



Nieuwsbericht PREM

Vragen over de PREM

Er leven momenteel een aantal vragen bij VSV's rondom de PREM-uitvraag. Hieronder geven we meer informatie over deze vragen.

Eerste overzicht van de PREM stand van zaken eind mei.

Bevallen moeders ontvangen binnen twee á zes weken na de bevalling een vragenlijst. Na twee weken wordt er nog een herinnering gestuurd naar de cliënt. Op dit moment hebben er 374 praktijken een vragenlijst uitgestuurd. Dit is ongeveer 61% van alle praktijken. Sinds het starten met de PREM loopt het ingevulde vragenlijsten gestaag op. Eind mei zijn er 8192 vragenlijsten ingevuld. 22083 bevallen vrouwen de vragenlijst ontvangen met een responsepercentage van 37.1 procent.

Beoordeling validiteit en betrouwbaarheid PREM-indicatoren

De PREM vragenlijst is uitgebreid getest in een validatiemeting bij zeven VSV's voordat de PREM werd ingevoerd. Na het eerste meetjaar zal de vragenlijst nog verder worden gevalideerd op vergelijkend vermogen. De resultaten van deze onderzoeken zijn en zullen ook openbaar zijn. Ze zijn te vinden op de website van het Zorginstituut Nederland.

Accordering doorlevering (PREM)indicatoren

Momenteel is de aanleverroute zo geregeld dat niet de VSV's maar de ziekenhuizen namens de VSV's akkoord geven voor het doorleveren van de indicatoren aan het Zorginstituut Nederland. De werkgroep indicatoren ontwikkelt momenteel een alternatieve route

De werkgroep Indicatoren integrale geboortezorg waarin alle partijen vertegenwoordigd zijn (KNOV, NVOG, NvK, Bo Geboortezorg, Federatie VSV's, NVZ, ZN, PFN) evalueert jaarlijks de indicatoren en stelt vast of de data voldoende betrouwbaar zijn voor doorlevering en ook welke disclaimer toegevoegd moet worden bij de publicatie voor de juiste interpretatie.

Toewijzing aan het VSV

In de PREM-vragenlijst geeft de bevallen vrouw aan bij welke verloskundige praktijk, ziekenhuis dan wel kraamzorgorganisatie zij zorg heeft ontvangen.

Vervolgens geeft zij per organisatie aan door middel van verschillende vragen hoe zij de zorg daar heeft ervaren. Deze resultaten worden in mijnPerined direct aan die organisatie teruggekoppeld. Als de vrouw in ziekenhuis A zorg heeft ontvangen, ziet ziekenhuis A haar ervaringen terug in de scores op mijnPerined onder zorginstelling.

Daarnaast worden er ook scores op VSV-niveau berekend. Het is niet altijd duidelijk in welk VSV een vrouw de meeste zorg heeft ontvangen. Dit komt omdat de grenzen van een VSV niet altijd duidelijk zijn en een vrouw, voornamelijk in gebieden met meerdere ziekenhuizen dichtbij elkaar, haar zorg in meerdere VSV's kan ontvangen. Om toch scores per VSV te kunnen berekenen en een goede vergelijking te kunnen maken tussen de VSV's, is ervoor gekozen om een vrouw toe te kennen op basis van de gewenste ziekenhuisbaring. Dit zal niet voor elke individu de juiste keuze zijn, maar geeft voor de VSV-scores een goed beeld.

Voorbeelden:

- Vrouw wil thuis bevallen, maar mocht het niet gaan wil ze naar ziekenhuis A. Ze krijgt haar zorg voornamelijk in de praktijk X die aangesloten is bij hetzelfde VSV als ziekenhuis A. Ook heeft ze een keer een consult in ziekenhuis A, maar ze kan haar zorg blijven ontvangen vanuit de praktijk. Halverwege de bevalling thuis zijn er complicaties waardoor ze toch naar het ziekenhuis moet. Helaas is ziekenhuis A vol en bevalt mevrouw uiteindelijk in ziekenhuis B. Haar scores van het VSV (gemiddelde van praktijk, kraamzorg en ziekenhuis) worden toegekend aan het VSV van praktijk X en ziekenhuis A.
- Vrouw is in zorg in ziekenhuis A vanwege haar anamnese en haar bevalling zal ingeleid worden. Er is daarom een plekje voor haar in ziekenhuis A. Haar scores van het VSV (gemiddelde van kraamzorg en ziekenhuis) worden toegekend aan het VSV van ziekenhuis A.
- Vrouw heeft eerste maanden van zwangerschap begeleiding van praktijk X, maar halverwege wordt ze overgedragen naar ziekenhuis A waar ze ook graag wil bevallen. Hier komt ze voor de resterende controles en zorg in de zwangerschap. Helaas komt haar kindje veel eerder dan gepland en is er dan geen plek in ziekenhuis A. Ze bevalt in ziekenhuis B. Haar scores van het VSV (gemiddelde van praktijk, kraamzorg en ziekenhuis) worden toegekend aan het VSV van praktijk X en ziekenhuis A.

Vertaling PREM

De werkgroep indicatoren is aan de slag met de vertaling van de PREM naar het Arabisch en het Engels. Het testen en inbouwen zal de komende maanden plaatsvinden. De vertalingen worden na de zomer verwacht.

Uitvraag PREM van cliënten die niet in de 1^{ste} lijn zorg ontvangen

De afspraken over de zorgpaden verschillen per VSV. In sommige VSV's komen alle cliënten eerst bij de 1^{ste} lijns verloskundige, bij andere VSV's vindt de nazorg altijd plaats door de 1^{ste} lijn verloskundige en bij weer andere VSV's is er een kleine groep cliënten die nooit in de 1^{ste} lijn komt. Om deze cliënten toch een PREM-lijst te sturen kan het ziekenhuis zelf haar Perined account uitbreiden en zelf de emailadressen van deze cliënten uploaden bij Perined. Het is van belang om daarover in het VSV goede afspraken tussen 1^{ste} en 2^{de} lijn te maken.