



Aanbiedingsformulier

Op grond van dit aanbiedingsformulier heeft Zorginstituut Nederland getoetst of de kwaliteitsstandaard voldoet aan de criteria uit het Toetsingskader. Dit document speelt een essentiële rol om tot een afgewogen oordeel over opname in het Register te komen. Publicatie van het ingevulde aanbiedingsformulier maakt transparant op welke manier de kwaliteitsstandaard voldoet aan de criteria van het Toetsingskader.

Algemene informatie

1. Naam van de kwaliteitsstandaard:

Generiek Kwaliteitskader Hulpmiddelenzorg

Naam:

Jan Benedictus

Organisatie:

Patientenfederatie Nederland

Email:

j.benedictus@patientenfederatie.nl

Telefoonnummer:

0655760082

3. Zorgvraag/aandoening(en) waarop de kwaliteitsstandaard betrekking heeft:

Generiek Kwaliteitskader Hulpmiddelenzorg

4. Gepland moment van revisie van de kwaliteitsstandaard:

01-07-2018

5. Partijen betrokken bij het doorontwikkelen of onderhouden van deze kwaliteitsstandaard:

Zorgverzekeraars Nederland (ZN), Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland (V&VN), Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie (KNMP), Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV), Nefemed, Diagned, Diabetes Vereniging Nederland (DVN), Dwarslaesie Organisatie Nederland (DON), Stomavereniging

Overige algemene informatie over de kwaliteitsstandaard (ruimte voor vrije toelichting)

In ieder geval zullen de bij de tot stand koming van het Generiek Kwaliteitskader Hulpmiddelenzorg betrokken partijen opnieuw uitgenodigd worden bij de doorontwikkeling.

Wilt u gebruik maken van het overgangscriterium?

Nee



criterium 1: De relevante partijen zijn betrokken bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard of hebben er gemotiveerd van afgezien.

De volgende vragen geven het Zorginstituut inzicht in welke partijen betrokken zijn geweest bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard.

Vertegenwoordigende organisaties van cliënten:

Diabetes Vereniging Nederland (DVN), Bekkenbodem4All, Stomavereniging

(Vertegenwoordigende organisaties van) zorgaanbieders (zorgverleners en instellingen):

Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie (KNMP), Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV), Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland (V&VN)

(Vertegenwoordigende organisaties van) verzekeraars:

Zorgverzekeraars Nederland (ZN)

Anders nl.:

Nefemed, Federatie van technologie branches (FHI), Diagned, Nederlandse Diabetes Federatie (NDF)

2. Zijn dit de relevante partijen? Licht uw antwoord toe.

Ja

Toelichting:

Wellicht ten overvloede: Patiëntenfederatie Nederland, Zorginstituut Nederland, Inspectie voor de Gezondheidszorg, Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, Nederlandse Zorgautoriteit zijn ook betrokken

3. Motiveer hoe is besloten welke partijen wel/niet relevant zijn. Als er meerdere organisaties waren die in aanmerking konden komen, is er dan sprake geweest van overleg om een goede vertegenwoordiging te realiseren:

Na onderzoek door ZonMw (rapport 'Verkenning extramurale hulpmiddelen met aanspraak op basis van de zorgverzekeringwet en hulpmiddelen voor diabetes, incontinentie en stoma als voorbeeld. ZonMw. 2015') zijn partijen uitgenodigd om kwaliteitsstandaarden te ontwikkelen voor diabetes- continence- en stoma hulpmiddelenzorg.

Toelichting:

Alle partijen die waren uitgenodigd, zijn betrokken geweest bij de ontwikkeling van het GKH.

De volgende vragen geven het Zorginstituut inzicht in het proces van betrokkenheid en verantwoordelijkheid van partijen bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard.

5. Waren de taken en verantwoordelijkheden van de betrokken partijen duidelijk? Licht uw antwoord toe.

Ja

Toelichting:

ja

6. Hebben alle betrokken partijen naar hun mening voldoende gelegenheid gekregen om naar behoren bij te dragen en is hun bijdrage naar behoren verwerkt? Licht uw antwoord toe.



Ja

Toelichting:

ja

7. Is de invloed van belangenverstremgeling naar de mening van betrokken partijen zoveel mogelijk beperkt? Zijn de verschillende belangen onderkend, zichtbaar en controleerbaar gemaakt? Bijvoorbeeld conform de Code Belangenverstremgeling van de KNAW et al (2012)? Licht uw antwoord toe.

Nee

Toelichting:

De belangen, van de verschillende stakeholders zijn bekend. De invloed van belangenverstremgeling is beperkt. Verschillende partijen kennen (hun eigen) codes. concreet antwoordend op de vraag: zijn de belangen zichtbaar, controleerbaar gemaakt: nee

8. Is de externe commentaarronde naar de mening van alle betrokken partijen zorgvuldig doorlopen? Licht uw antwoord toe.

Ja

Toelichting:

Er is sprake van een brede groep van betrokken stakeholders, veelal koepels van Een externe commentaar ronde voor zover mogelijk (zie de brede groep van stakeholder) is niet noodzakelijk geacht. Waarbij aangetekend dat koepels voldoende gelegenheid gehad hebben om hun eigen achterban te consulteren.

De volgende vragen geven het Zorginstituut inzicht in (de inbreng van) het cliëntenperspectief in de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard.

9. Komt het cliëntenperspectief naar de mening van de cliënten voldoende uit de verf? Licht uw antwoord toe.

Ja

Toelichting:

ja, het generiek kader is mede op aandringen van patiëntenorganisaties tot stand gekomen. belangrijke uitgangspunten waar patienten en cliëntenorganisaies zich jarenlang sterk gemaakt hebben, ormen de basis van het kader.

10. Zijn de cliëntenvertegenwoordigers materieel en immaterieel in staat gesteld om hun rol bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard te vervullen en hun taken te realiseren? Licht uw antwoord toe.

Ja

Toelichting:

ja, zij waren voldoende geequiepeerd.

De volgende vraag geeft het Zorginstituut inzicht in de mogelijkheden voor handhaving van de kwaliteitsstandaard.

11. Beschrijft de kwaliteitsstandaard de grens tussen verantwoorde en onverantwoorde zorg?



Nee

Zijn er naar de mening van IGZ voldoende handvatten om de kwaliteitsstandaard te kunnen handhaven? Licht uw antwoord toe.

Nee

Toelichting:

Met de IGZ dient hieromtrent nader afgestemd te worden. Gekozen is voor antwoord: "Nee" omdat niet met zekerheid een "ja" geformuleerd kan worden. Tijdens het Bestuurlijk Overleg heeft IGZ echter kenbaar gemaakt het Generieke Kader en de (te ontwikkelen Specifieke Modulen) als een positieve ontwikkeling te zien. Een ontwikkeling die een bestaande leemte invult.



criterium 2: Alle betrokken partijen dragen de kwaliteitsstandaard gezamenlijk voor

De volgende vragen geven het Zorginstituut inzicht in de voordracht van de kwaliteitsstandaard door de partijen.

1. Is de procedure voor het gezamenlijk voordragen vastgesteld bij de aanvang van de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard en was deze voor iedereen duidelijk? *

Ja

2. Dragen alle betrokken partijen (partijen die betrokken zijn bij het opstellen van de kwaliteitsstandaard de kwaliteitsstandaard gezamenlijk voor? Licht uw antwoord toe.

Ja

De volgende vragen geven het Zorginstituut inzicht in het onderschrijven van de kwaliteitsstandaard door de partijen.

3. Onderschrijven alle betrokken partijen de kwaliteitsstandaard? Indien dat niet het geval is, wat zijn hiervoor de gronden? Licht toe onderverdeeld in de volgende categorieën van partijen

Ja

4. Zijn alle onderwerpen die aan het begin van het traject zijn afgesproken naar de mening van alle betrokken partijen voldoende aan bod gekomen in de kwaliteitsstandaard? Licht uw antwoord toe.

Ja

Toelichting:

Alle partijen zijn via het bestuurlijk overleg hulpmiddelen betrokken en hebben hun commitment uitgesproken (15 maart 2017). Alle partijen, maar mogelijk ook nieuwe worden betrokken bij de implementatie en doorontwikkeling.



criterium 3: Inhoud van zorg

Het Zorginstituut verwacht dat er in de kwaliteitsstandaard aandacht is besteed aan een aantal elementen (genoemd in onderstaande vragen). Deze elementen kunnen door de relevante partijen benaderd worden als checklist bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard. Afhankelijk van de beschreven zorg, kunnen bepaalde elementen klein of zelfs afwezig zijn. Hierbij benadrukt het Zorginstituut dat het antwoord 'niet van toepassing' (met een toelichting waarom dit element niet van toepassing is) in deze gevallen kan volstaan. Dit antwoord doet geen afbreuk aan de kwaliteit van de betreffende kwaliteitsstandaard.

1. Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van het gehele zorgproces vanuit het perspectief van de cliënt. Zijn hierbij voldoende uitspraken gedaan over het stellen van indicaties voor diagnostiek en behandeling en/of ondersteuning? *

Ja

Toelichting:

Het antwoord is ja, waarbij het karakter van een generiek kader in ogenschouw genomen moet worden. In specifieke hulpmiddelenzorg modulen kan en moet meer specifiek aandacht bested worden aan bovengenoemde zaken

2. Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van het gebruik van gepaste zorg (doelmatigheid)? Licht uw antwoord toe.

Ja

Toelichting:

in zeer algemene termen, passend bij het karakter van een generiek kader

3. Geef aan of de kwaliteitsstandaard consistentie of inconsistentie vertoont met andere standaarden die zijn opgenomen in het Register en of dit bezwaarlijk is.

Consistent met:

specifieke modulen continëntie-, stoma- en diabetes hulpmiddelzorg

Toelichting:

een potentiële inconsistentie zou gelegen kunnen liggen in een nog niet in "beeld zijnde module hulpmiddelenzorg". De kans daarop wordt klein geacht. Eerste verkenningen met (ge)hoorhulpmiddelen en oog/gezichts hulpmiddelen zijn reeds opgestart. De reikwijdte van het kader is vooralsnog beperkt tot hulpmiddelen(zorg) in de thuissituatie, zoals opgenomen in de Zvw. Bij een verbreding naar hulpmiddelen die onder de WMO vallen of in intramurale settings worden verstrekt ontstaat wellicht een nieuwe situatie. Daarvoor zijn echter op voorhand geen aanwijzingen.

4. Zijn de gebruikte kernbegrippen gedefinieerd en is aangegeven wat zorgverleners documenteren en als informatie aan elkaar overdragen.

Ja

Toelichting:

kernbegrippen zijn gedefinieerd 't tweede deel van de vraag dient geadresseerd te worden in specifieke modulen hulpmiddelenzorg

5. Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van controle en/of evaluatiemomenten en



overlegmomenten?

Ja

6. Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van zelfmanagement en/of eigen regie al dan niet met ondersteuning?

Ja

Toelichting:

opnieuw de nuancering: 't generiek kader is met name richtinggevend; de meer concrete invulling vindt zijn plaats in specifieke modulen hulpmiddelenzorg. Het moge echter duidelijk zijn dat het uitgangspunt van functioneringsgericht voorschrijven op basis van de drie ICF perspectieven leidt tot een versterking van de zelfmanagement of eigen regie mogelijkheden van de patient of client.

7. Bevat de kwaliteitsstandaard een toelichting op bewijsvoering? Beschrijf de methoden waarop de aanbevelingen in de kwaliteitsstandaard tot stand zijn gekomen.

Nee

Toelichting:

nvt



Criterion 3: Organisatie van zorg

8. Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van de structuur van het zorgproces? Hierbij gaat het bijvoorbeeld om:

Nee

Toelichting:

nvt

9. Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van de aansturing en verantwoordelijkheidstoedeling van het zorgproces? Hierbij gaat het bijvoorbeeld om het beleggen van:

Nee

Toelichting:

De beantwoording op deze vraag is terug te vinden in de specifieke modules, te weten diabetes- continentie- en stoma – hulpmiddelenzorg en potentieel, toekomstige modules.

10. Is voldoende beschreven op welke wijze de implementatie van de kwaliteitsstandaard zal plaatsvinden en aan welke voorwaarden daarvoor moet zijn voldaan? Licht uw antwoord toe.

Nee

Toelichting:

Het Generieke Kwaliteitskader Hulpmiddelenzorg kent een bijzondere positie en is met name bedoeld om richting te geven aan adequate hulpmiddelenzorg waarvoor geen specifieke modules ontwikkeld zijn. 't beoogd met name in die situaties 't kader te zijn. De periode 1 juli 2017 - 1 november 2017 zal benut worden om te verkennen in hoeverre de implementatie verder vorm gegeven dient te worden. Hiervoor zal o.a. gebruik gemaakt worden van de ervaringen opgedaan in de reeks ontwikkelde specifieke modules



criterium 4: de kwaliteitsstandaard heeft een cliëntenversie, een samenvatting en een onderhoudsplan. Wanneer de kwaliteitsstandaard niet alle genoemde onderdelen heeft, dan hebben de partijen een tijdpad geformuleerd waaruit blijkt wanneer de kwaliteitsstandaard deze wel heeft.

De volgende vragen geven het Zorginstituut inzicht in de volledigheid van de kwaliteitsstandaard.

1. Bevat de kwaliteitsstandaard een cliëntenversie of is er voldoende aandacht besteed aan correcte cliënteninformatie?

Nee

2. Bevat de kwaliteitsstandaard een samenvatting?

Nee

3. Bevat de kwaliteitsstandaard een onderhoudsplan of wordt er verwezen naar een algemeen onderhoudsplan?

Ja

Beantwoord deze vraag indien de kwaliteitsstandaard niet met alle benodigde onderdelen wordt opgeleverd (een cliëntenversie, een samenvatting en een onderhoudsplan?)

Cliëntversie:

Ja

Datum:

01-11-2017

Samenvatting:

Ja

Datum:

01-11-2017

Toelichting:

Binnen afzienbare tijd zal een geïntegreerd samenvatting/patiëntinformatie ontwikkeld worden.

Overige toelichting bij Criterium 4:

Voor het Generiek Kwaliteitskader Hulpmiddelen zal een uitgebreide samenvatting ontwikkeld worden welke zal dienen als cliëntenversie. Samen met de huidige versie van het kader (welke al een uitgebreide begrippenlijst kent) is voldoende toegankelijke patiënteninformatie geborgd. Betrokken partijen (en nieuw te betrekken partijen: nieuwe module) zullen in november 2017 uitgenodigd worden, voor een eerste evaluatiemoment en een verkenning van gewenste/noodzakelijke doorontwikkeling.



criterium 5: Verbinding informatiestandaarden/meetinstrumenten.

De kwaliteitsstandaard is verbonden met één of meer informatiestandaarden en één of meer meetinstrumenten. Wanneer de kwaliteitsstandaard nog niet met één of meer informatiestandaarden en één of meer meetinstrumenten is verbonden, dan hebben partijen een tijdspad geformuleerd waaruit blijkt wanneer dit wel zo is. De volgende vragen geven het Zorginstituut inzicht in de verbinding van de kwaliteitsstandaard met bijhorende informatiestandaard(en) en meetinstrument(en).

1. Is de kwaliteitsstandaard verbonden met één of meer bijbehorende informatiestandaarden?

Nee

2. Is de kwaliteitsstandaard verbonden met één of meer bijbehorende meetinstrumenten?

Nee

Beantwoord deze vraag indien de kwaliteitsstandaard niet verbonden is met één of meer informatiestandaarden of meetinstrumenten

3. Hebben betrokken partijen gezamenlijk een tijdspad geformuleerd, waaruit blijkt wanneer de kwaliteitsstandaard wel verbonden is aan één of meer informatiestandaarden of meetinstrumenten? Zo ja, dan dit tijdspad bijsluiten bij de kwaliteitsstandaard.

Bijbehorende informatiestandaarden

Nee

Toelichting:

Een informatiestandaard is voor dit generiek kader niet van toepassing. In de betreffende modules zijn tijdspaden aangegeven voor het ontwikkelen van informatiestandaarden.

Bijbehorende meetinstrumenten

Ja

Datum:

01-12-2017

Overige toelichting bij Criterium 5 (ruimte voor vrije toelichting)

op 1 December 2017 worden de resultaten van een verkenning naar de mogelijkheden van een generieke PREM en PROM opgeleverd.