzaamheid. Samenwerking met partners in de keten valt dus ook onder de reikwijdte.

Het doel van het handboek

Dit handboek ondersteunt aanbieders van wijkverpleging, meetbureaus en ECD-leveranciers bij de landelijke meting van de PREM Kindzorg. Dit handboek licht de PREM toe en beschrijft hoe de PREM kan worden ingezet voor leren en ontwikkelen. Daarnaast is er een aparte werkinstructie geschreven met technische meetinstructies en aanleverspecificaties richting Mediquest en ZorgkaartNederland, bedoeld voor meetbureaus, ECD-leveranciers of zorgaanbieders die de PREM-meting zelf uitvoeren. Zorgaanbieders die de meting uitvoeren via een meetbureau of ECD-leverancier hoeven zich enkel het handboek eigen te maken.

Helpdesk voor vragen

Dit handboek gaat zo veel mogelijk in op de PREM Kindzorg en beantwoordt daarmee waarschijnlijk veel van uw vragen. Ook op de website www.kwaliteitwijkverpleging.nl is veel informatie te vinden. De website is vanaf begin februari 2021 beschikbaar. Heeft u toch nog vragen? Dan kunt u contact opnemen met de volgende organisaties:

- Voor inhoudelijke vragen omtrent de kwaliteitsinformatie kunt u terecht bij uw beroeps- of branchevereniging.
- Voor vragen over de reikwijdte van het kwaliteitskader wijkverpleging en dus de reikwijdte van deze meting kunt u terecht bij Zorginstituut Nederland (hierna: ZiNL). Dat kan via: wijkverpleging@zinl.nl of door te bellen met de helpdesk 020- 797 89 65.
- Wanneer een meetbureau vragen heeft over de doorlevering van de gegevens naar de portalbeheerder dan kan het meetbureau contact opnemen met Mediquest. Dat kan telefonisch via: 088 – 126 39 17.
- Wanneer een meetbureau of een ECD-leverancier vragen heeft over de doorlevering van de gegevens naar ZorgkaartNederland dan kan het meetbureau contact opnemen met ZorgkaartNederland via meetbureaus@patientenfederatie.nl.

2. Wijzigingen t.o.v. meetjaar 2020

In 2020 is de PREM Kindzorg ontwikkeld met als doel betere aansluiting op de doelgroep en de wijze waarop kinderverpleegkundige zorg wordt geboden aan kind en gezin in de eigen omgeving. In dit hoofdstuk leest u op hoofdlijnen de wijzigingen die zijn doorgevoerd naar aanleiding van deze evaluatie.

Algemeen

- Naast het PREM-handboek is er een apart document opgesteld met alle technische instructies en dataspecificaties. Beide documenten zijn beschikbaar voor zorgorganisaties, meetbureaus en ECD-leveranciers.
- Vanaf mei 2021 is de website www.kwaliteitwijkverpleging.nl beschikbaar, met hierop alle informatie omtrent het kwaliteitskader wijkverpleging en de indicatoren die daaruit naar voren komen.
- Het PREM-handboek ligt nu voor 3 jaar vast (t/m 2023). In 2023 wordt de PREM Kindzorg opnieuw geëvalueerd.

Vragenlijst

De vragenlijst van de PREM Wijkverpleging is volledig aangepast op de Kindzorg. De vragen zijn herkenbaarder voor het kind en de ouders(s) en gericht op de verschillende vormen (thuis, in een verpleegkundig kinderdagverblijf of Kinderzorghuis) van kinderverpleegkundige zorg aan kind en gezin in de eigen omgeving.

Meetproces

- Het is voor zorgorganisaties mogelijk om zelf de meting uit te voeren. In hoofdstuk 3 volgt een overzicht van alle mogelijke meetmethoden en in de werkinstructie is een overzicht met daarin per meetmethode de te volgen instructies.
- Metingen kunnen uitgevoerd worden door het onderzoeksbureau aangesloten bij BINKZ. Zij zorgen voor de aanlevering naar Mediquest.
- Het is voor zorgorganisaties niet meer verplicht om hun meetgegevens via een meetbureau of ECD-leverancier aan te leveren bij Mediquest. Organisaties mogen ook zelf hun data aanleveren, mits ze kunnen voldoen aan de technische aanleverspecificaties die Mediquest voorschrijft.
- Het is voor zorgorganisaties niet mogelijk om voor 2022 zelf hun PREM-resultaten aan te leveren bij ZorgkaartNederland. Zorgorganisaties kunnen daarvoor ondersteuning vragen aan Mediquest. Dit geldt voor zorgorganisaties die ervoor kiezen en de mogelijkheid hebben om zelf hun meetresultaten aan te leveren richting Mediquest. Wanneer een zorgorganisatie via een meetbureau of ECD-leverancier de meetresultaten aanlevert bij Mediquest, vindt via ditzelfde meetbureau of ECD-leverancier de doorlevering plaats aan ZorgkaartNederland.
- De steekproef is gewijzigd: een meer evenredige verdeling tussen kleinere en grotere zorgorganisaties is hierin opgenomen. In hoofdstuk 3 staat de steekproefomvang in relatie tot de organisatiegrootte schematisch weergegeven.
- Er is in het handboek extra toelichting gegeven op de in- en exclusiecriteria voor deelname aan de PREM-meting.
- In 2020 waren zorgorganisaties met minder dan 30 kinderen in zorg niet verplicht om hun PREM-resultaten aan te leveren bij Mediquest. In 2021 is deze grens gewijzigd in minder dan 25 respondenten.

3. PREM Wijkverpleging

Dit hoofdstuk beschrijft de PREM Wijkverpleging in 2021, 2022 en 2023. In dit hoofdstuk zijn allereerst een aantal algemene onderwerpen rondom de meting opgenomen en verderop in dit hoofdstuk volgt een uitwerking van de verschillende meetmethoden.

Algemene informatie

Iedere zorgorganisatie die kinderverpleegkundige thuiszorg levert dient in de periode 1 mei t/m 31 december 2021 een PREM-meting te hebben uitgevoerd. Het is verplicht voor deze zorgorganisaties om hun data aan te leveren bij Mediquest ten behoeve van het Openbare Databestand (hierna: ODB) van ZinL. Wanneer ouders en kinderen hiervoor toestemming geven, dient de data ook aangeleverd te worden bij ZorgkaartNederland (dit geldt niet eerder dan 2022).

Over het algemeen geldt dat zorgorganisaties 1 keer per jaar meten. Er zijn ook zorgorganisaties die werken met een continue meting. Zij meten het gehele jaar door. De aanlevering van de gegevens gaat dan over de periode 1 mei t/m 31 december 2021.

Criteria voor kleine zorgorganisaties

Indien een zorgorganisatie minder dan 25 respondenten heeft op organisatieniveau worden de resultaten niet verwerkt in de landelijke benchmarkanalyse. De data dienen wel, mits er toestemming is van de ouders en kind, doorgeleverd te worden naar ZorgkaartNederland. Bij het ODB wordt een lijst met zorgorganisaties aangeleverd die wel een PREM-meting hebben gedaan maar onvoldoende respons hebben om data aan te leveren. Zorgorganisaties dienen dit aan te geven in de portal van Mediquest. Mediquest zorgt voor de doorlevering van deze lijst naar het ODB.

- Inclusie- en exclusiecriteria

Exclusiecriteria

De PREM Kindzorg kan uitgezet worden onder alle gezinnen die persoonlijke verzorging en verpleging ontvangen voor een kind.

Het gaat hierbij om verpleging en persoonlijke verzorging vanuit de Zorgverzekeringswet, zoals opgenomen is in de [aanspraak wijkverpleging](#).

Kinderen die korter dan een maand in zorg zijn kunnen waarschijnlijk lastig een goede inschatting maken van de geleverde zorg. Deze groep kinderen hoeft u dus niet mee te nemen in de steekproef. Kortom het gaat om de volgende exclusiecriteria:

- Kinderen die zijn overleden;
- Kinderen en/of ouders die aangeven niet mee te willen doen aan het onderzoek;
- Kinderen die op het moment van selecteren langer dan 2 maanden geleden voor het laatst persoonlijke verzorging en/of verpleging hebben gehad;
- Kinderen die minder dan 1 maand persoonlijke verzorging en/of verpleging hebben ontvangen;
- Kinderen die geen zorg ontvangen vanuit de ZVW;

Inclusiecriteria

1. Kinderen die (alleen) verpleging en verzorging ontvangen in de eigen omgeving waarbij de financiering plaatsvindt vanuit de Zorgverzekeringswet.
2. Kinderen met een PGB die verpleging en verzorging ontvangen in de eigen omgeving waarbij de financiering plaatsvindt vanuit de Zorgverzekeringswet.
3. Palliatieve kinderen die verpleging en verzorging ontvangen in de thuissituatie waarbij de financiering plaats vindt vanuit de Zorgverzekeringswet.
4. Kinderen die in de periode tussen de huidige en vorige PREM-meting langer dan 2 maanden uit zorg zijn.

Het uitgangspunt is dat zorgaanbieders zelf kunnen bepalen hoe vaak zij kinderen voor deelname aan de PREM Kindzorg benaderen. Het is aan de professionaliteit van de zorgaanbieder om te voorkomen dat een kind overvraagd wordt. Alleen de meest recente ingevulde vragenlijst van de betreffende kind en ouders kan worden doorgeleverd aan ZorgkaartNederland en Mediquest.

- *Steekproef*

In onderstaande tabel staat schematisch weergegeven wat het minimale uitzetpercentage is van de PREM-vragenlijst onder kinderen, in relatie tot het aantal kinderen dat een zorgorganisatie in zorg heeft.

Aantal kinderen in zorg	Uitzetpercentage	Minimumaantal kinderen
< 150	100%	
>150 - <500	100% - 30%	150
>500	30%	

- Alle zorgaanbieders met minder dan 150 kinderen in zorg zetten bij al hun ouders de PREM Kindzorg vragenlijst uit (uitzetpercentage van 100%).
- Alle zorgaanbieders met meer dan 150 kinderen en maximaal 500 kinderen in zorg, zetten bij minimaal 150 ouders de PREM Kindzorg vragenlijst uit. Bij 150 kinderen in zorg is dat een uitzetpercentage van 100%. Bij 500 kinderen in zorg is dat een uitzetpercentage van 30%.
- Alle zorgaanbieders met meer dan 500 kinderen in zorg, includeren jaarlijks minimaal 30% van de totale kind populatie voor deelname aan de PREM Kindzorg.

- *Niveau van leren*

Bij het uitzetten van de vragenlijst onder kinderen dient rekening te worden gehouden met het niveau waarop de zorgorganisatie en de kinderverpleegkundige thuishoofden aan de slag willen met leren en ontwikkelen. Het heeft de voorkeur dat de meting plaatsvindt op teamniveau of locatieniveau, zodat leren en ontwikkelen optimaal tot hun recht komen. Dat betekent dat het meetbureau, de ECD-leverancier en/of Mediquest de resultaten ook op teamniveau terugkoppelen. Bij kleinere organisaties of kinderverpleegkundige thuishoofden, die meer regionaal georganiseerd zijn vanwege hun expertise, is het niet altijd mogelijk om op teamniveau of locatieniveau te meten. Het is de bedoeling dat evenredig verdeeld over de kinderverpleegkundige thuishoofden kinderen benaderd worden voor de PREM-meting. Indien op teamniveau onvoldoende respons is behaald worden de resultaten geaggregeerd naar een hoger niveau.

Bij de aanlevering van de PREM Kindzorg-data aan ZorgkaartNederland dient door de zorgorganisatie voorafgaand aan de meting goed gekeken te worden hoe zij vermeld staat op ZorgkaartNederland. De wijze waarop de organisatie vermeld staat op ZorgkaartNederland is niet altijd gelijk aan het niveau (bijvoorbeeld teamniveau) waarop de organisatie de meetresultaten teruggekoppeld krijgt van Mediquest. De organisatie kan ervoor kiezen om de indeling op ZorgkaartNederland gelijk te stellen aan het niveau waarop zij de data van Mediquest teruggekoppeld krijgt. Een verzoek tot aanpassing van de indeling op ZorgkaartNederland kan door de zorgaanbieder gestuurd worden naar databankredactie@patientenfederatie.nl.

- *Meetmethoden*

BINKZ en K&Z heeft de ambitie om met de meting van de PREM Kindzorg zo veel mogelijk aan te sluiten bij de praktijk t.b.v. leren en ontwikkelen, maar aan de andere kant ook te voldoen aan de eisen die gesteld worden aan de meting, zodat de data ook voor andere doeleinden gebruikt kunnen worden. De stuurgroep heeft besloten dat het voor zorgorganisaties mogelijk is om de meting helemaal zelf uit te voeren, de meting te laten verlopen via een ECD-leverancier of de meting te laten uitvoeren door een meetbureau. Er zijn 9 meetmethoden opgenomen in dit handboek:

1. Online vragenlijst – via ECD – uitnodiging via cliëntomgeving;
2. Schriftelijke vragenlijst – verzending via meetbureau;
3. Online vragenlijst – vragenlijststool van een meetbureau – digitale uitnodiging/ schriftelijke uitnodiging;
4. Schriftelijke vragenlijst – beschikbaar via meetbureau – verspreiding via medewerker zorgaanbieder;
5. Online vragenlijst – ZorgkaartNederland – via een geverifieerde link;
6. Fysieke interviews – door meetbureau – invullen vragenlijststool van een meetbureau of de tool van ZorgkaartNederland;

7. Telefonische interviews – door meetbureau – resultaten in vragenlijsttool meetbureau of via tool ZorgkaartNederland;
8. Fysieke interviews – door medewerkers zorgaanbieder – invullen vragenlijsttool van meetbureau/ECD of via interviewapplicatie ZorgkaartNederland;
9. Telefonische interviews – door medewerkers zorgaanbieder – resultaten in vragenlijsttool meetbureau/ECD of via interviewapplicatie ZorgkaartNederland.

De meetmethoden die kunnen worden toegepast zijn zeer divers en uiteenlopend. Het is ook nog mogelijk om een combinatie van bovenstaande meetmethoden te gebruiken. En het is voor zorgorganisaties mogelijk om ook zelf te meten. Daarbij kan gebruik gemaakt worden van onderstaande meetmethoden, maar dan door de zorgorganisatie zelf uitgevoerd. Daar waar ECD-leverancier of meetbureau staat kan je ook de zorgorganisatie lezen. Om te zorgen voor meer uniformiteit heeft de stuurgroep een uitgangspunt opgesteld. Het uitgangspunt heeft betrekking op het onafhankelijk meten oftewel de betrokkenheid van de zorgprofessional bij de meting.

Sommige ouders lukt het zelfstandig of met behulp van een naaste om de PREM Kindzorg-vragenlijst in te vullen en sommige ouders lukt dit niet. Het is uitdrukkelijk de bedoeling dat het gezin zo veel als mogelijk gefaciliteerd wordt om de PREM Kindzorg-vragenlijst onafhankelijk in te vullen. Ongeacht de wijze waarop de meting uitgevoerd wordt, geldt dit uitgangspunt.

Wanneer u als zorgorganisatie ervoor kiest om de PREM Kindzorg-meting door uw eigen zorgprofessionals uit te laten voeren, dan dienen zij de ouder en/of het kind de ruimte te geven om de vragen zelf te beantwoorden (desgewenst met hulp van een naaste). De zorgprofessional wacht tijdens het invullen van de vragenlijst in een andere ruimte. In het geval dat de ouders en/of het kind echt niet lukt om de vragenlijst zelfstandig in te vullen en hij geen familie, naaste of mantelzorgers heeft die hem daarbij kunnen ondersteunen, biedt de zorgprofessional ondersteuning aan. Zorgorganisaties kunnen er daarbij ook voor kiezen om de PREM Kindzorg-vragenlijst niet af te laten nemen door een direct betrokken zorgverlener maar door bijvoorbeeld een collega die aan het re-integreren is of een collega uit een ander team. Bij de inrichting van de PREM Kindzorg-meting door de zorgorganisatie dient de zorgorganisatie rekening te houden met het hier geschetste uitgangspunt, namelijk het onafhankelijk invullen van de PREM Kindzorg-vragenlijst door de ouders en/of het kind.

- *Toestemmingsverklaringen*

Er is veel data dat uitgevraagd wordt bij deze PREM Kindzorg. De data wordt voor verschillende doelen gebruikt en worden ook op verschillende plekken getoond. Meerdere keren moet er toestemming gegeven worden door de ouders en/of het kind voor de PREM Kindzorg-meting en het doorleveren van deze gegevens, zowel door de ouders en/of het kind als door de zorgorganisatie. De stuurgroep heeft besloten om juridisch advies in te winnen over de datastromen en de toestemmingen die daarvoor uitgevraagd moeten worden.

- PROM-kwaliteit van leven

De bedoeling is om met de toevoeging van de extra PROM-vraag over kwaliteit van leven inzicht te geven in de ervaren kwaliteit van leven op groepsniveau. De meetgegevens van de PROM-vraag worden het eerste jaar (2021) enkel gebruikt voor het leren en ontwikkelen. Dit betekent dat de antwoorden op deze vraag apart van de rest van de meetgegevens worden aangeleverd aan Mediquest. De meetgegevens van deze vraag worden niet meegenomen met het gemiddelde van de PREM Kindzorg-scores en worden door Mediquest beschikbaar gesteld in een aparte landelijke benchmark. De data van de PROM-vraag wordt niet beschikbaar gesteld aan de zorgverzekeraars ten behoeve van de zorginkoop. Zorgorganisaties zijn zelf vrij om deze informatie te gebruiken in hun gesprek met de zorgverzekeraar omtrent de zorginkoop. De data van de PROM-vraag zal ook nog niet aangeleverd worden aan het ODB van ZiNL.

- *Extra vragen toevoegen*

Verschillende zorgorganisaties voegen aan de PREM ook nog andere vragen toe. Vragen die bijvoorbeeld gericht zijn op de kernwaarden of andere thema's die belangrijk zijn voor hun teams. Er bestaat altijd de mogelijkheid om extra vragen toe te voegen aan de PREM Kindzorg. Deze

vragen dienen aan het einde van de vragenlijst te worden toegevoegd. De zorgorganisatie maakt zelf deze afweging of gaat hierover in gesprek met het meetbureau of de ECD-leverancier.

4. Aanlevering PREM Kindzorg-data

PREM Kindzorg-resultaten worden zowel gebruikt in de eigen organisatie voor leren en ontwikkelen als door kind en gezin voor keuze-informatie en door zorgverzekeraars om te komen tot afspraken tussen hen en zorgorganisaties. Er wordt dus veel data gedeeld met veel verschillende partijen. Hieronder volgt een overzicht van de verschillende datastromen en de daaraan gekoppelde doelen.

Partij	Gegevens	Doel	Door wie?
Landelijke benchmark/ dashboards	Data van de PREM Kindzorg vragen 1 en 3-9. Aparte rapportage over vragen 13-14 (PROM).	Leren en ontwikkelen voor aanbieders van verpleging en verzorging in de eigen omgeving van kind en gezin.	Mediquest
ZiNL	Vragen 1 en 3-9 gemiddelde score per vraag en frequentietabel voor de NPS-score (vraag 10) op organisatieniveau.	Transparantieverplichting	Mediquest
Samenwerkende kindzorgpartijen (BINKZ, Stichting Kind en Ziekenhuis, NVK, Kenniscentrum Kinderpalliatieve zorg en V&VN Kinderverpleegkunde)	Vragen 1 en 3-9 als gemiddelde score per vraag, frequentietabel voor de NPS-score (vraag 10), aantal kinderen en de betrouwbaarheidsintervallen.	<ul style="list-style-type: none"> - BINKZ: benchmark voor leden van BINKZ (kijk op data) - ZN: door zorgverzekeraars kan dit gebruikt worden bij zorginkoop(gesprekken) - Samenwerkende kindzorgpartijen: gebruik van data ten behoeve van signalering en monitoring van de (ervaren) kwaliteit van de wijkverpleging, welke als input dient voor beleidsontwikkeling. 	Mediquest
ZorgkaartNederland	Vragen 1-12, 17-20, (vraag 17 enkel bij digitale afname)	Publicatie van cliënt keuze informatie op ZorgkaartNederland.	Mediquest en meetbureaus

De technische specificaties voor de aanlevering van de data volgt in een aparte werkinstructie.

ZorgkaartNederland

Iedere zorgorganisatie van kinderverpleegkundige zorg thuis en in de eigen omgeving van kind en gezin voert een PREM Kindzorg-meting uit. Deze meting vindt plaats op kindniveau. Iedere ouder en/of kind dient aan te geven of zij wel of niet akkoord gaat met deelname aan de PREM Kindzorg-meting. Wanneer de kind akkoord gaat met de PREM Kindzorg-meting dient apart nog uitgevraagd te worden of de ouders en/of kind ook akkoord gaat met de doorlevering van de ingevulde PREM Kindzorg-vragenlijst naar ZorgkaartNederland. In de PREM Kindzorg is een vraag opgenomen die vraagt naar de toestemming voor doorlevering naar ZorgkaartNederland.

Zorgorganisaties die de meting hebben laten uitvoeren via een ECD-leverancier of via een meetbureau kunnen via hen de data ook doorleveren aan ZorgkaartNederland. Zorgorganisaties die zelf de meting hebben uitgevoerd kunnen de data niet zelf direct aanleveren bij ZorgkaartNederland. Zij dienen de data via de gegevensmakelaar, Mediquest, aan te leveren bij ZorgkaartNederland. De aanlevering via Mediquest aan ZorgkaartNederland zal één keer per jaar plaatsvinden. Dit hoeft niet voor een uiterste deadline.

Zorgorganisaties die zelf de meting hebben uitgevoerd en de data willen delen met ZorgkaartNederland via Mediquest dienen zich hiervoor te melden bij Mediquest. De technische specificaties voor de aanlevering kunnen opgevraagd worden bij Mediquest. Er zijn kosten verbonden aan de doorlevering van de data via Mediquest naar ZorgkaartNederland. Daarnaast dient er ook een overeenkomst gesloten te worden tussen de zorgorganisatie en Mediquest. Er zijn namelijk een aantal voorwaarden aan de doorlevering van de data naar ZorgkaartNederland. De voorwaarden gaan over de toestemming van kinderen voor deelname aan de PREM Kindzorg, over de selectie van kinderen en over de juistheid van de ervaringen. Voor meer informatie kunt u contact opnemen met Mediquest of ZorgkaartNederland.

Alle ingevulde PREM Kindzorg-vragenlijsten, waarbij de ouders en/of een akkoord heeft gegeven en waarop de redactie van ZorgkaartNederland, worden geplaatst op ZorgkaartNederland. ZorgkaartNederland is gehouden aan een kwaliteitssysteem en aan de regels van de ACM en andere toezichthouders zoals de IGJ. Mede om die reden kunnen PREM Kindzorg's die met behulp van de zorgverlener ingevuld zijn, in principe niet geplaatst worden.

Omdat het belangrijk is om bepaalde groepen in de PREM Kindzorg -meting niet uit te sluiten is er besloten om de tijdelijke maatregel voor 2021 te verlengen en de waarderingen die met behulp van een zorgverlener ingevuld zijn wel te plaatsen. Deze waarderingen komen herkenbaar op ZorgkaartNederland te staan met een label waaruit de bezoeker van ZorgkaartNederland kan opmaken dat deze waardering opgehaald is met behulp van de zorgverlener.

Mediquest

Iedere zorgorganisatie die een PREM Kindzorg heeft uitgevoerd heeft de verplichting de ervaringen van ouders en/of kind aan te leveren bij Mediquest t.b.v. o.a. aanlevering aan ZiNL (behalve zorgorganisaties met minder dan 25 respondenten). Aanlevering van de meetgegevens vindt bij het merendeel van de organisaties door het meetbureau of de ECD-leverancier plaats. Zorgorganisaties kunnen ook zelf hun meetgegevens aanleveren bij Mediquest. Voorwaarde is wel dat de organisatie kan voldoen aan de technische specificaties voor aanlevering van de gegevens. Deze specificaties leest u terug in de werkinstructie. De aanlevering aan Mediquest dient uiterlijk halverwege januari 2022, 2023 en 2024 afgerond te zijn.

Naast het aanleveren van de data dient iedere zorgorganisatie in de portal van Mediquest ook toestemming te geven voor het doorleveren van de data naar het ODB van ZiNL. In de portal is daar ook gevraagd of de data doorgeleverd mag worden naar brancheorganisaties, Patiëntenfederatie Nederland en ZN. De zorgorganisaties hebben daarvoor jaarlijks tot en met februari de tijd.

Landelijke aanlevering

De PREM Kindzorg -data worden bij Mediquest aangeleverd voor:

- 1) aanlevering ODB,
- 2) aanlevering leden van de stuurgroep kwaliteitskader wijkverpleging en
- 3) (optioneel) doorlevering naar ZorgkaartNederland. Alle data die door Mediquest doorgeleverd wordt voor deze 3 doeleinden is niet op het niveau van het kind. ZorgkaartNederland vormt daarop de uitzondering. Het betreft de volgende data op organisatieniveau:

1. Aanlevering ODB ZiNL
Vragen 1 en 3 t/m 9 voor gemiddelde score per vraag en frequentietabel voor de NPS-score (vraag 10) op organisatieniveau.
2. Aanlevering leden van BINKZ
Vragen 1 en 3 t/m 9 gemiddelde score per vraag, frequentietabel voor de NPS-score (vraag 10), aantal kinderen en de betrouwbaarheidsintervallen.
3. ZorgkaartNederland
Vragen 1-12, 17-20, (vraag 17 enkel bij digitale afname)

Wanneer de meting is uitgevoerd door de zorgorganisatie, ECD-leverancier of het meetbureau wordt de data doorgeleverd aan Mediquest. Zorgorganisaties ontvangen van Mediquest inloggegevens voor de portal. In deze portal zet Mediquest de data klaar die naar de externe partijen toe moet. In de portal dienen zorgorganisaties aan te geven of zij akkoord gaan met het doorleveren van de data naar verschillende partijen. De aanlevering aan het ODB van ZiNL is wettelijk verplicht, de overige aanleveringen zijn optioneel.

Commitment zorgverzekeraars op afspraken handboek voor inkoopbeleid wijkverpleging

De PREM Kindzorg vormt onderdeel van de zorginkoop gesprekken op advies van de samenwerkende kindzorg partijen. Zorgverzekeraars richten hun inkoopgesprekken zo in dat er wordt besproken hoe de uitkomsten worden ingebed in de PDCA-cyclus en welke verbeteracties er zijn uitgezet. Zorgverzekeraars zijn vrij aanvullende afspraken te maken, maar ook gehouden aan de afspraken in het handboek.

Bijlage 1: Vragenlijst PREM Kindzorg

Vragenlijst PREM Kindzorg

Introductie

De vragenlijst is bedoeld voor gezinnen met een kind met zorgbehoefte die kinderverpleegkundige zorg thuis of in de eigen omgeving ontvangen of in de afgelopen maanden hebben ontvangen. Het invullen van de vragenlijst duurt ongeveer 10 minuten.

Heb je vragen, dan kan je bellen met <NAAM MEETBUREAU/ZORGORGANISATIE>, telefoonnummer <TELEFOONNUMMER>. Of je kunt een e-mail sturen naar: <EMAILADRES>.

Invulinstructie:

- Bij de meeste vragen kan je één hokje aankruisen. Vul het antwoord in dat het meest op jullie ervaringen van toepassing is.
- Heb je een antwoord ingevuld, maar wil je dat later veranderen? Zet het verkeerd aangekruiste antwoord tussen haakjes en vul een ander antwoord in.
- Wij vragen of jullie **de vragenlijst als ouders samen met uw kind willen invullen indien mogelijk**. Uiteraard afhankelijk van of beide ouders betrokken zijn en of tijdens het afnemen aanwezig zijn.

Heeft jouw kind de afgelopen 12 maanden Kinderverpleegkundige verzorging en/of verpleging gehad van [naam organisatie] en heeft u minimaal 1 maand deze zorg ontvangen?

- Ja
- Nee, deze vragenlijst is niet op u van toepassing

De volgende vragen gaan over ervaring met de zorgverleners van jullie kind met zorgbehoefte

Toelichting:

Kinderverpleegkundige zorg in de eigen omgeving is verpleging en verzorging vanwege bijvoorbeeld ziekte of een lichamelijke beperking. Verpleging is bijvoorbeeld verzorgen en wisselen van een sonde, het klaarzetten en/of toedienen van medicijnen.

Bij het beantwoorden van deze vragen kunnen jullie als ouder(s) denken aan de kinderverpleegkundigen die bij jullie thuis langskomen voor jullie kind met zorgbehoefte of in het verpleegkundige kind(dag)verblijf werken om jullie te ondersteunen bij bijvoorbeeld bovengenoemde zorg. Wij spreken in de vragenlijst beide ouders aan maar uiteraard zijn niet altijd beide ouders aanwezig en of betrokken. U spreekt dan alleen namens u zelf. Met ouders bedoelen wij ook wettelijke vertegenwoordigers.

Kruis het antwoord aan dat u wilt geven. 1 = nee, helemaal niet; 10 = ja, helemaal wel

Vragen	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Vraag 1. Wordt de zorg door zoveel mogelijk dezelfde mensen geboden?										
Vraag 2. Komen de zorgverleners op de afgesproken tijd? (<i>alleen van toepassing in de thuiszorg</i>)										
Vraag 3. Nemen de zorgverleners de wensen van jullie mee bij het bepalen van de zorg? (<i>meedenken en meebeslissen</i>)										
Vraag 4. Past de zorg bij de manier waarop jullie je dagelijkse activiteiten plannen?										
Vraag 5. Behandelen de zorgverleners jullie kind met juiste brede aandacht voor de hele situatie? (<i>zorg en veiligheid</i>)										
Vraag 6. Voelen jullie je op je gemak bij de zorgverleners?										
Vraag 7. Hebben jullie vertrouwen in de deskundigheid van de zorgverleners?										
Vraag 8. Houden de zorgverleners in de gaten hoe het met de gezondheid van jullie kind gaat?										
Vraag 9. Kunnen jullie door de hulp van de zorgverleners beter om gaan met de ziekte of aandoening van jullie kind?										
Extra vraag 9a. Krijgen jullie informatie die jullie begrijpen?										
Extra vraag 9b. Vinden jullie dat er rekening wordt gehouden met de ontwikkelingsfase van jullie kind?										
Extra vraag 9c. Zijn de zorgverleners speciaal opgeleid voor het werken met kinderen?										

Vraag 10. In welke mate zouden jullie deze zorgaanbieder aanbevelen bij andere gezinnen met een kind dezelfde aandoening of gezondheidsklacht?
Kruis het antwoord aan dat u wilt geven. 0 = zeker niet; 10 = zeker wel.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

De twee volgende vragen zijn open vragen. Let op: vermeld alstublieft geen namen, persoonsgegevens en andere herleidbare gegevens om de antwoorden anoniem te houden en de privacy te waarborgen. De antwoorden zoals hier gegeven worden gedeeld met de zorgverlener/zorgaanbieder.

Vraag 11. Wat kan er volgens jullie beter in de zorgverlening?
a.u.b. in blokletters - Open vraag

Vraag 12. Waar zijn jullie zeer tevreden over in de zorg aan jullie kind?
a.u.b. in blokletters - Open vraag

Vraag 13. Hoe vinden jullie over het algemeen de gezondheid van jullie kind? (*niet voor op ZorgkaartNederland*)
Op een schaal van 1 tot 10 waarbij 1 staat voor een slechte gezondheid en 10 staat voor een uitstekende gezondheid.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Vraag 14. Hoe vinden jullie over het algemeen de kwaliteit van leven van jullie kind? (*niet voor op ZorgkaartNederland*)
Op een schaal van 1 tot 10 waarbij 1 staat voor een slechte kwaliteit van leven en 10 staat voor een uitstekende kwaliteit van leven.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

De volgende vragen gaan over jullie kind met zorgbehoefte

We zien dat de scores van mensen verschillen (jongen/meisje, leeftijd,). Om de resultaten van verschillende zorgorganisaties toch zo eerlijk mogelijk te kunnen vergelijken, hebben we onderstaande informatie nodig. De antwoorden op deze vragen worden anoniem en vertrouwelijk gebruikt.

Vraag 15. Ons kind is

- Jongen
- Meisje
- Genderneutraal
- Wil ik liever niet zeggen

Vraag 16. Hoe oud is jullie kind?

- 0-5
- 6-11
- 12-15
- 16-18

Vraag 17. Voor welke aandoening krijg jullie kind zorg in de eigen omgeving?
a.u.b. in blokletters (enkel bij online afname van de vragenlijst)

Vraag 18. Wat zijn de 4 cijfers van jullie postcode?

....

Vraag 19. Wie heeft de vragenlijst ingevuld?

- Beide ouders samen
- Eén van beide ouders
- Een naaste
- Wij en de zorgverlener of een andere medewerker van onze zorgorganisatie
- Weet ik niet

(in 2021 wordt deze vraag nog niet gesteld)

De volgende vraag gaat over toestemmingsverlening aan ZorgkaartNederland

Vraag 20. De PREM Kindzorg is niet enkel relevant voor de zorgorganisatie om te leren en verbeteren, maar kan ook relevant zijn als cliëntkeuzeinformatie op Zorgkaart Nederland. We willen jullie daarom vragen of de data gedeeld mag worden met ZorgkaartNederland.

Toelichting:

ZorgkaartNederland is een ervaringssite voor de Nederlandse gezondheidszorg. Op ZorgkaartNederland delen mensen hun ervaring met de zorg. De website biedt informatie om te kunnen kiezen voor een zorgverlener die het beste past bij uw wensen.

Wij hebben de informatie over wat er met mijn gegevens gebeurt goed gelezen. Wij geven toestemming voor het verwerken van onze gegevens door [naam meetbureau, zorgorganisatie of ECD-leverancier], het doorsturen van mijn gegevens aan Patiëntenfederatie Nederland en het plaatsen van mijn anonieme waardering (zonder naam en e-mailadres of telefoonnummer) op www.zorgkaartnederland.nl. Wij weten dat ik mijn toestemming op elk moment weer kan intrekken.

- Ja, mijn e-mailadres is:
- Ja, ik heb geen e-mailadres, mijn telefoonnummer is:
- Nee

Hartelijk dank voor het invullen van de vragenlijst.