

## Erratum 2021 ziekenhuizen

### 8.1.2 Indicator Screening op delirium op de SEH

Teller en noemer was: het aantal patiënten van 70 jaar en ouder. Dat wordt: het aantal **bezoeken** van patiënten van 70 jaar en ouder.

### 8.2.1 Indicator Middelen voor toepassen VBI

Ter verduidelijking toevoegen aan exclusiecriteria:

- Chemische VBI; gedragsbeïnvloeding door middel van medicatie;
- VBI als dwangmaatregel binnen de BOPZ (of vervangende, vergelijkbare wetgeving) op bijvoorbeeld een PAAZ wordt geëxcludeerd;
- **Dagbehandeling.**

## Erratum 2021 particuliere klinieken

### 18.1.1 Indicator IFMS

In de doelstelling wordt voor deelname evaluatiecyclus het aantal één keer in de twee jaar genoemd conform de Leidraad, [Individueel Functioneren Medisch Specialisten](#) geplaatst op de website van de FMS. De frequentie van gesprekken waarin specialisten hun eigen functioneren evalueren, gaat voor 2021 van eens in de twee jaar naar eens in de vijf jaar. De doelstelling volgt daarmee de voorgenomen aanpassingen in de Leidraad IFMS geplaatst op de website van de FMS. Zie ook [het bericht](#) dat FMS hierover heeft geplaatst op de website.

## Opmerking

### 8.3.2 Indicator Pijnregistratie (2020)

In de indicator wordt de term te opereren patiënten gebruikt, dit moet zijn geopereerde patiënten.

Definities:

- Digitale pijnregistratie: het digitaal vastleggen van gegevens over pijnmetingen bij patiënten in het elektronisch patiëntendossier.
- **Geopereerde patiënten:** Alle patiënten waar een operatie bij uitgevoerd is tijdens de klinische opname of in dagbehandeling, dus alle postoperatieve patiënten ongeacht het specialisme van de operateur.

De wens van de werkgroep om alternatief te registreren is om een steekproef in het verslagjaar 2020 te nemen en daarbij een maand te vergelijken voor en tijdens de COVID-19 crisis.

### 8.3.3 Indicator Pijnconsultatie (2020)

In de wijzigingentabel, wijzigingen basisset 2020 ten opzichte van 2019 is de volgende wijziging niet opgenomen. In de teller is punt 4 aangepast en punt 10 vervallen.

Teller: opgetelde punten toegewezen aan eigenschappen van de pijnservice:

1 24 uur per dag, 7 dagen per week bereikbaar voor alle opgenomen patiënten met pijn: 10 punten

2 Multi disciplinaire samenstelling: 10 punten

3 De anesthesioloog en de verpleegkundige of anesthesiemedewerker hebben een aanvullende vakinhoudelijke opleiding ten aanzien van pijnbehandeling positief afgerond: 10 punten

4 Uitvoering van patiëntconsulten: **20 punten**

5 Ondersteuning van pijneducatie aan patiënten: 10 punten

6 Ondersteuning pijneducatie aan medewerkers: 10 punten

7 Ondersteuning bij het opstellen van protocollen en/of werkwijzen ten aanzien van pijnmanagement: 10 punten

8 Ondersteuning ten behoeve van digitale registratie van pijngegevens: 10 punten

9 Ondersteuning bij kwaliteitverbetering op het gebied van pijnbehandeling: 10 punten

~~10 Het uitvoeren van een audit met betrekking tot de uitvoering van het afgesproken pijnbeleid op de afdeling~~  
Naar aanleiding van het vervallen punt 10: Als ziekenhuis kunt u in de toelichting de leerpunten vermelden die uit de audits zijn voortgekomen, zodat andere zorginstellingen hier hun voordeel mee kunnen doen. Dit is niet verplicht.

### 17.3.1 Indicator Functionele uitkomst van kwetsbare ouderen met een proximale femurfractuur (2020 en 2021)

De data van deze indicator wordt via de Transparantiekalender doorgestuurd naar de inspectie.

### Radiotherapeutische centra 2020

Na overleg met de Nederlandse Vereniging voor Radiotherapie en Oncologie leveren de radiotherapeutische centra gegevens aan voor de volgende indicatoren over verslagjaar 2020:

- 7.1.1 Elektronisch voorschrijven
- 9.1.1 Vast aanspreekpunt in de oncologische keten
- 9.3.1 Deelname aan multidisciplinaire kwaliteitsregistratie DLCA
- 9.5.1 Palliatieve radiotherapie botmetastasen
- 18.7.1 Veilige toepassing van infuuspompen

Voor verslagjaar 2020 hoeven voor de volgende indicatoren en verbeterdoel geen gegevens worden aangeleverd:

- 8.3.3 Pijnconsultatie
- 8.4.1 Middelen voor toepassen VBI
- 8.4.2 Deskundigheid zorgprofessional
- 18.8.1 Goede continuïteit van zorg voor kwetsbare patiënten