



verslag

KR 70
Vergadering Kwaliteitsraad

Omschrijving	KR-vergadering
Vergaderdatum	14 december 2020
Vergaderplaats	Online/webex
Aanwezig	Niek Klazinga, Jan Kremer, Floortje Scheepers, Jan Smelik, Lisette Schoonhoven, Joris van Eijck, Maria van den Muijsenbergh, Sophia de Rooij, Anne-Miek Vroom en Henk Nies.
Afwezig	-
Zorginstituut Nederland	<i>Secretariaat</i> Celeste van der Vliet, Kim Boerman en Jennifer Wolters.
	<i>Overig</i> Danielle Looije, Jolien vd Sande, Jill van Nouwland, Sjaak Wijma, Kirsten Stegink, Babette van den Berg, Suzan Orlebeke, Heleen Moerland, Nanni Klein, Sandra Landa, Berend Mosk, Marissa Heller, Rashmi Jadoenandansing, Karin Cikot, Maarten Erenstein, Cees Smaal, Vivianne de Vries, Benjamin Salampessy, Edwin Heeregrave, Mireille Menting, Iris Groeneveld, Celine Leenen.
Externe bezoekers	Margareth 't Hof (VWS), Jonathan Zijp (geriater).

1 Opening en mededelingen

De voorzitter opent om 15.00 uur de vergadering via Webex. Hij vraagt bezoekers en toehoorders hun beeld en geluid uit te zetten, tenzij ze bij een agendapunt betrokken zijn. Als iemand wat wil zeggen, graag hand opsteken. Ook de chat kan gebruikt worden om te communiceren, maar de focus ligt op de dialoog van de leden van de Kwaliteitsraad.

Conflicterende belangen
Geen

Mededelingen

- Het Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ is af. De commissie is trots op het resultaat. Dinsdag 15 december 2020 bespreekt de Raad van Bestuur van het Zorginstituut of het over kan gaan tot opname in het Register. Woensdag 16 december gaat hierover een nieuwsbericht uit en wordt het

statuut gedeeld met de relevante partijen en op zorginzicht.nl gepubliceerd.

- Enige tijd geleden heeft de KR samen met de ACP advies uitgebracht over hoe gezamenlijk een doelmatigheidsadvies te formuleren voor het Zorginstituut, ter advisering van de Minister van VWS over opname in het Register van een Kwaliteitsinstrument met substantiële financiële gevolgen. Dit advies is afgelopen week in de RvB besproken en overgenomen door de RvB. Er is extra ruimte mogelijk om meer ervaring op te doen om een afwegingskader te ontwikkelen en om het proces rond het doelmatigheidsadvies verder aan te scherpen. Inmiddels is overigens duidelijk dat de wetwijziging Wkkgz pas per 1 juli 2021 in kan gaan en niet per 1 januari. Dit komt omdat de algemene maatregel van bestuur (AMvB) waarin de risicocriteria om te beoordelen of zich substantiële financiële gevolgen voordoen nog niet definitief is. Deze ligt op dit moment ter advies voor aan de Raad van State. De uitgestelde voorziene inwerkingtreding van de Wkkgz en de AMvB betekent ook dat het nieuwe Toetsingskader pas per 1 juli 2021 ingaat. Wel wilt het Zorginstituut het nieuwe Toetsingskader al eerder publiceren, gelijktijdig met de publicatie van de AMvB. Naar verwachting kan dit in maart 2021.
- Twee weken geleden is er overleg geweest met de voorzitters van de ACP, de WAR en het Zorginstituut over een rapport Toekomstig Pakketbeheer. In het overleg zijn geconstateerde knelpunten in het huidige proces besproken. Mooi om te zien dat de commissies redelijk op één lijn zaten. Meer overlaten bij het veld, maar als nodig is wel doorpakken. En hoe zorgen we ervoor dat we de juiste zaken agenderen. Een KR-lid heeft ingebracht dat pakketbeheer een akelig complex vraagstuk is, dat al jarenlang speelt. Er is de laatste tijd een aantal kritische rapporten verschenen. Maar eigenlijk is nu eerst een fundamentele diepdive nodig. Voordat je overgaat tot oplossingen zoals een nieuwe stoere lijn, heroverweeg je instrumentarium. Het KR-lid ziet hierbij twee problemen, (1) het Zorginstituut zou eigenlijk een gezondheidsinstituut moeten zijn, we praten veel over welke zorg goed is, maar er zitten grenzen aan genezen en verbeteren. Het KR-lid heeft de visie van de Kwaliteitsraad gedeeld met betrekking tot relatie goede zorg en het goede leven. En (2) doordat zoveel met elkaar samenhangt en alle verbindingen die er zijn kom je er niet alleen met lineaire tools of oplossingen (complexiteittheorie). En dan wat praktischer, data is heel belangrijk, maar moet brandstof zijn voor pakketbeheer. Data moet geladen worden met verhalen en anders gebruikt worden. Sturen op data en dialoog vanuit de publieke kernwaarden. Niet vanuit het Zorginstituut bepalen wat goed is, maar dit laten bepalen en sturen op gelijkwaardigheid. Overeenkomstige rollen net als bij kwaliteit: agenderen – ondersteunen/adviseren – doorpakken. Een ander KR-lid verheugt zich zeer dat dit onderwerp opgepakt wordt. Sjaak licht het vervolg toe; hoe doen we het nu vanuit de knelpunten en hoe gaan we het opnieuw inrichten. Het is de bedoeling dat het Zorginstituut een slag gaat maken. Er is eind januari 2021 een vervolgbijeenkomst met de voorzitters van de ACP/WAR/KR gepland.
- Het rapport *Samenwerken aan passende zorg: de toekomst is nu* is inmiddels openbaar en ter kennisgeving toegestuurd. Een KR-lid geeft aan het een mooi rapport te vinden. Vraag: wat betekent dit voor de agenda van de Kwaliteitsraad? Sjaak geeft aan dat dit een advies is wat het

Zorginstituut Nederland
Zorg II

Onze referentie
2020050318

Zorginstituut aan de minister heeft gegeven. Het is afwachten hoe de minister hierop reageert. De rol van het Zorginstituut nodigt uit om vanuit de samenleving te richten op het organiseren van de zorg en het stimuleren van dialogen. Bij de dialogen ligt het voor de hand dat de Kwaliteitsraad een rol speelt.

Een ander KR-lid geeft aan het rapport ambitieus te vinden. Hij heeft twee opmerkingen, hij mist het perspectief van de burger in het rapport en hij geeft aan dat de voorgestelde congruentie van randvoorwaarden botst met het stelsel van marktwerking.

Een KR-lid benoemt dat er in de dialoog uitgegaan zou moeten worden van meervoudige perspectieven, niet alleen vanuit inhoudelijke visie praten, maar ook prikkelen om samen te kijken hoe we dit concreet gaan doen.

- Petra Beusmans heeft de praatplaat burgerperspectieven aangepast en is ter kennisname gestuurd.
- Celeste brengt in dat er deze week nog een schriftelijke toets komt met betrekking tot een meetinstrument *wijkverpleging over belastbaarheid mantelzorg* die op de Meerjarenagenda staat. Een KR-lid zal dit namens de Kwaliteitsraad voorbereiden en Celeste zal de uitkomst vervolgens rondsturen naar alle KR-leden voor akkoord.
- Een KR-lid geeft aan dat in de vorige vergadering is gesproken over de pandemie en de impact hiervan op de zorg. Morgen komt het RIVM met een rapport over de impact van de pandemie op de gezondheidszorg. Graag voor de volgende vergadering agenderen om te bespreken.

2 Verslag van de vergadering van 20 november 2020

- Een KR-lid merkt op dat haar gemaakte opmerking op pag. 3 in breder perspectief bedoeld is. Niet alleen ten aanzien van corona. Het verslag wordt met deze wijziging vastgesteld.
- De KR stelt voor om een paar keer te experimenteren met het voor KR-leden niet-geanonimiseerde verslag. In nieuwe jaar heroverwegen of ook het openbare verslag geanonimiseerd of niet-geanonimiseerd wordt opgeslagen en gepubliceerd.

3 Meerjarenagenda (MJA)

MJA-overzicht

De Kwaliteitsraad heeft geen inhoudelijke vragen. Wel vraagt een KR-lid om wijzigingen ten opzichte van het voorlaatste overzicht inzichtelijk te maken. Daniëlle gaat dit in het vervolg doen.

Stavaza GGZ-toetsen

Een KR-lid vraagt wat een BIA betekent. Babette licht toe dat dit een Budget Impact Analyse is.

4 Rondvraag en sluiting

Jan vraagt aan de KR-leden of de vergadering van 1 juli 2021 verplaatst kan worden. Celeste stuurt een verzoek rond.

Er zijn verder geen punten voor de rondvraag. De voorzitter bedankt iedereen voor de aanwezigheid en inbreng. De voorzitter sluit om 15.50 uur de vergadering.