

Modulair onderhoud richtlijnen via clusters

Definities

Cluster	:	Bundeling van meerdere richtlijnen rondom een centraal thema.
Clusterstuurgroep	:	Gemandateerde vertegenwoordiging van primair betrokken V-en en patiëntenorganisatie aangevuld met een vaste methodologisch ondersteuner (adviseur)
Clusterexpertisegroep	:	Gemandateerde vertegenwoordiging van betrokken WV-en, Patiëntenorganisaties, NHG en/of andere experts en zorgprofessionals

Procesbeschrijving

Disclaimer: nog niet alle stappen van de procesbeschrijving zijn helemaal uitgewerkt. Tijdens het Koploperproject zal steeds meer in detail duidelijk worden hoe de stappen er precies uitkomen te zien.

Eenmalig bij inrichting cluster

Samenstelling clusterstuurgroep/ clusterexpertisegroep

- Stap 1 De stuurgroep/adviseur van het Kennisinstituut benadert de WV-en en patiëntenorganisaties in afstemming met PFN met de vraag of ze willen deelnemen in het cluster. Het cluster wordt samengesteld vanuit gemandateerde afgevaardigden vanuit WV-en en patiëntenorganisaties, waarbij de clusterstuurgroep een beperkte omvang heeft van 4 tot 6 personen. De clusterexpertisegroep kent geen beperking in omvang. Ook kunnen er in een later stadium meer mensen worden toegevoegd.
- Stap 2 De clusterstuurgroep is verantwoordelijk voor het laten aanhaken van andere relevante stakeholders of disciplines, bijvoorbeeld paramedici, IGJ, etc., in samenspraak met de adviseur van het cluster.
- Stap 3 In onderling overleg tussen de direct bij het cluster betrokken WV-en en patiëntenorganisaties wordt een voorzitter vastgesteld. Er kan sprake zijn van een onafhankelijk voorzitter, die affiniteit heeft met het onderwerp, maar niet direct betrokken is bij een WV of patiëntenorganisatie.

Inventarisatie modules binnen cluster

- Stap 4 De adviseur inventariseert de bij het cluster betrokken modules. Hierbij wordt gekeken naar:
- Initiatiefnemer;
 - Autorisatiedatum;
 - Is er een zoekstrategie beschikbaar;
 - Welke WV-en, patiëntenorganisaties en andere stakeholders zijn betrokken;
 - Methode van richtlijnontwikkeling (EBRO, GRADE, consensus-based);
 - Patiëntvertegenwoordiging en op welke wijze dit is meegenomen (te denken valt aan knelpuntenanalyse, achterbanraadpleging, etc.);
 - Overlap tussen de modules bij verschillende richtlijnen binnen het cluster.

Overzicht inventarisatie

Uitvoering	Adviseur Kennisinstituut
Vaststelling	Clusterstuurgroep

- Stap 5 De clusterstuurgroep bespreekt de (niet-inhoudelijke) inventarisatie van de betrokken modules en stelt deze vast als uitgangspunt voor het cluster.

Reguliere cyclus

Stap 1 Schriftelijke (of fysieke) inventarisatie van de geldigheid (need for update) van modules per richtlijn, en/of het samenvoegen of terugtrekken van deze modules. In deze stap wordt per module aangegeven of een module inhoudelijk nog geldig is, aangepast moet worden, samengevoegd kan worden met een andere module, of kan vervallen. Dit kan worden besloten op basis van:

- Nieuw onderzoek of literatuur, onderzocht door schriftelijke inventarisatie, danwel door een brede literatuursearch en -selectie met behulp van Artificial Intelligence (AI), wanneer deze na toetsing (in drie clusters binnen het Koploperproject) geschikt wordt bevonden voor deze toepassing;
- Ongewenste praktijkvariatie;
- Praktische uitvoerbaarheid/implementatieproblematiek (vanuit patiëntenperspectief of de impact op de organisatie).

Men zal ook worden gevraagd aan te geven wat de reden is van het niet geldig verklaren van de module. Hier kunnen ook andere stakeholders voor benaderd worden, zoals oude werkgroepleden van de onderliggende richtlijnen, het NHG en/of paramedici.

De uitkomst per module kan zijn:

- Module en aanbevelingen zijn nog geldig;
- Module kan samengevoegd worden met een andere module;
- Module is obsoleet en kan vervallen;
- Module is niet meer geldig en de aanbeveling moet worden geüpdatet.

Overzicht need-for-update

Uitvraag bij	Clusterexpertisegroep, clusterstuurgroep en overige stakeholders
Uitvoering	Adviseur Kennisinstituut
Vaststelling	Clusterstuurgroep

Stap 2 Schriftelijke prioriteringsronde met de clusterstuurgroep en de clusterexpertisegroep.

Deze stap wordt nog verder uitgewerkt binnen het Koploperproject en teruggekoppeld.

Overzicht prioritering

Uitvraag bij	Clusterexpertisegroep en clusterstuurgroep
Uitvoering	Adviseur Kennisinstituut
Vaststelling	Clusterstuurgroep

Stap 3 Vaststellen van de uit te werken geprioriteerde modules, waarbij per module ook benoemd wordt door wie autorisatie plaats dient te vinden.

Stap 4 Uitwerken van de geprioriteerde modules, aangestuurd door de clusterstuurgroep en uitgewerkt door de clusterexpertisegroep, ondersteund door de adviseur. Hierbij wordt AI ingezet om de literatuurselectie efficiënter te maken. Uitwerking vindt plaats conform Richtlijnen 2.0, waarbij er ook ruimte is voor het maken van Thuisartsteksten.

Stap 5 Vaststellen van de aangepaste modules in een clustervergadering, waarbij de clusterstuurgroep aanwezig is en de leden van de clusterexpertisegroep die bij de betreffende modules betrokken zijn.

Stap 6 Opstarten commentaarfase conform Richtlijnen 2.0 met betrekken van de relevante WV-en, patiëntenorganisaties en overige stakeholders.

- Stap 7 Verwerken van het commentaar, waarbij de clusterstuurgroep en de leden van de clusterexpertisegroep die hebben meegeschreven het binnengekomen commentaar verwerken in een telefonische vergadering.
- Stap 8 Autorisatie- en publicatiefase via WV-en, patiëntenorganisaties en andere relevante organisaties conform Richtlijnen 2.0.