



# verslag

KR 60  
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**

8 oktober 2019

**Onze referentie**

2019049877

---

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Vergaderdatum           | 26 september 2019   |
| Vergaderplaats          | Utrecht   |
| Aanwezig                | Niek Klazinga, Petrie Roodbol, Floortje Scheepers, Jan Smelik, Anne-Miek Vroom, Niek de Wit   |
| Afwezig                 | Hugo Keuzenkamp, Jan Kremer, Henk Nies, Sophia de Rooij   |
| Zorginstituut Nederland | <i>Secretariaat</i><br>Celeste van der Vliet, Hugo Trouw<br><br><i>Overig</i><br>Ayla Lokhorst, Jolien van de Sande, Berend Mosk, Karin Siemeling, Suzan Orlebeke, Olivia Eenennaam, Timon Sibma. |
| Extern                  | Maarten Jansen (KIMO), Joris Muris (KIMO), Michiel van der Linden (ACTA)  |

---

## 1 Opening en mededelingen

Niek de Wit opent als voorzitter de vergadering.

### *Conflicterende belangen*

Geen.

### *Mededelingen*

- De visie op kwaliteit van de Kwaliteitsraad is naar de Raad van Bestuur van het Zorginstituut verzonden. Zij komen nog met een reactie. Er wordt nog wat aan de vormgeving van het stuk gedaan voordat het verder zal worden verspreid.
- Een KR-lid geeft een toelichting op de AQUA-dagen waar hij bij aanwezig was. Er waren veel verschillende presentaties: van de WAR en de ACP, over informatiestandaarden en de informatieparagraaf en over het Toetsingskader. Ook is er gesproken over hoe AQUA er over vijf jaar uit

zou kunnen zien. Het KR-lid is tevreden over de nieuwe positionering van het netwerk.

- De heidag is op 31 oktober in Zwolle. Onderwerp van gesprek is relatie tussen kwaliteit en kosten. Vanuit de ACP, NZa en ZN worden presentaties gegeven.
- Ayla Lokhorst geeft een toelichting op de besluitvorming in de Raad van Bestuur over de nieuwe Meerjarenagenda. De MJA is vastgesteld, de onderwerpen uit de GGZ zijn erop gebleven. Er zijn geen nieuwe onderwerpen aan de MJA toegevoegd. Het nieuwe proces is nog niet vastgesteld.
- De voorbereidingen op de viering van het jubileum van het Zorginstituut in november bleken iets meer tijd te kosten, daarom verschuift de bijeenkomst naar het eerste kwartaal van 2020.
- Een KR-lid heeft weer een periodiek overleg gehad met Tiana van Grinsven over informatisering in de zorg. Het was een prettig gesprek.

## **2 Verslag vorige vergadering en vergaderdata 2019-2020**

Een KR-lid geeft aan dat het advies dat aan de stuurgroep Verpleeghuiszorg is gegeven niet alleen ging om welke vragen goed gebruikt kunnen worden om de cliëntervaringen te meten, maar ook hoe deze goed in het systeem ingebed kunnen worden. Dit mag in het verslag verhelderd worden.

Het verslag wordt met deze wijziging vastgesteld.

## **3 Advies Zorg in de regio**

Jan Smelik geeft een korte toelichting op het proces. Er zijn veel stappen ondernomen om tot dit advies te komen. Als eerste het rapport van Twynstra Gudde, daarna de dialoogbijeenkomst in de Galgenwaard en na discussie in de KR uiteindelijk dit advies.

De voorzitter spreekt zijn dank uit aan alle betrokken KR-leden. Er worden nog een paar kleine wijzigingen verwerkt en daarmee is het advies vastgesteld.

## **4 Meerjarenagenda (MJA)**

### *a. Mondzorg*

Maarten Jansen en Joris Muris (KIMO) geven een presentatie (bijlage 1). Maarten Jansen vertelt hoe KIMO en de richtlijnenontwikkeling in de mondzorg is gegroeid van iets dat met argwaan werd bekeken tot iets waar partijen enthousiast over zijn. Toch is er ook nog wel een hoop voorzichtigheid in het veld.

KIMO is bezig met het ontwikkelen van indicatoren. Hierbij wordt ook al meteen gekeken naar de implementatie en wat hier allemaal bij komt kijken.

De voorzitter geeft complimenten voor wat er door KIMO is neergezet. Een KR-lid merkt op dat het buitenland toch al wat verder is, terwijl we in Nederland hier al 25 jaar over praten. Hoe komen we tot de noodzakelijke standaardisatie die nodig is om de empirische gegevens uit de praktijken voor de richtlijnen te kunnen gebruiken?

Maarten Jansen geeft aan dat, los van eerdere pilots, de landelijke gegevensvraag over 2021 of 2022 kan gebeuren voor de eerste indicatoren. Er is nog geen eenduidig beleid voor het vastleggen van gegevens. Daar wordt nu een werkgroep voor opgericht om hier versnelling in te bereiken. Joris Muris vult aan dat de voorzichtigheid in de beroepsgroep vraagt om een aanpak

waarin in de belasting van de sector rustig wordt opgebouwd. Hij ziet wel dat praktijken die meedoen de voordelen gaan zien en dat er dan veel commitment en enthousiasme is.

Een KR-lid geeft de suggestie mee dat als er nog keuzes gemaakt moeten worden voor de implementatie, vooral aan te sluiten bij de standaarden van MedMij. Versterk het vermogen van de patiënt om zelf regie te voeren op zijn zorg.

**Zorginstituut Nederland**  
Kwaliteitsraad

**Datum**  
8 oktober 2019

**Onze referentie**  
2019049877

#### *Advies KR*

De voorzitter concludeert dat de KR kan leven met de voorgestelde deadlines, gezien de bredere beweging die gaande is en alle activiteiten die ontplooit worden.

#### *b. Kwaliteitsstandaard psychosociale zorg bij somatische ziekte*

Ayla Lokhorst geeft een toelichting op de stukken. Twee KR-leden hebben vooraf uitgebreider naar de toets gekeken. De indicatoren passen in de visie van de KR. Wat opvalt is dat de huisartsen wel zijn betrokken bij de werkgroep, maar niet mede indienen.

Een KR-lid vraagt hoe de standaard in de praktijk vorm gaat krijgen. Dit onderwerp krijgt in de praktijk niet de tijd en aandacht die het verdient, terwijl het juist vanzelfsprekend zou moeten zijn. Wie wil je dat deze rol oppakt? Hoort dit bij de specialist, of bij de verpleegkundig specialist? Hij verwacht dat dit alleen gaat werken als er flink op wordt ingezet.

#### *Advies KR*

De KR adviseert om de standaard op te nemen in het Register. Wel vraagt de KR hierbij nadrukkelijk speciale aandacht voor de implementatie van de standaard. Het is belangrijk dat de verantwoordelijkheden in de praktijk duidelijk worden verdeeld.

#### *c. MJA-overzicht*

Er zijn geen vragen over het overzicht.

#### *d. Kwaliteitsstatuut*

Het agendapunt vervalt voor deze vergadering.

## **5 Rondvraag en sluiting**

De voorzitter sluit de vergadering om 17.22u.

## Bijlage 1 – Presentatie bij agendapunt 4a: Mondzorg

Zorginstituut Nederland  
Kwaliteitsraad



The cover slide features the logo of Kennis Instituut Mondzorg (KIMO) in the top right corner. The logo consists of the text 'KENNIS INSTITUUT MONDZORG' in blue and green, with a stylized green house icon above the letters 'MO'. The main title 'Stand van zaken ontwikkeling en implementatie richtlijnen' is centered in a large, dark blue font. Below the title, the names of the chair and director are listed: 'Joris Muris – voorzitter' and 'Maarten Jansen – directeur'. The date '26 september 2019' is centered at the bottom. A white checkmark is positioned at the bottom center of the slide.

### Datum

8 oktober 2019

### Onze referentie

2019049877



The content slide has a green header with the title 'Organisatie, financiering, doelstelling' in white. Below the header, a bulleted list provides details about the organization's structure and goals. The list includes: a federative association with three members (KNMT, ANT, and FTWV); a board of three members, a steering committee of three, and two bureaus; ten permanent commissions (RAC and RAR) with 65 active personnel in the ROCs; close cooperation with NVM, ONT, ZIN, VWS, ZN, PN, and IGJ; and collegial consultation with KIMS and NHG. A timeline from 2016-2020 is outlined, covering organizational setup, guideline development, and implementation. The post-2020 phase involves completing the program, financing, and governance. The KIMO logo is located in the bottom right corner. A white checkmark is positioned at the bottom center of the slide.

## Richtlijnontwikkeling tot op heden

- Uitvoering meerjarenprogramma 2017 – 2020 verloopt voorspoedig.
- Najaar 2019: start ontwikkeling laatste (12<sup>de</sup>) KPR. Peiling geweest.
- Veel geleerd:
  - Opstarten en inregelen: verloopt goed. Dat kunstje snappen we inmiddels.
    - Meer kennis (training) in ROC maar ook in vaste commissies (RAC en RAR).
  - Doorloop: qua planning en afstemming met vrijwilligers minder makkelijk.
    - Werkproces slimmer qua taken en samenwerken (ROC en RAR).
  - Afronding en oplevering: extra kritisch = voorzichtig = extra tijd.
    - Realistisch zijn met verwachtingen.
- Conclusie: planning oplevering in overleg met ZIN meer fluïde laten zijn. Planning wordt dan haalbaar.

## Deliverables per richtlijn

- De Klinische Praktijkrichtlijn (KPR in pdf) met:
  - Zorgpad(en)
  - Indicatoren (als losse bijlage).
- De richtlijn modulair in de richtlijndatabase (hetkimo.nl)
- Een samenvattingskaart (pdf)
- Patiënteninformatie via:
  - hetkimo.nl (pdf)
  - allesoverhetgebit.nl (i.s.m. de KNMT, in ontwikkeling)
  - thuisarts.nl (wens, voor sommige richtlijnen, i.s.m. het NHG)
- Opleidingsmaterialen:
  - e-learning met accreditatiepunten (via KNMT-academie)
  - pakket voor zelfstudie over de richtlijn voor IQual groepen (via KNMT-academie)
- Nieuwsberichten / interviews, etc. disseminatie via de reguliere mondzorgmedia.

## Richtlijnontwikkeling planning KIMO

| Onderwerp                                 | Oplevering            |
|---|-----------------------|
| Peri-implantaire infecties                | Geregistreerd         |
| Implantaat gedragen prothese OK           | Opgeleverd (-zorgpad) |
| Implantaat gedragen prothese BK           | Opgeleverd (-zorgpad) |
| Mondzorg voor Jeugdigen 1 - Diagnostiek   | Eind 20 19            |
| Kwetsbare Ouderen - Wortelcariës          | Eind 20 19            |
| Antistolling                              | Eind 20 19            |
| Derde Molaar                              | Voorjaar 2020         |
| Kwetsbare Ouderen - Aan huis geb. ouderen | Eind 20 20            |
| Mondzorg voor Jeugdigen 2 - Preventie     | Eind 20 20            |
| Mondzorg voor Jeugdigen 3 - Behandeling   | Eind 20 20            |
| Kwetsbare Ouderen - Polyfarmacie          | Voorjaar 20 21        |
| Antibiotica                               | Zomer 20 21           |



Zorginstituut Nederland  
Kwaliteitsraad

**Datum**  
8 oktober 2019

**Onze referentie**  
2019049877

## Deadlines richtlijnen

| KPR | Onderwerp                                 | Oude deadline ZIN | Nieuwe deadline ZIN |
|-----|---|-------------------|---------------------|
| 1   | Peri-implantaire infecties                | -                 | -                   |
| 2   | Implantaat gedragen prothese OK           | 0 1 0 1 2 2       | Ongewijzigd         |
| 3   | Implantaat gedragen prothese BK           | 0 1 0 1 2 2       | Ongewijzigd         |
| 4   | Kwetsbare Ouderen - Wortelcariës          | 0 1 0 7 2 0       | 0 1 0 1 2 1         |
| 5   | Kwetsbare Ouderen - Polyfarmacie          | 0 1 0 1 2 0       | 0 1 0 4 2 1         |
| 6   | Kwetsbare Ouderen - Aan huis geb. ouderen | 0 1 0 7 2 0       | 0 1 0 1 2 1         |
| 7   | Mondzorg voor Jeugdigen 1 - Diagnostiek   | 0 1 0 4 2 0       | 0 1 0 1 2 1         |
| 8   | Mondzorg voor Jeugdigen 2 - Preventie     | 0 1 0 4 2 0       | 0 1 0 1 2 1         |
| 9   | Mondzorg voor Jeugdigen 3 - Behandeling   | 0 1 0 4 2 0       | 0 1 0 1 2 1         |
| 10  | Antistolling                              | 0 1 0 1 2 0       | Ongewijzigd         |
| 11  | Derde Molaar                              | 0 1 0 9 1 9       | 0 1 0 4 2 0         |
| 12  | Antibiotica                               |                   |                     |



## Implementatie van richtlijnen

- Doel: vast stramen voor implementatie en dat blijven verbeteren.
- 2018-2019: pilot implementatie – eerste 3 KPR met IQ Healthcare.
- Nu:
  - 1. Aanbevelingen rapport overnemen.
    - Disseminatie is hier belangrijk. Informeren, leren en faciliteren.
    - Handleiding ontwikkelen: hoe ga je met een richtlijn aan de slag?
  - 2. Opzetten van Werkgroep Implementatie Richtlijnen (WIR).
    - Inrichten via praktijksoftware (verrichtingen) t.b.v. registratie en rapportage.
    - Uit KPR indicatoren: kiezen, aanbieden ZIN, meten in pilot, evt. bijstellen, evt. opnieuw aanbieden ZIN, meten in de hele sector.
    - Monitoren en ondersteunen inzet en gebruik.
    - Onderzoeken van mogelijkheden van meer generieke indicatoren.

## Deadlines meetinstrumenten

| KPR | Onderwerp                                 | Oude deadline ZIN | Nieuwe deadline ZIN |
|-----|---|-------------------|---------------------|
| 1   | Peri-implantaire infecties                | 01.09.19          | 01.05.20            |
| 2   | Implantaat gedragen prothese OK           | 31.12.21          | Ongewijzigd         |
| 3   | Implantaat gedragen prothese BK           | 31.12.21          | Ongewijzigd         |
| 4   | Kwetsbare Ouderen - Wortelcariës          | 01.07.20          | 01.07.21            |
| 5   | Kwetsbare Ouderen - Polyfarmacie          | 31.12.19          | 01.10.21            |
| 6   | Kwetsbare Ouderen - Aan huis geb. ouderen | 01.07.20          | 01.07.21            |
| 7   | Mondzorg voor Jeugdigen 1- Diagnostiek    | 01.04.20          | 01.07.21            |
| 8   | Mondzorg voor Jeugdigen 2 - Preventie     | 01.04.20          | 01.07.21            |
| 9   | Mondzorg voor Jeugdigen 3 - Behandeling   | 01.04.20          | 01.07.21            |
| 10  | Antistolling                              | 31.12.19          | 01.07.20            |
| 11  | Derde Molaar                              | 01.04.20          | 01.10.20            |
| 12  | Antibiotica                               |                   |                     |



## Overzicht voorgestelde deadlines MJA

| Onderwerp                               | Zorgstandaard    |                 | Meetinstrumenten |                 |
|---|------------------|-----------------|------------------|-----------------|
|   | Oude deadline    | Nieuwe deadline | Oude deadline    | Nieuwe deadline |
| Peri-implantaire infecties              |                  | -               | 1 september 2019 | 1 mei 2020      |
| Implantaatgedragen prothese (2 modules) | 31 december 2021 | ongewijzigd     | 31 december 2021 | ongewijzigd     |
| Derde molaar                            | 1 september 2019 | 1 april 2020    | 1 april 2020     | 1 oktober 2020  |
| Antistolling                            | 31 december 2019 | ongewijzigd     | 31 december 2019 | 1 juli 2020     |
| Polyfarmacie ouderen                    | 31 december 2019 | 1 april 2021    | 31 december 2019 | 1 oktober 2021  |
| Mondzorg voor jeugdigen (3 modules)     | 1 april 2020     | 1 januari 2021  | 1 april 2020     | 1 juli 2021     |
| Mondzorg kwetsbare ouderen (2 modules)  | 1 juli 2020      | 1 januari 2021* | 1 juli 2020      | 1 juli 2021     |

*NB. Bij de standaarden met meerdere modules wordt een deel van de producten eerder opgeleverd. De deadline betreft de oplevering van de laatste module.*

**Datum**  
8 oktober 2019

**Onze referentie**  
2019049877