



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

Datum

25 januari 2024

Onze referentie

2024010620

verslag

KR 93
Kwaliteitsraadvergadering

Omschrijving	Kwaliteitsraadvergadering KR 93
Vergaderdatum	25 januari 2024 – 16.35 – 17.30 uur
Vergaderplaats	Aristo Meeting Center Utrecht
Aanwezig	Floortje Scheepers (voorzitter), Henk Nies, Lisette Schoonhoven, Maria van den Muijsenbergh, Jan Smelik, Mariëlle Bartholomeus, Marcel Canoy, Anne-Miek Vroom (online), Celeste van der Vliet, Kim Boerman, Jennifer Wolters
Afwezig	Jane Cramm

1 Opening en mededelingen

• Belangenverstrengeling

Er is geen sprake van belangenverstrengeling.

• Brief Preventief Gezondheidsonderzoek

Ter kennisname is een brief van de RvB van het Zorginstituut gedeeld met betrekking tot Preventief Gezondheidsonderzoek (PGO). Op 12 december 2023 heeft het Zorginstituut besloten om de kwaliteitsstandaard PGO niet op te nemen in het Register, geen doorzettingsmacht in te zetten en het onderwerp van de Meerjarenagenda af te halen. De informatie over de oude standaard (de kwaliteitsstandaard Preventief Medisch Onderzoek) in het Register op Zorginzicht wordt geactualiseerd. Er wordt verwezen naar de Nederlandse Vereniging voor Preventief Gezondheidsonderzoek voor de nieuwe kwaliteitsstandaard PGO.

• Voortgangsrapportage Passende zorg Fysio- en oefentherapie

Er is met de Kwaliteitsraad (een verwijzingslink naar) een voortgangsrapportage Passende zorg Fysio- en oefentherapie gedeeld. Er zijn hierover geen vragen.

• Terugkoppeling GGZ

De Kwaliteitsraad heeft in de vorige vergadering (KR 92) het signalement passende zorg voor mensen met psychische problemen besproken en enkele opmerkingen gemaakt. Er wordt vanuit het Zorginstituut een terugkoppeling gegeven:

- Het Zorginstituut neemt de opmerkingen van de Kwaliteitsraad mee in het vervolg op het Signalement.

- De komende periode bespreekt het Zorginstituut de specifieke oplossingsrichtingen en actiepunten met betrokken organisaties. Er worden afspraken gemaakt over hoe de voortgang wordt gemonitord.
- Het Zorginstituut is voornemens om in oktober 2024 de Minister in een voortgangsbrief te informeren over de voortgang van de oplossingsrichtingen/actiepunten.
- Het Zorginstituut komt daarover tussentijds terug bij de Kwaliteitsraad (naar verwachting begin juli 2024).

Zorginstituut Nederland
Raad van Bestuur

Datum
25 januari 2024

Onze referentie
2024010620

• **Keynote spreker congres Erasmus MC**

Op donderdag 11 april 2024 organiseert het Erasmus MC en de Erasmus Universiteit het evenement 'Van meten naar leren en verbeteren: kansen en uitdagingen van uitkomstgerichte zorg', in het kader van het initiatief Smarter Choices for Better Health. Dit congres zal zich richten op de doelstellingen van het Integraal Zorgakkoord en de bijbehorende implementatie uitdagingen en kansen van uitkomstgerichte zorg in Nederland.

Na overleg wordt besproken dat een van de leden van de Kwaliteitsraad als keynote spreker zal deelnemen om de visie van de Kwaliteitsraad op de toekomst en ontwikkeling van uitkomstgerichte zorg te belichten.

2 Verslag vorige vergadering en vergaderdata 2024

Met een kleine aanpassing wordt het verslag vastgesteld. Er zijn geen vragen over de vergaderdata van 2024.

3 Overzicht Meerjarenagenda

Er zijn geen vragen over het MJA-overzicht.

4 Rapportage Mondzorg

De Kwaliteitsraad heeft een jaarrapportage van de KNMT ontvangen waarin een actuele schets wordt gegeven over het huidige inzicht in mondgezondheid en kwaliteit van de mondzorg in Nederland. Maarten Jansen (KIMO) geeft een korte toelichting op de stand van zaken.

Aan de KR zijn de volgende vragen gesteld:

1. Wat is de reflectie van de KR op de aangeleverde rapportage?
2. Biedt de rapportage volgens de KR voldoende basis en aanknopingspunten voor de ontwikkeling van generieke indicatoren?
3. Wat adviseert de KR de sector in de vervolgstappen naar publieke verantwoording?
4. Heeft de KR nog overige meegevers aan de sector?

Een van de KR-leden geeft een eerste reflectie. In 2016 heeft het Zorginstituut elf mondzorgonderwerpen op de Meerjarenagenda (MJA) geplaatst waarvoor een kwaliteitsstandaard én een meetinstrument opgeleverd moesten worden. Alle kwaliteitsstandaarden zijn inmiddels opgenomen in het Register, alleen is er nog geen meetinstrument aangeboden. Partijen hebben gevraagd of dit laatste van de MJA afgehaald kon worden. Eind 2022 is de Kwaliteitsraad op verzoek van het Zorginstituut in gesprek gegaan met de mondzorgpartijen (KNMT, KIMO en FTWV).

Uit dat gesprek bleek dat de huidige manier van meetinstrumenten ontwikkeling in de sector niet werkt, omdat de focus te veel op de details ligt. Wel werd duidelijk dat het wenselijk is dat op een andere, snellere manier een cyclus van leren en

verbeteren en transparantie en verantwoording in gang gezet zou worden. Tevens zijn er afspraken gemaakt over rollen en verantwoordelijkheid van de mondzorgpartijen. De KNMT is verantwoordelijk voor het trekken van de verdere richtlijn- en meetinstrumentontwikkeling.

Zorginstituut Nederland
Raad van Bestuur

Datum
25 januari 2024

Onze referentie
2024010620

De sector zou als eerste vervolgstap begin 2023 een rapportage aanleveren waarin een algemeen beeld over de staat van kwaliteit van de mondzorg zou worden geschetst. Op basis van deze gegevens zou het veld kunnen gaan starten met het in gang zetten van een leer- en verbetercyclus. Deze rapportage zou een basis vormen voor kwaliteitsborging, voor verdere ontwikkeling van transparantie en verslaglegging van kwaliteitsindicatoren.

De uiteindelijke rapportage is voor deze vergadering met de Kwaliteitsraad gedeeld. De Kwaliteitsraad geeft zijn complimenten aan de opstellers van de rapportage. De rapportage geeft een mooi overzicht van wat er gebeurt binnen de mondzorg en biedt een mooie basis voor de vervolgstappen. Het is aan de sector om nu verder na te denken over hoe op grond van deze informatie publieke verantwoording kan worden afgelegd. Ook kan nagedacht worden om een breder (maatschappelijk) kwaliteitskader te ontwikkelen.

De Kwaliteitsraad geeft enkele opmerkingen en vragen mee aan de sector:

- De rapportage is een mooie eerste exercitie. Voor de doorontwikkeling zou het mooi zijn als het inzicht in de mondzorg blijvend wordt gemonitord, de zorg wordt geduid en er gekeken wordt naar trends. Toewerken naar uitkomstmaten (bv. complicaties, heropnames, wachtlijsten, aantal tandartsen) en daarop kunnen monitoren en sturen.
Met hulp van regelmatige rapportages als deze kan de zorg beter geduid worden en gekeken worden of er dingen veranderen over de tijd heen. Hierop kunnen indien nodig ook de richtlijnen aangepast worden. En tevens gekeken worden naar welke data nog ontbreken om binnen de sector beter te kunnen sturen op mondzorg.
Het KIMO geeft aan dat de Staat van de mondzorg een goed platform is om de rapportages te publiceren.
- Implementatie is een belangrijk onderdeel, maar in de rapportage wordt aangegeven dat er voor actieve implementatie geen geld is.
Het KIMO benoemt dat implementeren kostbaar is en dat de implementatie van richtlijnen nog onvoldoende leeft onder tandartsen. Onderzoek naar het gebruik van richtlijnen onder tandartsen staat in de kinderschoenen en inzicht in het effect van richtlijnen in de praktijk is beperkt. Daarnaast moet de stap gezet worden om op basis van de rapportage richtlijnen zonodig bij te stellen. De ideale route is dat de richtlijnen onder de tandartsen bekend zijn en gebruikt worden, bekend is waar het gebruik van richtlijnen toe leidt en op basis van beschikbare data en monitoring aangepast worden. Dit is in ontwikkeling.
- Groepen die niet vertegenwoordigd zijn binnen de mondzorg hebben vaak de slechtste mondgezondheid. De data graag differentiëren naar verschillende doelgroepen (o.a. ook daklozen). Ook wordt gevraagd of en op welke wijze er in het kader van Passende zorg- informatie aan patiënten wordt verstrekt met betrekking tot overbodige zorg.
Het KIMO geeft aan dat er verschillende data beschikbaar is, waaronder over jeugd in achterstandswijken en cariës. Er zijn hiervoor projecten opgestart om de mondzorg verbeterd te krijgen. De directeur van

TopMondzorg vult aan dat zij meewerkt aan de monitor Mondgezondheid. In dit traject wordt er onder andere langs de deuren gegaan om informatie te krijgen over de toegankelijkheid van mondzorg. Er wordt veel moeite gedaan om ook de kwetsbare doelgroepen te bereiken.

- Het volume van implantaten neemt sterk toe. Wat is de parallel met andere implantaatgebieden (heup- en borstimplantaten) en hoe wordt omgegaan met infectiegevolgen (die lijken namelijk vrij hoog)? Overigens mooi dat er een meldpunt is. Wat zijn de acties om hiernaar te kijken? *Het KIMO vertelt dat er momenteel gekeken wordt of de richtlijn peri-implantitis actueel is en aansluit bij Europese richtlijnen.*
- Het Zorginstituut gaat naar verwachting aan de slag met een adviesaanvraag aanspraak mondzorg. Mocht gekeken worden of mondzorg in aanmerking komt voor vergoeding uit de basisverzekering, dan is het nog belangrijker om inzicht te hebben in de mondzorg in relatie tot het mijden van niet-verzekerde zorg en hoe de data zich ontwikkeld.
- In de rapportage wordt aangegeven dat er een tekort wordt ervaren. Op grond waarvan wordt het tekort ervaren? Zijn er wachtlijsten of zijn er grote groepen mensen die niet bereikt worden?
- De Kwaliteitsraad adviseert om het contact tussen het Zorginstituut en de partijen mondzorg te behouden. Met als doel te kijken hoe de vervolgrapportages zich doorontwikkelen tot een steeds beter werkend instrumentarium, waarmee inzicht verkregen kan worden en sturing kan worden gegeven aan de sector mondzorg. Ook met betrekking tot de ontwikkeling of herziening van richtlijnen.

Zorginstituut Nederland
Raad van Bestuur

Datum
25 januari 2024

Onze referentie
2024010620

5 Rondvraag en sluiting

Er zijn geen vragen. De voorzitter bedankt iedereen voor diens aanwezigheid en sluit de vergadering om 17.30 uur.