

# verslag

KR 56  
Vergadering Kwaliteitsraad

**Zorginstituut Nederland**

Kwaliteitsraad

Willem Dudokhof 1  
1112 ZA Diemen  
Postbus 320  
1110 AH Diemen  
www.zorginstituutnederland.nl  
info@zinl.nl

T +31 (0)20 797 85 55

**Contactpersoon**

H. Trouw  
T +31 (0)6 304 349 69

**Datum**

14 maart 2019

**Onze referentie**

2019015170

---

Vergaderdatum	11 maart 2019, 16.00 uur tot 17.30
Vergaderplaats	Utrecht
Aanwezig	Hugo Keuzenkamp, Niek Klazinga, Jan Kremer, Henk Nies, Petrie Roodbol, Jan Smelik, Niek de Wit
Afwezig	Sophia de Rooij, Anne-Miek Vroom
Zorginstituut	<i>Secretariaat</i> Celeste van der Vliet, Hugo Trouw
	<i>Overig</i> Jeroen Poot, Daniëlle Looije, Ayla Lokhorst, Wytse Bruinsma, Kirsten Stegink, Heleen Moerland, Sarah Kleijnen, Thea Visser, Hans van den Hoek, Ineke Roede, Jolien van de Sande, Berend Mosk, Jill van den Nouwland, Paul de Beer, Lonneke Koenraad, Merel Brugmans de Koster
Extern	-

---

## 1 Opening en mededelingen

De voorzitter opent de vergadering om 16.06u en heet de aanwezigen welkom.

### *Conflicterende belangen*

Geen.

### *Topcare-bezoek*

De KR-leden die aanwezig waren bij het bezoek aan de instellingen vonden het zeer interessant. De dag liet zien hoe verschillend een algemeen kader als het kwaliteitskader Verpleeghuiszorg wordt geïnterpreteerd en toegepast in de praktijk. Wellicht dat in de implementatie van een volgend kader meer toelichting kan worden gegeven op de toepassing van het instrument.

### *Wetswijziging*

De secretaris deelt mee dat VWS in januari het wijzigingsvoorstel voor de

WKKGZ heeft voorgelegd aan de Tweede Kamer. De beoogde ingangsdatum is 1 jan 2020. Ten opzichte van het initiële wijzigingsvoorstel wat april 2018 geconsulteerd is, zijn er enkele veranderingen (o.a. door advies Raad van State). Het wetsvoorstel bepaalt dat een kwaliteitsstandaard mogelijke substantiële financiële gevolgen heeft voor de collectieve zorguitgaven indien sprake is van:

- een toename van het aantal in te zetten fte aan zorgverleners, of
  - een verhoging van de kwalificaties van de in te zetten zorgverleners, of
  - een nieuwe wijze van zorgverlening of een andere organisatie van het zorgproces waarbij bouwkundige, ruimtelijke, technische of organisatorische aanpassingen nodig zijn waarvoor een financiële investering nodig is
- én de standaard
- breed toepasbaar is vanwege de vormen van zorg, het aantal zorgaanbieders, zorgverleners of cliënten waarop die kwaliteitsstandaard betrekking heeft.

Het Zorginstituut toetst een Kwaliteitsstandaard aan het Toetsingskader en bepaalt op basis van bovengenoemde risicocriteria of er een risico is op substantiële meerkosten is en vraagt dan de NZa om een BIA.

De Kwaliteitsraad hoopt dat het Zorginstituut voldoende ruimte houdt voor de eigen verantwoordelijkheid van partijen door selectief te zijn welke standaarden worden doorgestuurd voor een BIA. Een KR-lid maakt zich zorgen over de rolopvatting van de zorgverzekeraar als de overheid zich zo duidelijk met doelmatigheid gaat bemoeien. Een KR-lid merkt op dat het belangrijk is om ook de baten goed mee te nemen in een BIA.

Berend Mosk vult nog aan dat het criterium onder het vierde opsommingsteken nog zal worden uitgewerkt in een AMvB.

## **2 Verslag vorige vergadering (KR 55) en vergaderdata 2019**

Het verslag wordt zonder wijzigingen vastgesteld.

## **3 Meerjarenagenda (MJA)**

### *a. MJA-overzicht*

Gesproken wordt over het agenderen van onderwerpen. Lonneke Koenraadt geeft aan dat het Zorginstituut nu bezig is om te bekijken of we periodiek de nieuw voor de MJA ingediende onderwerpen en de reeds op de lijst staande onderwerpen kunnen beschouwen om tot een MJA voor de volgende periode te komen. De Kwaliteitsraad zou het interessant vinden als tegelijk ook gekeken wordt of in alle sectoren voldoende aan kwaliteit gewerkt wordt of dat er sectoren zijn waar weinig gebeurt. Twee KR-leden zullen meedenken hoe dit vormgegeven kan worden.

### *b. Schriftelijke mededelingen*

De Kwaliteitsraad vraagt om de schriftelijke mededelingen over MJA-onderwerpen in het document met het MJA-overzicht op te nemen.

Een KR-lid vraagt wat er bedoeld wordt met de "paar (niet onbelangrijke) normen" bij de mededeling over spoedzorg. Het gaat hier om de wijze waarop geriatrische expertise beschikbaar moet zijn voor de spoedzorg. Ook is er discussie over de uitvoerbaarheid van de normen in het licht van het personeelstekort. De secretaris vult aan dat ZN inmiddels heeft aangegeven niet akkoord te zijn met het kwaliteitskader, ZN verwacht dat het niet in alle

**Zorginstituut Nederland**  
Kwaliteitsraad

**Datum**  
14 maart 2019

**Onze referentie**  
2019015170

regio's uitvoerbaar zal zijn. ZN wil hierover in gesprek met de partijen. Een KR-lid merkt op dat bij de indicator 'Ongeplande ziekenhuisbezoeken' bij de wijkverpleging het belangrijk is dat de feedback van de indicator zo direct mogelijk is om een lerend effect te kunnen hebben.

**Zorginstituut Nederland**  
Kwaliteitsraad

**Datum**  
14 maart 2019

**Onze referentie**  
2019015170

#### **4 AQUA**

Een KR-lid geeft een korte toelichting op de omvorming van AQUA als adviescommissie naar AQUA als lerend netwerk. De Kwaliteitsraad is een voorstander van AQUA als netwerk. Er is discussie of het netwerk open moet zijn. Dit heeft het voordeel dat de aansluiting bij het veld beter is. Aan de andere kant is er meer overzicht op de aanwezige expertise als het netwerk meer gecontroleerd wordt.

De Kwaliteitsraad vraagt wel aandacht voor de plaats van de KR in de organisatie van het Zorginstituut. De KR vraagt om geen kwaliteitsvraagstukken los van de KR bij AQUA uit te zetten, dan kan de KR zijn rol goed invullen. De Kwaliteitsraad blijft graag met twee leden bij AQUA betrokken.

#### **5 Onderzoek**

##### *a. Evaluatie IC-standaard*

Sarah Kleijnen geeft een toelichting. Een belangrijke toevoeging aan de kwaliteitsstandaard Organisatie van de intensive care was in de samenwerking en het leren en verbeteren. In de evaluatie wordt hier met name naar gekeken.

Een KR-lid vraagt of we met dit onderzoek de lerende netwerken in de IC ondersteunen of dat het voornamelijk voor het Zorginstituut zelf is. Sarah Kleijnen antwoordt dat het onderzoek in eerste instantie is gericht op de eigen leerbehoefte Zorginstituut. In de vragen wordt wel bijvoorbeeld meegenomen of de lerende netwerken van elkaar leren. Het KR-lid geeft aan vooral erg geïnteresseerd te zijn in hoeverre de lerende netwerken daadwerkelijk een bijdrage hebben geleverd aan de kwaliteit en daarmee ook harde klinische parameters zijn verbeterd. Een uitgebreider onderzoek zou wat hem betreft hier meer opleveren. Sarah Kleijnen geeft aan ook met dit kortere onderzoek bruikbare inzichten te verwachten. Een KR-lid geeft aan dat ook aanbevelingen voor verder onderzoek bij de uitkomsten kunnen horen.

Twee KR-leden worden betrokken bij het vervolg.

##### *b. Kwaliteitsaddendum ZonMw*

Sarah Kleijnen geeft een inleiding op het onderwerp. Het thema voor de komende call is 'modernisering van richtlijnen'. Het doel is om een betere compliance/implementatie van richtlijnen te stimuleren.

Een KR-lid stelt de vraag of je richtlijnen beter bruikbaar wil maken of dat je fundamenteel anders richtlijnen wil maken? Hij denkt hierbij aan bijvoorbeeld open principes en lerend vermogen. Hij vindt vooral hoe het conceptueel beter kan veel interessanter dan een nieuwe tool of app.

Een KR-lid valt over de term 'modernisering'. Het gaat niet om het moderniseren van richtlijnen, maar om richtlijnen beter te implementeren door nieuwe methoden zoals lerend netwerken. Kennisontwikkeling is onderdeel van een cyclisch proces dat moet worden ingebed in de praktijk en niet in een

losstaand proces van richtlijnontwikkeling.

**Zorginstituut Nederland**  
Kwaliteitsraad

*c. Nederland in internationaal perspectief bij de agendering*

Hans van den Hoek geeft een korte toelichting. Er is veel data, de eerste stap is om hier systematisch naar te kijken en om daarna van de signalen naar de agenda te komen is de tweede stap. Nu wordt er gewerkt aan de eerste stap.

**Datum**  
14 maart 2019

**Onze referentie**  
2019015170

Een KR-lid raadt aan om niet alleen te signaleren waar we het al Nederland niet goed doen, maar ook te kijken waar(om) een ander land het structureel beter doet.

Een KR-lid vraagt of je ook breder kan kijken, ook bijvoorbeeld naar de jeugdzorg? Hans van den Hoek geeft aan dat niet uit te sluiten, maar verwacht dat dat wel lastig is.

De Kwaliteitsraad wordt graag betrokken bij de duiding van de data. De KR ziet het onderwerp graag over zes maanden terug op de agenda van de vergadering, of eerder als er over agendering kan worden gesproken.

## **6 GGZ**

Jeroen Poot en Paul de Beer geven een presentatie (bijlage 1). Voor 1 juni 2019 moeten de partijen de standaarden opnieuw aanbieden voor het Register.

Gesproken wordt over de Generieke module acute psychiatrie. Uit de toets van het Zorginstituut komen geen aanzienlijke meerkosten naar voren, de standaard is hiervoor niet concreet genoeg. Aanbieders en zorgverzekeraars verwachten wel dat de kosten zullen toenemen.

Een KR-lid geeft mee om niet blind te staren op de bewoordingen in de standaard als je wel weet dat het duurder wordt. Een KR-lid merkt op dat investeringen in de acute zorg besparingen in een ander deel van het traject tot gevolg kunnen hebben. De Kwaliteitsraad zou graag zien dat bij de BIA de interactie tussen de richtlijnen ook wordt meegenomen zodat het pakket als geheel kan worden bekeken.

Een KR-lid hoopt dat de partijen in de standaarden uitgaan van uitvoerbare zorg, zoals vanuit financieel als arbeidsmarktperspectief. Een KR-lid geeft aan dat hier een financiële investering bij kan horen, maar deze moet dan wel goed worden onderbouwd.

Een KR-lid geeft er de voorkeur aan dat het Zorginstituut niet blijft schuiven met data, er is een maatschappelijke verantwoordelijkheid om snel goede standaarden te hebben.

## **7 Rondvraag en sluiting**

De secretaris geeft aan dat er een aantal kwaliteitsstandaarden zijn die momenteel worden getoetst, deze komen mogelijk voor de komende vergadering in een schriftelijke ronde langs de KR.

De voorzitter bedankt de aanwezigen voor hun interesse en sluit de vergadering om 17.32u.

## Bijlage I – presentatie bij agendapunt 6: GGZ

Zorginstituut Nederland  
Kwaliteitsraad



The slide features a white background on the left and a dark green background on the right. At the top left, there is a small blue square containing the logo of the Dutch government. To its right, the text 'Zorginstituut Nederland' is written in a dark green font. The main title 'Stand van zaken kwaliteit GGZ' is centered in the green area, with the date '11-03-2019' below it. At the bottom left of the white area, the slogan '| Van goede zorg verzekerd |' is displayed.

Zorginstituut Nederland

Stand van zaken  
kwaliteit GGZ

11-03-2019

| Van goede zorg verzekerd |

**Datum**  
14 maart 2019

**Onze referentie**  
2019015170



The slide has a dark green header with the logo of the Dutch government. The main content is on a white background. The title 'Doelen bestuurlijk overleg 30-01-2019' is in a dark green font. Below it is a bulleted list of three items. At the bottom left, the number '2' is visible.

Doelen bestuurlijk overleg 30-01-2019

- Toelichten van ons besluit van 27 november 2018;
- Overeenstemming over de opdracht die er ligt,
- Duidelijkheid en draagvlak op de uitvoering van het proces richting 1 juni 2019.

2



Zorginstituut Nederland

## Toelichting besluit 27 november 2018

| Van goede zorg verzekerd |

**Zorginstituut Nederland**  
Kwaliteitsraad

**Datum**  
14 maart 2019

**Onze referentie**  
2019015170



## Toelichting besluit 27 november 2018

Proces:

- Alle 35 op 18 juni 2018 ingediende kwaliteitsstandaarden zijn getoetst aan:
  - de criteria van het Toetsingskader;
  - riscocriteria voor substantiële meerkosten;



## Toelichting besluit 27 november 2018

- Brief GGZ Nederland 13 november 2018:
  - Tijdelijk intrekken handtekening → onvoldoende inzicht op impact en implementatie proces van de kwaliteitsstandaarden
- Brief Akwa GGZ 13 november 2018 namens alle partijen:
  - Financiële, budgettaire en personele consequenties GMAP onduidelijk
  - Verzoek om uitstel GMAP tot 01 juni 2019 om normen te kwantificeren en implementatieplan op te stellen

5

**Zorginstituut Nederland**  
Kwaliteitsraad

**Datum**  
14 maart 2019

**Onze referentie**  
2019015170



## Toelichting besluit 27 november 2018

- Ingediende kwaliteitsstandaarden voldoen op dit moment niet aan criterium 2 van het Toetsingskader

*Criterion 2: Partijen dragen de kwaliteitsstandaard gemeenschappelijk voor*

- Geen besluit tot opname standaarden in Register
- Uiterlijk 1 juni 2019 opnieuw aanbieden van de kwaliteitsstandaarden

6



## Verduidelijking opdracht

- Opdracht aan partijen om alle kwaliteitsstandaarden uiterlijk 1 juni 2019 aan te bieden aan het Zorginstituut
  - Onvoorwaardelijke gezamenlijke voordracht
  - Alle partijen onderschrijven de inhoud van de kwaliteitsstandaarden
  - Alle partijen hebben vertrouwen in de haalbaarheid en de implementatie

7

**Zorginstituut Nederland**  
Kwaliteitsraad

**Datum**  
14 maart 2019

**Onze referentie**  
2019015170



## Verduidelijking opdracht

- Plaatsing op de wettelijke Meerjarenagenda, nieuwe opleverdatum 1 juni 2019 (*oorspronkelijk 1 juni 2018*)
- Na 1 juni 2019 kan het Zorginstituut de regie op de inhoud overnemen en de Kwaliteitsraad verzoeken voor de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaarden (inclusief implementatieplannen en normen) zorg te dragen
- Tot 1 juni 2019 ligt de regie bij partijen.

8





Zorginstituut Nederland

## Uitvoering vervolgproces

| Van goede zorg verzekerd |

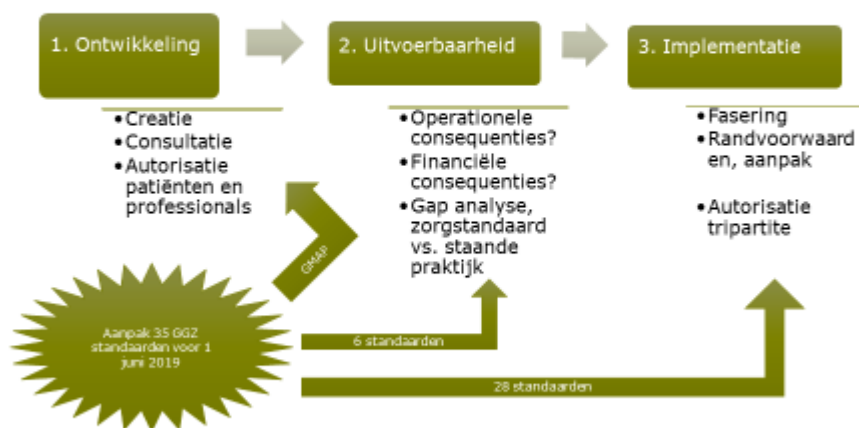
**Zorginstituut Nederland**  
Kwaliteitsraad

**Datum**  
14 maart 2019

**Onze referentie**  
2019015170



## Proces Ontwikkeling GGZ Kwaliteitsstandaarden





Zorginstituut Nederland

## Eindvoorstel

| Van goede zorg verzekerd |

**Zorginstituut Nederland**  
Kwaliteitsraad

**Datum**  
14 maart 2019

**Onze referentie**  
2019015170



## Eindvoorstel

- Instemmen met procesafspraken;
- Generieke module acute psychiatrie op 1 april indienen en implementatieplan op 1 juni 2019;
- Overige standaarden (34) uiterlijk 1 juni 2019 indienen
  - *Zes standaarden waarbij uitvoerbaarheidsvraagstukken en financiële vraagstukken zijn benoemd,*
  - *28 standaarden waarbij geen uitvoerbaarheidsvraagstukken en financiële vraagstukken zijn benoemd.*