

# Implementatieplan PROMs-advies, v 1.1

---

Commissie Kwaliteit – mei 2013

## Inhoudsopgave

Inleiding .....	2
Hoofdstuk 1 Toekomstbeeld .....	3
Hoofdstuk 2 Het registreren van PROMs .....	5
Bijlage 1 Actieve en potentiële leveranciers van PROM-invulplatforms.....	7

## Inleiding

In oktober 2012 werd het advies met betrekking tot Patiënt Reported Outcome Measures (PROMs) door de ALV van de Nederlandse Orthopaedische Vereniging (NOV) aangenomen. PROMs zijn door de patiënt gerapporteerde uitkomstmaten en zijn een aanvulling op klinische parameters. Voor het NOV-advies verwijzen we naar [www.orthopeden.org](http://www.orthopeden.org). Het voorliggende document beschrijft de vervolgstappen om dit PROMs-advies te implementeren binnen de beroepsgroep.

In dit document worden twee aspecten van PROMs-meting beschreven waar de NOV als wetenschappelijke vereniging invloed op heeft. Dat zijn achtereenvolgens het gewenste toekomstbeeld en een beschrijving van een systeem om PROMs te meten, inclusief inbedding in de Landelijke Registratie Orthopedische Implantaten (LROI).

## Hoofdstuk 1: Toekomstbeeld

Er zijn veel ontwikkelingen rondom PROMs. De afgelopen tijd werden diverse standpunten en initiatieven door verschillende partijen ontplooid, zie tekstvak. De NOV vindt het belangrijk een eigen visie (op basis van bestaand materiaal) te formuleren en daarop de rest van het implementatieplan op te baseren. Op hoofdlijnen zijn er drie doelen te benoemen. Het primaire doel van PROMs binnen de orthopedie is het evalueren van het resultaat van interventies op patiëntniveau. Daarnaast is er een secundair doel, te weten het bieden van benchmark gegevens aan de leden van de NOV en een tertiair doel, het bieden van transparantie op verzoek van externe partijen.

### Primaire doel

Orthopedisch chirurgen willen weten of zij kwalitatief goede zorg leveren. Het perspectief van de patiënt is daarbij van belang (heeft de patiënt minder klachten dan voorheen). Voor orthopedisch chirurgen staat het meten van de eigen resultaten niet ter discussie. Voor patiënten die operatief worden behandeld wordt een PROM-score gemeten die betrekking heeft op het gewricht dat klachten veroorzaakt. De behandeling wordt zo behalve met klinische parameters geëvalueerd op basis van PROMs. Ook voor de patiënt kan het inzichtelijk maken van zijn of haar voortgang/revalidatie motiverend werken. In de toekomst zal ook het meten van PROMs bij conservatief behandelde patiënten overwogen worden.

### Secundair doel (binnen de vereniging)

Op verenigingsniveau is kwaliteitsmeting een essentieel onderdeel van de kwaliteitscyclus. Doordat de NOV de regie heeft op het gebied van PROMs kan de gemeten informatie binnen de beroepsgroep landelijk verzameld en verspreid worden. Door deze gegevens te analyseren kan een systeem met benchmark informatie worden opgezet. Op basis van deze benchmark worden orthopedisch chirurgen voorzien van spiegelinformatie waarmee zij de resultaten in hun patiëntengroep kunnen vergelijken met de resultaten van collega's.

Zodoende kunnen zij hun eigen kwaliteit verbeteren op de punten waar collega's het beter doen. Deze kwaliteitsinformatie wordt weergegeven vanuit de LROI zodat ook de eventuele samenhang met het type implantaat kan worden geanalyseerd. Door het toevoegen van PROMs en casemix variabelen aan de LROI wordt deze een kwaliteitsregistratie met een extra dimensie. De LROI, inclusief PROMs, zal zoveel mogelijk worden ingebed in het kwaliteitsbeleid van de NOV. Hierbij kan gedacht worden aan een audit.

### Tertiair doel (buiten de vereniging)

Kwaliteitsmeting is ook van belang voor het afleggen van verantwoording aan derden, zoals patiënten(organisaties) en zorgverzekeraars. Orthopedisch chirurgen zijn bereid om betekenisvolle

### De feiten

- In oktober 2012 is door de leden van de NOV ingestemd met een set PROMs voor de heupprothese operatie
- In oktober 2012 is door de leden van de NOV ingestemd met een set normen voor orthopedische praktijkvoering. Daarin staat het registreren van PROMs beschreven.
- In diverse orthopedische praktijken in Nederland worden PROMs geregistreerd, soms handmatig op papier, soms direct in digitale registraties en soms web based.
- Software bedrijven en dienstverleners bieden applicaties en diensten aan om (orthopedische) PROMs te meten
- Zorgverzekeraars willen zelf, via Miletus PROMs registraties uitvoeren.
- Het NOV/LROI bestuur heeft het voornemen uitgesproken om PROMs uitkomsten op patiënt niveau op te nemen in de LROI registratie.
- De Raad Kwaliteit heeft de notitie Kwaliteitsmeting 2.0 aangenomen. De NOV onderschrijft deze notitie.

kwaliteitsinformatie te delen met deze partijen. Over de condities waaronder uitkomsten gedeeld worden, en de termijnen hiervoor, worden met voornoemde partijen samenwerkingsafspraken gemaakt. Er kan gewerkt worden met een getrappt model, waarin eerst deelname aan PROMs registratie (ja/nee) wordt gevraagd. In de volgende fases wordt gevraagd naar compleetheit van de registratie (percentage patiënten opgenomen in registratie van alle patiënten die voldoen aan inclusiecriteria) en vervolgens worden ook uitkomsten gedeeld. Deze transparantie kan alleen plaatsvinden nadat de besturen van de LROI en van de NOV hierover positief hebben geoordeeld en deelnemers voldoende tijd hebben gehad om hun handelen aan te passen/ te verbeteren.

Op basis van de kwaliteit van leven-uitkomsten van orthopedische zorg in Nederland kunnen op termijn vergelijkingen gemaakt worden met andere interventies waarbij dan gekeken kan worden naar 'meerwaarde' voor de maatschappij. Om deze reden werd de EQ-5D toegevoegd aan de PROMs-set.

#### Voorwaarden

Op de hierboven beschreven manier ontwikkelt de LROI zich tot een kwaliteitsregistratie. Een goede kwaliteitsregistratie voldoet aan de volgende criteria: (1) er is de mogelijkheid tot een feedbackloop (audit) zodat verbeterprocessen kunnen worden ingezet en uitgevoerd, (2) de beroepsgroep is *in the lead*, er worden (3) uitkomsten van zorg en (4) casemixfactoren opgenomen in de registratie, (5) alle patiënten die voldoen aan de inclusiecriteria worden geregistreerd en tenslotte (6) wordt de privacy van patiënten en zorgaanbieders gewaarborgd. Idealiter worden kwaliteitsgegevens systematisch en éénmalig aan de bron verzameld voor meervoudig gebruik.

#### Registratie van data

Het beperken van de registratielast is belangrijk voor een brede toepassing van kwaliteitsregistratie. Het structureel registreren van data vergt draagvlak en volharding binnen een beroepsgroep. Het is belangrijk om de balans tussen registratielast en registratielust in evenwicht te houden. Het beperken van de registratiedruk is ook in het belang van de patiënt, zij moeten niet overvraagd worden. Initiatieven uit de hoek van de verzekeraars kunnen strijdig zijn met het doel de registratielast te beperken.

#### Uitbreiding PROM-advies

De eerste stappen in het uitbreiden van het huidige NOV-PROM-advies zijn reeds gezet. De LROI heeft haar registratieformulieren uitgebreid met de meest relevante vertekende factoren (casemixvariabelen) die betrekking hebben op de uitkomsten van heup en knieprothese operaties. Vooralsnog wordt de scope van de PROM-meting voor opname in de LROI beperkt tot patiënten die geopereerd worden (conservatieve behandeling wordt geëxcludeerd) waarbij een heup- of knieprothese wordt geplaatst.

Een tweede stap is het uitbreiden van het PROM-advies van de Commissie Kwaliteit met aanbevolen PROMs bij knieprothesen. Dit wordt gedaan in afstemming met de richtlijnwerkgroep die momenteel de richtlijn Totale Knieprothese ontwikkeld en de Werkgroep Orthopedie en Wetenschap (WOW). In de toekomst zal de LROI uitgebreid worden met andere gewrichtsprothesen, de PROM-adviezen zullen deze ontwikkeling volgen.

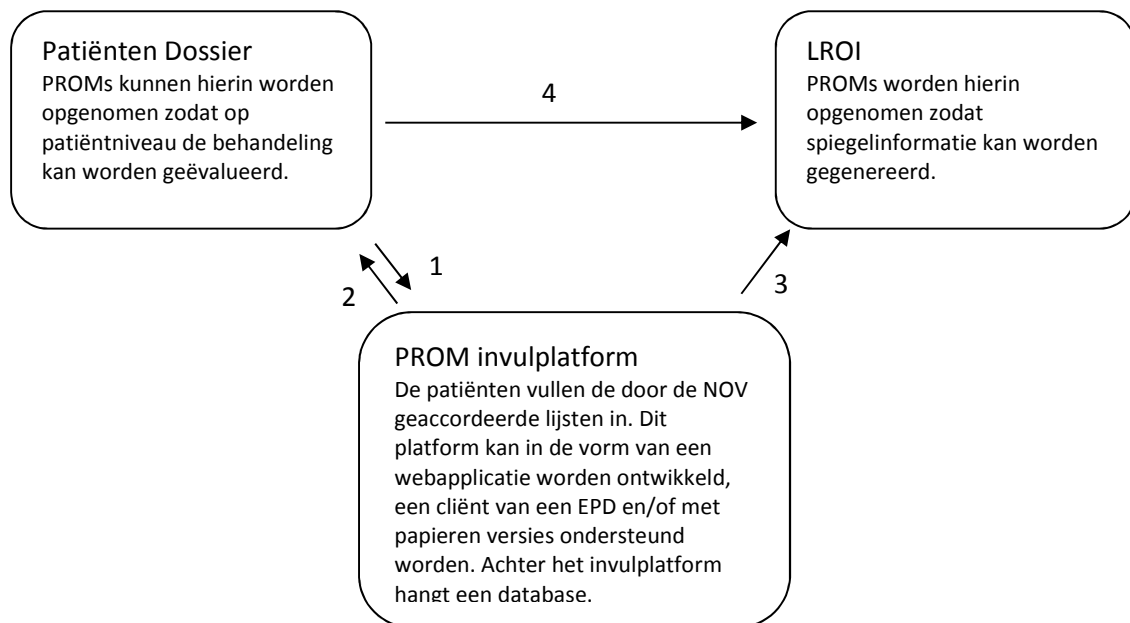
## Hoofdstuk 2 Het registreren van PROMs

In dit hoofdstuk wordt de ontwikkeling geschetst voor PROMs binnen de orthopedische chirurgie. Om opname van PROM-data in de LROI te bewerkstelligen is het belangrijk dat er op een uniforme manier gemeten worden. Het doel is hierbij uiteindelijk een vergelijking tussen centra mogelijk te maken zodat zij zich op basis van spiegelinformatie kunnen verbeteren.

### Informatiestromen

De NOV ziet drie 'informatiehoudende' eenheden, te weten het (elektronisch) patiëntendossier in het ziekenhuis, de LROI en een (online) invulplatform voor PROMs. Tussen deze eenheden wordt informatie uitgewisseld.

1. Als eerste gaat er een bericht van het ziekenhuis naar het invulplatform, zodat het platform de patiënt 'herkent' en de ingevulde gegevens kan koppelen aan de juiste patiënt in het juiste ziekenhuis. De patiënt wordt door het ziekenhuis geïnformeerd over de procedure en vult de PROMs in.
2. De tweede stroom van informatie gaat vervolgens van het invulplatform naar het ziekenhuis, zodat de PROM-meting klinisch gebruikt kan worden.
3. Nadat (of tijdens) het klinische traject is afgerond gaan de gegevens uit het PROM-invulplatform naar de LROI.
4. Ook gaan gegevens uit het ziekenhuis naar de LROI, net zoals de implantaten nu worden geregistreerd. Onderstaande figuur geeft een grafische weergave:



### Het PROM invulplatform

Vanuit de patiënt gezien vormt het PROM invulplatform de "voorkant" van het systeem. Hierin wordt data ingevoerd door het vastleggen van de door de patiënten gegeven antwoorden op de PROMs vragenlijst. De patiënt speelt daarin de hoofdrol door zelf in te vullen op papier, op een Touch screen of pc van een polikliniek of op een website. Van deze voorkant, de invoer kant, gaan deze ruwe

PROMs data in een database in beheer bij een orthopedische praktijk. De veiligheid en stabiliteit van deze database moet gegarandeerd zijn. Vanuit deze database kunnen ze naar het EPD 'gestuurd' worden.

Er zijn reeds diverse registratiemethoden beschikbaar, namelijk op zichzelf staande registratiemodules, in het ZIS/EPD geïntegreerde modules en op korte termijn een registratie module in de LROI. Een overzicht van de, bij de NOV bekende, bedrijven die zich bezig houden met softwareontwikkeling voor PROMs wordt weergegeven in bijlage 1. Het uitgangspunt is dat bestaande registraties, mits de afgesproken PROMs volgend, worden gerespecteerd. De registratiemodule van softwareaanbieders moeten volgens een vastgelegde datadictionary de data aanleveren aan de LROI. Deze datadictionary zal vanaf 1 juli opvraagbaar zijn via [kwaliteit@orthopeden.org](mailto:kwaliteit@orthopeden.org).

### Logistiek in de instelling

De verantwoordelijkheid voor de logistiek ligt bij de orthopedische praktijk. De PROMs moeten onmiskenbaar gekoppeld zijn aan de juiste patiëntgegevens, inclusief het LROI nummer van de instelling. De orthopedische praktijk zorgt ook voor de juiste timing van de PROMs registratie,  $t_1=0/12$ , het moment van indicatiestelling,  $t_2=3/12$ , 3 maanden na de interventie en  $t_3=12/12$ , 1 jaar na de interventie. In verband met de vergelijkbaarheid van de metingen wordt geadviseerd de meetpunten, met een marge van maximaal plus of min 4 weken, aan te houden.

Er zijn diverse manieren om de PROM-registratie vorm te geven. Er zijn ziekenhuizen die werken met tablets in de wachtkamer, PC-stations naast de afsprakenbalie, soms krijgen patiënten een code mee om in te loggen op een website, etc. Gezien de technische ontwikkelingen is het de verwachting dat er in de toekomst meer interactieve en innovatieve applicaties zullen worden ontwikkeld. De Commissie Kwaliteit beveelt aan te werken met een online registratie systeem. Dit systeem moet voldoen aan alle wettelijke eisen rondom de opslag van data. Het staat ieder ziekenhuis of kliniek vrij om dit systeem via een commerciële partij in te kopen of zelf te ontwikkelen. Het is belangrijk hierbij aandacht te hebben voor het eigenaarschap van de verzamelde data.

### Voorwaarden voor opslag in LROI

Vanuit de database van het PROM-involplatform gaan de data naar de LROI, de data moeten dan op patiëntniveau gekoppeld zijn aan de identiteit van de patiënt middels het patiëntnummer van de instelling, het LROI nummer van de instelling en voorzien van de kalenderdatum in de registratie module. Het is cruciaal dat de juiste PROM- en implantaatgegevens worden gekoppeld aan de juiste patiënt. Bij gebruikmaking van PROMs-invoer van de applicatie van de LROI/Promise software is het overzetten van PROM-gegevens vanuit de database van het involplatform naar de LROI uiteraard niet van toepassing.

Het bestandsformaat waarin data kunnen worden geüpload naar de LROI is Access of XML. De datadictionary zal beschikbaar zijn op de website van de NOV en opvraagbaar vanaf 1 juli 2013 via [kwaliteit@orthopeden.org](mailto:kwaliteit@orthopeden.org). Voor het overbrengen van PROMs data zijn verschillende technieken mogelijk die alle zullen worden onderzocht (server to server communication en periodieke upload).

Het invoeren van PROMs bij patiënten die worden ingevoerd in de LROI wordt geleidelijk mogelijk gemaakt vanaf 1 juli 2013.

## Bijlage 1 Actieve en potentiële leveranciers van PROM-invulplatforms

- Combined Quality Care, met het orthopedisch “PROM register” \*
- SDS Medical met Medoc-ortho software \*
- Monitored Rehab Systems met KIOS/Fysio Roadmap \*
- Sermos \*
- Interactivestudios \*
- DePuy Synthes, verwacht activiteiten \*
- ChipSoft met diverse meet modules \*
- McKesson, bezocht, nader contact volgt \*
- Siemens Soarian, PROMs module voor urologie operationeel \*
- Epic, bezocht, nader contact volgt \*
- Zelfbouw zoals Tilburg en Zwolle
- NetQ \*
- Vitalhealth \*

Deze lijst is mogelijk niet compleet. De met \* gemerkte partijen werden tijdens het NOV jaarcongres op 7 en 8 februari 2013, op het kantoor van de NOV of op de Zorg&ICT beurs op 13 maart 2013 gesproken.