



Tussentijdse rapportage

Ontwikkeling kwaliteitsstandaard Organisatie van
moleculaire diagnostiek in de pathologie

juli 2022

Inhoudsopgave

| | |
|---|----------|
| OPDRACHTNEMER | 3 |
| PROJECTGEGEVENS | 3 |
| SAMENVATTING PROJECT | 3 |
| PLANNING | 3 |
| STAND VAN ZAKEN | 4 |
| Kwaliteitsstandaard | 4 |
| Subsidieaanvraag..... | 4 |
| BETROKKENHEID RELEVANTE STAKEHOLDERS | 5 |
| Nederlandse Federatie van Kankerpatientenorganisaties (NFK)..... | 5 |
| Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ) | 5 |
| Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU)..... | 5 |
| Zorgverzekeraars Nederland (ZN)..... | 5 |
| Wetenschappelijke verenigingen | 5 |
| Nederlandse Vereniging Voor Pathologie | 5 |
| BETROKKENHEID ZORGINSTITUUT | 5 |
| RISICO'S, KANSEN EN AANDACHTSPUNTEN | 6 |
| Tijdslijnen..... | 6 |
| Gezamenlijke indiening kwaliteitsstandaard..... | 6 |
| Aansluiting bij tarieven en bekostiging..... | 6 |
| Implementatie | 6 |

Opdrachtnemer

Opdrachtnemer: **Nederlandse Vereniging Voor Pathologie (NVVP) i.s.m. Kennisinstituut van de Federatie Medisch Specialisten**

Contactpersoon: drs. S.W. (Sophie) van Tilburg-van Hedel MBA, directeur NVVP
E-mail: bureaumanager@pathology.nl

Projectgegevens

Titel project: Kwaliteitsstandaard moleculaire diagnostiek in de pathologie

Samenvatting project

Het doel is dat de zorg zodanig is ingericht dat de patiënt op het juiste moment de juiste diagnostiek en (vervolg)behandeling krijgt. De afspraken hieromtrent worden vastgelegd in een kwaliteitsstandaard moleculaire diagnostiek in de pathologie. Aan de kwaliteitsstandaard wordt een informatieparagraaf toegevoegd waarin afspraken komen over de gegevensuitwisseling in het primaire zorgproces.

De ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard is opgenomen op de Meerjarenagenda van het Zorginstituut. De deadline voor indiening is 1 juli 2023.

De kwaliteitsstandaard wordt ontwikkeld conform Richtlijnen 2.0.

Planning

| Periode | Activiteiten | Status |
|-----------------------------|--|-----------------------------------|
| mei t/m november 2022 | Ontwikkeling (schrijven) kwaliteitsstandaard | ✓ Op schema – zie stand van zaken |
| december 2022- januari 2023 | 'Tweede tafel': concept wordt voorgelegd aan ziekenhuiskoepels en zorgverzekeraars ter becommentariëring | |
| januari-februari 2023 | Verwerken commentaren ziekenhuiskoepels en zorgverzekeraars | |
| maart-april 2023 | Commentaarfase NVVP leden en stakeholders | |
| april - mei 2023 | Verwerken commentaren; opstellen definitieve concept | |
| juni 2023 | Concept kwaliteitsstandaard ter goedkeuring ALV NVVP en autorisatie door stakeholders | |
| juli 2023 | Aanbieden kwaliteitsstandaard aan kwaliteitsregister | |
| augustus 2023 | Afronden project - administratieve afwikkeling | |

Het project is in het laatste kwartaal van 2021 van start gegaan als onderdeel van het tranche 2 traject van het Zorginstituut Nederland. Begin 2022 is het Kennisinstituut Medisch Specialisten gevraagd de projectmatige-, methodologische en secretariële ondersteuning van het project over te nemen. De rapportage betreft de periode vanaf 1 mei 2022.

Indienen kwaliteitsregister: 1 juli 2023

Einddatum project: 1 september 2023

Stand van zaken

De samenwerking met het Kennisinstituut is voortvarend van start gegaan. De kwaliteitsstandaard wordt ontwikkeld conform het toetsingskader voor kwaliteitsstandaarden. De input vanuit Tranche 1, de uitvoeringstoets en inbreng van de betrokken partijen dient als basis.

Conform de standaard werkwijze van het Kennisinstituut wordt gewerkt met het zogenaamde 'Twee tafel model'. De werkgroep bestaat uit de zorgprofessionals, waarbij de schrijfgroep primair bestaat uit de NVVP gemandateerden. De werkgroepleden van de andere wetenschappelijke verenigingen en de Nederlandse Federatie van Kankerpatientenorganisaties (NFK) worden, in overleg, bij het schrijven betrokken op de voor hen relevante onderdelen. De koepelorganisaties en zorgverzekeraars worden in tweede instantie betrokken, zij zijn de zgn. tweede tafel.

De schrijfgroep, bestaande uit NVVP gemandateerden, en de adviseur van het Kennisinstituut hebben elke twee weken overleg. De samenwerking verloopt vlot.

Kwaliteitsstandaard

Module 1 'Afdeling en het laboratorium'

Staat voor ± 50% op papier.

Om deze module verder te af te ronden, dient binnen NVVP e.e.a. te worden afgestemd. Dit is opgepakt en naar verwachting is de voor de werkgroep benodigde informatie medio oktober beschikbaar.

Module 2 'Samenwerking in het ziekenhuis'

Staat voor ± 25% op papier.

Module 3 'Regionale samenwerking'

Staat voor ± 70% op papier.

Informatieparagraaf

Conform het Toetsingskader voor kwaliteitsstandaarden, wordt een informatieparagraaf toegevoegd. In deze informatieparagraaf staan de afspraken over de gegevens die in het beschreven zorgproces moeten worden vastgelegd en gedeeld, met de cliënt en tussen zorgverleners onderling, om goede zorg te kunnen verlenen en ontvangen.

Twee NVVP gemandateerden hebben met een team van het Zorginstituut gewerkt aan de eerste versies van de procesplaat, die het proces van moleculaire diagnostiek beschrijft, van aanvraag tot diagnose. De adviseur van het Kennisinstituut is bijgepraat en vervolgoverleg is gepland. Dit proces is op schema.

Subsidieaanvraag

De NVVP heeft conform afspraak een subsidieaanvraag, ten behoeve van de borging van de financiering van de methodologische ondersteuning door het Kennisinstituut, ingediend. VWS heeft de aanvraag in behandeling genomen.

Betrokkenheid relevante stakeholders

Nederlandse Federatie van Kankerpatientenorganisaties (NFK)

Met de NFK is afgesproken dat zij per module het patiëntenperspectief weergeven. Daarnaast vindt er op zeer regelmatige basis overleg plaats met de voorzitter van de werkgroep, de directeur van de NVVP en de liaison vanuit het Zorginstituut.

Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ)

NVZ is content met de taakverdeling waarbij zij de concept kwaliteitsstandaard in de eerste commentaarfase krijgen aangeboden. Ook met de NVZ heeft overleg plaatsgevonden tussen de voorzitter van de werkgroep, de directeur van de NVVP en de liaison vanuit het Zorginstituut.

Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU)

NFU is content met de taakverdeling waarbij zij de concept kwaliteitsstandaard in de eerste commentaarfase krijgen aangeboden. Ook met de NFU heeft overleg plaatsgevonden tussen de voorzitter van de werkgroep, de directeur van de NVVP en de liaison vanuit het Zorginstituut.

Zorgverzekeraars Nederland (ZN)

Met ZN wordt zeer frequent overleg gevoerd door de voorzitter van de werkgroep, de directeur van de NVVP en de liaison vanuit het Zorginstituut.

Wetenschappelijke verenigingen

Formele afvaardiging vanuit de wetenschappelijke verenigingen in de werkgroep is geregeld, waarbij aandacht is voor input vanuit UMC en niet-UMC verbonden specialisten. De werkgroepleden van deze wetenschappelijke verenigingen worden, in overleg, bij het schrijven betrokken op de voor hen relevante onderdelen. Zodra een onderdeel in concept klaar is, wordt het aan de afgevaardigden voorgelegd.

Nederlandse Vereniging Voor Pathologie

De NVVP wordt vertegenwoordigd door vier leden, waarvan twee pathologen en twee KMBP met gelijke verdeling over UMC en niet-UMC. Zij vormen samen de schrijfgroep. De overige leden van de NVVP worden op de hoogte gehouden in de Algemene Ledenvergaderingen en zo nodig via het tweewekelijks bulletin.

Betrokkenheid Zorginstituut

De samenwerking met het Zorginstituut is intensief en verloopt goed. Er is wekelijks overleg tussen de liaison vanuit het Zorginstituut en de directeur van de NVVP. Veelal is ook de voorzitter van de werkgroep hierbij aanwezig.

Alle afspraken met de belangrijke stakeholders: NVZ, NFU, NKF, ZN, worden door het Zorginstituut en de NVVP gezamenlijk gedaan.

Daarnaast wordt terugkoppeling gegeven aan het Zorginstituut tijdens het 6-wekelijks overleg van het NVVP bestuur met het Zorginstituut.

Risico's, kansen en aandachtspunten

Tijdslijnen

Verschillende stakeholders hebben, om verschillende redenen, de wens om de kwaliteitsstandaard zo snel mogelijk beschikbaar te hebben. Wij zien dat er door verschillende stakeholders vooruitlopend op de kwaliteitsstandaard al acties worden uitgezet en keuzes worden gemaakt waarvan het logischer zou zijn als deze pas zouden (moeten) worden gemaakt na afronding van de kwaliteitsstandaard.

Met de verschillende stakeholders wordt in nauw overleg besproken wat nodig is, wat beschikbaar is en hoe te maken keuzes het best aansluiten op de kwaliteitsstandaard in ontwikkeling.

Gezamenlijke indiening kwaliteitsstandaard

De organisatie van moleculaire diagnostiek is een complex onderwerp, met veel belanghebbenden en verschillende processen en projecten. Het gezamenlijk toewerken naar het indienen van de kwaliteitsstandaard vergt de nodige aandacht en inzet van alle stakeholders.

In de frequente overleggen met de stakeholders wordt hier aandacht voor gevraagd en de kwaliteitsstandaard op punten inhoudelijk besproken.

Aansluiting bij tarieven en bekostiging

Bekostiging en tariefstructuren moeten ondersteunend zijn, niet afleiden en/ of tegenwerken.

Deelprojectgroep 3 (bekostiging) zou hiervoor moeten worden gereactiveerd. Zowel de NZa, het Zorginstituut, ZN en de NVVP onderkennen dit. De eerste stappen om weer bij elkaar te komen, zijn gezet.

Implementatie

In de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard wordt nagedacht over de tijdslijnen van implementatie. Na afronding van de kwaliteitsstandaard moet de implementatie verder gezamenlijk worden opgepakt. De kwaliteitsstandaard wordt goed uitgedragen, zodat de achterban hierin meegenomen wordt en voldoende tijd en ruimte krijgt om waar nodig en gewenst aanpassingen te doen cq te kunnen voldoen aan de kwaliteitsstandaard.