



# STAPPENPLAN

## INTRODUCTIE VAN NIEUWE INTERVENTIES IN DE KLINISCHE PRAKTIJK



Orde van Medisch Specialisten



Zorginstituut Nederland



Kennisinstituut  
van Medisch Specialisten

# INTRODUCTIE VAN NIEUWE INTERVENTIES IN DE KLINISCHE PRAKTIJK

**Vóór introductie van een nieuwe interventie wordt een afweging gemaakt t.a.v. innovatie, toegevoegde waarde en risico's. Op basis van elk van deze afwegingen kan worden besloten de interventie niet te introduceren.**

## BEPAAAL DE INNOVATIEKLASSE

Er zijn 3 innovatieklassen: experimentele zorg waar nog geen (inter)nationale richtlijnen en evidentie voor is; een nieuwe interventie voor Nederland; en een lokaal nieuwe maar in Nederland reeds toegepaste interventie. Experimentele zorg valt buiten de scope van deze leidraad. En dient strikt genomen alleen in studieverband in Nederland te worden toegepast om de meerwaarde vast te stellen en kennis op te doen. De vakgroep bepaalt welke aanvullende informatie nodig is en of de nieuwe interventie wel of niet geïntroduceerd moet worden.

## BEPAAAL DE TOEGEVOEGDE WAARDE

Een nieuwe interventie dient alleen geïntroduceerd te worden als op basis van verzamelde gegevens de klinische effectiviteit en de meerwaarde ten opzichte van bestaande zorg (in het ziekenhuis) voldoende is aangetoond.

## BEPAAAL DE ALGEMENE RISICOKLASSE (LAAG/MIDDEL/HOOG)

Op vakgroep- of afdelingsniveau moet voorafgaand aan de introductie een korte evaluatie plaatsvinden op basis waarvan besloten wordt of een uitgebreide prospectieve risico-inventarisatie noodzakelijk is. Het gaat dan om veiligheidsrisico's en de risico's op het gebied van organisatie, budget impact en de financiële risico's.

### - **Bepaal de risicoklasse op het gebied van veiligheid**

De risicoklasse op het gebied van veiligheid is bijvoorbeeld afhankelijk van de mate waarin betrokken zorgverleners getraind en/of opgeleid zijn om de interventie veilig toe te passen. Daarnaast speelt de wijze van monitoring en registratie een grote rol, en hoe er met complicaties wordt omgegaan.

### - **Bepaal de risicoklasse op het gebied van organisatie, budget, impact en financiële risico's.**

Het is van belang dat de vakgroep bij de introductie van een nieuwe interventie onderzoekt wat de organisatorische en financiële voorwaarden zijn. Zo moeten de raad van bestuur en de medische staf gekend zijn in het proces, en besluitvorming beleidsmatig worden vastgelegd. Daarnaast moet er inzicht zijn in de financiering van de introductie, en moet er een plan zijn om eventuele financiële tegenvallers te compenseren.

## ONTWIKKEL EEN INTRODUCTIEPLAN

Voor een zorgvuldige introductie van de nieuwe interventie is het belangrijk dat er een introductieplan wordt ontwikkeld. In dit plan is omschreven wat het protocol is voor een training, en wat het raamwerk is voor dataregistratie en monitoring. Ook moet worden vastgelegd hoe betrokkenen geïnformeerd worden en wanneer, en wie daar verantwoordelijk voor is.

## EVALUEER DE (ZORG)UITKOMSTEN

Het is aan te bevelen om ongeveer 6 en 12 maanden na de introductie van de nieuwe interventie te bekijken wat de (zorg)uitkomsten zijn op het gebied van veiligheid en effectiviteit. En om deze stap periodiek te blijven herhalen. De centrale vraag is of de nieuwe interventie in de toekomst blijvend kan worden toegepast, moet worden aangepast, of zelfs moet worden gestopt.

Ga voor de volledige Leidraad Nieuwe Interventies in de Klinische Praktijk naar [www.orde.nl](http://www.orde.nl).