



verslag

KR 59
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

30 augustus 2019

Onze referentie

2019043963

Vergaderdatum	29 augustus 2019
Vergaderplaats	Hoorn
Aanwezig	Hugo Keuzenkamp, Niek Klazinga, Jan Kremer, Henk Nies, Floortje Scheepers, Jan Smelik, Niek de Wit
Afwezig	Petrie Roodbol, Sophia de Rooij, Anne-Miek Vroom
Zorginstituut Nederland	<i>Secretariaat</i> Celeste van der Vliet, Hugo Trouw <i>Overig</i> Danielle Looije, Lonneke Koenraad, Jolien van de Sande, Saskia Mahabali, Caylin Zhou, Ayla Lokhorst, Jill van Nouwland
Extern	-

1 Opening en mededelingen

De voorzitter opent de vergadering om 15.12u.

Conflicterende belangen

Geen.

Mededelingen

- Twee KR-leden hebben zich over de vraag van de stuurgroep Verpleeghuiszorg gebogen over het meten van cliëntervaringen in verpleeghuissector. Het conceptadvies is om de ervaringsvragen van Zorgkaart Nederland te verkiezen boven de NPS. Dit geeft de meest differentiërende en begrijpelijke informatie als keuze-informatie voor de cliënt. De KR merkt op dat het niet alleen gaat om de vragen, maar ook hoe deze in het systeem worden ingebed.
- Er is een aantal schriftelijke adviesrondes geweest. **Hiervan wordt een samenvatting via de mail gestuurd.**

2 Verslag vorige vergadering en vergaderdata 2019

Het verslag wordt zonder wijzigingen vastgesteld.

Zorginstituut Nederland
Kwaliteitsraad

3 Nieuwe aanpak agenderen MJA

Danielle Looije geeft een toelichting op de stukken. De criteria voor agendering en prioritering zijn toegepast op de bestaande onderwerpen op de MJA en op de nieuw aangedragen onderwerpen. Na toepassing van de knock-out criteria bleek prioritering niet nodig, de voorgestelde MJA is qua omvang uitvoerbaar. De prioriteringscriteria lijken in de praktijk ook lastig toepasbaar met de beschikbare informatie over de onderwerpen.

Gesproken wordt over het ophalen van onderwerpen. Een KR-lid vraagt zich af hoe je de juiste onderwerpen op het spoor komt als de partijen hier niet zelf mee komen? Een ander KR-lid signaleert dat er momenteel weinig onderwerpen voor het ziekenhuis op de lijst staan, en vraagt zich af of de belangrijkste problemen wel allemaal op deze lijst staan. Een volgend KR-lid geeft aan dat er veel methoden zijn om het agenderingsproces dynamischer en actiever te maken: brede raadpleging, tafels per thema of sector, crying out loud, etc. Daniëlle Looije geeft aan dat het Zorginstituut eerder heeft onderzocht hoe proactief agenderen vorm kan worden gegeven door gebruik te maken van de meldpunten van onze partners. Hier is nog geen vervolg aan gegeven. De voorzitter vat samen dat op dit punt bij de KR een behoefte blijft bestaan.

Er wordt gesproken over de lijst met onderwerpen. In de stukken staat een aantal onderwerpen uit de GGZ waarvan wordt voorgesteld om ze van de MJA te schrappen, er is vertrouwen dat voor deze onderwerpen ook zonder de druk van de MJA mooie kwaliteitsinstrumenten worden opgeleverd. De KR benadrukt het belang van een aantal van deze onderwerpen. Ook geeft de KR aan dat het weinig werk zal opleveren als de ontwikkeling inderdaad probleemloos verloopt. Mocht dit niet zo zijn, dan is een stok achter de deur wel fijn.

In de stukken wordt voorgesteld om Procedurele sedatie en/of analgesie bij zwangerschapsafbrekingen in een abortuskliniek niet op de MJA op te nemen, ondanks het verzoek hiertoe van VWS. De KR kan de redenering goed volgen dat de voorgestelde kwaliteitsstandaard het probleem waarschijnlijk niet op zal lossen. Het is niet duidelijk of er een probleem is voor de patiënt, maar gezien de soort zorg die het hier betreft, als er een probleem is, kan dit zeer serieuze gevolgen hebben. De KR zou het probleem graag breder verkend willen hebben om te kunnen adviseren of Procedurele sedatie en/of analgesie op locaties buiten de OK op de MJA zou moeten worden geplaatst.

De Kwaliteitsraad adviseert om de onderwerpen uit de GGZ op de Meerjarenagenda te houden. De KR adviseert om het Procedurele sedatie en/of analgesie bij zwangerschapsafbrekingen in een abortuskliniek niet op de MJA op te nemen, maar om wel het thema van sedatie buiten de operatiekamer in het ziekenhuis breder te bekijken om te onderzoeken of agendering op de MJA nodig is.

Voor de overige onderwerpen adviseert de KR conform het voorstel.

Voor de overzichtelijkheid van de stukken ontvangt de KR de volgende keer graag een kort stuk per onderwerp met motivatie voor of tegen opname.

Datum
30 augustus 2019

Onze referentie
2019043963

4 Meerjarenagenda (MJA)

a. Kwaliteitsmodule Zorg op maat voor ouderen met diabetes ter toetsing

Een KR-lid betreurt de afwachtende houding rond de informatiestandaard die uit de stukken blijkt. Hij verwacht een actievere houding, juist omdat informatieoverdracht bij dit onderwerp zo belangrijk is en er al veel standaardisatie is bij diabetes.

b. MJA-overzicht ter kennisname

Er zijn geen vragen.

5 Rondvraag en sluiting

Er wordt kort gesproken over de rol van de Kwaliteitsraad bij onrust in de zorg zoals nu rond de verpleegkundigen. De KR is er geen voorstander van om zich actief met de problematiek bezig te gaan houden, anders dan luisteren en wellicht de visie van de KR uitdragen.

De KR wenst Hugo Keuzenkamp veel succes met de volgende stap in zijn carrière en spreekt tevredenheid uit dat hij lid blijft van de raad.

De voorzitter sluit de vergadering om 16.28u.

Zorginstituut Nederland
Kwaliteitsraad

Datum
30 augustus 2019

Onze referentie
2019043963