

## Implementatieplan bij Hoofdstuk 15 V-notes

Aanbeveling	Tijdspad voor implementatie: < 1 jaar, 1 tot 3 jaar of > 3 jaar	Verwacht effect op kosten	Randvoorwaarden voor implementatie (binnen aangegeven tijdspad)	Mogelijke barrières voor implementatie <sup>1</sup>	Te ondernemen acties voor implementatie <sup>2</sup>	Verantwoordelijken voor acties <sup>3</sup>	Overige opmerkingen
1 <sup>e</sup> VH	1 tot 3 jaar	Gelijk	Disseminatie van de richtlijn onder gebruikers	Onbekend	Disseminatie van de richtlijn onder gebruikers	NVOG	
2 <sup>e</sup> LH	1 tot 3 jaar	Onbekend, de kosten zijn niet onderzocht voor de Nederlandse situatie. Voor de Belgische situatie lijkt het tot een niet significant e kosten reductie te leiden.	Disseminatie van de richtlijn onder gebruikers.  Lokale implementatie van een V-NOTES operatie volgens de richtlijnen van een introductie van een nieuwe techniek in het ziekenhuis met een gesuperviseerde leercurve van de operateur.		Disseminatie van de richtlijn onder gebruikers	NVOG	
3 <sup>e</sup> AH	< 1 jaar	Gelijk	Disseminatie van de richtlijn onder gebruikers	Onbekend	Disseminatie van de richtlijn onder gebruikers	NVOG	

<sup>1</sup> Barrières kunnen zich bevinden op het niveau van de professional, op het niveau van de organisatie (het ziekenhuis) of op het niveau van het systeem (buiten het ziekenhuis). Denk bijvoorbeeld aan onenigheid in het land met betrekking tot de aanbeveling, onvoldoende motivatie of kennis bij de specialist, onvoldoende faciliteiten of personeel, nodige concentratie van zorg, kosten, slechte samenwerking tussen disciplines, nodige taakherschikking, et cetera.

<sup>2</sup> Denk aan acties die noodzakelijk zijn voor implementatie, maar ook acties die mogelijk zijn om de implementatie te bevorderen. Denk bijvoorbeeld aan controleren aanbeveling tijdens kwaliteitsvisite, publicatie van de richtlijn, ontwikkelen van implementatietools, informeren van ziekenhuisbestuurders, regelen van goede vergoeding voor een bepaald type behandeling, maken van samenwerkingsafspraken.

<sup>3</sup> Wie de verantwoordelijkheden draagt voor implementatie van de aanbevelingen, zal tevens afhankelijk zijn van het niveau waarop zich barrières bevinden. Barrières op het niveau van de professional zullen vaak opgelost moeten worden door de beroepsvereniging. Barrières op het niveau van de organisatie zullen vaak onder verantwoordelijkheid van de ziekenhuisbestuurders vallen. Bij het oplossen van barrières op het niveau van het systeem zijn ook andere partijen, zoals de NZA en zorgverzekeraars, van belang.