



> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

Aan de relevante veldpartijen in de verpleeghuiszorg

0530.2017001970

Datum 13 januari 2017
Betreft Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg

Zorginstituut Nederland

Eekholt 4
1112 XH Diemen
Post bus 320
1110 AH Diemen
www.zorginstituutnederland.nl
info@zinl.nl

Contactpersoon

Mw. M. Mahler
T +31 (0)20 797 81 70

Onze referentie
2017001970

Geachte heer/mevrouw,

Hierbij biedt Zorginstituut Nederland het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg aan de veldpartijen aan. Het kader is opgenomen in het Register van het Zorginstituut en vormt daarmee de wettelijke basis voor de kwaliteit van de verpleeghuiszorg. We danken alle sectorpartijen en de Kwaliteitsraad van het Zorginstituut voor de totstandkoming van dit kwaliteitskader. De partijen in de praktijk zijn nu aan zet om hier daadwerkelijk invulling aan te geven. Het Zorginstituut zal de verschillende ontwikkelopdrachten op de wettelijke Meerjarenagenda plaatsen en regie op de implementatie blijven voeren.

Mijlpaal

Met de totstandkoming van dit kwaliteitskader wordt een belangrijke mijlpaal bereikt in de kwaliteitsontwikkeling van de verpleeghuiszorg. Voor de hele sector en alle betrokken partijen beschrijft dit kader wat cliënten en naasten mogen verwachten van verpleeghuiszorg. Het Zorginstituut realiseert zich dat een complex vraagstuk zoals dit geen simpele oplossingen kent. Daarom biedt het kader ruimte en vertrouwen om lokaal en contextgebonden invulling te geven aan zorg en ondersteuning. Tegelijkertijd kent het kader ook concrete vereisten voor en opdrachten aan de sector om de komende jaren verder te ontwikkelen en het lerend vermogen te versterken.

Cliënt als vertrekpunt

De cliënt als mens is het vertrekpunt voor dit kader, net zoals die centraal stond in het overgedragen document 'Kwaliteit in dialoog'. Het is de cliënt die bepaalt hoe zorgverleners en zorgorganisaties zo optimaal en liefdevol mogelijk kunnen bijdragen aan de kwaliteit van zijn of haar leven. En het is ook de cliënt die het resultaat van deze inspanningen beoordeelt: in welke mate is hij of zij tevreden over de bijdrage van de geleverde zorg aan de beoogde kwaliteit van leven? Het is aan zorgverleners en organisaties om de zorg hierop af te stemmen, inzichtelijk te maken op welke wijze hieraan gewerkt wordt en blijvend te leren en te verbeteren.

Leren en verbeteren

In het kwaliteitskader staat het continu werken aan betere kwaliteit centraal. Zorgverleners en zorgorganisaties krijgen vanuit dit kwaliteitskader de

verantwoordelijkheid en het vertrouwen om in de lokale context continu samen aan de verbetering van kwaliteit van zorg en ondersteuning te werken. Leren en verbeteren is niet vrijblijvend, maar is de norm voor goede kwaliteit van zorg. Daarmee zijn indicatoren die voor leren en verbeteren ontwikkeld worden tevens toetsbaar.

Zorginstituut Nederland

Datum

13 januari 2017

Onze referentie

2017001970

Ambitieuze norm

We realiseren ons dat de blijvende verbetering van de kwaliteit van de verpleeghuiszorg een forse opgave is. Tegelijkertijd is juist de verpleeghuiszorg een sector bij uitstek waarin een waardevolle bijdrage geleverd kan worden aan de kwaliteit van leven. Dat gebeurt dan ook al op veel plaatsen en in veel zorgmomenten.

Verpleeghuiszorg en zorg thuis

We zijn ons er ook van bewust dat verpleeghuiszorg steeds meer in de directe woonomgeving van cliënten wordt geleverd. De term verpleeghuiszorg dekt daarmee niet de gehele lading, maar vooralsnog lijkt een betere term niet voorhanden. We zien graag dat partijen de ontwikkelingen in de Zorg Thuis en wijkverpleging verbinden met de verpleeghuiszorg en vice versa, zodat uiteindelijk mensen en hun behoeften ook daadwerkelijk centraal komen te staan en systemen en organisaties dienend zijn. De eerste stappen zijn hiertoe al gezet door de sector en het Zorginstituut zal die samenhang actief bevorderen. Het gaat uiteindelijk om mensen die zorg ontvangen passend bij hun behoefte en persoonlijke leven, ongeacht de plaats waar ze zich bevinden.

Kwaliteitsinformatie

Kwaliteitsinformatie is voor cliënten van belang om te kunnen kiezen voor de zorg die zij nodig hebben. Bovendien is deze informatie belangrijk voor interne sturing, zorginkoop en toezicht. Basisveiligheid maakt onderdeel uit van kwaliteitsinformatie, net als inzicht in leren en verbeteren en cliëntwaarderingen. Registreren en benchmarken is hierbij nadrukkelijk geen doel op zich, maar moet bijdragen aan kwaliteitsverbetering en ondersteunend zijn aan de directe zorgverlening. Met oog op de gewenste indicatoren basisveiligheid is ervoor gekozen om in eerste instantie de 'Vragenlijst risico-indicatoren verslagjaar 2015' te blijven hanteren met een ontwikkelopdracht aan het veld.

Personeelssamenstelling

Leren verbeteren vormt de sleutel om te komen tot een gefundeerde norm voor een verantwoorde personeelssamenstelling. De personeelssamenstelling is integraal onderdeel van goede kwaliteit van zorg en daarom als hoofdstuk opgenomen in dit kwaliteitskader. Gezien de grote diversiteit in cliëntengroepen en omgevingen waarin verpleeghuiszorg wordt gegeven, en bij gebrek aan een (inter)nationaal wetenschappelijk onderbouwde norm, is gekozen voor lokale, contextgebonden en persoonsafhankelijke normen voor personeelssamenstelling. Door de lokaal gemaakte keuzes in de personeelssamenstelling en de geleverde zorgprestaties te expliciteren en transparant te maken kunnen partijen de gewenste norm de komende jaren ontwikkelen. Hiertoe staan opdrachten in het kader opgenomen.

In de tussentijd vertrouwt het Zorginstituut erop dat zorgorganisaties en -verleners met het kader voor minimale tijdelijke normen voor voldoende en bekwaam personeel zoals in het kwaliteitskader opgenomen en de op de

conceptleidraad 'Verantwoorde Personeelssamenstelling' van V&VN te baseren handreiking, voldoende handvatten hebben om de personeelssamenstelling af te stemmen op de zorgvraag van de cliënten.

Zorginstituut Nederland

Datum
13 januari 2017

Onze referentie
2017001970

Eigenaarschap

Het dynamische ontwikkelproces van samen leren en verbeteren van kwaliteit is de rode draad van dit kader, en moet dat dus ook zijn in de implementatiefase. Daarvoor is vertrouwen en een gevoel van eigenaarschap cruciaal. En dat vergt tijd en ruimte, evenals een wijze van verantwoording die daarbij past. Bij consultatie is gebleken dat er voldoende draagvlak bestaat voor uitvoering van dit Kwaliteitskader. Bij opname van dit kwaliteitskader in het Register van het Zorginstituut zijn de vereisten en opdrachten vastgesteld.

Implementatie

De verdere ontwikkeling en implementatie van dit kader heeft een goede ondersteuning nodig om de voortgang te bewaken en om recht te doen aan de in dit kwaliteitskader voorgestane richting van leren en ontwikkelen. De regie op dit proces van ontwikkeling en implementatie ligt vooralsnog bij het Zorginstituut, de verantwoordelijkheid voor de uitvoering ligt bij de sectorpartijen. Om dit te bereiken richt het Zorginstituut een stuurgroep in die de uitvoering van de opdrachten ondersteunt en bewaakt. Deze stuurgroep bestaat uit vertegenwoordigers van de relevante sectorpartijen, inclusief cliënten en zorgkantoren. Gedurende dit proces zal naar verwachting de noodzaak van centrale regie en ondersteuning minder worden.

Met de vaststelling van het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg kan de volgende fase in de verbetering van de kwaliteit van de verpleeghuiszorg een aanvang nemen. Het Zorginstituut spreekt nogmaals haar grote waardering uit voor de inzet van de vele professionals en organisaties en de betrokkenheid van cliënten en naasten om de kwaliteit van de verpleeghuiszorg nu en in de toekomst blijvend te verbeteren.

Hoogachtend,



Arnold Moerkamp
Voorzitter Raad van Bestuur