



Verslag vergadering Kwaliteitsraad

Omschrijving	KR-vergadering
Vergaderdatum	19 december 2022
Vergaderplaats	online/Webex
Aanwezig	Floortje Scheepers (voorzitter), Henk Nies, Niek Klazinga, Maria van den Muijsenbergh, Lisette Schoonhoven, Jan Smelik, Anne-Miek Vroom, Joris van Eijk; Peter Siebers (RvB)
Afwezig	Sophia de Rooij, Celeste van der Vliet
<i>Secretariaat</i>	Kim Boerman en Jennifer Wolters
Overig	Gert-Jan Storre, Daniëlle Looije, Astrid Witterland, Angelie van der Aalst, Margaret Hof, Kaleigh Alberg, Jacqueline Zwaap, Bas Veerman, Harald Miedema, Mona Wets, Jill Nouwland, Julia Noorduyn, Britt Kraaijeveld, Jan Kremer

1. Opening en mededelingen

De voorzitter opent de openbare vergadering om 16.05 uur. Ze deelt mee dat een KR-lid er helaas niet bij kan zijn. Celeste is ziek en een ander KR-lid zal om 17.00 uur de vergadering verlaten. Namens de RvB is Peter Siebers aanwezig.

Belangenverstrengeling: geen.

Overleg Mondzorg 20 december 2022:

Morgen vindt er een gesprek plaats over Mondzorg. Drie leden van de KR zijn op verzoek van de RvB daarbij aanwezig. Het doel is met elkaar een verbetercyclus voor deze sector in te richten. De deadlines voor de meetinstrumenten voor de MJA zijn inmiddels verstreken. De uitkomst van het gesprek zal worden teruggekoppeld.

Herbenoeming Jan Smelik

Jan is met terugwerkende kracht vanaf 23 oktober 2022 voor vier jaar herbenoemd door de RvB.

Spelregels betrekken KR-leden

Deze spelregels zijn als bijlage meegestuurd. De reden voor het opstellen is dat KR-leden ook buiten de secretaris om worden benaderd. Daarom is nu vastgelegd dat alle contacten via de secretaris lopen.

Vergaderdata 2023

Deze zijn als bijlage meegestuurd.

2. Passende zorg

Jan Kremer geeft een update. Hij is nu een jaar als speciale gezant bezig, samen met Willemijn, Paulien, Albertine en Britt. De opdracht bestaat uit drie delen: een kader passende zorg opstellen, de beweging stimuleren en coördineren en de RvB adviseren op de regierol van ZIN. In 2022 is een aantal dingen gedaan: met heel veel partijen zijn gesprekken gevoerd; het kader is in concept opgesteld, als basis van het IZA; er zijn blogs en podcasts gemaakt; er zijn interviews in vakbladen verschenen; er is door Britt een Club De Jonge Gezanten opgezet, met 15 jonge mensen in de zorg die graag willen bijdragen. Britt en hij hebben zo'n tachtig presentaties gegeven aan allerlei gremia, waaronder ook toeleveranciers. In de laatste maand zijn er rond de dertig semi gestructureerde interviews gehouden met boegbeelden van grote organisaties. Daar zijn heel veel interessante dingen uitgekomen. Die zullen worden gebruikt voor de dialoog passende zorg 2023 op 17 februari 2023. Het is de bedoeling dat iedereen dan een jonger iemand meeneemt. Aanspreken en afspreken zullen centraal staan. Het plan is in 2023 een aantal themabijeenkomsten te organiseren.

De KR vraagt wat er met de uitkomsten gedaan wordt. Jan geeft aan dat er 1 – 2 keer per jaar een dialoog gevoerd zal worden. Ook zal er een reflectiebijeenkomst gehouden worden. Daarbij wordt gevraagd of het voldoende is en of er hulp nodig is. Het gezamenlijke van de beweging is van belang. Tijdens de gesprekken was de sfeer constructief; bijna iedereen was ermee bezig. Het ging om de vraag wat men zelf of anders zou kunnen doen, en niet om de vraag wat zouden anderen moeten doen. Dat is niet bij iedereen helder overgekomen.

De KR vraagt of er nog andere instrumenten zijn om de beweging Passende Zorg te bevorderen. Gesignaleerd wordt dat passende zorg in een klein kader wordt gezien (wat gaat het kosten?). De vraag is dan ook wat er nog meer gedaan kan worden en hoe de achterban gevoed kan worden. Jan herkent de gesignaleerde situatie. Het is een brede beweging, richting een gezonde samenleving en een gezonde planeet. Het gaat om de balans tussen samenwerking en competitie en de kracht van het narratief. Een andere kracht is de inkoop van passende zorg. ZIN doet daarvoor een handreiking. Daarnaast is er de kracht van aanspreken en afspreken en de kracht van toezicht. Er worden hierover gesprekken gevoerd met de IGJ en de NZa, ook over de mogelijkheden bij partijen die niet meedoen.

De KR vraagt wat ZIN/KR nog meer zou kunnen doen. Jan geeft aan dat het gedachtegoed ook van de KR is. De themabijeenkomsten zijn interessant, zoals het thema kwaliteitsstandaarden. In hoofdstuk 4 staat een aanbeveling: er moet iets gebeuren in het Register en het Toetsingskader. Kwaliteit versus toegankelijkheid is een belangrijk onderwerp. Kunnen de kwaliteitseisen iets omlaag om de toegankelijkheid te waarborgen? Er kan gekeken worden naar de activiteiten in hoofdstuk 4 en 5.

De KR vindt het een mooi overzicht. Prima dat het allemaal loopt. Er wordt gevraagd hoe de afstemming met het programma 'Doen of Laten' is. Dit programma bevat een twintigtal concrete klinische onderwerpen. Is er sprake van synergie tussen brede passende zorg en dit programma? Jan beaamt dat dit een heel belangrijk element is. Er is over dit onderwerp regelmatig contact met Sjoerd Repping. In hoofdstuk 4 is het één van de 51 activiteiten.

De KR merkt op dat er in het buitenland wordt gekeken naar de effectiviteit van bepaalde handelingen. Is die er niet, dan wordt er met die handeling gestopt. De vraag is of de beweging van passende zorg kan worden gebruikt om deze voortgang (*choosing wisely*) te borgen. Jan zal dit met 'Doen of Laten' bespreken.

De KR vraagt of er een slag op bewustwording is/wordt gemaakt. Of gaat het om sociaal wenselijk gedrag? Loopt er een leer- en ontwikkelprogramma? Losse bijeenkomsten zijn interessant maar niet voldoende om een verandering in denken en handelen teweeg te brengen. Jan merkt op dat de hele beweging een lerende beweging is. ZIN is aan het verschuiven en wil een rol spelen bij de lerende organisaties. Het zou gewaardeerd worden als de KR ZIN advies geeft, eventueel samen met de ACP. Er gebeuren mooie dingen, maar het kan nog een stapje verder.

De KR merkt op dat er sectoraal en intersectoraal afspraken gemaakt kunnen worden. Jan geeft aan dat er waar mogelijk gestimuleerd wordt en mensen bij elkaar gebracht worden. ZIN zou dit vanuit een overheidsrol kunnen doen.

Er wordt gevraagd of er een publieke tribune om de diverse sessies heen gemaakt zou kunnen worden. Mensen kunnen dan meekijken, maar hoeven niet mee te doen. Daar kan de KR een rol in spelen. Jan onderschrijft het idee van een publieke tribune. Ruben Maas organiseert de dialoogsessies.

Er moet volgens Jan ook gekeken worden naar de actielijst in hoofdstuk 4. Overkoepelende kwaliteitskaders zijn heel belangrijk. Er kan aangehaakt worden bij de grotere beweging. Eventueel kan de KR aanhaken bij de sessies, die kunnen leiden tot concrete acties van ZIN.

3. Verslag vergadering 31 oktober 2022

Er zijn geen op- of aanmerkingen; het verslag wordt vastgesteld.

4. MJA

Melanie sluit aan.

MJA overzicht

Tijdens de vorige vergadering is gevraagd hoe het staat met de informatiestandaarden en de informatieparagrafen. Omdat uitstel nogal eens voorkomt, wordt voorgesteld de informatieparagrafen als een apart punt op de agenda te zetten. Het moet een samenhangend geheel worden. Dit voorstel wordt aangenomen.

De KR vraagt met betrekking tot de bezwaren bij de KS verpleegkundige overdracht wat de aard van het bezwaar is. Melanie Doodkorte geeft aan dat het hier niet zo zeer om het *wat* gaat, maar om het *hoe*. Kim onderschrijft dit: partijen hebben weerstand wat betreft het *hoe*. Het *hoe* betreft de financiën behorende bij en de uitwisseling van gegevens; meer de technische kant. ZIN gaat bij de toetsing alleen over het *wat* en de vraag is hoe dit zich verhoudt tot het *hoe* (*en de zorgen die partijen hierbij hebben*). Dit onderwerp wordt intern bij ZIN besproken.

Een van de leden vult aan: daarbij is van belang wanneer en door wie wordt uitgewisseld. In de informatieparagrafen kan dit vastgelegd worden. Het speelt bij alle Wegiz thema's.

De voorzitter zegt toe dit agendapunt aan te vullen met het *hoe* en een volgende keer te agenderen.

De KR vraagt of er over de MJA en wat we doen naar buiten gecommuniceerd wordt? De voorzitter merkt op dat al eerder is besproken hoe de KR naar buiten kan treden. Er kan met RVS een stuk geschreven worden, ook over het ontwikkelen van een overkoepelend kader. Dit kan in een wat breder gremium gepubliceerd worden. Vier leden van de KR melden zich hiervoor aan.

Proces MJA 2024

Gert-Jan Storre licht toe dat er komend jaar geen actieve uitvraag komt. De agenderende rol van ZIN is al eerder besproken. Het blijkt dat maar heel weinig onderwerpen bij de MJA passen. De vraag is hoe dit kan worden verbeterd en aan de voorkant beter gestuurd kan worden. Hij noemt de signalenwerkplaats.

De KR vindt het heel goed dat er meer duidelijkheid komt over de criteria. De MJA is het enige instrument dat de KR kan gebruiken. Aanvullende instrumenten zijn nodig. Gert-Jan geeft aan dat de signalenwerkplaats idealiter tijd nodig heeft. Belangrijke signalen moeten goed worden opgepakt.

De voorzitter stelt voor hier gezamenlijk naar te kijken en andere routes te bedenken om signalen aan te kunnen dragen.

Er wordt gesteld dat de signalen uit de praktijk niet altijd geschikt zijn om op te pakken, omdat ze niet zouden aansluiten bij wat er in de maatschappij speelt. Het is een goed idee om de MJA een jaar *on hold* te zetten, maar wel *rapid response reactions* mogelijk te maken. Er zullen kwaliteitsproblemen ontstaan, o.a. door personeelstekort.

De voorzitter geeft aan dat we bezig zijn met het beantwoorden van de agenderingsvragen in een brief aan de RvB samen met de ACP en de WAR. Ook wordt er een afspraak ingepland met MJA projectgroep om te bespreken hoe signalen via een andere weg dan de MJA kunnen worden aangedragen.

5. Coördinerende rol ZIN en monitor Kennisinfrastructuur LZ

Angelie van Aalst heeft een korte presentatie gedeeld. Er zijn heel veel raakvlakken tussen passende zorg en de kennisinfrastructuur, die ten dienste staat van passende zorg. Op verzoek van VWS is er advies uitgebracht. VWS vindt dit een taak van ZIN, maar die is niet eenvoudig. Partijen zit niet op nog

een monitor te wachten en is bang voor administratieve druk en verantwoordelijkheidsdrang. Er moet een beweging op gang komen. De vraag is wat cliënten, zorgmedewerkers en naasten ervan merken. Daarom is dit onderwerp aan de KR voorgelegd.

Een van de leden geeft aan dat er een landelijke monitor GGZ in ontwikkeling is in opdracht van VNG en VWS. Die zou als voorbeeld kunnen dienen. Er wordt een *real time dashboard* gecreëerd met gegevens over Nederland, regionaal en lokaal op een heel breed gebied. Daarmee komen regiobeelden beschikbaar. Er wordt een methodiek bij aangeleverd waarmee in duidingssessies en focusgroepen gewerkt kan worden aan leren en verbeteren. Belangrijk is daarbij niet alleen naar data te kijken maar deze ook te duiden. In het eerste kwartaal 2023 gaat de monitor *live*.

De KR vindt het positief dat er waarde aan ervaringskennis wordt gegeven. Er wordt op dit gebied al heel veel gedaan. Academie Het Dorp wordt ook genoemd en de contacten van IKONE met Vilans. Dit gaat om verbinden wat er gebeurt en praktijkgericht onderzoek. Een van de leden kan ervoor zorgen dat Angelie met betreffende mensen in contact komt.

De KR vraagt hoe zorgprofessionals meegekregen gaan worden? Regionaal dicht bij huis brengen helpt enorm. Welke data wil men verzameld zien? Een andere optie is verschillende vormen van monitoring bij elkaar brengen. In de huisartsengeneeskunde is het in het kader van de accreditatie een vereiste dat er een verbetertraject wordt bepaald, waarvoor data moeten worden aangeleverd. Sluit aan bij bestaande (registratie)systemen. Beroeps- en werkgeversorganisaties zullen meewerken als dit het welzijn van hun personeel ten goede komt. Personeelskrapte is immers een grote bedreiging van de continuïteit van de zorg. Monitoring kan een aversie oproepen. In plaats daarvan aan medewerkers vragen naar de beleving en de cultuur, en hoe zij het beste geholpen kunnen worden.

Bij de kennisinfrastructuur wordt zowel vanuit een landelijk perspectief gedacht, als vanuit een regionaal en lokaal perspectief. De kennisinfrastructuur in organisaties is heel belangrijk vanwege de vertaalslag naar de dagelijkse praktijk. Tijdens de pandemie benoemde men soms een aandachtsfunctionaris. De interne kennisinfrastructuur zou erbij betrokken kunnen worden. Ten tweede is een vorm van visitatie zonder oordeel wellicht een optie, om verbeterpunten vast te stellen en om duiding te geven aan de data. Een lid noemt een regionaal netwerk van facilitators.

Domeinoverstijgende samenwerking wordt genoemd. ZonMw is hiermee bezig, ook wat betreft subsidies. De rol van ZIN zou kunnen liggen in het stimuleren en faciliteren van domeinoverstijgende samenwerkingsverbanden, daar liggen kansen om echt impact te maken. Daarbij is het van belang om informatie terug te geven aan de regio.

6. Toekomstig pakketbeheer

Jacqueline Zwaap geeft een toelichting en toont een korte presentatie. ZIN is met toekomstig pakketbeheer bezig. Er is veel contact met VWS die bezig is met een beleidsvisie op het pakketbeheer, gebaseerd op het Coalitieakkoord en de afspraken die gemaakt zijn in het IZA. De vraag is hoe pakketbeheer bijdraagt aan passende zorg en hoe men elkaar hierin kan versterken. Pakketbeheer is een centrale taak. Passende zorg moet de norm zijn. Dit is in het IZA verder uitgewerkt. ZIN brengt periodiek publicaties uit over de zienswijze op en de uitvoering van het pakketbeheer. Momenteel wordt gewerkt aan de vierde editie. Centraal staan daarin drie richtingen: impactvol signaleren en agenderen, pakketbreed beoordelen en handelingsopties verbinden aan onzekerheid, bijvoorbeeld door het stellen van voorwaarden. Een pakketbeoordeling is niet altijd de juiste (of enige) actie om een probleem aan te pakken. Dit kan ook het ontwikkelen van kwaliteitsstandaarden zijn. Stand van de wetenschap en praktijk is een maatschappelijke norm die geldt voor alle te verzekeren zorg, dus ook voor de zorg die het Zorginstituut niet beoordeelt (het "open systeem"). De eerste voorwaarde voor passende zorg is dat deze op het groepsniveau voldoende bewezen effectief moet zijn. Beroepsgroepen en zorgverzekeraars moeten hier meer zelf aan de slag gaan. Op dit moment is het juridisch nog niet mogelijk om aanvullende voorwaarden te stellen wanneer er nog veel onzekerheid is. Het maken van sectorbrede afspraken over kwaliteitskaders kan een manier zijn om kaders te stellen aan partijen in de zorg waarbinnen zij afspraken kunnen maken over levering van de zorg die is verzekerd.

Een van de leden (Floortje) verwoordt het als volgt: "goed dat ZIN de fruitschaal blijft managen en middels PZ ook stimuleert dat de fruitschaal goed gebruikt wordt. Het blijft een fruitschaal van medische interventies. Plaats daarnaast een fruitschaal met niet-medische zaken die helpen. Het pallet moet verbreed worden".

De KR vindt het mooi dat de ACP deze kant op beweegt. Men is het eens met het gestelde over effectiviteit op basis van wetenschap in het nu, en effectiviteit empirisch bewezen in de praktijk later. Het cyclische zit al in het pakketbeheer. Twee andere maatschappelijke thema's zijn duurzaamheid en de menskracht. De vraag is hoe de ACP die criteria laat meewegen. Kosten spelen een mindere rol. Een

vraag is ook hoe duurzaamheid beter geladen kan worden en of de invoerbaarheid van bijvoorbeeld nieuwe behandelingen op voorhand getoetst kan worden.

Een van de leden meent dat dit één van de voorwaarden zou kunnen zijn, zoals bij fysiotherapie. Er moet een kwaliteitskader zijn. Het is een eerste stap. Maar hij waarschuwt voorzichtig om te gaan met het toegestane percentage waarmee mag worden afgeweken betreft (een voorstel dat de FMS opperde ten aanzien van de zorg die niet bewezen effectief is, maar ook niet bewezen niet effectief). Bij de voorwaarden gaan de commissies elkaar raken. De voorzitter geeft aan dat men elkaar vaker zal gaan ontmoeten.

7. Rondvraag en sluiting

Er wordt geen gebruik gemaakt van de rondvraag, behalve voor het uitwisselen van tips voor het kerstpakket.

Floortje dankt de aanwezigen voor deze concrete en constructieve vergadering en sluit de vergadering om 17.30 uur.

Actie- en besluitenlijst

Onderwerp	Actie	Actiehouder	Termijn
MJA Informatie- paragrafen	Onderwerp agenderen	Secretariaat	Vergadering 9 maart
Naar buiten brengen waar KR mee bezig is/visie/agenderen	Verkennen en evt. stuk schrijven met RVS over overkoepelend kader.	Maria, Jan, Joris, Floortje	Na half januari 2023