Bijlage II. Fasen van ontwikkeling

Voor de ontwikkeling van deze handreiking zijn drie hoofdfases doorlopen: Voorbereidingsfase, ontwikkelfase en afrondingsfase. De AQUA leidraad (AQUA, 2014) is toegepast als framework.

Hierna volgt een schematisch overzicht van hoe de activiteiten genoemd in de AQUA-leidraad zijn opgepakt in de verschillende (sub)fasen van dit ontwikkeltraject.

	I. VOORBEREIDINGSFASE		
Activiteiten volgens AQUA	**Gerelateerde sub fasen in dit project**	**Fasering**	**Uitvoerders***
Het onderwerp, het doel en de doelgroep worden vastgesteld	Ontwikkeling projectvoorstel	Begin 2016	Aanvragers vanuit HAN, NIVEL en EPZ-en
De initiatiefnemer identificeert de betrokken beroepsorganisaties en organisaties van zorggebruikers	Ia. Nadere identificatie van stakeholders	Medio 2016	Projectgroep, in overleg met ZonMw en V&VN
De primair betrokken organisaties stellen de werkwijze vast Bij alle fasen van de ontwikkeling zijn inhoudsdeskundigen, ervaringsdeskundigen en methodologische experts betrokken Oneigenlijke beïnvloeding door belangenverstrengeling moet worden voorkomen	Ib. Nadere inrichting projectstructuur. Gezien de korte doorlooptijd van dit project, wordt gekozen voor een 'lean' projectorganisatie waarin naast de uitvoerende projectgroep een bredere adviesgroep wordt samengesteld (zie bijlage I voor de leden) De leden van project- en adviesgroep nemen veelal deel als vertegenwoordigers van hun organisaties (zie	Medio 2016	Projectgroep, in overleg met ZonMw en V&VN

	bijlage I). Zij hebben geen commerciële belangen		
	II ONTWIKKELFASE		
Het ontwikkelen start met een knelpuntenanalyse Op grond van een knelpuntenanalyse worden specifieke uitgangsvragen opgesteld.	IIa. Formuleren van uitgangsvragen, d.m.v. een oriënterend groepsinterview met (wijk)verpleegkundigen en verzorgenden (voor de werkwijze en resultaten, zie Bijlage III) IIb. Vier online groepsinterviews met (wijk)verpleegkundigen en verzorgenden over knelpunten en oplossingsrichtingen (voor de werkwijze en resultaten, zie Bijlage III)	Eind 2016 Begin 2017	HAN
	IIc. Verkenning relevante nationale literatuur (bijv. Zorgmodule palliatieve zorg, Kwaliteitskader palliatieve zorg Nederland, e.a.)	2016	NIVEL en HAN
Bij de beantwoording van de uitgangsvragen wordt de kennis systematisch samengevat en transparant gepresenteerd De werkwijze om de tekst op te stellen is expliciet beschreven	IId. Systematische internationale literatuurstudie (voor de werkwijze, zie Bijlage IV) en IIe. Navraag bij 10 buitenlandse experts (de door hen doorgegeven literatuurbronnen zijn meegenomen in IIc) IIf. Raadpleging van patiëntvertegenwoordigers. Via PatiëntenFederatie Nederland hebben 9 vertegenwoordigers van verschillende	Eind 2016-najaar 2017 Begin 2018 Maart/april 2018	NIVEL i.o.m. HAN Auteurs van HAN en NIVEL-EPZ VUmc i.s.m. overige leden projectgroep

	patiëntenverenigingen (zie Bijlage I) meegelezen en feedback gegeven. Op basis van de systematische internationale literatuurstudie, zijn conceptadviezen geformuleerd Deze adviezen zijn besproken en soms aangescherpt door consensus besprekingen in de project- en adviesgroep. Voor een overzicht van de adviezen zie Hoofdstuk 1		Auteurs van HAN en NIVEL-EPZ VUmc i.s.m. overige leden projectgroep
De kwaliteitsstandaard heeft een aantal vast herkenbare onderdelen en een modulaire opbouw Een kwaliteitsstandaard besteedt aandacht aan kosten en andere economische aspecten De kwaliteitsstandaard besteedt aandacht aan kennislacunes De kwaliteitsstandaard bevat een voorstel om de geleverde zorg te kunnen toetsen	Ilg. Schrijven van eerste concept handreiking De modules zijn onderscheiden aan de hand van de uitgangsvragen. Kosten en economische aspecten vallen buiten de scope van dit project Lacunes worden benoemd Voor de toetsing van de geleverde palliatieve zorg thuis, zal aangesloten worden bij de kwaliteitsindicatoren die	Oktober 2017	Auteurs van HAN en NIVEL-EPZ VUmc i.s.m. overige leden projectgroep

De kwaliteitsstandaard bevat een voorstel voor afgeleide producten die de toepassing van de kwaliteitsstandaard bevorderen	worden gekozen in het kader van het interdisciplinaire Kwaliteitskader palliatieve zorg Nederland (2017). Ook voor de producten die de toepassing bevorderen, sluiten we aan bij de producten die in het kader van het voornoemde Kwaliteitskader worden benoemd.		
	III. AFRONDINGSFASE		
Voor publicatie van de kwaliteitsstandaard worden experts en toekomstige gebruikers van de kwaliteitsstandaard geraadpleegd	IIIa. Vaststellen van tekst handreiking	2018	Projectgroep i.o.m. adviesgroep en in samenspraak met V&VN

**HAN=Hogeschool van Arnhem en Nijmegen; EPZ=Expertisecentrum Palliatieve Zorg*