

Hoofdstuk 4. Indicatoren

Norm

Alle processtappen dienen waar mogelijk bewaakt worden met behulp van indicatoren, zowel wat betreft proces als de uitkomst. In *paragraaf 4.2* wordt het begrip indicator nader uitgewerkt.

Definitie indicator: Een indicator is een meetbaar element in de zorgverlening (in dit geval transfusieketen) dat een aanwijzing geeft over de mate van kwaliteit ervan. Een indicator meet dus niet direct ‘kwaliteit’.”

Verantwoordelijkheden

Het gebruik van indicatoren voor het transfusiebeleid gebeurt onder verantwoordelijkheid van de bloedtransfusiecommissie.

Vragen aan ziekenhuizen

1. Wordt het effect van toepassing van de richtlijn in de instelling op adequate wijze bewaakt?
2. Wordt het proces op zich bewaakt?
3. Wordt met de resultaten van het bewaken actie ondernomen ter verbetering van de toepassing van de richtlijn?

Doel gebruik indicatoren algemeen..

Indicatoren worden gebruikt voor het monitoren van het proces door het geven van terugkoppeling op het handelen. Die terugkoppeling vindt plaats door het meten van effecten van het handelen. Doel van het monitoren is:

- Het signaleren van mogelijkheden voor verbetering.
- Het afleggen van verantwoording aan derden.
- Het borgen van de richtlijn

Score

1. **Nee:** het betreffende besturingselement krijgt nauwelijks of geen aandacht of er zijn uitsluitend plannen om met het betreffende besturingselement aan de slag te gaan
2. **Deels:** het betreffende besturingselement is op projectbasis of slechts op bescheiden schaal in de zorginstelling geïmplementeerd en/of de kwaliteitscyclus is nog niet doorlopen
3. **Goeddeels:** het betreffende besturingselement is op de meest kritische plaatsen in de zorginstelling geïmplementeerd en de kwaliteitscyclus is tenminste een maal doorlopen
4. **Ja:** het betreffende besturingselement is breed in de zorginstelling geïmplementeerd en de kwaliteitscyclus is tenminste tweemaal doorlopen

4.0	Vragen aan het ziekenhuis	Ja / Nee	Opmerkingen
1	Wordt het effect van toepassing van de richtlijn in de instelling op adequate wijze bewaakt?	Ja / Nee	

2	Wordt het proces op zich bewaakt?	Ja / Nee			
3	Wordt met de resultaten van het bewaken actie ondernomen ter verbetering van de toepassing van de richtlijn?	Ja / Nee			
§	Vragen	Ziekenhuis documenten	V(ereist)/ A(an- beveling)	Score	Bevindingen auditor
4.1	Verantwoordelijkheden				
4.1.1	Gebeurt het gebruik van indicatoren voor het transfusiebeleid onder verantwoordelijkheid van de bloedtransfusiecommissie.		V		
4.2	Indicatoren				
4.2.1	Zijn er betrouwbare <u>uitkomstindicatoren</u> die het uiteindelijke effect (uitkomst) van de richtlijn monitoren ontwikkeld? - zijn de elementen benoemd - zijn vastgesteld welke gegevens noodzakelijk zijn		V V		- Hoofdstuk 5 t/m 15
4.2.2	Zijn er betrouwbare <u>procesindicatoren</u> ontwikkeld die monitoren of er conform de richtlijn gehandeld wordt? - zijn de elementen benoemd - zijn vastgesteld welke gegevens noodzakelijk zijn		V V		- Hoofdstuk 5 t/m 15
4.2.3	Zijn er zelf opgezette gegevensverzamelingen? - Is de betrouwbaarheid daarvan bepaald? - Worden de verzamelde gegevens bewerkt? - Is er een 'gemakkelijk interpreteerbare' terugkoppeling van de resultaten van de metingen?		V A A A		- Hoofdstuk 5 t/m 15
4.2.4	Wordt/is er draagvlak gecreëerd binnen de instelling voor het reageren op indicatoren?		V		- Hoofdstuk 5 t/m 15
4.2.5	Worden naar aanleiding van signaleringen van indicatoren acties geïnstationaliseerd?		A		