



Consultatiedocument

Versie 0.4 | 20170220 | RvdV

Basisprincipes consultaties Zorginstituut Nederland

Elk consultatietraject is uniek. Toch zijn er een paar basisprincipes over het consultatieproces te benoemen: de soorten consultaties en de fasering daarvan, wat u van ons kan verwachten om te zorgen dat u een goede bijdrage kan leveren, en wat er met uw bijdrage gebeurt.

Onze adviezen, rapporten, etc. komen tot stand met de inbreng van vakspecialisten en ervaringsdeskundigen uit de volle breedte van de zorg, van zorgverleners en -aanbieders tot patiëntenorganisaties, zorgverzekeraars, fabrikanten, leveranciers en van de eerstelijns- of medisch specialistische zorg tot de langdurige zorg. De wijze van inbreng kan ook variëren; de ene keer betreft het een verkenning of inventarisatie van wat er rond een bepaald onderwerp of thema speelt en de andere keer is het een concrete vraag naar uw professionele opinie of het begin van een inhoudelijke gedachtewisseling. De wijze waarop we die inbreng organiseren, staat op hoofdlijnen in dit document beschreven.

Zorginstituut Nederland

Wanneer dit uw eerste kennismaking is met Zorginstituut Nederland is, vindt u op onze website een korte introductie wat onze taken en werkzaamheden zijn.

Soorten consultaties

Bij Zorginstituut Nederland onderscheiden we twee soorten consultaties:

i. *Oriëntatie & inventarisatie*

We proberen ons een beeld te vormen van wat er rond een bepaald vraagstuk of thema in het veld leeft. Wat zijn de standpunten, inzichten, belangen, etc.? Door de relevante partijen in de zorg te bevragen, krijgen we een actueel en compleet beeld van het vraagstuk of thema. Soms is dat het startpunt voor verder onderzoek of een advies en soms is dat het eindproduct. De aanleiding voor zo'n oriënterend onderzoek kan een vraag van het ministerie van VWS zijn, een verzoek uit het zorgveld (zorgaanbieders, zorgverzekeraars en patiëntenverenigingen) of onze eigen waarneming dat er qua kosten, toegankelijkheid of de kwaliteit van de zorg (of een combinatie daarvan) een maatschappelijk relevant vraagstuk ligt.

ii. *Inhoudelijke reactie & oordeel*

In deze situatie sturen wij u een document en vragen wij om uw inhoudelijke reactie. Dit is een afgebakend traject met een duidelijk einddoel voor ogen; een advies (aan bijvoorbeeld de minister van VWS), een procedure, werkmethode of een maatregel (van derden of Zorginstituut Nederland zelf). De bijdrage of respons die wij aan u vragen, omschrijven wij zo concreet mogelijk.

Adviescommissies

Bij beide soorten consultaties kan een van de adviescommissies van Zorginstituut Nederland, de Adviescommissie Pakket (ACP) of de Kwaliteitsraad (KR), een belangrijke rol spelen. Deze beide commissies die worden gevormd door deskundigen uit het zorgveld brengen hun adviezen uit aan de Raad van Bestuur van Zorginstituut Nederland. In de besluitvorming van de adviescommissies over een specifiek onderwerp of thema speelt de uitkomst van het bijbehorende consultatietraject een belangrijke rol. Maar de commissies laten in elk advies ook diverse maatschappelijke zienswijzen, belangen en ontwikkelingen meespelen; het is nooit het 'gewogen gemiddelde' van alle individuele bijdragen aan de consultatie over dat onderwerp of thema. Wij vermelden het wanneer een van de commissies ook adviseert over het onderwerp waar de consultatie over gaat.

Fasering & Werkwijze

Wanneer wij u voor een consultatie benaderen, zullen we u bij de start van het traject (via e-mail) informeren over het volgende:

- i. Het doel van de consultatie
- ii. De (verwachte) fasering en/of de diverse stappen in het consultatieproces
- iii. Wie bij de consultatie worden betrokken
- iv. De inbreng die we van u verwachten
- v. Wat de verwachte doorlooptijd is (van de diverse stappen)
- vi. De werkwijze van de consultatie (e-mail, interview, bijeenkomsten)
- vii. Hoe en wanneer u een reactie van ons krijgt
- viii. Vervolg

Soms zijn bij de aanvang van het consultatietraject de definitieve fasering en alle bij de consultatie te betrekken organisaties en personen nog niet bekend. Niet alles ligt bij aanvang van het traject al vast. Dat geldt ook voor het doel van de consultatie; een consultatie kan als een oriënterend onderzoek (*oriëntatie & inventarisatie*) starten en eventueel kan de uitkomst daarvan aanleiding zijn voor een vervolgactie (*reactie & oordeel*).

Een consultatie, zeker de oriënterende of inventariserende, heeft vaak diverse stappen of rondes. Bij elke stap of ronde vindt een terugkoppeling aan betrokkenen plaats met het verzoek daarop te reageren. Na de verwerking van alle reacties wordt een nieuw (concept) document gemaakt. Bij zo'n consultatie zijn meestal meer tussenstappen nodig dan in de situatie waarbij Zorginstituut Nederland een conceptadvies opstelt en om een inhoudelijke reactie vraagt aan de bij dat onderwerp betrokken partijen.

Een consultatie kan diverse vormen aannemen. In veel gevallen zal het contact via de e-mail verlopen, maar het kan ook in de vorm van persoonlijke gesprekken of bijeenkomsten plaatsvinden of in een combinatie daarvan.

Bij een consultatie zijn altijd meerdere partijen betrokken. Meestal is het helder wie de uit te nodigen stakeholders zijn. Maar soms is dat onduidelijk en versturen we via de e-mail zo breed mogelijk een 'open uitnodiging' om te reageren, of we plaatsen tegelijkertijd een oproep op onze website. Op die wijze proberen we alle belanghebbende partijen te bereiken.

Online informatie over de consultatie

Als er over het consultatietraject voor iedereen toegankelijke informatie op de website van het Zorginstituut staat, geven we dat aan. Als de documentatie over de consultatie

alleen in een voor betrokkenen toegankelijke online omgeving beschikbaar is, zullen we in onze correspondentie aangeven waar en hoe u deze informatie kan vinden.