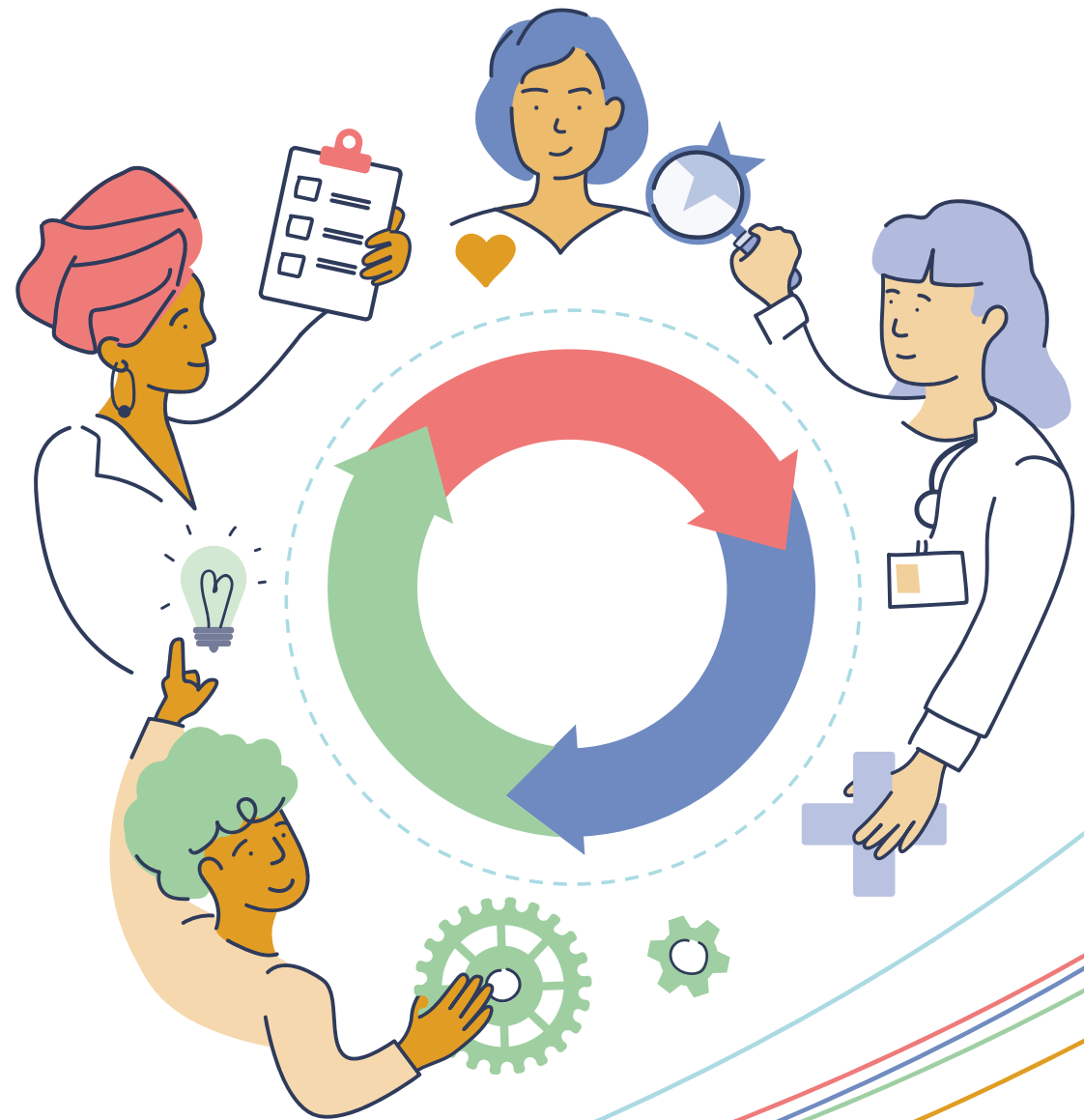




Zorgevaluatie en Gepast Gebruik Jaarplan 2020-2021

Verder op weg naar structurele inbedding
van Zorgevaluatie en Gepast Gebruik

Verkorte publieksversie



Jaarplan 2020 – 2021

Verder op weg naar structurele inbedding van Zorgevaluatie en Gepast Gebruik

Zorgevaluatie en gepast gebruik zijn de laatste jaren begrippen geworden voor het bevorderen van kwalitatief hoogwaardige en betaalbare zorg. In het Hoofdlijnenakkoord Medisch Specialistische Zorg (HLA-MSZ) 2019-2022 hebben alle partijen afgesproken om gepast gebruik van medisch specialistische zorg verder te bevorderen.

Daarom werken wij, patiënten, zorgverleners, zorgaanbieders, zorgverzekeraars en overheid samen in het programma Zorgevaluatie en Gepast Gebruik (ZE&GG). Het evalueren van bestaande zorg en het toepassen van kennis over gepast gebruik in de praktijk, kan volgens ons simpeler, sneller en meer in samenhang worden gebracht.

Zo werken we aan ons gemeenschappelijke doel: De bewezen beste zorg voor patiënten, waarbij de beste zorg uiteindelijk ook het meest doelmatig is.

Alle partijen van het hoofdlijnenakkoord medisch specialistische zorg



Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Zorginstituut Nederland faciliteert en monitort het programma ZE&GG en ZonMw is strategisch partner



Onze missie

Zorgevaluatie en gepast gebruik zijn in 2025 integraal onderdeel van het reguliere zorgproces, waarbij het onbekende wordt geëvalueerd, bewezen effectieve zorg wordt geïmplementeerd en de patiënt daardoor de bewezen beste zorg krijgt.

De verandering die dit vraagt is een transitie in de manier waarop zorg wordt verleend waarbij het gemeenschappelijke doel en samenwerken om te leren en verbeteren voorop staat. Wat ooit begonnen is met vele losstaande projecten en nu gebundeld is in een programma, moet leiden tot een beweging die straks de norm is. Medisch specialistische zorg waarbij zorgprofessionals vanuit hun intrinsieke motivatie gefaciliteerd worden om patiënten de bewezen beste zorg te verlenen, zorg die geen waarde toevoegt niet te verlenen en daar waar er nog onduidelijkheid bestaat of zorg van toegevoegde waarde is in staat worden gesteld om zorg te evalueren. Zodat patiënten er op kunnen rekenen dat zij de bewezen beste zorg krijgen en de burger ervan uit kan gaan dat de beschikbare mensen en middelen in de zorg optimaal besteed worden.

We doen het samen!

In de zomer van 2019 hebben wij als ZE&GG ons plan aangeboden aan de minister. Inmiddels zijn we een jaar op weg. In dit Jaarplan leest u wat we het afgelopen jaar bereikt hebben en delen we met u wat we de komende anderhalf jaar gaan doen. U zult begrijpen dat een aantal activiteiten enige vertraging hebben opgelopen. Het was een gekke periode. Toen we goed en wel op stoom waren zag de wereld er door COVID-19 ineens heel anders uit. Deze periode heeft veel van de ZE&GG partijen gevraagd en nog steeds zijn de gevolgen voelbaar. Tegelijkertijd zien we

ook dat de aandacht voor gepast gebruik van zorg is toegenomen. ‘Welke zorg krijgt prioriteit?’ ‘Wat kan anders georganiseerd worden?’ en ‘Welke zorg is het meest gepast?’. Voor ons is het een bevestiging dat wat we doen het juiste is en dat we op sommige punten zelfs met elkaar kunnen versnellen. Voorwaarde is wel dat we goed samenwerken en het eerlijke en transparante gesprek met elkaar voeren. We kijken terug op een periode waarin daar een goede basis voor gelegd is om verder mee aan de slag te aan. We nodigen u uit om met ons mee te doen!

We nemen u mee in de verschillende onderdelen. Eerst maken we visueel welke belemmeringen er zijn en waarom we op een bepaald onderwerp acties met elkaar benoemd hebben. Vervolgens benoemen we onze mijlpalen van het afgelopen jaar en ziet u via de tijdlijnen welke doelen we onszelf gesteld hebben voor het komende jaar.

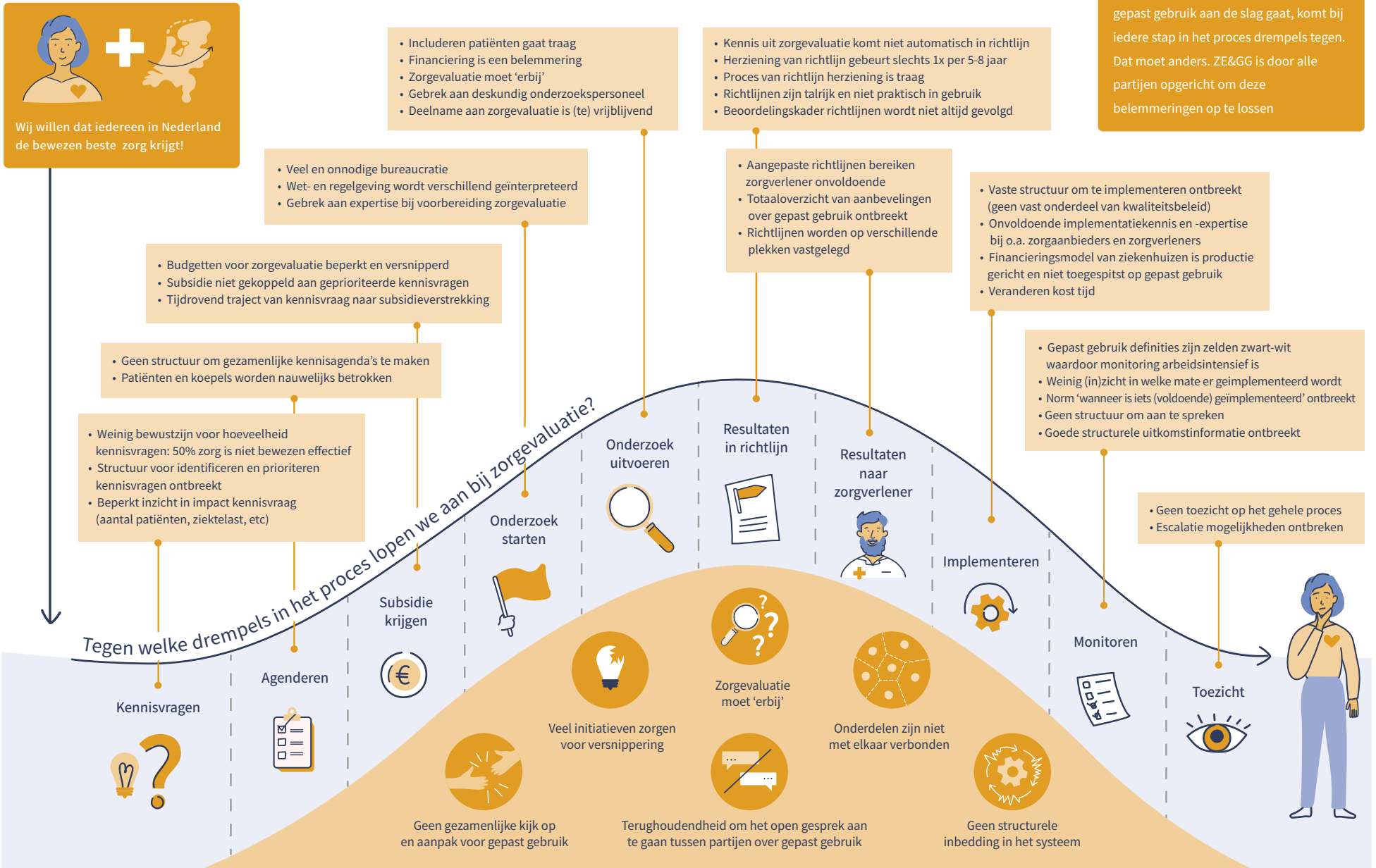
**ZO KUNNEN WE SAMEN VERBREDEDEN,
VERBINDEN EN VERSNELLEN.**



Welke belemmeringen spelen er?

Drempels bij het aan de slag gaan met zorgevaluatie en gepast gebruik

Het onderzoeken of zorg van toegevoegde waarde is en het alleen leveren van zorg van toegevoegde waarde zit onvoldoende in ons systeem. Wie met zorgevaluatie en gepast gebruik aan de slag gaat, komt bij iedere stap in het proces drempels tegen. Dat moet anders. ZE&GG is door alle partijen opgericht om deze belemmeringen op te lossen





Zorgevaluatie en Gepast Gebruik (ZE&GG)

De bewezen beste zorg voor patiënten



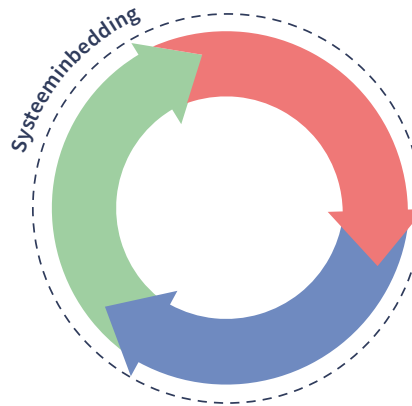
Onze ambitie

“ Zorgevaluatie en gepast gebruik zijn in 2025 integraal onderdeel van het reguliere zorgproces, waarbij het onbekende wordt geëvalueerd, bewezen effectieve zorg wordt geïmplementeerd en de patiënt daardoor de bewezen beste zorg krijgt ”



Daarom starten we: de Cirkel van Gepast Gebruik

We volgen de Cirkel van Gepast Gebruik om de reeds ingezette beweging op de domeinen agenderen, evalueren en implementeren & monitoren te **verbreden, verbinden en versnellen**. Zo komen we samen tot structurele inbedding van zorgevaluatie en gepast gebruik.



Agenderen

Samen bepalen we van welke zorg we nog onvoldoende weten en welke kennisvragen we willen oplossen met behulp van zorgevaluatie.

Evalueren

We starten nieuwe zorgevaluaties, ondersteunen en versnellen lopende zorgevaluaties en lossen samen belemmeringen in de uitvoer op.

Implementeren en monitoren

We helpen om kennis over gepast gebruik uit zorgevaluatie in de klinische praktijk te brengen en monitoren of dit ook gebeurt.

Wij zijn ZE&GG

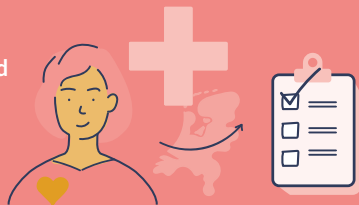


Alle betrokken partijen in de medisch specialistische zorg: patiënten, zorgverleners, zorgaanbieders, zorgverzekeraars en overheid bundelen de krachten in ZE&GG



- Systeminbedding: Cirkel van Gepast Gebruik vraagt om:**
- Betrekken samenleving
 - Bevorderen leer- en verbetercultuur
 - Oplossen systeembelemmeringen

We willen dat iedereen in Nederland de bewezen beste zorg krijgt. Dat betekent dat we moeten weten welke zorg, voor welke patiënt op welk moment het meest gepast is



Agenderen

Evalueren volgens een gezamenlijke handelingsagenda

DOEL

Vanaf 2020 worden voor zorgevaluatie in collectiviteit jaarlijks kennisvragen geprioriteerd op basis van gezamenlijk geformuleerde criteria

EINDDOEL

In 2023 worden kennisvragen voor zorgevaluatie standaard gezamenlijk en systematisch bepaald



We bepalen samen welke kennisvragen prioriteit krijgen in de zorgevaluatie. Dit doen we stap voor stap (iteratief proces)

Wat is er nodig?

Waar we naartoe werken

Objectieve, meetbare criteria

Om te weten welke bestaande zorg onderzocht moet worden inventariseren we de kennisvragen

Kennisvraag

Een vraag vanuit de klinische praktijk waarvoor onvoldoende wetenschappelijke onderbouwing bestaat om beantwoord te worden en waarvoor dus zorgevaluatie nodig is

Projectaanvragers worden actief begeleid

Hiervoor worden financiële middelen ter beschikking gesteld



Uit de inventarisatie stellen we een top 10 vast waarvoor zorgevaluatie gestart wordt

Om de kennisvragen te prioriteren hebben we een set objectieve criteria vastgesteld

Gezamenlijke handelingsagenda

Handelingsagenda

De gemeenschappelijke kennisvragen die door de HLA-partijen geëvalueerd zullen worden en waarvan de uitkomsten geïmplementeerd kunnen worden

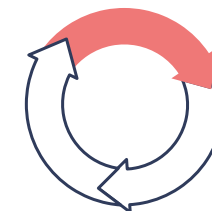
Gezamenlijk plan van aanpak

Draagvlak door gezamenlijke prioritering






Systeeminbedding

- Bevorderen verander- en leercultuur Van eigen kennisagenda naar een gezamenlijke handelingsagenda
- Oplossen systeembelemmingen Structureel proces



Agenderen - de mijlpalen

-  De subsidieoproep 2019 (thema's diagnostiek en nazorg/follow-up) heeft 101 projectvoorstellen voortgebracht, die door de werkorganisatie en ZonMw in twee beoordelingsrondes zijn teruggebracht naar tien te financieren subsidievoorstellen. In juli 2020 vond de toekenning plaats.
-  De HLA-partijen hebben gezamenlijk een eerste set van objectieve meetbare criteria vastgesteld. Deze criteria worden gebruikt voor de prioritering van openstaande kennisvragen.
-  De deadline voor het indienen van de top 10 kennisvragen per HLA-partij is verschoven naar 1 september 2020.



Welke acties volgen komende periode?



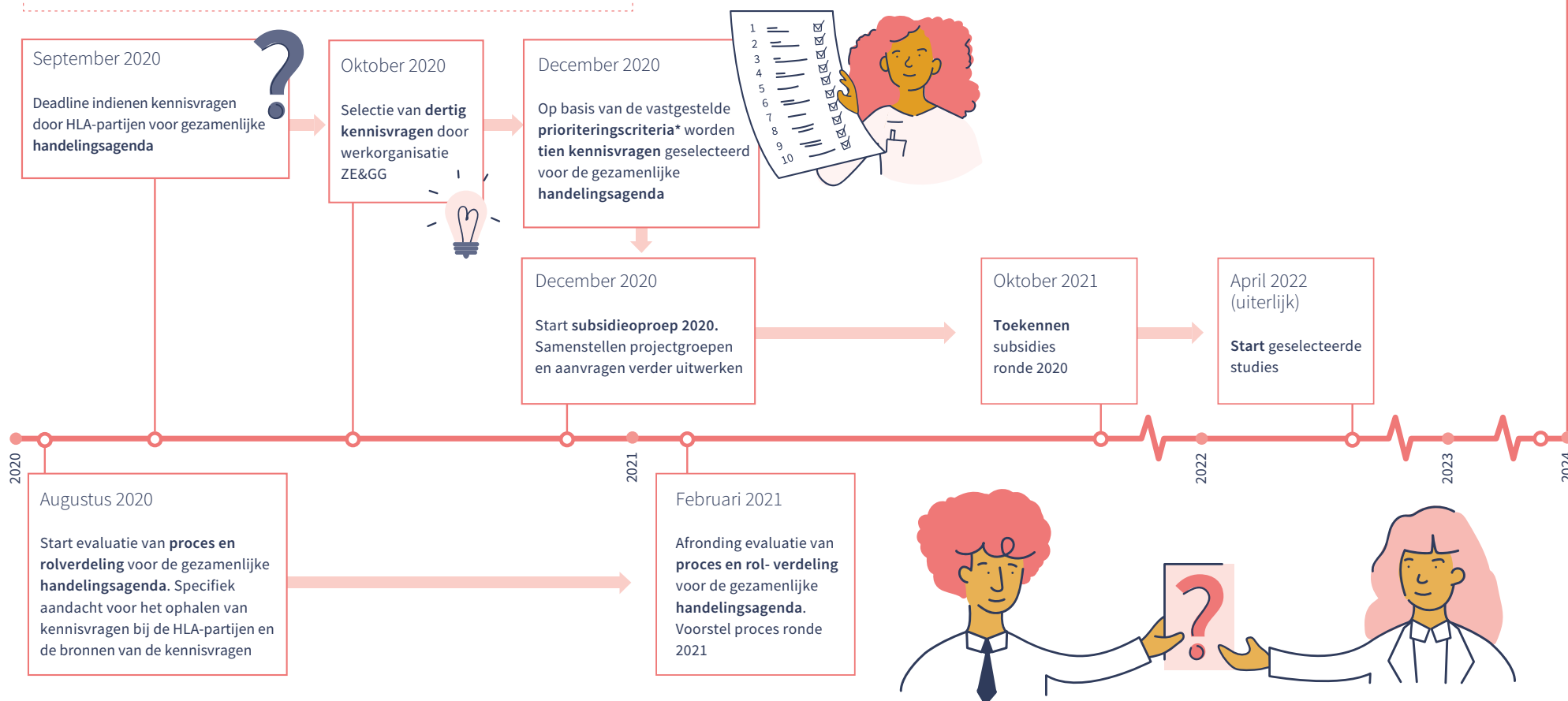
EINDDOEL

Gezamenlijk en systematisch (ophalen, wegen & prioriteren) bepalen voor welke onderwerpen evaluatieonderzoek nodig is, is de standaard vanaf 2023

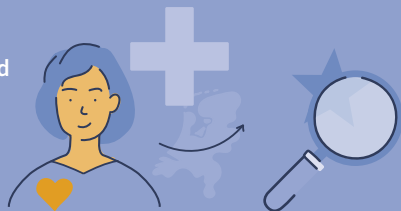
2020 - 2021

Prioriteringscriteria* vragen om een continu proces van leren en verbeteren, dit zetten we voort. Voor de handelingsagenda en de subsidieronde 2020 zijn de prioriteringscriteria reeds aangescherpt:

- | | | |
|---------------------|---------------------|---|
| 1. gezondheidswinst | 3. volume | 5. toegevoegde waarde |
| 2. kostenreductie | 4. praktijkvariatie | 6. implementeerbaarheid van de resultaten |



We willen dat iedereen in Nederland de bewezen beste zorg krijgt. Dat betekent dat we moeten weten welke zorg, voor welke patiënt op welk moment het meest gepast is



Evaluëren

Zorgevaluaties worden efficiënt uitgevoerd

DOEL

Vanaf 2020 wordt er ieder jaar een groeiend aantal zorgevaluaties opgestart

EINDDOEL

In 2023 kan ieder onderzoek binnen drie maanden na de start includeren in alle deelnemende centra en is 90% van de onderzoeken binnen de geplande tijd afgerond



Patiënten (verenigingen) betrekken in opzet en uitvoer zorgevaluatie

Voortgang zorgevaluatie in kaart brengen door de inclusiemonitor

Inclusiemonitor
De Inclusiemonitor maakt inzichtelijk welke zorgaanbieders deelnemen aan zorgevaluaties en in welke mate ze dat doen. Middels een digitaal dashboard worden realtime de lopende zorgevaluaties en het aantal inclusies per zorgaanbieder weergegeven

Begeleiden van zorgevaluaties die (gaan) lopen vanuit ZE&GG

Vlot trekken achterlopende zorgevaluaties met de inclusieversneller

Verkorten doorlooptijd van openstellen subsidie tot honorering

Meer zorgevaluaties doen
En zorgevaluatie anders en slimmer aanpakken, want: zorgevaluatie is administratief belastend en duurt vaak lang. Dit moet simpeler, sneller en meer in samenhang

Bij zorgevaluatie wordt bijvoorbeeld gekeken naar welke zorg:

- beter is
- minder pijn geeft/ minder pijnlijk is
- sneller is
- de laagste kosten met zich meebrengt

Systeeminbedding

- **Bevorderen leer- en verbetercultuur**
Het deelnemen aan zorgevaluatie moet normaal worden
- **Oplossen systeembelemmeringen**
Er moet een vaste infrastructuur en financieringsstructuur voor zorgevaluatie komen

Wat is er nodig?

Waar we naartoe werken

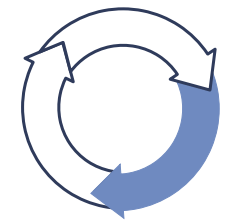


We hebben belemmerende factoren in kaart gebracht

Complex en onduidelijke wet- en regelgeving

Inclusie van patiënten

Oplossen van belemmerende factoren met grootste impact



Evalueren - de mijlpalen



Als belangrijkste belemmeringen onder projectleiders en lokale onderzoekers kwamen bureaucratie en gebrek aan infrastructuur naar voren en het gegeven dat het uitvoeren van zorgevaluatie niet is ingebed in het primaire proces. Welke belemmerende factoren andere belanghebbenden ervaren in zorgevaluaties (zorgverzekeraars, zorgaanbieders, patiënten, etc.) moet nog onderzocht worden. De rapportage over de belemmerende factoren bij zorgevaluatie is te downloaden via de [website van ZE&GG](#).



Om in de nabije toekomst “real-time” zicht te krijgen op de voortgang van de inclusies ontwikkelen we een Inclusiemonitor. De bedoeling hiervan is om per zorgevaluatie, per ziekenhuis en per discipline de voortgang van de inclusies te kunnen zien, de vrijblijvendheid in deelname aan de zorgevaluatie te verminderen en actieve participatie tijdens de uitvoering te bevorderen.

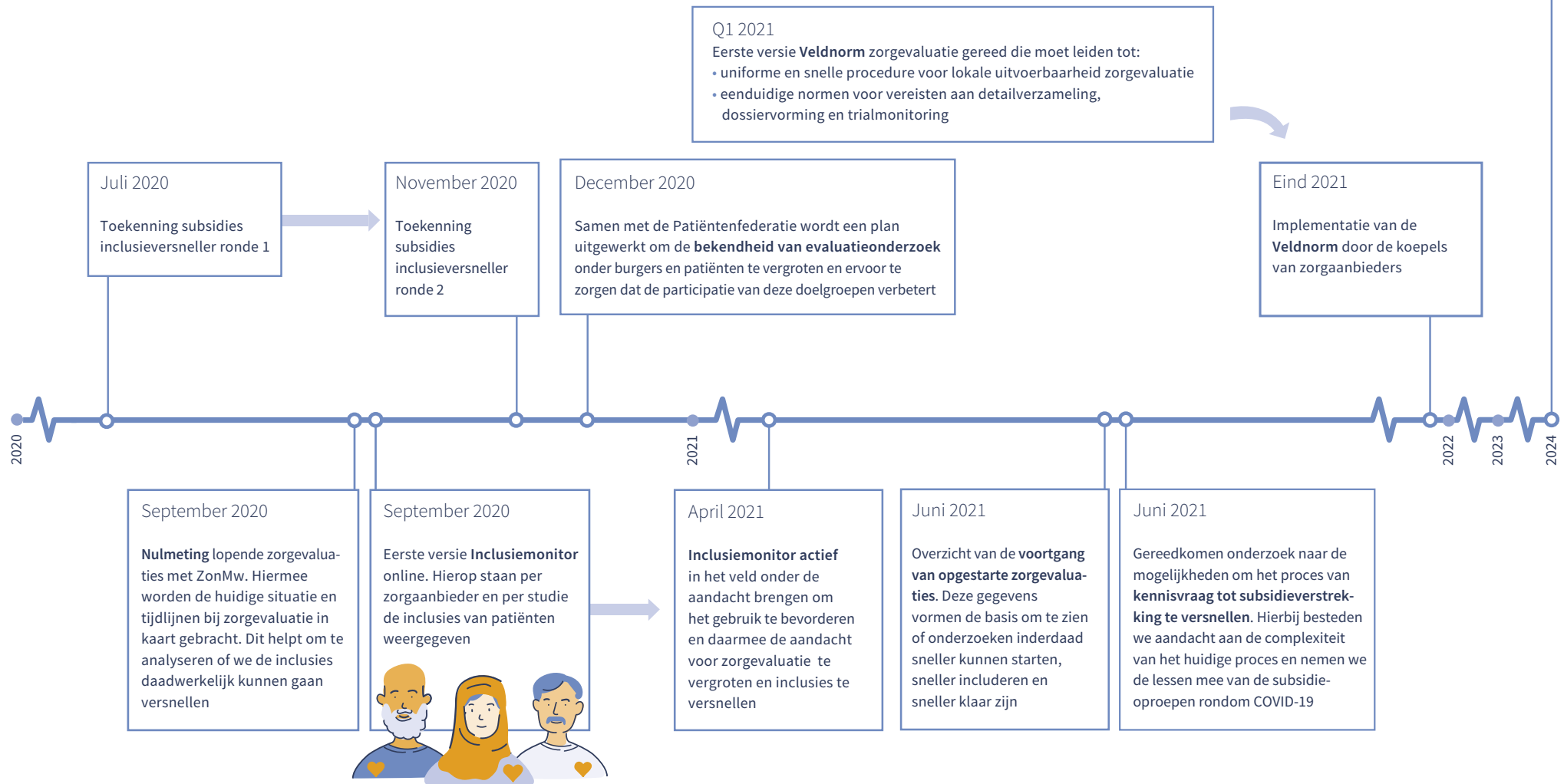


Welke acties volgen komende periode?

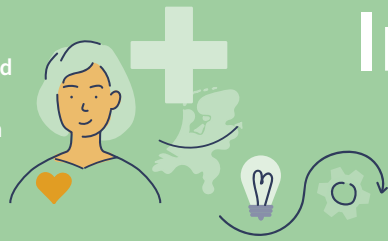


EINDDOEL

Vanaf 2020 ieder jaar meer evaluatieonderzoek. In 2023 kan ieder onderzoek binnen drie maanden na de start patiënten laten deelnemen (includeren) in alle deelnemende zorgaanbieders (ziekenhuizen/klinieken) en is 90% van de onderzoeken binnen de geplande tijd afgerond



We willen dat iedereen in Nederland de bewezen beste zorg krijgt. Dat betekent dat we moeten weten welke zorg, voor welke patiënt op welk moment het meest gepast is



Implementeren & monitoren

Toepassen kennis uit zorgevaluatie in de klinische praktijk

DOEL

Vanaf 2020 is er een gestructureerde aanpak van alle ZE&GG-partijen om uitkomsten uit zorgevaluatie in de praktijk te implementeren inclusief benodigde hulpmiddelen en meetinstrumenten

EINDDOEL

In 2023 is meer dan 80% van de afgeronde zorgevaluaties aantoonbaar in de praktijk geïmplementeerd



Een implementatieplatform met inspirerende voorbeelden en hulp bij implementatie in de praktijk

Wat is er nodig?

Waar we naartoe werken

We maken voor zoveel mogelijk onderwerpen op de implementatieagenda de mate van implementatie in de klinische praktijk inzichtelijk

We vergroten de **vindbaarheid** en bundelen inzichten over gepast gebruik uit zorgevaluatie

Al deze kennis wordt gebundeld op de 'Implementatieagenda Gepast Gebruik'

Spiegelinformatie

Spiegels geven inzicht in de mate van implementatie op basis van bestaande dataregistraties. Zo kunnen zorgaanbieders zien hoe zij presteren: ten opzichte van zichzelf in de tijd, en waar mogelijk ten opzichte van andere zorgaanbieders

Actief begeleiden koplopers

Implementatieplan per HLA-partij



Betere aansluiting tussen kennisvraag, onderzoek en richtlijn

Samenwerken met diverse (data)partijen

Systeminbedding

- **Bevorderen leer- en verbetercultuur**
Uitleggen dat gepast gebruik van zorg leidt tot kwalitatief hoogwaardige, toegankelijke en betaalbare zorg
- **Oplossen systeembelemmingen**
Stimuleren dat partijen samen leren en verbeteren o.b.v. spiegelinformatie en de benodigde infrastructuur en financieringsstructuur voor het toepassen van gepast gebruik

En kijken of dit ook echt tot betere kwaliteit van zorg, meer tevredenheid bij patiënten en lagere kosten leidt



Implementeren & monitoren - de mijlpalen



Er is een eerste versie van de gezamenlijke implementatieagenda vastgesteld en openbaar beschikbaar gemaakt via onze website.



Ten behoeve van de implementatie nemen diverse partijen een duidelijke rol in: de NVZ en FMS inzake Verstandige Keuzes, ZKN in het delen van de totale implementatieagenda bij de opstart non-covid zorg door deze in de leidraad op te nemen, FMS en de WV-en inzake de herstart van de non-covid zorg, diverse programma's van zorgverzekeraars inzake Gepast Gebruik en de NVZ en ZN in hun afspraken rondom een extra impuls om de transformatie naar gepast gebruik te versnellen.



De 'implementatietoolkit' wordt een interactief en digitaal implementatieplatform. De ideeën hierover en behoeften bij gebruikers van het implementatieplatform zijn verder geconcretiseerd. Op de website www.zorgevaluatiegepastgebruik.nl zijn tips, tools en goede voorbeelden verzameld. Ondertussen wordt gewerkt aan de bouw van het implementatieplatform.



De samenwerking met het programma Uitkomstgerichte Zorg (patiënt relevante uitkomsten) komt tot stand.



Samen met DHD en Vektis werken we aan de eerste zes spiegels op basis van de implementatieagenda.



Welke acties volgen komende periode?



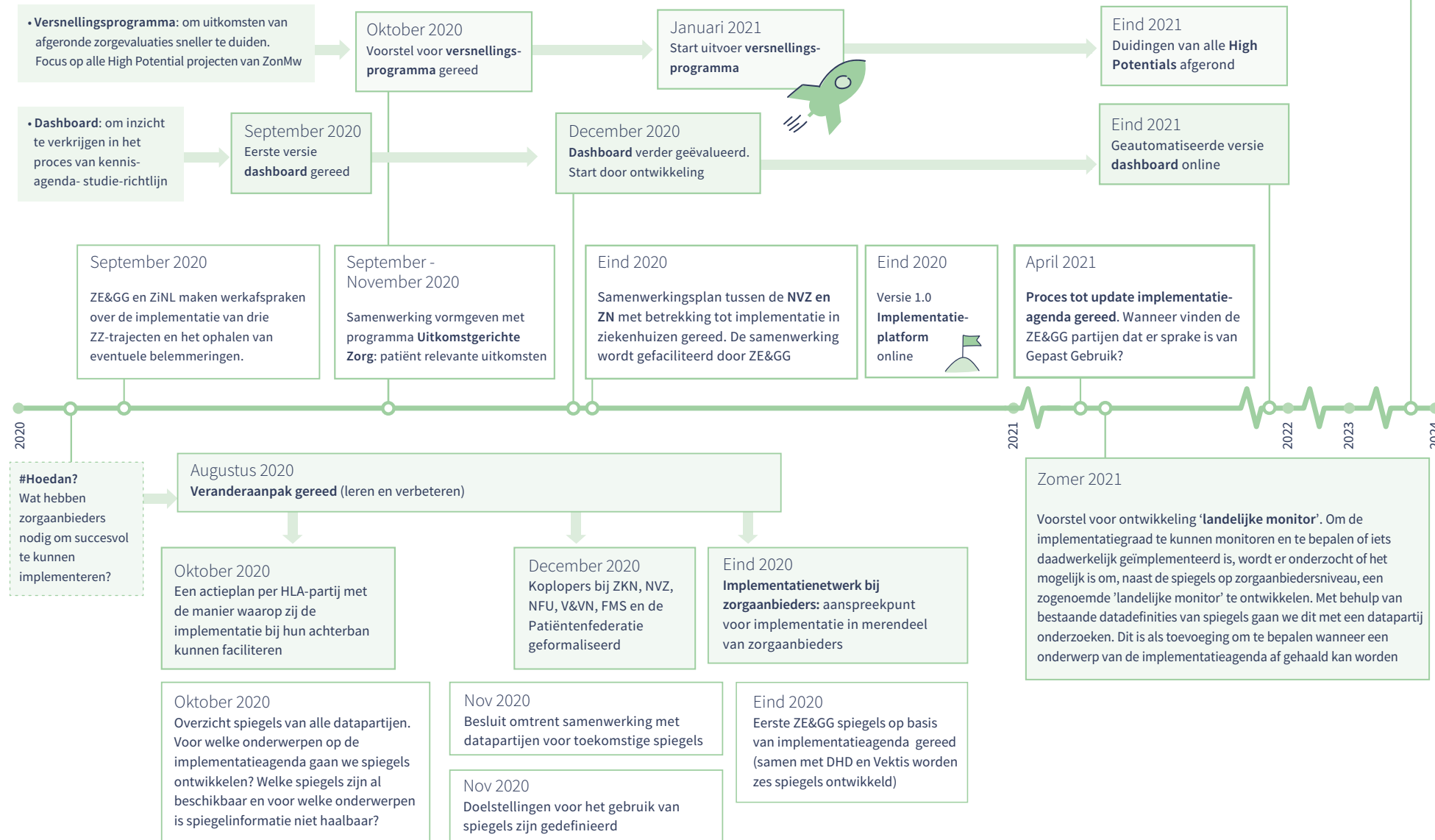
EINDDOEL

Vanaf 2020 is er een gestructureerde aanpak van alle HLA-partijen om kennis over gepast gebruik uit zorgevaluatie in de praktijk te implementeren inclusief benodigde hulpmiddelen en meet- instrumenten. In 2023 is meer dan 80% van de afgeronde zorgevaluatie geïmplementeerd.

Samen met het Kennisinstituut (FMS) werken we aan:

• **Versnellingsprogramma:** om uitkomsten van afgeronde zorgevaluaties sneller te duiden. Focus op alle High Potential projecten van ZonMw

• **Dashboard:** om inzicht te verkrijgen in het proces van kennis-agenda- studie-richtlijn



Systeminbedding - de mijlpalen



Er lopen diverse programma's met betrekking tot gepast gebruik en het landschap is versnipperd. Deze programma's en hun samenhang zijn in kaart gebracht en de betrokken partijen zijn samengebracht.



In samenspraak met de Patiëntenfederatie en patiëntvertegenwoordigers hebben we een eerste voorstel gemaakt voor het betrekken van de samenleving.



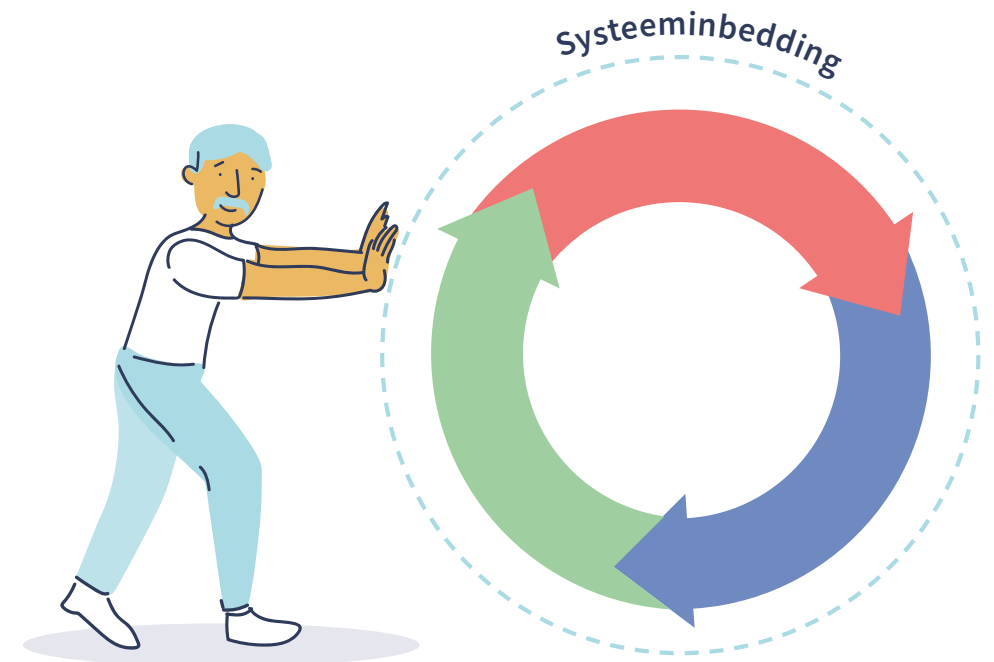
Over het algemeen lijkt de beweging op gang te komen. Er is meer bewustwording en begrip voor de doelstellingen en de gezamenlijke ambitie van de HLA-partijen binnen ZE&GG. Ook heeft gepast gebruik een prominente plek ingenomen in het beleid van verschillende HLA-partijen.



De basis van de communicatie is op orde gebracht, zoals de lancering van de website en het ontwikkelen van de kernboodschap. Ook is de zichtbaarheid van ZE&GG aanzienlijk vergroot.

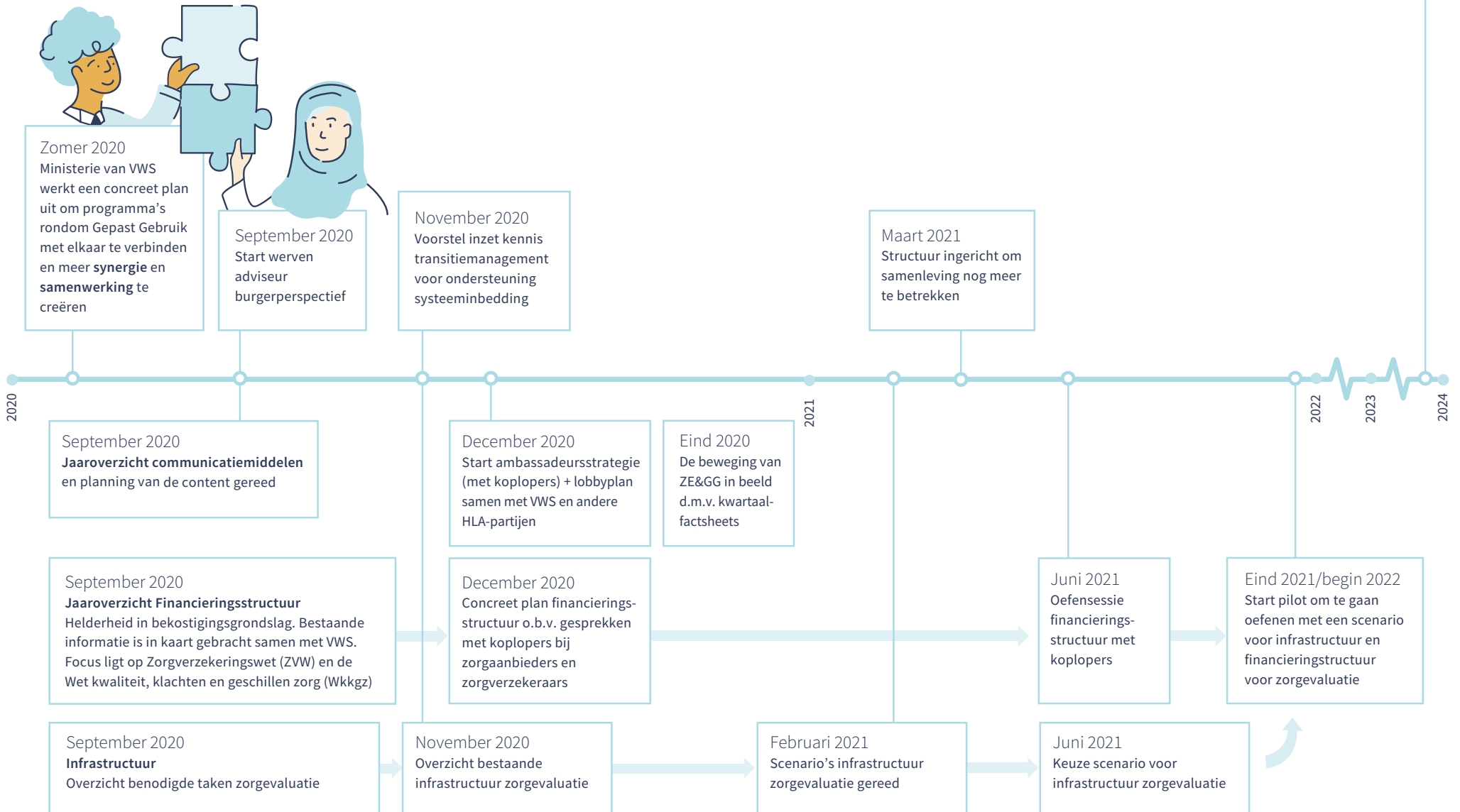


Samen met VWS hebben we een start gemaakt om helderheid te krijgen over de bekostigingsgrondslag van zorgevaluatie en gepast gebruik. De focus ligt op de Zorgverzekeringswet (ZVW) en de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz).



Welke acties volgen komende periode?

EINDDOEL
 Zorgevaluatie en gepast gebruik zijn in 2025 integraal onderdeel van het reguliere zorgproces



De beweging in beeld

Website zorgevaluatiegepastgebruik.nl

Website live

9 maart 2020



Totaal paginaweergaven

20.011

Unieke paginaweergaven

15.609

Meest bezochte pagina

Implementatieagenda Gepast Gebruik

Totaal paginaweergaven

4.750

Unieke paginaweergaven

3.754

Social media

Nieuwsbrief
abonnees



Linkedin
volgers



Gepast gebruik in de media

Tv/radio

6

Dagbladen

14



Online

20



(Online) bijeenkomsten

ZE&GG Webinar

17 juni 2020



Webinar:

*“We pakken de draad anders op.
Wegwerken achterstand reguliere
zorg met behulp van kennis
over Gepast Gebruik.”*

Aanmeldingen Live inloggen

300 227

5 Webinars waarin
ZE&GG een rol had

ZE&GG volgen

Linkedin [linkedin.com/company/zorgevaluatie-en-gepast-gebruik](https://www.linkedin.com/company/zorgevaluatie-en-gepast-gebruik)
Twitter twitter.com/Zorgevaluatie
Nieuwsbrief Inschrijven via onze website
(onder aan elke webpagina vindt u een inschrijflink)
Website: zorgevaluatiegepastgebruik.nl
E-mail: info@zorgevaluatiegepastgebruik.nl

De volledige versie van het jaarplan 2020 - 2021 is te downloaden via onze website:

www.zorgevaluatiegepastgebruik.nl