



verslag

KR90
Kwaliteitsraadvergadering

Zorginstituut Nederland

Raad van Bestuur

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

mw. K. Alberg
T +31681026764

Datum

5 september 2023

Onze referentie

2023036971

Omschrijving	Openbare vergadering Kwaliteitsraad
Vergaderdatum	31 augustus 2023, 16.15 uur
Vergaderplaats	Webex (online)
Aanwezig	Floortje Scheepers (voorzitter), Henk Nies, Niek Klazinga, Jane Cramm, Lisette Schoonhoven, Maria van den Muijsenbergh, Jan Smelik, Anne-Miek Vroom, Mariëlle Bartholomeus; Sjaak Wijma (RvB)
Secretariaat	Celeste van der Vliet, Kim Boerman, Jennifer Wolters en Kayleigh Alberg

1 Opening en mededelingen

De voorzitter heet de (online) gasten welkom en opent de vergadering om 16.15 uur.

De Kwaliteitsraad (KR) verwelkomt twee nieuwe leden en zij stellen zichzelf kort voor: Jane Murray Cramm, hoogleraar persoonsgerichte zorg, en Mariëlle Bartholomeus, ziekenhuisbestuurder Rivas en van huis uit neuroloog.

• Belangenverstrengeling

Er is geen sprake van belangenverstrengeling.

• Reactie RvB op advies KR m.b.t. PGO

Op 12 september wordt door de RvB gesproken over het advies dat de KR aan de RvB heeft gegeven over het onderwerp Preventief Geneeskundig Onderzoek.

• Brief uitvoeringstoets kwaliteitsregistraties

Ter kennisname is de brief aan VWS van Zorginstituut Nederland (ZIN) m.b.t. de Uitvoeringstoets concept wijziging Uitvoeringsregeling Wkkgz inzake kwaliteitsregistraties gestuurd. Later dit jaar gaat het gesprek over de rol die de KR hierbij heeft.

Een lid benadrukt het belang van de werkwijze en procedure rondom het toelaten en aanvragen van kwaliteitsregistraties. Hij waarschuwt voor een bulkinschrijving van bestaande registraties zonder kritische toets. Hij wijst er nogmaals op dat de informatie die een kwaliteitsregistratie ophaalt, ook gebruikt kan worden voor maatschappelijke verantwoording. Maar dan moet

deze data wel breder beschikbaar gesteld kunnen worden.

Zorginstituut Nederland
Raad van Bestuur

- **Concept signalement Passende zorg voor mensen met psychische problemen**

Kortgeleden heeft de KR het nieuwe concept signalement Passende zorg voor mensen met psychische problemen ontvangen. Het aangepaste concept is intern bij ZIN en extern breed ter commentaar gedeeld. Er zijn door veel partijen reacties gegeven, zowel mooie positieve, als kritisch opbouwend. ZIN is bezig om dit te verwerken. De planning is dat het signalement eind september vastgesteld kan worden door de RvB. Dan zal het signalement ook ter kennisname aan de KR gestuurd worden. *[Het signalement wordt 22 november gepubliceerd. Het secretariaat zal de publicatie met de leden delen]*

Datum
5 september 2023

Onze referentie
2023036971

2 Verslag van de vergadering van 6 juli 2023

Het verslag van 6 juli jl. wordt vastgesteld. Er zijn geen opmerkingen.

De vergaderdata 2024 worden aankomende week vastgesteld en gecommuniceerd naar de leden.

3 Pakketagenda

Twee medewerkers van het Zorginstituut zijn aanwezig voor dit agendapunt.

In het IZA hebben VWS en zorgpartijen afgesproken dat er een pakketagenda opgesteld wordt, met als doel het bevorderen van passende zorg en het tegengaan van niet-passende zorg. Het gaat om 13 (nieuwe) onderwerpen met grote maatschappelijke impact, naast alle lopende onderwerpen waar het Zorginstituut samen met partijen, al dan niet in ZE&GG verband, aan werkt. Afgelopen juli is de Pakketagenda 2023-2025 aangeboden aan de minister van VWS.

De KR vindt het mooi om te zien dat een diversiteit aan onderwerpen is geagendeerd en biedt aan om gebruik te maken van de expertise van de leden om mee te denken, indien dit gewenst is. Wel is de KR verbaasd over de verschillende type/grootte van de geagendeerde onderwerpen. De KR is benieuwd hoe het veld reageerde op de keuze van de onderwerpen, wat nu precies het knelpunt/probleem van de onderwerpen is, hoe deze pakketagenda zich verhoudt tot de samenwerking met de drie commissies (respectievelijk, de ACP, de WAR en de KR) en hoe de pakketagenda zich verhoudt tot de Meerjarenagenda (MJA). De samenhang tussen de MJA, de signaleringen, de visie van de KR op maatschappelijke kaders en de pakketagenda moeten logisch in elkaars verlengde liggen. De KR ziet overlap op de onderwerpen (1) somatische onvoldoende verklaarde lichamelijke klachten (SOLK) / aanhoudende lichamelijke klachten (ALK), (7) adjuvante behandelingen in de oncologie, (11) digitale en hybride zorg, (12) transgenderzorg en (13) psychologische zorg bij somatische ziekte. Het is van belang om binnen ZIN synergie te krijgen en te onderzoeken wat hiervoor intern al ligt/waar men mee bezig is.

Ook voor de KR ligt hierin uitdaging: onderwerpen van pakketagenda kunnen bijvoorbeeld specifiek meegenomen worden in het werken aan het overkoepelende kader voor oncologie. Het is goed om de onderwerpen waar de KR mee bezig is ook te verbinden aan andere verandertrajecten en –projecten.

Een medewerker van het Zorginstituut licht toe dat pakketbeheer een term is die breder is dan alleen een beoordeling van uitvoeren voor het pakket. Het gaat om het beheer van wat verzekerd is, waarbij het ook gaat om verdeling: hoe wordt de zorg geleverd in de praktijk? Daar ligt het snijvlak tussen de verschillende commissies: hoe kunnen we maximaal van elkaars kennis en kunde profiteren. De secretarissen van de commissies zullen die verbinding scherp houden, waarbij de verbinding van pakket en kwaliteit centraal staat. De pakketagenda is geen agenda voor ZIN, maar voor iedereen. De onderwerpen van deze agenda zijn door partijen zelf naar voren gebracht en deze zullen er actief mee aan de slag gaan, dit is waar ze met elkaar voor hebben getekend. De sectorale teams van ZIN gaan in gesprek met de relevante partijen per onderwerp om deze te concretiseren. Er wordt nu gewerkt aan een (start)document waarmee de teams aan de slag kunnen, als het ware een format met daarin flexibiliteit voor uitwerking afhankelijk van het onderwerp. Hierbij moeten de teams ook scherp blijven op wat er al speelt binnen ZIN en dit meenemen in de uitwerking.

Zorginstituut Nederland
Raad van Bestuur

Datum
5 september 2023

Onze referentie
2023036971

Een lid benadrukt het belang om in de toekomst duurzaamheid te creëren en mist een systemisch perspectief / overkoepelende visie op deze pakketagenda van waar uit is gewerkt. Er spelen grotere vraagstukken waar je doelgerichter meer mee kunt bereiken. Bijvoorbeeld aandacht en agendering voor de veel kostende doelgroepen in de zorg, zoals mensen met dementie of met een levenslange beperking. Deze mensen (of vertegenwoordigers) zitten misschien niet bij de IZA besprekingen aan tafel? Een goede analyse wat we kunnen doen voor deze doelgroepen zou veel impact kunnen maken.

De medewerker van het Zorginstituut begrijpt deze visie. Een belangrijke doelstelling was het meekrijgen van de partijen in het denken over hun eigen zorg en de levering daarvan: is het effectief en doelmatig? Wat de medewerker van het Zorginstituut betreft is dit een begin in het denken en zal dit verder worden gebracht. Er wordt nog gezocht naar een methodologische en systematische manier om signalen te verzamelen en onderwerpen te agenderen/prioriteren op de pakketagenda.

Suggestie uit de zaal (medewerker Zorginstituut): mogelijk gebruik maken van iteraties (agile werken, kort cyclische aanpak).

Een lid benoemt dat de invulling van de tabel niet direct helder was. Hoe score je de maatschappelijke impact? Het biedt geen duidelijkheid over wat de hoog/laag scores betekenen. Verduidelijking hiervan in de tabel zou helpen in de prioritering.

Een medewerker van het Zorginstituut licht toe dat er geen waardering is gedaan met bijvoorbeeld een Delphi ronde. Er is uitgegaan van vertrouwen in de tripartiete partijen, alleen als deze partijen het met elkaar eens zijn, werd het op de lijst gezet. Waarbij de onderwerpen zelf niet onderling zijn geprioriteerd. Wat ook niet goed mogelijk is vanwege het feit dat er nog een concretiseringslag moet plaatsvinden op die onderwerpen.

Een medewerker van het Zorginstituut geeft aan dat voor de KR een adviserende rol is weggelegd in het vervolg hiervan. Het zou prettig zijn als een werkgroep de opzet en uitwerking van een agendaonderwerp kan toetsen bij de KR.

In de KR-vergadering van december zal een update volgen. Er zal in ieder geval op 4 december voor het bestuurlijk overleg IZA in kaart worden gebracht wat er

loopt en wat de samenhang is met de pakketagenda. Dit zal ook met de KR worden gedeeld.

Zorginstituut Nederland
Raad van Bestuur

Kortom, de KR wil graag op de hoogte blijven en ziet een rol voor zichzelf in het bespreken van de probleemanalyses per agendapunt en het daarin meenemen van alle lopende zaken bij ZIN en denkt graag mee over oplossingsrichtingen om passende zorg te bereiken. De voorzitter voegt hieraan toe dat de KR ook bij de totstandkoming van het kwaliteitskader oncologie aan de slag kan met hieraan rakende onderwerpen en dat dit een goede oefening is om pakket en kwaliteit met elkaar te verbinden.

Datum
5 september 2023

Onze referentie
2023036971

4 Meerjarenagenda en toetsen

Drie medewerkers van het Zorginstituut zijn aanwezig voor dit agendapunt.

- **MJA-overzicht**

Een lid blijft zich zorgen maken over de samenhang van de wet WEGIZ en de thema's die nu op de MJA worden geïntroduceerd. Het wordt steeds meer duidelijk hoe belangrijk het is om te werken met data om de ontwikkelingen in de toekomst te bewerkstelligen. Hier zitten mogelijk ook systemische blokkades.

Wat is de waarde als men het over het 'wat' eens is, maar er geen gezamenlijk idee is over het 'hoe'?

Een medewerker van het Zorginstituut reageert dat met partijen uit het veld en VWS wordt gesproken om dit te kunnen doorbreken.

- **Toets addendum van de kwaliteitsstandaard Medicatieoverdracht (Wegiz)**

De doorontwikkeling van de Kwaliteitsstandaard Medicatieoverdracht staat op de MJA, in het kader van de Wegiz. Gegevensuitwisseling bestaat uit vier onderdelen. Dit addendum betreft een informatieparagraaf die zich op twee van de vier onderdelen van gegevensuitwisselingen richt. Deze informatieparagraaf is getoetst door ZIN aan het Toetsingskader en voldoet aan de criteria.

De KR was onder de indruk van de informatieparagraaf en gaat akkoord met opname in het Register. De KR heeft naar aanleiding van dit addendum voor de doorontwikkeling van de kwaliteitsstandaard Medicatieoverdracht nog enkele meegevers:

- Creëer helderheid over welke (zorg)professional de patiënt informeert over het gebruik en de bijwerking(en) van medicatie. Professionals vinden het vaak lastig om negatieve aspecten te beschrijven.
- Aandacht voor gezondheidsvaardigheden; is er een moment waarop wordt gecontroleerd of de patiënt de informatie over het gebruik van de medicatie heeft begrepen?
- Kijk met een brede blik naar gegevensuitwisseling. De denkrichting lijkt met name gericht op voorschrijver en zorgvrager. Wat zijn de consequenties op andere momenten dat we het hebben over voorschrijven van medicatie? Zoals bijv. in een forensische setting?
- Verpleegkundigen (thuiszorg) hebben een grote signalerende functie als het gaat om medicatiegebruik in de thuissituatie. Betrek deze beroepsgroep daarom in de doorontwikkeling.

- **Toets Veldnorm 'Beroepen in de GGZ en de forensische zorg**

De Veldnorm 'Beroepen in de ggz en de forensische zorg' is aangeboden aan het Register. De norm is positief getoetst door ZIN en is niet geprioriteerd via de MJA. Normaliter komt het dan niet langs de KR, maar omdat deze veldnorm aansluit op de (door)ontwikkeling van het Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ en op het Kwaliteitskader Forensische Zorg heeft ZIN deze ter kennisname toegestuurd.

Zorginstituut Nederland
Raad van Bestuur

Datum
5 september 2023

Onze referentie
2023036971

Een lid van de KR mist in het overzicht van betrokken beroepsgroepen de POH-GGZ. Een medewerker van het Zorginstituut reageert dat een aantal beroepsgroepen niet bij de indienende partijen wordt benoemd. De partijen hebben de mogelijkheid gehad om te reageren op de openbare consultatie in 2020. Zij gaat na of de POH-GGZ als mede-indiener moet worden meegenomen en of deze beroepsgroep is geborgd in de huidige norm. *[Antwoord: contactpersoon van het Programma Zorgprestatie model geeft hierover het volgende aan: de POH-GGZ valt niet binnen de scope van de beroepenlijst, omdat dit beroep geen zorg (diagnostiek en/of behandeling en/of geneeskundige begeleiding) levert in de geneeskundige ggz en/of forensische zorg. De POH wordt bekostigd via de huisartsenzorg. Om die reden wordt dit beroep niet afzonderlijk vermeld. De verpleegkundige in brede zin is bijvoorbeeld wel een beroep op de beroepenlijst.]*

5 Rondvraag en sluiting

De KR spreekt met elkaar af om het doel van de agendering van een onderwerp duidelijker aan te geven. Daarbij ook duidelijk aangeven wat de gewenste actie is van de KR bij desbetreffend onderwerp. Secretariaat past dit in het vervolg aan.

De voorzitter bedankt iedereen voor diens aanwezigheid en sluit de vergadering om 17.15 uur.