



verslag

Vergadering Kwaliteitsraad

Omschrijving	KR-vergadering
Vergaderdatum	30 augustus 2022
Vergaderplaats	Online/Webex
Aanwezig	Floortje Scheepers (voorzitter), Henk Nies, Niek Klazinga, Maria van den Muijsenbergh, Joris van Eijck, Lisette Schoonhoven, Jan Smelik, Anne-Miek Vroom
Afwezig	Sophia de Rooij
Zorginstituut Nederland	<i>Secretariaat</i> Celeste van der Vliet, Kim Boerman en Jennifer Wolters
	<i>Overig</i> Gert-Jan Storre, Benjamin Salampessy, Daniëlle Looije, Marissa Heller, Margaret Hof, Leonie Veltman, Matthias Gothlin, Mona Wets, Steef Redeker, Janine Bosma, Jill Nouwland, Julia Noorduyn, Pauline de Heer, Brenda Vroomen
Notulen	Catharina Mastenbroek (Notuleerservice Nederland)

1. Start, opening en mededelingen

Floortje opent deze openbare vergadering om 16.20 uur en heet de aanwezigen welkom. De agenda wordt vastgesteld. Floortje vraagt enkele bezoekers zich kort voor te stellen: Matthias Gothlin, Mona Wets en Steef Redeker doen dat.

- Belangenverstrengeling

Er is bij de deelnemers geen sprake van belangenverstrengeling. Een KR-lid geeft aan dat hij naast activiteiten in de fysiotherapie ook actief is in de handtherapie.

- Conceptrapport fysio en oefentherapie

Dit rapport ligt tot 19 september 2022 ter consultatie voor bij de betrokken partijen. Reacties op het rapport zullen worden gedeeld met de KR.

Zorginstituut Nederland
Zorg II

Onze referentie
2022043097

Vanuit de KR wordt opgemerkt dat het een interessant rapport is. Er wordt aangegeven dat differentiatie over het gebruik, naar inkomen en opleidingsniveau, in het kader van passende zorg inzicht kan geven. Men is benieuwd of dit leidt tot gewenste resultaten. De vraag is ook wat passende fysiotherapiezorg in het pakket gaat betekenen. Wellicht monitoring opzetten om dit te blijven volgen.

Het idee is om van een gesloten naar een open systeem te gaan. Ditt proces wordt beschreven. De vraag is welke data er verzameld wordt en of het systeem waardegedreven is. Wordt aan ontvangers van deze zorg gevraagd naar hun waardering? Dit zou verder uitgewerkt moeten worden. Deze aanpak toont hoe passende zorg geconcretiseerd kan worden. Wellicht is dit (of elementen ervan) ook in andere sectoren toepasbaar. Het is tevens interessant om straks eventuele verschuivingseffecten te bekijken. Hoe wordt dit in positieve en negatieve zin bepaald?

Conclusie: het is een goed rapport. De KR is benieuwd naar de reacties van de stakeholders.

De KR blijft graag aangehaakt, met name wat betreft de leerpunten.

- Brief toegang tot goede zorg voor iedereen
VWS heeft deze brief met de Tweede Kamer gedeeld. Er zijn hierover geen vragen.

- Procesevaluatie DZM LKS GGZ
Er is intern al een korte evaluatie geweest van het doorzettingsmachttraject. Er komt nu ook een externe procesevaluatie. Enkele leden van de KR, waaronder Floortje, worden hiervoor geïnterviewd. De evaluatie zal leermomenten en verbeterpunten opleveren.

- Forensische zorg
De reikwijdte van het Register is uitgebreid. De Eerste Kamer heeft recent de verzamelwet Justitie en Veiligheid 2022 als hamerstuk afgedaan. Eén van de dingen die daarin geregeld wordt is dat ZIN ook kwaliteitsinstrumenten voor de forensische zorg kan opnemen in het Register. De Dienst Justitiële Inrichtingen (DJI) wordt gelijkgesteld aan de zorgverzekeraar zodat er tripartite ingediend kan worden. Er is tevens vastgelegd dat hier ook eventuele meerkosten getoetst moeten worden.

Vanuit de KR worden enkele praktijkproblemen aangegeven die nu spelen. Bijvoorbeeld dat mensen die uit de gevangenis komen zorg nodig hebben, maar de eerste zes weken niet verzekerd zijn. Vertegenwoordigers van de financier forensische zorg sluiten tripartite hierbij aan. Als forensische zorg erbij kan, is het binnenkort wellicht ook mogelijk om het Register uit te breiden met het sociale domein.

- Herbenoeming lid KR
Henk Nies is als KR-lid door de RvB herbenoemd voor een laatste termijn van twee jaar.

Zorginstituut Nederland
Zorg II

2. Vergaderdata 2022

Ter informatie. Een inventarisatie vergaderdata 2023 volgt in oktober. Er komt tevens weer een gezamenlijke heidag met de ACP en de WAR in het voorjaar 2023.

Onze referentie
2022043097

3. Meerjarenagenda (MJA)

Deze wordt toegelicht door het secretariaat.

- MJA-overzicht
Vanuit de KR wordt aangegeven dat de kleuren in de opmaak goed werken.
- Meetinstrumenten Mondzorg
Marissa Heller en Brenda Vroomen (adviseurs ZIN) zijn aanwezig. Marissa geeft een terugkoppeling. Het Kennisinstituut Mondzorg (KIMO) heeft bij ZIN aangegeven de gestelde deadlines niet te gaan halen en verzocht de elf meetinstrumenten van de MJA af te halen. De RvB is niet akkoord gegaan met het verzoek van het KIMO en heeft verschillende scenario's besproken. ZIN vindt het noodzakelijk dat informatie over de kwaliteit van de mondzorg transparant wordt gemaakt en kwaliteitsbevordering wordt gestimuleerd. Mondzorg blijft dus op de MJA staan. De RvB zal de KR vragen met de relevante partijen in gesprek te gaan. Een opdracht aan de KR volgt. *[Opdrachtbrief is ondertussen ontvangen]*
- Stavaza MJA 2023
Daniëlle Looije en Jill Nouwland (adviseurs ZIN) zijn aanwezig.

De KR is benieuwd naar het verschil van mening tussen gynaecologen en huisartsen wat betreft overgangsklachten. Daniëlle geeft aan dat er sprake is van voortschrijdend inzicht. Als er puur naar de richtlijnen gekeken wordt zijn deze redelijk consistent. Het probleem zit in de implementatie van de richtlijnen. Het is nog niet bekend wat de huisartsen gaan doen met de nieuwe richtlijn van het NHG. De MJA is niet het middel om dit op te lossen. De KR vindt het positief dat er kritisch naar de MJA gekeken wordt. Sommige onderwerpen zijn niet passend. Daniëlle geeft aan dat er nog een eindadvies aan de KR gevraagd zal worden over de MJA 2023. Dit onderwerp staat voor de vergadering van 31 oktober a.s. geagendeerd.

De KR doet een suggestie: een kwaliteitskader complexe geïntegreerde zorg. Er wordt steeds meer over domeinen heen samengewerkt. Daniëlle onderschrijft dat hiernaar gekeken moet worden. Ze heeft er al met enkele mensen over gesproken. De KR wil op grotere *topics* kwaliteitskaders, maar welke dat dan zijn is nog niet vastgelegd.

4. Passende zorg

Pauline de Heer (adviseur ZIN) is aanwezig. Zij licht dit onderwerp toe. Het kader Passende zorg is rondgestuurd. Er wordt gevraagd hoe het zit met het Integraal Zorgakkoord (IZA) en passende zorg. Nog twee weken tot het IZA getekend wordt. Alle punten uit het kader Passende zorg komen terug in het IZA. Het duurzaamheidsaspect is er ook in opgenomen. Het IZA is het startschot; daar komen transformatieplannen uit voort. In de regionale plannen moeten zorgaanbieders zich gaan verenigen en samen aan passende zorg werken.

Er wordt van de patiënten- en cliëntenverenigingen een paradigmaverandering gewenst. Als men vermoedt dat het een bezuinigingsoperatie is kan dit tot gevoelens van onmacht leiden. Er is behoefte aan concrete informatie en het goed meenemen van partijen/patiënten. Zo'n tweehonderd kleine patiëntenorganisaties voelen zich niet gehoord of meegenomen in dit proces. Belangrijk om hier aandacht aan te besteden.

Er wordt verwezen naar principe 4: gezondheidsbevordering in plaats van praten over ziekte. Het gaat ook om een andere inzet van middelen; niet alleen de zorg anders organiseren maar ook aan de voorkant de kraan dicht draaien. Zorg voorkomen.

Pauline geeft aan dat dit een heel moeilijk punt is. Vereniging van Nederlandse Gemeenten zit pas sinds kort aan tafel. Het gaat langzaam en het overhevelen van geld gaat nog trager. Het bewustzijn is er wel steeds meer.

Het IZA is een set afspraken. Er wordt nadrukkelijk op regioniveau gestuurd. Wellicht kan de KR hier een stimulerende en ondersteunende rol in spelen.

Er dient voor gewaakt te worden dat passende zorg een andere betekenis krijgt. Een te brede invulling staat de operationaliseerbaarheid in de weg. Goed monitoren dat het gebruik wordt zoals het is bedoeld.

Om de beweging naar Passende zorg vorm te geven, zal zeker vijf tot tien jaar nodig zijn. Er kunnen pilots worden opgezet, ook met regionale verbanden. Er zijn mensen nodig die niet in het systeem geworteld zijn. Het is mogelijk interessant om te kijken of we methoden uit burgerplatforms kunnen gebruiken, met bijvoorbeeld met uit de praktijk aan tafel. Systeempartijen meer luisterend laten opstellen.

Er dient wellicht een keuze gemaakt te worden qua onderwerpen binnen het IZA, met een focus op de signalen of op onderwerpen waar impact bereikt kan worden.

Als er van een sector een kwaliteitskader wordt gevraagd moet gekeken worden naar de afspraken en de uitvoering. Wat belangrijk gevonden wordt kan per regio verschillen. Ook zijn er wellicht mogelijkheden om vrijstellingen te geven op wet- en regelgeving.

Wat tevens meespeelt zijn de tekorten, zowel op de arbeidsmarkt als financieel.

Pauline noemt themabijeenkomsten voor de organisatie van de concrete

vormgeving. Zij vraagt of er initiatieven zijn voor de ontwikkeling van passende kwaliteitskaders. Dat is zeker het geval, dit punt zal op de heidag van de KR ook aan de orde komen. Het kader Passende zorg wordt daar als input gebruikt.

Zorginstituut Nederland
Zorg II

De KR zal Pauline t.z.t. op de hoogte brengen van de uitkomsten van de heidag.

Onze referentie
2022043097

5. Rondvraag en sluiting

De voorzitter vraagt wat de deelnemers van deze vergadering vonden. De KR-leden koppelen terug het een prettige vergadering te vinden (ondanks online). Een mooie balans tussen efficiency en effectiviteit met een goede voorzitter.

De voorzitter sluit de vergadering om 17.24 uur.