

objectnummer 1142106 / subsidienummer 326693

## **toelichting baten en lasten 2018**

*bijlage bij de aanvraag instellingssubsidie 2018 van Perined  
bij het Ministerie van VWS, september 2017*

### **Woord vooraf**

Deze notitie geeft een toelichting van Perined op de aangevraagde instellingssubsidie 2018. deze toelichting zijn de activiteiten van Perined als A1, A2, B1 en B2 aangegeven; in het aanvraagformulier worden hiervoor automatisch aansluitende letters gecreëerd: A, B, C, D. Het overzicht baten en lasten toont alle inkomsten en uitgaven van Perined.

Met en bespreken: in de geboortezorg wordt de rol van de informatievoorziening steeds sterker. Perined vormt hier een essentieel onderdeel van. Ontwikkeling en realisering van audits, spiegelinformatie, benchmarking, indicatoren, sectorspecifieke standaarden, PREMs, PROMs, data-integratie, rapportages, onderzoeksbestanden: Perined realiseert dit, samen met de andere landelijke, regionale en lokale partijen, met dank aan de door het Ministerie geboden stabiele inkomensstroom.

Van een van de eerste kwaliteitsregistraties in de zorg heeft Perined zich 'qualitate qua' ontwikkeld tot een van de centrale spelers in de informatievoorziening van en voor de geboortezorg. Van cijfers naar instrumenten en aanbevelingen. Een noodzakelijke ontwikkeling die dermate arbeidsintensief is dat dit knelt met de huidige formatie. Het bestaande financieringskader is niet meer afdoende om de noodzakelijke taken optimaal uit te voeren. De Perined-begroting 2018 – en daarmee de voorliggende subsidieaanvraag – gaat voor optimale uitvoering van haar reguliere activiteiten voor het eerst buiten de vaste kaders. De hiervoor extra benodigde middelen zijn als B1 in de aanvraag opgenomen.

De geboortezorg is in beweging. Een gedegen informatievoorziening beweegt mee en maakt beweging mogelijk. Van sectorspecifiek naar zorgbreed. Perined levert daar samen met de andere data-brokers en CPZ haar bijdrage aan.



## Inhoud

Woord vooraf .....	1
1. Inleiding.....	2
2. Baten en lasten .....	3
2.1. Baten .....	3
2.2. Lasten.....	4
3. A: reguliere activiteiten ‘standaard’ en ‘eenheid van taal’ .....	4
3.1. A1: reguliere activiteit ‘standaard’ .....	5
3.2. A2: reguliere activiteit ‘eenheid van taal’ .....	7
4. B: aanvullende activiteiten ‘verdieping’ en ‘audit-project’ .....	8
4.1. B1: aanvullend ‘verdieping’ .....	9
4.2. B2: aanvullend ‘audit-project’ .....	11
5. Tot slot .....	12
Bijlage 1: Visie en Meerjarenplanning 2018 – 2022.....	13
Visie/Uitgangspunten .....	13
Meerjarenplanning 2018 – 2022 .....	13
Bijlage 2: ‘Audit uitvoering’ modelovereenkomst regioteams .....	17

## 1. Inleiding

Deze notitie betreft een toelichting op de baten en lasten inzake de 2018-activiteiten van Perined, op de aangevraagde instellingssubsidie 2018. Als bijlage 1 is de *visie/meerjarenplanning 2018–2022* bijgevoegd.

De indeling van de *activiteiten* is gelijk aan die in de subsidieaanvraag 2016. Deze kende – met een onderverdeling – twee activiteitengroepen:

- *A1: reguliere activiteiten ‘standaard’;*
- *A2: reguliere activiteiten ‘eenheid van taal’;*
- *B: aanvullende activiteit(en)*

De reguliere activiteiten (A) worden binnen de ‘reguliere’ instellingssubsidie aangevraagd. Zoals in het ‘woord vooraf’ aangegeven, gaat de voorliggende subsidieaanvraag voor een optimale invulling van haar reguliere activiteiten voor het eerst buiten de vaste financiële kaders. Hiervoor (B1) wordt aanvullend subsidie aangevraagd. Hiernaast bestaat er een extra activiteit B2. De aanvraag voor dit onderdeel B2 is afhankelijk van een ZonMw-subsidietoekenning. Voor komend jaar is uit andere reguliere bronnen geen zicht op extra inkomsten.

In de volgende paragraaf volgt eerst een toelichting op de baten en lasten, waarna in de paragrafen drie en vier – in meer detail – ingegaan wordt op de producten en lasten voor de reguliere, resp. de aanvullende activiteit(en).



## 2. Baten en lasten

### 2.1. Baten

De Stichting kent in 2018 de volgende baten:

#### **reguliere activiteiten**

Instellingssubsidie		1.619.279
<i>overige baten<sup>1</sup> bij instellingssubsidie</i>		
Bijdrage LVR1/verloskundigen-deel registratie	124.000	
Bijdrage LVR2/gynaecologen-deel registratie	150.000	
Bijdrage LNR/kinderartsen-deel registratie	124.000	
Overige bijdragen	14.721	
Bank- en depositorente	<u>1.000</u>	
		413.721
<i>subtotaal</i>		<b>2.033.000</b>
<b><i>aanvullende activiteiten</i></b>		
aangevuld met een verzoek om extra subsidie ad		548.000
		<u>548.000</u>
<i>Totaal</i>		<b>2.581.000</b>
		=====

De aangevraagde *instellingssubsidie* 2018 bedraagt voor het A-deel de voor 2017 toegekende instellingssubsidie (incl. de OVA-bijstelling 2017) ad € 1.619.279. Het A-deel is hierbij – evenals in de aanvraag voor 2017 – opgesplitst in een deel ‘regulier standaard’ (A1) en een deel ‘regulier eenheid van taal’ (A2).

Hiernaast wordt om een ophoging van de reguliere instellingssubsidie verzocht ad € 519.000 teneinde de eigen activiteiten meer verdieping te geven en optimaal uit te kunnen voeren (B1). Tevens wordt – afhankelijk van toekenning van een ZonMw-subsidieaanvraag – subsidie voor een aanvullende activiteit gevraagd ad € 29.000 (B2). Totaal aanvullend: € 548.000.

Onder de *overige baten* vallen met name bijdragen voor exploitatie en gedeeltelijke ontwikkeling van delen van de registratie: bijdragen van verloskundigen voor hun eerstelijns verloskundige deel (LVR1), bijdragen van ziekenhuizen voor het gynaecologische deel (LVR2) en bijdragen van kinderartsen voor het neonatologische deel (LNR). De ‘overige bijdragen’ betreffen met name de te realiseren bijdragen van externe gebruikers van data. Perined heeft – evenals vorig jaar – naast de egalisatiereserve geen reserve die aan de batenkant in te zetten is.

---

<sup>1</sup> De inkomsten die Perined naast de subsidie heeft, zijn al geruime tijd BTW-belast. Tegelijkertijd wordt van een aantal uitgaven, gericht op de exploitatie van de informatie-infrastructuur, de daarbij betaalde BTW teruggevraagd. De betreffende bedragen aan zowel de baten- als de lastenkant zijn groen weergegeven. Het mag duidelijk zijn dat deze baten en lasten uitdrukkelijk zonder BTW in het overzicht zijn opgenomen. Waar daar sprake van is, zijn de overige lasten met BTW weergegeven.



## 2.2. Lasten

De lasten zijn onderverdeeld in personeelslasten, materiële lasten en overige lasten, waarbij deze lasten op hun beurt weer verdeeld zijn over de activiteiten A1, A2, B1 en B2. Dit leidt tot het volgende overzicht.

	<i>totaal</i>	A1: regulier	A2: regulier	B1: aanvullend	B2: aanvullend
		'standaard'	'eenheid van taal'	'verdieping'	'audit-project'
Personeelslasten	1.182.000	752.000	23.000	383.000	24.000
Materiële lasten	316.000	272.000	3.000	40.000	1.000
Overige lasten	<u>1.083.000</u>	<u>920.000</u>	<u>63.000</u>	<u>96.000</u>	<u>4.000</u>
<i>Totaal</i>	<b>2.581.000</b>	<b>1.944.000</b>	<b>89.000</b>	<b>519.000</b>	<b>29.000</b>

## 3. A: reguliere activiteiten 'standaard' en 'eenheid van taal'

Het 'woord vooraf' schetste reeds de beweging in de geboortezorg en de positie van de informatievoorziening en Perined hierbij. Bijgevoegde visie/meerjarenplan 2018–2022 geeft voor deze Perined-activiteiten het nadere kader. Met als centrale (inmiddels met elkaar verbonden) taakgebieden 'audit' en 'registratie' zijn de reguliere activiteiten van Perined te kenschetsen als het (primair op VSV-niveau) leveren van adequate (spiegel)informatie, het borgen en verder ontwikkelen van audits, het ondersteunen van implementatie van mede op basis hiervan gesignaleerde verbetermogelijkheden, het ontwikkelen van meet- en beheersinstrumenten, het bijdragen aan standaarden zoals eenheid van taal, het voor diverse doelgroepen signaleren van trends en realiseren van indicatoren en kentallen over de stand van zaken in de Nederlandse geboortezorg, het faciliteren en waar nodig zelf uitvoeren van kwaliteitsanalyses en wetenschappelijk onderzoek, de verdere benutting van de goed functionerende centrale en decentrale infrastructuur teneinde meer aandacht te vestigen op de implementatie van aanbevelingen voortkomend uit zowel de registratie als de audit en vooral de uitbreiding van activiteiten gericht op (het faciliteren en stimuleren van) de kwaliteitsverbetering van de perinatale zorg in Nederland, langs de lijn van de – ook in de toekomst adequaat gefinancierde – goed functionerende centrale en decentrale infrastructuur: *naast cijfers tevens naar instrumenten en aanbevelingen, meten en bespreken; met andere data brokers waar mogelijk gezamenlijk die producten leveren waar klanten op dat moment behoefte aan hebben.*

In de subsidietoekenning 2017 werd gevraagd om expliciete verantwoording van de lasten voor de uitvoering van de taak 'borging eenheid van taal'. Deze lasten zijn om deze reden in de voorliggende aanvraag opnieuw afzonderlijk vermeld.



### 3.1. A1: reguliere activiteit 'standaard'

#### 3.1.1. Producten *activiteit A1*

Concreet worden met activiteit A1 de volgende producten opgeleverd:

##### Organisatie

- ondersteunen van VSV's en Regionale Consortia bij hun kwaliteitsbeleid
- borgen van centrale en decentrale infrastructuur met integratie van audits met registratieresultaten

##### Audit

- borgen en verder ontwikkelen van audit-uitvoering
- analyseren van uitgevoerde audits, formuleren van verbeterpunten en rapporteren over auditthema
- faciliteren implementatie van uit audit naar voren gekomen verbeteringen

##### Registratie

- leveren en verder ontwikkelen van spiegelinformatie waarin (landelijk vastgestelde) indicatoren
- koppelen en beschikbaar stellen van 2017-bestanden
- realiseren van o.a. jaarboek Perinatale Zorg in Nederland 2017, CBS/PRN-Statlinetabellen en diverse gegevensverstrekkingen

##### ICT

- exploiteren en innoveren van de landelijke ICT-infrastructuur
- verbeteren van website, rapportagemiddelen en gebruik
- verstrekken van informatie aan geregistreerden en berichtgevers.

Daar waar de omschrijving van de producten in vergelijking met voorgaande jaren niet verandert, gebeurt dit wel in inhoud en scope. Veranderingen in de geboortezorg als invoering van integrale zorg, c.q. implementatie van de Zorgstandaard, vereisen dat tijdig en to-the-point informatieproducten en ondersteunende instrumenten worden geleverd, in nauw overleg met landelijke, regionale en lokale klanten, alsmede met de collega data-brokers en CPZ. Hierbij wordt mede aangesloten bij (inter)nationale programma's als ICHOM en Registratie aan de Bron, alsmede – in het kader van de toenemende oriëntatie op cliënten – MedMij.

Dit vereist naast ICT-investering met name uitbreiding van personeel binnen de door Perined als 'informatiemanagement' aangeduide groep, waarbij voor deze scope noodzakelijke specifieke expertise aangetrokken moet worden. De hiervoor benodigde middelen zijn onder B1 aangegeven.

#### 3.1.2. Lasten *activiteit A1*

De onder A1 vallende reguliere activiteiten leiden in 2018 tot de volgende lasten, onderverdeeld in personeelslasten, materiële lasten en overige lasten.

##### 3.1.2.1. Personeelslasten *activiteit A1*

<i>functionarissen</i>		<i>lasten per jaar in euro</i>
'officemanagement' (1,85 fte)		137.000
loonkosten	101.000	
werkgeversdeel sociale lasten en pensioenpremie	22.000	
overige personeelskosten	10.000	
'informatiemanagement' (4,59 fte)		407.000
loonkosten	302.000	
werkgeversdeel sociale lasten en pensioenpremie	75.000	



overige personeelskosten	30.000	
directie/relatiemanagement (1,19 fte)		208.000
loonkosten	101.000	
werkgeversdeel sociale lasten en pensioenpremie	22.000	
overige personeelskosten	13.000	
management contract	72.000	
600 uren á € 121 per uur		
<b>totaal (7,63 fte)</b>		<b>752.000</b>

De personeelslasten zijn uitgesplitst in loonkosten, werkgeversdeel van sociale lasten en pensioenpremies en overige personeelslasten. De overige personeelslasten bestaan uit verzekeringen, reis- en verblijfskosten en vergoedingen. Overheadkosten zijn niet in de personeelslasten inbegrepen. Dergelijke kosten zijn kantoorlasten die onderdeel uitmaken van de materiële lasten.

Het 'informatiemanagement' richt zich zowel op het realiseren van het verwerken van de data, als op het samen met de gebruikers nader formuleren en invullen van de informatiebehoefte. Als projectleider/adviseur realiseren zij concreet en klantgericht voor gebruikers specifieke projecten op dit terrein. Voor deze senior functionarissen is op hoog niveau expertise vereist op zorginhoudelijk, informatie-technisch en communicatief terrein. Zicht is nodig op de waarde voor de kwaliteit van zorg van de eigen Perined-data in relatie met die van andere data-brokers, alsmede op de processen die rond informatiebehoefte en –voorziening een rol spelen.

Het 'officemanagement' richt zich naast het bureaumanagement op communicatie en redactie, financiële administratie en HRM.

### 3.1.2.2. Materiële lasten activiteit A1

<i>lastensoort</i>		<i>lasten per jaar in euro</i>
huisvestingslasten		84.000
kantoorlasten		141.000
Onderhoud en aanschaf klein ICT	38.000	
Trainings-, inspiratie- en contactdagen	37.000	
Overige kantoorlasten	66.000	
afschrijvingen		<u>47.000</u>
<b>totaal</b>		<b>272.000</b>

### 3.1.2.3. Overige lasten activiteit A1

<i>lastensoort</i>		<i>lasten per jaar in euro</i>
bijdrage aan regioteams <sup>2</sup>		340.000
Regio Amsterdam-AMC/VUmc		68.000
Regio Groningen		40.000
Regio Leiden		34.000
Regio Maastricht		23.000
Regio Nijmegen		29.000
Regio Rotterdam		54.000
Regio Utrecht		41.000
Regio Veldhoven		25.000

<sup>2</sup> Zie bijgevoegde in 2017 met alle negen regio's afgesloten overeenkomst; voor 2018 worden soortgelijke overeenkomsten afgesloten; exacte verdeling van financiële middelen volgt op basis van aantallen aangeleverde records.



Regio Zwolle		26.000	
bestuur, commissies en werkgroepen			85.000
exploitatie databanken			334.000
DTHS		238.000	
Dataverwerking en jaarafsluiting	26.000		
Voortgangscntrole	25.000		
Helpdesk, begeleiding en voorlichting	36.000		
Ondersteuning aanlevering, informatie- en gegevensverstrekking	25.000		
Correctief onderhoud centraal systeem	5.000		
Beheer databank, programmatuur en documentatie	15.000		
Begeleiding change- en releasemanagement	11.000		
Rapportage, overleg en service-level management	20.000		
MGRID Yearly license fee	30.000		
Gebruik rekencentrum OTAPP-omgeving	45.000		
ZoomBIM		96.000	
ontwikkeling en overig technisch beheer databanken			115.000
Aanlevermodaliteiten	47.000		
Datamarts	20.000		
Infrastructuur	19.000		
Bewerking indicatoren	29.000		
divers gebruik			46.000
Perined Insight	20.000		
Licenties, waaronder SAS	26.000		
<b>Totaal</b>			<b>920.000</b>

### 3.2. A2: reguliere activiteit 'eenheid van taal'

Goede zorg heeft goede informatie nodig. Binnen de kaders van de Informatiestandaard Geboortezorg (voorheen: 'PWD') wordt vastgelegd voor welke zorg in de perinatale keten welke informatie nodig is en wordt ervoor gezorgd dat deze informatie beschikbaar is, via uitwisseling van of toegang tot deze gegevens. Eenheid van Taal staat hierbij centraal. De Redactie Raad en Werkgroep Eenheid van Taal is een gezamenlijke activiteit van KNOV (verloskundigen), NVOG (gynaecologen), NVK (kinderartsen), LHV (huisartsen), BO Geboortezorg (kraamzorg), Perined, RIVM Centrum voor Bevolkingsonderzoek en expertisecentrum Nictiz. De PWD-informatiestandaard met het daaraan verbonden PrivacyRaamwerk is – tripartiet ondersteund – bij het Kwaliteitsinstituut / Zorginstituut Nederland gedeponereerd. Eenheid van Taal is daarmee een structureel, blijvend onderdeel van de kwaliteitsborging in de geboortezorg. In overleg met betrokken partijen faciliteert Perined de Redactieraad en Werkgroep Eenheid van Taal. Een en ander uiteraard in nauwe afstemming met mede-beheerspartner Nictiz, die hiervoor eveneens menskracht beschikbaar stelt.

De informatievoorziening in de geboortezorg is geen eiland. Was er in het verleden nog sprake van dat het merendeel van de gebruikte ICT-systemen zich richtte op de geboortezorg-markt, nu zijn het meer en meer zorgbrede systemen die gebruikt worden. Dit vereiste dat de in de geboortezorg gerealiseerde Eenheid van Taal afgestemd diende en dient te worden met de zorgbrede standaarden. Afstemming vindt inmiddels plaats met het programma Registratie aan de Bron en de daaraan verbonden Basisgegevensset Zorg (BGZ). Omdat in de geboortezorg de Eenheid van Taal al geworteld is, betekent deze afstemming niet alleen uniformering van gebruikte definities, maar ook inbreng van de concreet in de geboortezorg opgebouwde deskundigheid. Hiernaast en in het verlengde hiervan zal bij de doorontwikkeling van de standaarden komend jaar tevens aansluiting gezocht worden bij MedMij: zie ook B1.



Afzonderlijk punt van aandacht voor Perined is de introductie van de AVG (Algemene Verordening Gegevensbescherming) in mei '18. Een inventarisatie heeft reeds plaatsgevonden van de effecten van deze wijziging van de privacy-wetgeving. Samen met de overige landelijke partijen zal het PrivacyRaamwerk Geboortezorg en de onderliggende documenten waar nodig op de veranderingen in wet- en regelgeving worden aangepast.

### 3.2.1. Producten *activiteit A2*

Concreet worden met activiteit A2 i.s.m. Nictiz de volgende producten opgeleverd:

- in stand houden RedactieRaad en Werkgroep Eenheid van Taal
- updates ontwikkelen voor woordenboek
- overige documenten waar nodig updaten en beschikbaar houden voor gebruik
- ontwikkelingen rond privacy bijhouden (waaronder de invoering van de AVG) en waar nodig PrivacyRaamwerk aanpassen.

### 3.2.2. Lasten *activiteit A2*

Deze reguliere activiteiten leiden in 2018 tot de volgende lasten, onderverdeeld in personeelslasten, materiële lasten en overige lasten.

<i>Personeelslasten</i>		23.000
Inzet kwaliteits-/datamanager 0,2 fte		
loonkosten	14.000	
werkgeversdeel sociale lasten en pensioenpremie	3.000	
overige personeelskosten	1.000	
Inzet officemanager 0,1 fte		
loonkosten	4.000	
werkgeversdeel sociale lasten en pensioenpremie / overige pers.	1.000	
<i>Materiële lasten</i>		3.000
Overige kantoorlasten	3.000	
<i>Overige lasten</i>		63.000
ICT	4.000	
Vacatiegelden Werkgroep Eenheid van Taal	59.000	
inzet zorgverleners 425 uren á € 139		
		-----
<b>totaal</b>		<b>89.000</b>
		=====

## 4. B: aanvullende activiteiten 'verdieping' en 'audit-project'

De aanvullende activiteiten betreffen twee activiteiten: de optimale uitvoering van reguliere activiteiten (B1), alsmede activiteit B2: de Perined-bijdrage aan een bij ZonMw ingediend onderzoeksproject.





## 4.1. B1: aanvullend 'verdieping'

### 4.1.1. Producten *activiteit B1*

Concreet wordt met activiteit B1 optimale uitvoering, c.q. verdieping opgeleverd van de reeds bij A1 opgegeven standaardproducten, met name wat betreft de *schuin weergegeven* producten:

#### Organisatie

- *ondersteunen van VSV's en Regionale Consortia bij hun kwaliteitsbeleid*
- borgen van centrale en decentrale infrastructuur met *integratie van audits met registratieresultaten*

#### Audit

- borgen en verder ontwikkelen van audit-uitvoering
- analyseren van uitgevoerde audits, formuleren van verbeterpunten en rapporteren over auditthema
- *faciliteren implementatie van uit audit naar voren gekomen verbeteringen*

#### Registratie

- leveren en *verder ontwikkelen van spiegelinformatie* waarin (landelijk vastgestelde) indicatoren
- koppelen en beschikbaar stellen van 2017-bestanden
- realiseren van o.a. jaarboek Perinatale Zorg in Nederland 2017, CBS/PRN-Statlinetabellen en diverse gegevensverstrekkingen

#### ICT

- exploiteren en *innoveren van de landelijke ICT-infrastructureur*
- *verbeteren van website, rapportagemiddelen en gebruik*
- verstrekken van informatie aan geregistreerden en berichtgevers.

Daar waar de omschrijving van de standaard-producten in vergelijking met voorgaande jaren niet verandert, gebeurt dit wel in inhoud en scope. Veranderingen in de geboortezorg als invoering van integrale zorg, c.q. implementatie van de Zorgstandaard, vereisen dat tijdig en to-the-point informatieproducten en ondersteunende instrumenten worden geleverd, in nauw overleg met landelijke, regionale en lokale klanten, alsmede met de collega data-brokers en CPZ.

Belangrijk hierbij is niet alleen de bij A2 reeds gemelde aansluiting bij Registratie aan de Bron en de BGZ, maar ook de toenemende oriëntatie op de patiënten/consumenten. Al jaren wordt bij Perined samen met o.a. de Patiëntenfederatie vorm gegeven aan de indicatoren, met recent ook de oriëntatie op ICHOM. Het 'in de lucht houden' van cliëntervaringslijsten, PREMs, PROMs zijn en worden onderdeel van het dienstenpakket van Perined. Bij de audit wordt gewerkt aan de ontwikkeling van ouderinbreng. Bij de verbreding van de in de geboortezorg gebruikte standaarden en de verdere ontwikkeling van ondersteunende systemen zal komend jaar ook aansluiting gezocht worden bij MedMij.

Dit vereist naast ICT-investering met name uitbreiding van personeel binnen de door Perined als 'informatiemanagement' aangeduide groep, waarbij voor deze scope noodzakelijke specifieke expertise aangetrokken moet worden. De hiervoor benodigde middelen zijn hier onder B1 aangegeven.

### 4.1.2. Lasten *activiteit B1*

De onder B1 vallende optimale uitvoering van reguliere activiteiten leiden in 2018 tot de volgende lasten, onderverdeeld in personeelslasten, materiële lasten en overige lasten.



#### 4.1.2.1. Personeelslasten *activiteit B1*

<i>functionarissen</i>		<i>lasten per jaar in euro</i>
'officemanagement' (0,5 fte)		37.000
loonkosten	27.000	
werkgeversdeel sociale lasten en pensioenpremie	7.000	
overige personeelskosten	3.000	
'informatiemanagement' (3,9 fte)		346.000
loonkosten	256.000	
werkgeversdeel sociale lasten en pensioenpremie	63.000	
overige personeelskosten	27.000	
<i>totaal (4,4 fte)</i>		<b>383.000</b>

De personeelslasten zijn uitgesplitst in loonkosten, werkgeversdeel van sociale lasten en pensioenpremies en overige personeelslasten. De overige personeelslasten bestaan uit verzekeringen, reis- en verblijfskosten en vergoedingen. Overheadkosten zijn niet in de personeelslasten inbegrepen. Dergelijke kosten zijn kantoorlasten die onderdeel uitmaken van de materiële lasten.

Het '*informatiemanagement*' richt zich zowel op het realiseren van het verwerken van de data, als op het samen met de gebruikers nader formuleren en invullen van de informatiebehoefte. Als projectleider/adviseur realiseren zij concreet en klantgericht voor gebruikers specifieke projecten op dit terrein. Voor deze senior functionarissen is op hoog niveau expertise vereist op zorginhoudelijk, informatie-technisch en communicatief terrein. Zicht is nodig op de waarde voor de kwaliteit van zorg van de eigen Perined-data in relatie met die van andere data-brokers, alsmede op de processen die rond informatiebehoefte en –voorziening een rol spelen.

Het '*officemanagement*' richt zich naast het bureaumanagement op communicatie en redactie, financiële administratie en HRM.

#### 4.1.2.2. Materiële lasten *activiteit B1*

<i>lastensoort</i>		<i>lasten per jaar in euro</i>
huisvestingslasten		8.000
kantoorlasten		32.000
Onderhoud en aanschaf klein ICT	16.000	
Overige kantoorlasten	16.000	
		<b>40.000</b>

#### 4.1.2.3. Overige lasten *activiteit B1*

<i>lastensoort</i>		<i>lasten per jaar in euro</i>
ontwikkeling en overig technisch beheer databanken		83.000
Aanlevermodaliteiten	5.000	
Datamarts	78.000	
divers gebruik		13.000
Perined Insight'	5.000	
Licenties, waaronder SAS	8.000	
<i>Totaal</i>		<b>96.000</b>



=====

## 4.2. B2: aanvullend ‘audit-project’

### 4.2.1. Producten activiteit B2

Onder activiteit B2 valt de Perined-bijdrage aan een bij ZonMw ingediend onderzoeksproject: *Nationwide implementation of ACTion: Audit generated Changes in perinatal care using “Tailored” implementation strategies*. Dit project vergt – bij honorering<sup>3</sup> – over een periode van vier jaar een eigen bijdrage van € 110.500. Aangezien Perined naast de egaliseringsreserve niet over eigen middelen beschikt, wordt hiervoor de komende vier jaar een aanvraag voor aanvullende subsidie voor ingediend, ad € 28.000 per jaar. Wanneer dit project uitgerold wordt, levert het in de vierjarige projectperiode de producten op die in onderstaande projectsamenvatting zijn weergegeven. Perined levert hier een bijdrage aan, m.n. in de vorm van inzet van analysecapaciteit en andere ondersteuning.

#### **Samenvatting / Summary**

*BACKGROUND: The ACTion-project has demonstrated that tailored implementation of the ACTion-instrument facilitates implementing perinatal care improvements in perinatal cooperation units (PCUs) in the Northern region of the Netherlands.*

*INTERVENTION: Implementation of the (modified) ACTion-instrument in all regions.*

#### **AIM:**

- 1. To evaluate the regional and local use of the (modified) ACTion-instrument after nationwide implementation.*
- 2. To assess whether the status of local perinatal collaboration – at the moment of introduction of the (modified) ACTion-instrument – is related to the use and effectiveness of the (modified) ACTion-instrument.*

*PRIMARY OUTCOME: The percentage of completed implementations of suggestions for perinatal care improvement as concluded from the local Perinatal Audit in the PCUs, compared to baseline (2017). Analyses by region and by level of perinatal collaboration.*

*SECONDARY OUTCOME: Experiences of caregivers, also analysed by region and by level of collaboration. Toolkit for exchanging best practices.*

*SAMPLE SIZE: all ca. 80 perinatal cooperation units.*

### 4.2.2 Lasten activiteit B2

Uitgesplitst in personeel, materieel en overig hier een overzicht van de lasten in 2018 voor deze aanvullende activiteit.

activiteit	soorten lasten per jaar in euro			
	<i><b>totaal</b></i>	<i><b>personeel</b></i>	<i><b>materieel</b></i>	<i><b>overig</b></i>
Bijdrage ACTion-project	28.000	24.000	1.000	3.000

<sup>3</sup> Wanneer geen toekenning door ZonMw plaats vindt, vervalt deze aanvraag derhalve.



## 5. Tot slot

In nauwe afstemming met beroepsverenigingen, CPZ, zorgverzekeraars, collega databrokers en andere betrokken partijen beoogt Perined met steun van uw Ministerie door uitvoering van bovengenoemde activiteiten in 2018 de geboortezorg adequaat te ondersteunen bij de kwaliteitsverbetering en zo een bijdrage te leveren aan een betere zorg voor zwangere/moeder en kind.



## Bijlage 1: Visie en Meerjarenplanning 2018 – 2022

Dit document bouwt voort op de Visie en Meerjarenplanning 2017 – 2021, zoals bij de subsidieaanvraag 2017 ingediend. Allereerst wordt de visie geschetst, waarna de meerjarenplanning voor de komende vijf jaar wordt geschetst.

### Visie/Uitgangspunten

Perined is in 2015 voortgekomen uit de stichtingen Perinatale Registratie Nederland (PRN) en Perinatale Audit Nederland (PAN). De doelen en activiteiten van PRN en PAN zijn door Perined onverminderd voortgezet. De doelstelling en activiteiten van Perined zijn echter meer dan de optelsom.

Perined heeft als primaire doelstelling om de kwaliteit van de perinatale zorgverlening in Nederland te borgen en te vergroten. Dit is verankerd in de statuten van de stichting. De activiteiten van Perined, waaronder de perinatale registratie en de perinatale audit, staan in het teken van deze primaire doelstelling. Perined is bij uitstek een organisatie die activiteiten ontplooit met, voor en door zorgverleners en de organisaties (VSV's en regio's) waarvan zij deel uitmaken. Activiteiten die erop gericht zijn om zorgverleners te faciliteren en ondersteunen bij het verkrijgen van inzicht in de kwaliteit van de door hen geleverde zorg, het identificeren van verbetermogelijkheden en de implementatie daarvan. Andere activiteiten dan het faciliteren van de registratie en de audit, die op een doeltreffende en doelmatige wijze kunnen bijdragen aan deze doelstelling worden dan ook nadrukkelijk in overweging genomen.

Bij deze overwegingen spelen een aantal zaken een rol. Dit betreft vooral de rol en positie van Perined ten opzichte van andere actoren in het perinatale veld. De doelen, rollen, taken en verantwoordelijkheden van zorgverleners, de organisaties waarvan zij deel uitmaken, beroepsverenigingen, beleidsmakers, toezichthouders, financiers en anderen vormen voor Perined een belangrijk uitgangspunt. Perined voert haar taken vanzelfsprekend uit binnen de kaders van het beleid van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport en in lijn met de adviezen van de Stuurgroep Zwangerschap en Geboorte. In nauwe afstemming met het CPZ en rekening houdend met de rollen en positie van andere actoren, zoals de zorgverzekeraars, Zorginstituut Nederland, RIVM, NZa, IGZ, ZonMW en in het bijzonder de beroepsverenigingen. De huidige ontwikkeling en de invoering van integrale geboortezorg maakt dat ook andere actoren in de nabije toekomst zullen worden betrokken, waaronder kraamzorg. Ook de rol en positie van cliënten en cliëntenorganisaties zal door Perined worden geadresseerd in de komende jaren. Telkens zoekend naar de best mogelijke aansluiting op activiteiten die reeds in gang zijn gezet, de daaruit voortvloeiende behoeften en resultaten die al zijn geboekt.

Perined wil vanuit deze uitgangspunten maximaal bijdragen aan de borging en vergroting van de kwaliteit van de perinatale zorgverlening in Nederland. Maximaal effect en efficiëntie kan alleen worden bereikt als dat in onderlinge samenhang en samenwerking met zorgverleners en andere actoren plaats vindt.

### Meerjarenplanning 2018 – 2022

#### Algemeen

De uitvoering van de adviezen van de stuurgroep Zwangerschap en Geboorte, de plannen rond de invoering van integrale geboortezorg, alsmede de implementatie van de Zorgstandaard en de Informatiestandaard, zijn geen sinecure. In de 2016-versie van de meerjarenplanning werd in dit verband de Minister geciteerd: "Makkelijk is de omslag evenwel niet. Het professionaliserings-traject heeft inhoudelijke, organisatorische,



bestuurlijke en financiële aspecten.” Veel van de activiteiten die gericht zijn op de vergroting van de kwaliteit van de perinatale zorgverlening in Nederland zijn kader stellend en richtinggevend. De daadwerkelijke verandering moet worden gerealiseerd door de individuele zorgverleners en de organisaties waarvan zij deel (gaan) uitmaken. Voor Perined is hierbij een rol als ‘informatie-broker’ weggelegd. Naast het genereren van kennis ligt de focus meer en meer op het toepassen van de opgedane kennis in de dagelijkse praktijk van zorgverleners.

Mede voortbouwend op het werk van de CPZ/Perined Taskforce van het Programma Transitie Geboortezorg, ondersteunt CPZ de regio's in dit traject. Perined sluit daar nauw op aan en ondersteunt zorgverleners in de dagelijkse praktijk bij het realiseren van de noodzakelijke veranderingen. De registratie en de audit zijn belangrijke instrumenten, die in de afgelopen jaren concrete verbetermogelijkheden voor de dagelijkse praktijk van zorgverleners hebben opgeleverd. De implementatie van (zelfs concrete) verbeteringen is evenwel moeilijk. Daar zijn diverse redenen voor. De veelheid, variëteit en complexiteit van veranderingen die op dit moment landelijk, regionaal en lokaal plaatsvinden is één van de redenen. Gebrek aan tijd, middelen en competenties is een tweede reden. De vanzelfsprekende focus van zorgverleners op de dagelijkse zorgpraktijk is een derde. Daar komt bij dat er beperkte uitwisseling van best practices plaatsvindt en de opvolging van aanbevelingen te weinig wordt bewaakt en gevolgd. De afgelopen jaren zijn al stappen gezet om dit te verbeteren, de komende jaren wordt dit gecontinueerd.

Zorgverleners hebben een dringende behoefte aan ondersteuning om te komen tot een eenduidige en concrete definitie van de verbeteringen die zij in hun dagelijkse praktijk willen doorvoeren. De veelheid, diversiteit en complexiteit van landelijke, regionale en lokale verbetermogelijkheden en –verplichtingen dient te worden vereenvoudigd en geconcretiseerd naar de dagelijkse zorgpraktijk. De verbetermogelijkheden moeten in onderlinge samenhang worden gebracht en vertaald naar concrete plannen van aanpak. Taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden moeten worden belegd met zicht op en beschikbaarheid van de benodigde competenties en middelen. Perined wil en kan daarin nadrukkelijk een rol spelen. Door haar landelijke dekking is Perined bovendien in staat om een rol te spelen bij de uitwisseling van kennis en ervaring en ervoor te zorgen dat het wiel niet telkens opnieuw hoeft te worden uitgevonden. Geïntegreerde verbeteringen en ontwikkelde oplossingen bij het ene VSV zijn van grote waarde voor andere VSV's. Perined kan eveneens een rol spelen bij het volgen van de realisatie en bijdragen aan de effectivering van beoogde resultaten. Het instrument van de perinatale audit is zeer goed bruikbaar om de realisatie en het effect van verbeteractiviteiten inzichtelijk maken in de dagelijkse zorgpraktijk. De wijze waarop de perinatale audit is opgezet maakte het mogelijk om niet alleen casus met een minder goede afloop te behandelen. Ook de bespreking van benchmarks, spiegelinformatie en indicatoren, alsmede de voortgang van de implementatie en het effect van verbeteringen blijken geschikte onderwerpen om te adresseren met de reeds beschikbare infrastructuur van de perinatale audit. Op deze wijze faciliteert en stimuleert Perined zorgverleners de PDCA-cyclus in hun dagelijkse praktijk te sluiten. Hiermee ontstaat een adequaat functionerende kwaliteitsinfrastructuur. VSV's staan centraal in deze kwaliteitsinfrastructuur. Hiernaast maken ook de regionale consortia, de andere landelijke informatie-brokers en CPZ deel uit van dit netwerk.

De activiteiten van Perined vallen uiteen in de volgende categorieën: faciliteren en stimuleren van registratie, audit en implementatie. Afzonderlijk wordt stilgestaan bij de Eenheid van Taal. Hieronder wordt op deze categorieën nader ingegaan.

### **Perinatale registratie en meer**

Veilige, juiste, tijdige en volledige vastlegging van perinatale gegevens blijft een belangrijke doelstelling van Perined. Het gebruik maken van deze gegevens evenzeer. Al zo'n dertig jaar



wordt de registratie gebruikt voor het verrichten van onderzoek. Al vele jaren is het ook mogelijk om gebruik te maken van onderlinge vergelijkingen (benchmarks en spiegelinformatie) en indicatoren.

Perined is hard aan het werk om dit jaar en de komende jaren op beide punten belangrijke verbeteringen te realiseren. De juistheid, tijdigheid en volledigheid van de perinatale registratie moet worden verbeterd. Gewerkt wordt aan verbreding van de registratie met onder meer gegevens van de kraamzorg en het perspectief van cliënten.

Met de invoering van de Eenheid van Taal (en andere verworvenheden uit het PWD-traject) wordt de efficiëntie, juistheid, volledigheid en tijdigheid van de perinatale registratie verder verbeterd. Perined ziet het behoud van Eenheid van Taal (*zie hierna*) als een essentiële ontwikkeling, ook de komende jaren. Opgemerkt moet worden dat de invoering van Eenheid van Taal op de eerste plaats essentieel is voor de verbetering van de kwaliteit van de perinatale zorgverlening in Nederland.

Afzonderlijk punt van aandacht voor Perined is de introductie van de AVG (Algemene Verordening Gegevensbescherming) in mei '18. Een inventarisatie heeft reeds plaatsgevonden van de effecten van deze wijziging van de privacy-wetgeving. Samen met de overige landelijke partijen zal het PrivacyRaamwerk Geboortezorg en de onderliggende documenten waar nodig op de veranderingen in wet- en regelgeving worden aangepast.

De informatiebeveiliging en het waarborgen van de privacy van gegevens is altijd van groot belang geweest. In de komende jaren zal Perined verder professionaliseren en zich blijven conformeren aan de internationale standaard voor informatiebeveiliging. Nu is Perined reeds ISO 27001- en NEN 7510-gecertificeerd. Gewerkt wordt aan ISO 9001-certificering.

Ook de verdere ontwikkeling van Perined Insight, incl. indicatoren staan in de komende jaren hoog op de agenda. Perined heeft de veldpartijen bijeen gebracht in de werkgroep Kaderontwikkeling Monitoring Kwaliteit Perinatale Zorg en zal het ingezette beleid voortzetten en intensiveren. Er wordt zo in de geboortezorg één set met ketenindicatoren uitgerold, waarvan het gebruik wordt bevorderd. Naar het zich laat aanzien zal Perined een bijdrage leveren aan de uitrol van de NPS (de door het ZorgInstituut vastgestelde PREM voor de geboortezorg), alsmede – in samenwerking met de Nederlandse ICHOM Moeder en Kind-organisatie – aan de introductie en uitrol van ICHOM in de geboortezorg. Hierbij zal Perined mede voor verdere analyse en koppeling met de registratie zorg dragen. Dit zijn belangrijke speerpunten in het meerjarenbeleid van Perined.

### **Perinatale audit en meer**

De perinatale audit is niet meer weg te denken in de perinatale zorg in Nederland. De multidisciplinaire VSV-brede bespreking van casus in een veilige omgeving geeft veel vertrouwen en mogelijkheden voor verbetering van de zorg. De uitvoering wordt verbeterd. Stroomlijning van het proces en verbeterde geautomatiseerde ondersteuning. De kwaliteit van de audit vertoont nog steeds te veel verschillen tussen regio's en VSV's. In combinatie met de beperkte verzilvering van het verbeterpotentieel dat uit de audit voortkomt, dient zich een kosten/baten vraagstuk aan. De afstemming tussen de regionaal gefaciliteerde perinatale audit en andere regionale activiteiten en projecten (zoals de regionale consortia in het kader van het ZonMw onderzoeksprogramma) is inmiddels in gang gezet, maar vraagt om verbetering. Deze onderwerpen staan de komende jaren hoog op de agenda van Perined.

Desalniettemin staat de landelijke organisatie samen met negen regionale teams nu al garant voor de periodieke uitvoering van perinatale audits in alle VSV's. De multidisciplinaire opzet, de regionale structuur, de logistiek, processen, geautomatiseerde ondersteuning, opleiding en landelijke en regionale bijeenkomsten maken onderdeel uit van – zoals indertijd door de Inspectie geformuleerd – 'het geheim van PAN'. Perined wendt deze solide infrastructuur aan om ook andere auditbijeenkomsten te organiseren.



De VSV-brede bespreking van indicatoren en spiegelinformatie, de uitwisseling van best practices en het volgen van de implementatie en effecten van verbeteringen zijn onderwerpen, die Perined adresseert en inpast in de bestaande succesvolle infrastructuur.

### **Faciliteren en stimuleren van de implementatie van verbeteringen**

Naast de registratie en de audit zijn er diverse andere bronnen van waaruit VSV's verbetermogelijkheden identificeren. Zorgverleners en VSV's hebben hun eigen eisen en wensen en gaan verplichtingen aan met derden, waaronder zorgverzekeraars om de kwaliteit van de zorgverlening te vergroten. De implementatie van verbeteringen is en blijft de eigen verantwoordelijkheid van zorgverleners en de organisaties waarvan zij deel uitmaken. Perined gaat ook de komende jaren een faciliterende en stimulerende rol vervullen teneinde het beschikbare verbeterpotentieel te verzilveren binnen de dagelijkse perinatale zorgpraktijk. Hierbij wordt in nauwe samenwerking met CPZ voortgebouwd op de resultaten van de CPZ/Perined Taskforce van het Programma Integratie Geboortezorg. Perined richt zich in het verlengde hiervan op de verbetermogelijkheden die voortvloeien uit de registratie en de audit. Het in onderlinge samenhang identificeren en inventariseren van verbeteringen binnen VSV's wordt zo door Perined ondersteund en ingepast in de bestaande infrastructuur. Succesvolle implementatie van verbeteringen zal hierdoor in toenemende mate plaatsvinden. Vanuit Perined en de negen ZonMw/Audit-regio's kan belangrijk worden bijgedragen om concrete verbeteringen op VSV-niveau in onderlinge samenhang en passend binnen de landelijke en regionale ontwikkelingen (waaronder de CPZ-Zorgstandaard Integrale Geboortezorg) te realiseren. Op deze wijze draagt Perined bij aan het ontstaan van een adequaat functionerende regionale en lokale kwaliteitsinfrastructuur.

### **Eenheid van Taal**

Het is evident dat de invoering van Eenheid van Taal en andere onderdelen van de binnen het PWD-programma gerealiseerde Informatiestandaard Geboortezorg van essentieel belang zijn voor de kwaliteitsverbetering van de perinatale zorg. De uitkomsten van de perinatale audit bevestigen dat problemen voorkomen hadden kunnen worden door betere communicatie. De invoering van eenheid van taal, eenmalige vastlegging aan de bron en gestandaardiseerde elektronische gegevensoverdracht zorgt voor betere gegevensuitwisseling tussen betrokken zorgverleners in de perinatale zorg, waardoor de communicatie onder meer bij (acute) overdrachtmomenten verbetert: de juiste informatie op de juiste plaats. Landelijke invoering van de Eenheid van Taal vergroot tevens de mogelijkheden voor landelijk, regionaal en lokaal onderzoek en vergelijkingen. Eenheid van Taal is een essentiële randvoorwaarde om de informatievoorziening, communicatie en samenwerking in de gehele keten van de geboortezorg te verbeteren.

Perined spant zich maximaal in om samen met betrokken veldpartijen de invoering te borgen van Eenheid van Taal (het Woordenboek) en andere onderdelen van de Informatiestandaard Geboortezorg. Mede op verzoek van Beroepsverenigingen en RIVM / Centrum voor Bevolkingsonderzoek werken Perined en Nictiz zo aan borging en uitbouw van deze Eenheid van Taal. Inmiddels volgt het merendeel van de ICT-systemen in de geboortezorg deze Eenheid van Taal.

De informatievoorziening in de geboortezorg is geen eiland. Was er in het verleden nog sprake van dat het merendeel van de gebruikte ICT-systemen zich richtte op de geboortezorg-markt, nu zijn het meer en meer zorgbrede systemen die gebruikt worden. Dit vereiste dat de in de geboortezorg gerealiseerde Eenheid van Taal afgestemd diende en dient te worden met de zorgbrede standaarden. Afstemming vindt inmiddels plaats met het programma Registratie aan de Bron en de daaraan verbonden Basisgegevensset Zorg (BGZ). Omdat in de geboortezorg de Eenheid van Taal al geworteld is, betekent deze afstemming niet alleen uniformering van gebruikte definities, maar ook inbreng van de concreet in de geboortezorg opgebouwde deskundigheid. Hiernaast en in het verlengde hiervan zal bij de doorontwikkeling van de standaarden komend jaar tevens aansluiting gezocht worden bij MedMij.





## Bijlage 2: 'Audit uitvoering' modelovereenkomst regioteams

### **SAMENWERKINGSOVEREENKOMST**

tussen

**Perined te Utrecht**

en

**Regioteam perinatale audit te**

.....

inzake

Begeleiding van de perinatale audit

in de regio

.....

In verband met de bijdrage aan de landelijke uitvoering van de perinatale audit in Nederland komen



## **ONDERGETEKENDEN**

Het ..... gevestigd aan ..... te ....., hierbij rechtsgeldig vertegenwoordigd door de .....(hierna te noemen ..... en: "Opdrachtnemer")

en

De stichting Perined, gevestigd aan de Mercatorlaan 1200 te Utrecht, hierbij rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer M. Groesz, directeur,

het volgende overeen:

## **OVERWEGENDE**

1. Dat de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport heeft besloten tot uitvoering van een landelijk systeem van perinatale audit en Perined heeft gevraagd zorg te dragen voor de begeleiding van dit systeem.
2. Dat de regionale organisatiestructuur aansluit bij de bestaande opleiding en verwijzingsstructuur rond de tien erkende perinatologische centra.
3. Dat tien regioteams de coördinatie van perinatale audits in hun verzorgingsgebied op zich nemen en daarin gefaciliteerd worden door Perined
4. Dat de medische coördinatie van de activiteiten van een van de regioteams berust bij het .....
5. Dat partijen uitdrukkelijk beogen geen arbeidsovereenkomst tussen Perined en het personeel van het ..... te laten ontstaan. Het personeel is uitsluitend werkzaam onder leiding en toezicht van Opdrachtnemer. Het ..... zal de diensten bovendien geheel zelfstandig uitvoeren.
6. Dat partijen de gemaakte afspraken over de samenwerking tussen Perined en het ..... schriftelijk in deze overeenkomst willen vastleggen.



## VERKLAREN HET NAVOLGENDE TE ZIJN OVEREENGEKOMEN

### Artikel 1. Begripsbepalingen

- a. Stichting Perined, gevestigd te Utrecht neemt de landelijke coördinatie op zich, zorgt voor ontwikkeling van instrumenten en trainingen en bewaakt de voortgang.
- b. Regioteams: teams die de organisatie van lokale perinatale audits coördineren en ondersteunen. Zij zijn geformeerd rond de tien perinatologische centra in Nederland.
- c. Het Platform Regioteams bestaat uit de voorzitters, vicevoorzitters en regiocoördinatoren van de 10 regioteams. Het Platform Regioteams vergadert in aanwezigheid van in ieder geval de directeur en een medewerker van het landelijk bureau van Perined.

### Artikel 2. Kenmerk en bijlage van de overeenkomst

2.1. Deze overeenkomst kan worden aangehaald onder het volgende kenmerk ...../004-2016/MG/WB

2.2. De volgende bijlage maakt integraal deel uit van deze overeenkomst.

Bijlage 1 - Taken en budget voor het regioteam ..... 2016

Indien deze documenten met elkaar in tegenspraak zijn en/of tot een geschil leiden tussen partijen, dan prevaleert de overeenkomst boven de bijlage.

### Artikel 3. Voorwerp van de samenwerking

- 3.1. Perined en het ..... zullen op basis van deze overeenkomst samenwerken aan de invoering van lokale en regionale audits in het adherentiegebied van ....., zoals beschreven in bijlage 1.
- 3.2. Het ..... verplicht zich de taken op het gebied van de invoering van perinatale audit, inclusief voortgangsrapportages, te verrichten met inachtneming van bijlage 1 bij deze overeenkomst.
- 3.3. Opdrachtnemer verplicht zich de dienstverlening, de tussenrapportage en de eindrapportage zorgvuldig en vakbekwaam te verrichten.

### Artikel 4. Verslaglegging

Het ..... maakt gebruik van het Perinatale Audit Registratie Systeem (PARS) voor vastlegging van gegevens over de activiteiten van het regioteam.

Het ..... kan deze gegevens gebruiken voor haar jaarverslag. Ook Perined maakt gebruik van deze gegevens, voor landelijke monitoring van de auditactiviteiten in Nederland.



#### **Artikel 5. Vergoeding voor activiteiten van het regioteam**

De vergoeding voor het regioteam is naar rato van het aantal geboorten en aantal ziekenhuizen in het adherentiegebied (zie bijlage 1) en bedoeld voor:

- de bijeenkomsten van het regioteam met het Perined bureau (2x per jaar)
- de inzet van de regiovoorzitter binnen de eigen regio
- de inzet van de regiocoördinator
- begeleiding van lokale audits
- voorbereiding en begeleiding van een regionale bijeenkomst (1x per jaar)
- reiskosten
- bijdrage aan logistieke kosten.

Op basis van het aantal geboorten en aantal ziekenhuizen in het adherentiegebied bedraagt de vergoeding voor 2016 € .....,- (inclusief BTW).

#### **Artikel 6. Totstandkoming, tijdsplanning en/of duur van de overeenkomst**

Deze samenwerkingsovereenkomst beslaat de periode 1 januari 2016 tot en met 31 december 2016

#### **Artikel 7. Verschuldigdheid en betaling**

Perined zal het in artikel 5 verschuldigde bedrag overboeken op rekeningnummer .....na ontvangst van de door beide partijen ondertekende onderliggende overeenkomst;

Aldus op de laatste van de twee hierna genoemde data overeengekomen en in tweevoud ondertekend,

te Utrecht, d.d

te ....., d.d. .... 2017

de heer M. Groesz,  
directeur Perined

.....