

Dé tool voor interne kwaliteits- verbetering

Overzichtelijke resultaten in dashboards op:

Organisatieniveau

Locatieniveau

Afdelingsniveau of teamniveau

Mogelijkheid tot benchmark binnen
eigen organisatie

Mogelijkheid tot benchmark met
andere vergelijkbare organisaties

Meten nieuwste kwaliteitsindicatoren basis-
veiligheid kwaliteitskader verpleeghuiszorg

Samenwerking wetenschap & praktijk

Kosten deelname

De kosten voor intramurale gezondheidsinstellingen bestaan uit een basisbedrag dat wordt bepaald door het aantal ID's (locaties) én een bedrag per gemeten bed. Voor de thuiszorgorganisaties geldt ook een basisbedrag plus een vast bedrag voor het aantal cliënten dat in zorg is.

Kijk voor een gedetailleerd kostenoverzicht op onze website www.LPZ-UM.eu

Aanmelden

U kunt zich aanmelden via onze website met de inlogcode en het wachtwoord van uw organisatie. Neemt u voor het eerst deel, vraag dan via de website of per email (lpz@maastrichtuniversity.nl) een inlogcode en wachtwoord aan. Bij tijdige aanmelding* krijgt u een korting van 5% op het totaalbedrag.

* Kijk voor de voorwaarden wat betreft aanmelden en annuleren op onze website www.LPZ-UM.eu

“De LPZ-meting in Licht en liefde (Mosae Zorggroep) verliep afgelopen jaar heel soepel. Als je goed voorbereidt en de juiste mensen op de juiste plek de meting uitvoeren, dan is het een fluitje van een cent”

Ann Stouten, teamleider Mosae Zorggroep

Anoniem

Alle gegevens worden anoniem verwerkt. Iedere instelling ontvangt een uniek identificatienummer per locatie. Dit ID-nummer wordt gebruikt in de correspondentie. Voor de bescherming van de persoons- en instellingsgegevens is een privacyreglement opgesteld. Dit reglement kunt u downloaden via www.LPZ-UM.eu.

Universiteit Maastricht

De LPZ is onderdeel van het onderzoeksinstituut Caphri, Faculty of Health, Medicine and Life Sciences van de Universiteit Maastricht. Hier wordt intensief onderzoek gedaan naar het voorkomen van zorgproblemen als decubitus, incontinentie, pijn, ondervoeding, vallen en vrijheidsbeperkende maatregelen.

Projectgroep Landelijke Prevalentiemeting Zorgkwaliteit

Dr. Irma Everink (projectleider)
Prof. dr. Jos Schols (senior onderzoeker)
Dr. Jolanda van Haastregt (senior onderzoeker)
Drs. Suzanne Rijcken (onderzoeksmedewerker)
Drs. Saskia Wolters (onderzoeksmedewerker)

Contact

Universiteit Maastricht
Suzanne Rijcken / Saskia Wolters
Postbus 616
6200 MD Maastricht
telefoon 043 - 388 15 59
www.LPZ-UM.eu
LPZ@maastrichtuniversity.nl

Landelijke Prevalentiemeting Zorgkwaliteit (LPZ)

Dé tool voor interne kwaliteitsverbetering



Wat is de LPZ?

De Landelijke Prevalentiemeting Zorgkwaliteit (LPZ) is een jaarlijks terugkerende onafhankelijke prevalentie-meting van de zorgkwaliteit in de Nederlandse gezondheidszorg. De meting wordt uitgevoerd in ziekenhuizen, zorginstellingen en thuiszorg. Deelnemende instellingen hebben de mogelijkheid om gedurende één dag de aanwezigheid, preventie en behandeling van zorgproblemen én de aanwezigheid van een aantal kwaliteitsindicatoren in kaart te brengen.

Doel van de LPZ

Het doel van de LPZ is het faciliteren van zorgorganisaties bij interne kwaliteitsverbetering. Dit gebeurt door:

- Terugkoppeling van de eigen meetgegevens.
- De mogelijkheid om de huidige meetgegevens te vergelijken met data uit voorgaande jaren.
- De mogelijkheid om de eigen meetgegevens te vergelijken met andere locaties en afdelingen en met landelijke resultaten.

Op deze manier wordt gewerkt aan betere kwaliteit van zorg, extra aandacht voor cliëntgerichte zorg en kostenbesparing.

LPZ & Wetenschap

De LPZ meting is ontwikkeld binnen de Universiteit Maastricht en valt onder de Academische Werkplaats Ouderenzorg Zuid-Limburg (AWO-ZL). Dit betekent dat de LPZ een meting is gefundeerd op wetenschap. De resultaten van de LPZ worden gebruikt voor verder onderzoek om op deze manier de kwaliteit van zorg verder te verbeteren. De LPZ is hiermee ook een onafhankelijk meting zonder winsttoegmerk.

“De Landelijke Prevalentiemeting Zorgkwaliteit brengt een groot aantal zorginhoudelijke aspecten van verpleeghuiszorg in kaart. Informatie die momenteel niet op een andere manier in Nederland zo systematisch wordt verzameld. Met name de terugkoppeling aan de afdeling vormt belangrijke input om te leren en verbeteren in de praktijk. Het geeft de professionals belangrijke informatie om zelf de kwaliteit van zorg aan cliënten te verbeteren.”

Sandra van Beek, beleidsmedewerker Verenso

Het meetinstrument

Het LPZ meetinstrument bestaat uit drie niveaus: cliënt-, afdelings- en instellingsniveau. Op cliëntniveau worden algemene demografische kenmerken van de cliënt gemeten en het al dan niet voorkomen van verschillende zorgproblemen. De zorgproblemen die binnen de LPZ kunnen worden gemeten zijn decubitus, incontinentie, ondervoeding, vallen, vrijheidsbeperkende maatregelen en pijn. Daarnaast is er een optionele module die naar eigen behoefte kan worden ingevuld. Per zorgprobleem wordt ingegaan op zowel de prevalentie als de preventie en behandeling. Organisaties kunnen zelf kiezen welke zorgproblemen ze willen meten. Op afdelings- en instellingsniveau worden het type afdeling en instelling in kaart gebracht, evenals relevante kwaliteitsindicatoren per (gekozen) zorgprobleem.

Koppeling met ECD

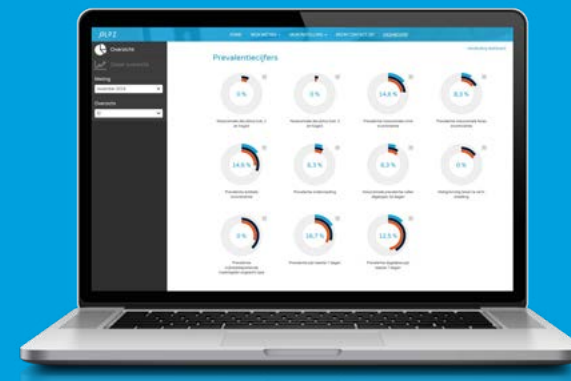
Om tijd te besparen kan een groot deel van de vragen uit elektronische cliëntendossiers worden gehaald. Dit gebeurt middels het invullen van een excelbestand; ECD's hoeven hier niet special voor te zijn ingericht. Voor meer informatie kunt u terecht bij de LPZ helpdesk.

LPZ & Kwaliteitskader verpleeghuiszorg

De indicatoren basisveiligheid die in het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg zijn opgenomen kunnen nu ook worden gemeten via de LPZ. Deze indicatoren zijn opgesteld in samenwerking met Verenso en V&VN en goedgekeurd door het Zorginstituut Nederland.

De resultaten

Na ontvangst van uw data worden deze verwerkt. De resultaten, die worden weergegeven in digitale dashboards, zijn na het einde van de meting direct beschikbaar op uw persoonlijke pagina's op onze website.



Resultaten op hoofdlijnen

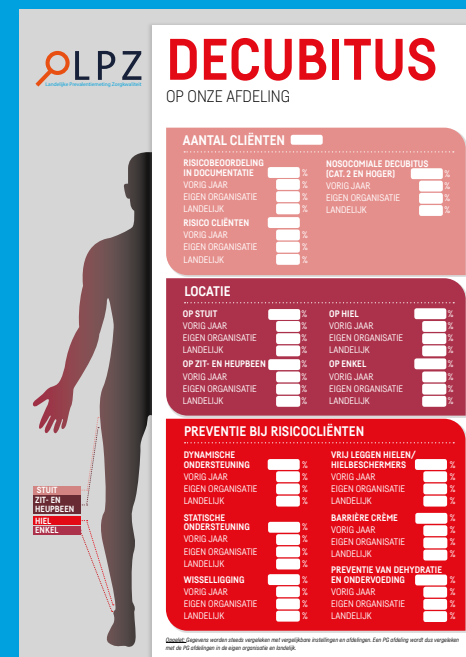
Er is één dashboard beschikbaar met informatie op hoofdlijnen voor bijvoorbeeld de Raad van Bestuur. Deze informatie bestaat uit prevalentiecijfers per zorgprobleem. Deze gegevens worden in dit dashboard vergeleken met landelijke gegevens en met eigen resultaten uit voorgaande jaren. Daarnaast kunnen in dit dashboard de resultaten van de verschillende locaties van een instelling worden vergeleken.

Gedetailleerde resultaten

Er is daarnaast een uitgebreider dashboard beschikbaar voor bijvoorbeeld kwaliteits- en afdelingsmanagers, maar ook voor de directe zorgverleners zoals verpleegkundigen, fysiotherapeuten en diëtisten. In dit dashboard kan naast een prevalentiecijfer per zorgprobleem ook informatie worden gevonden over de preventie en behandeling van zorgproblemen en over de aan- en afwezigheid van kwaliteitsindicatoren. Deze gegevens kunnen wederom worden vergeleken met landelijke gegevens, met de eigen resultaten uit voorgaande jaren en met de resultaten van andere locaties van de organisatie.

Afdelingsposters

Om de resultaten van de meting zichtbaar te maken voor de medewerkers van de afdeling zijn posters ontwikkeld. Deze posters geven informatie over de afdelingsresultaten van de meting en kunnen op de afdelingen worden opgehangen.



De meting

Uw instelling voert de meting zelf uit gedurende één dag. De meting kan worden uitgevoerd met laptop of tablet, of met behulp van papieren vragenlijsten. Digitaal meten geniet de voorkeur omdat hiermee dubbel werk (het invoeren van vragenlijsten) wordt voorkomen. De projectgroep van de LPZ levert alle hulpmiddelen die voor de meting nodig zijn zoals het protocol, de vragenlijsten, instructiemateriaal, het stappenplan, de tijdsplanning en brieven.

Hoe het werkt

Wij leveren de hulpmiddelen

U wijst een coördinator aan die de meting binnen uw organisatie coördineert. Hij/zij is ook contactpersoon voor de projectgroep LPZ. U krijgt van ons alle handvaten die voor de meting nodig zijn. Denk aan vragenlijsten, instructiemateriaal, stappenplan, tijdsplanning en brieven. Tijdens kantooruren is ook een helpdesk beschikbaar.

U voert de meting zelf uit

Uw instelling voert de meting zelf uit, volgens een vastgesteld protocol. De vragenlijst is overzichtelijk en kan worden uitgevoerd via laptop, tablet, smartphone of op papier. Na de ontvangst van uw gegevens worden deze in ons systeem verwerkt. De resultaten zijn binnen een week beschikbaar op uw persoonlijke pagina's op onze website.



Meetdag

In ziekenhuizen en zorginstellingen vindt de meting op één dag plaats. Bij de thuiszorg start de meting op dezelfde dag, maar wordt ook tijdens de drie daarop volgende dagen gemeten. De LPZ stelt het aantal cliënten dat gedurende deze vier dagen wordt geregistreerd vast door middel van een steekproef op basis van het gemiddeld aantal cliënten dat per maand 'in zorg' is bij de deelnemende teams.

LPZ training

Voorafgaand aan de metingen wordt een instructiebijeenkomst gepland. De datum van deze bijeenkomst wordt tijdig gecommuniceerd. De instructiebijeenkomst is bedoeld voor deelnemende organisaties en richt zich op de vragenlijst en het invoerprogramma.*

* Deze bijeenkomsten gaan alleen door bij voldoende aanmeldingen.

“De LPZ draagt bij aan de professionaliteit van onze zorgverleners. Weg van de drukte en waan van alledag kunnen zij door deelname aan de LPZ stilstaan bij de vraag hoe vaak belangrijke indicatoren van kwaliteit van leven voorkomen en hoe de daarbij geleverde zorg kan worden verbeterd.”

Prof. dr. Jan Hamers, Hoogleraar Ouderenzorg, Universiteit Maastricht