

Opdrachtformulier werkgroep kwaliteit zorguitvoering

Dit opdrachtformulier wordt ingevuld door de werkgroep op verzoek van de Programmacommissie. De Programmacommissie keurt de uiteindelijke opdrachtformulering goed. Het opdrachtformulier biedt de kaders waarbinnen de werkgroep de opdracht uitvoert. Het formulier bestaat uit twee onderdelen: de inhoudelijke opdrachtomschrijving (pagina 1-3) en de procesmatige opdrachtomschrijving (pagina 4).

Inhoudelijke opdrachtomschrijving	
Aanleiding (situatie, complicatie(s))	Het RIVM voert in opdracht van VWS de regie over de landelijke bevolkingsonderzoeken, waaronder de prenatale screening op down-, edwards- en patausyndroom en het SEO. Belangrijk onderdeel van de regietaak om een landelijk uniforme en kwalitatief hoogstaande screening aan te bieden. Een belangrijke taak is dan ook om te zorgen voor een landelijk kwaliteitsbeleid en kwaliteitsborging. Om deze taak te waarborgen heeft de programmacommissie een werkgroep kwaliteit zorguitvoering ingesteld. Deze werkgroep 'hangt' onder de Programmacommissie en voert (gevraagd en ongevraagd) inhoudelijke opdrachten uit voor de Programmacommissie.
Opdrachtformulering	Gevraagd en ongevraagd advies geven aan het RIVM-CvB en de Programmacommissie Prenatale Screening over het te voeren kwaliteitsbeleid en kwaliteitsborging, door middel van het opstellen van: <ul style="list-style-type: none">- de landelijke kwaliteitseisen;- de landelijke afspraken waaraan de kwaliteitsborging door de Regionale Centra dient te voldoen;- uitvoeringsaspecten waarover landelijke afspraken voor de uniforme uitvoering zijn gemaakt.
Beoogd eindresultaat en doel	De werkgroep draagt zorg voor een helder omschreven kwaliteitsbeleid en de beschrijving van de inrichting van de kwaliteitsborging. Met als uiteindelijk doel bijdragen aan de kwaliteit en effectiviteit van de prenatale screening op down-, edwards- en patausyndroom en de 20 wekenecho. Om hiertoe te komen worden landelijke afspraken gemaakt en kwaliteitseisen geactualiseerd, herzien, aangevuld en herschreven. De werkgroep neemt in de afwegingen ook de eventuele gevolgen mee die er zijn voor de landelijke database Peridos. Zo nodig beantwoordt de werkgroep inhoudelijke vragen van of geeft inhoudelijke adviezen aan de programmacommissie, met als doel de kwaliteit van het screeningsprogramma hoog te houden.
Afbakening	<ul style="list-style-type: none">- Het RIVM-CvB is de gedelegeerde eindverantwoordelijke voor het programma prenatale screening op down-, edwards- en patausyndroom en de 20-wekenecho namens het ministerie van VWS en heeft derhalve de rol van besluitnemer binnen de bestuurlijke structuur.- De regionale centra prenatale screening fungeren als regionale coördinator en zijn verantwoordelijk voor de regionale kwaliteitsborging prenatale screening op down-, edwards- en patausyndroom en 20-wekenecho.- De Programmacommissie geeft zwaarwegend advies aan het RIVM-CvB over inrichting en uitvoering van de prenatale

	screening op downsyndroom en 20-wekenecho.
Organisatie	De werkgroep bestaat uit vaste werkgroepleden om voor periodiek terugkerende opdrachten kennis te borgen. Daarnaast kan de werkgroep aanvullende deskundigheid inzetten bij tijdelijke projecten en hiervoor een projectgroep inrichten. Per onderwerp/opdracht wordt bepaald of aanvullende expertise wenselijk is. Op basis van de benodigde kennis binnen de opdracht worden deskundigen uitgenodigd voor deelname aan een tijdelijke projectgroep. Deze kan deels bestaan uit mensen uit de werkgroep en deels uit anderen. Deelname de werkgroep of aan een tijdelijke projectgroep gebeurt primair vanuit de eigen expertise en pas in tweede instantie vanuit de eigen organisatie.
Benodigde expertise	<p>In deze werkgroep is de volgende expertise benodigd:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Expertise op het gebied van het maken van SEO's en NT-metingen - Expertise op het gebied van echografische beeldvorming en/of beeldbeoordeling - Inhoudelijke expertise op het gebied van de regionale uitvoering (met in ieder geval 1 iemand die ook aan het Platform deelneemt) - Inhoudelijke expertise op het gebied van GUO-1 en GUO-2 - Expertise op het gebied van eerstelijns verloskundige zorg - Expertise op het gebied van tweede/derdelijns verloskundige zorg - Expertise op het gebied van patiënt en cliënt ervaringen - Expertise op het gebied van lab-bepalingen ten behoeve van CT (omdat nog maar in 3% van de gevallen gekozen wordt voor een combinatietest, kan deze expertise op afroep aanwezig zijn in de werkgroep) - Expertise op het gebied van wetenschappelijk onderzoek naar de screening <p>Sommige van bovenstaande expertises kunnen natuurlijk in een en dezelfde persoon aanwezig zijn.</p> <ul style="list-style-type: none"> - De leden van de werkgroep dienen daarnaast kennis van en affiniteit met de prenatale screening, kwaliteit, kwaliteitsborging en zorguitvoering te hebben. - De leden van de werkgroep vertegenwoordigen een in het kader van de prenatale screening relevante organisatie of instantie en worden door deze instantie of organisatie voorgedragen voor deelname vanuit hun expertise. - De leden zijn op de hoogte van de standpunten en belangen van de beroepsgroep die ze vertegenwoordigen. - De leden van de werkgroep zijn zelf verantwoordelijk voor afstemming met hun achterban over de inhoudelijke punten die in de werkgroep besproken worden.

De werkgroepleden moeten afgevaardigd zijn vanuit hun organisatie of achterban. Deze afvaardiging is als volgt vertegenwoordigd:

Vertegenwoordigd	Wie
Platform	Mevrouw M. Haak Mevrouw T. Cohen Mevrouw L. van Duin (verantwoordelijk voor de bestuurlijke link met het platform)
KNOV	Mevrouw A. Stoop - Berends
NVOG	Mevrouw A. Go Indien nodig kan Mevrouw E. Pajkr, mevrouw Go vervangen namens de NVOG
VSOP	Mevrouw E. van Vliet-Lachotzki
BEN	Mevrouw M. Hazelhoff Roelzema
GZB (referentielab)	Mevrouw W. Rodenburg

De rol van voorzitter en de rol van secretaris worden vervuld door het RIVM-CvB.

Procesmatige opdrachtomschrijving	
Looptijd en mijlpalen	De werkgroep komt 2-4 keer per jaar bijeen. Indien bijvoorbeeld sprake is van tijdsdruk en er snel gehandeld dient te worden, wordt de werkgroep evt. per e-mail/telefoon benaderd.
Mandaat t.b.v. taken/activiteiten	<p>De werkgroep valt onder de Programmacommissie. De werkgroep heeft geen beslissingsbevoegdheid maar mag geeft gevraagd en ongevraagd advies aan de programmacommissie wat betreft kwaliteitsbeleid en kwaliteitsborging.</p> <p>Na wijzigingen en of aanvullingen van kwaliteitseisen of andere voorstellen die de kwaliteit van het screeningsprogramma beogen te verbeteren, wordt dit voorgelegd aan de Programmacommissie Prenatale Screening. De Programmacommissie kan aangeven wat ontbreekt of overbodig is, maar reageert niet op detail niveau. Indien nodig toetst het Platform Regionale Screening een voorstel of wijzigingen/aanvulling op uitvoerbaarheid. De uiteindelijke beslissingsbevoegdheid ligt bij het RIVM-CvB.</p>
Aanspreekpunt programmacommissie	Nog besluiten.
Inschatting tijdsinvestering per werkgroep lid en gevolgen vergoeding	<p>De bijeenkomsten van de werkgroep worden gehouden bij het RIVM in Bilthoven en duren maximaal 2,5 uur. Per bijeenkomst verwachten we een voorbereidingstijd van ongeveer 2 uur. Daarnaast is de verwachting dat werkgroepleden, indien nodig en indien zij dit willen meewerken aan het inhoudelijk uitwerken van opdrachten. Naar schatting komt dit uit op ongeveer 4-6 uur per jaar.</p> <p>De deelnemers ontvangen, indien van toepassing, een vergoeding op basis van de regeling vacatiegelden van het RIVM per bijeenkomst waaraan zij hebben deelgenomen.</p> <p>Voor specifieke opdrachten die intensiever zijn qua benodigde inspanningen of doorlooptijd, kan een aanvullende vergoeding naast de geldende vacatieregeling beschikbaar gesteld worden vanuit het RIVM-CvB. Het RIVM-CvB bekijkt per werkgroep opdracht of deze in aanmerking komt voor aanvullende vergoeding.</p> <p>Indien deelname aan de werkgroep onderdeel is van het reguliere takenpakket van het betreffende werkgroep lid, is vacatiegeld of aanvullende vergoeding niet van toepassing.</p>
Overige opmerkingen	Geen.