

Zorginstituut Nederland

Mevrouw S. Landa
Postbus 320
1110 AH DIEMEN

Onderwerp Kwaliteitskader wijkverpleging
Datum 25 april 2018
Uw kenmerk
Ons kenmerk B-18-4644
Contactpersoon W.J. Adema

Sparrenheuvel 16
Postbus 520
3700 AM Zeist
030 698 8911
info@zn.nl
www.zn.nl

Geachte mevrouw Landa,

Naar aanleiding van de bespreking op 24 april bij VWS, waarbij ZiNL en NZa samen met de leden van de stuurgroep Kwaliteitskader wijkverpleging hebben gesproken over het document Kwaliteitskader wijkverpleging, ontvangt u deze brief.

De versie van het Kwaliteitskader wijkverpleging zoals gisteren geagendeerd en besproken, kan rekenen op de steun en instemming van zorgverzekeraars. Er is veel energie gestoken in beschrijven van goede wijkverpleegkundige zorg en de rol van, met name, de wijkverpleegkundige daarin, als onderdeel van een team.

Tegelijkertijd hebben wij moeten constateren, dat het partijen niet gelukt is voor 1 mei 2018 dit Kwaliteitskader zover uit te werken, dat het concreet genoeg is om te berekenen wat eventuele macro financiële effecten hiervan zijn (een zogenaamde budget impact analyse). Daarnaast is ook de uitwerking van meetinstrumenten en kwaliteitsindicatoren nog op te leveren huiswerk. Dit laatste heeft geresulteerd in het neerleggen van procesafspraken in hoofdstuk 8 van het Kwaliteitskader.

Bovenstaande punten hebben bij de leden van ZN de vraag doen rijzen of het niet beter zou zijn eerst een aantal zaken verder uit te werken, op te nemen in het Kwaliteitskader, en dit pas daarna tripartite in te dienen.

Het verloop van de vergadering op 24 april, en de daarin door het ZiNL ingenomen standpunten en voorgestelde vervolgstappen, geven ons echter voldoende vertrouwen om het Kwaliteitskader wijkverpleging reeds nu tripartite in te dienen. Dat vertrouwen ontleen wij aan de volgende twee zaken.

- 1) Ten aanzien van de budgetimpactanalyse heeft het ZiNL aangegeven geen analogie te verwachten met het Kwaliteitskader verpleeghuiszorg. In dat kader bleek bij doorrekening "opeens" dat veel meer middelen nodig waren dan in het macrokader op dat moment beschikbaar. U heeft aangegeven dat, gelet op hetgeen thans in het Kwaliteitskader wijkverpleging is beschreven, niet te verwachten is dat t.a.v. de wijkverpleging zich een vergelijkbare situatie zal voordoen, omdat het kader vooral een beschrijving is van de nu reeds staande praktijk t.a.v. de inzet van wijkverpleging. Wij willen nadrukkelijk aangeven dat wat ons betreft het Kwaliteitskader niet beoogd te leiden tot een, ceteris paribus, hoger benodigd financieel macro kader voor de wijkverpleging.


- 2) Indiening van het Kwaliteitskader bij ZiNL betekent de start van een formeel toetsingsproces door het ZiNL, en na afloop daarvan, opname daarvan op de meerjarenkalender, die door ZiNL zal worden gemonitord. Door bij indiening nu aan te geven dat per 1 juli a.s. een concreet plan van aanpak, zijnde een nadere uitwerking van Hoofdstuk 8, wordt ingediend, zal ook dat plan van aanpak door ZiNL worden getoetst en op de meerjarenkalender worden geplaatst. Daarmee ontstaat de situatie dat er "druk" gelegd blijft worden bij veldpartijen om daadwerkelijk met vaart vervolgstappen te maken, en blijft het ZIN daarop nadrukkelijk monitoren. Voor ons is die toezegging belangrijk, omdat e.e.a. wel voldoende concreet moet worden uitgewerkt om ook tot bruikbare handvatten te leiden in de zorginkoop, alsmede tot voor onze verzekerden beschikbare keuze- en etalage informatie.

Wij realiseren ons dat alle partijen nog een stevige inspanning moeten leveren om de thans nog openstaande actiepunten uit te voeren. Wij zullen daaraan zelf naar vermogen bijdragen.

Wij vertrouwen erop dat met hetgeen gisteren is besproken, en waarvan de essentie voor ons in deze brief is vastgelegd, het ZiNL vanuit haar rol zal bijdragen aan het toezien op voldoende voortgang van de verdere implementatie van het Kwaliteitskader.

Tot het geven van een nadere toelichting bereid.

Met vriendelijk groet,



drs. W.J. Adema RA MBA
directeur Zorg