



Zorginstituut Nederland

Relevante partijen:

Hoe betreft u uw koepel-/ brancheorganisatie?

1. Het Register

Het Zorginstituut heeft een openbaar register (Register) ingericht waarin kwaliteitsstandaarden, meetinstrumenten en informatiestandaarden (kwaliteitsproducten) worden gepubliceerd, zodat helder is wat volgens partijen goede zorg is en hoe je dat vastlegt en meet.

2. De eisen voor plaatsen in het Register staan in het Toetsingskader

Om de kwaliteit van de kwaliteitsproducten in het Register te borgen toetst het Zorginstituut deze aan de eisen uit het wettelijk *Toetsingskader kwaliteitsstandaarden, informatiestandaarden en meetinstrumenten*.

3. Een eis uit Toetsingskader: relevante partijen

Een belangrijke eis voor opname van kwaliteitsproducten in het Register is de betrokkenheid van ‘relevante partijen’ bij de ontwikkeling en aanbieding aan het Register. De relevante partijen zijn in ieder geval:

- vertegenwoordigende organisaties van patiënten/cliënten
- (vertegenwoordigende organisaties van) zorgaanbieders (zorgverleners en -instellingen)
- (vertegenwoordigende organisaties van) zorgverzekeraars.

Het Zorginstituut vindt het belangrijk dat partijen de relevante koepel-/ brancheorganisaties betrekken bij de aanvang van de ontwikkeling van een kwaliteitstandaard.



4. Afweging per kwaliteitsstandaard, informatiestandaard en meetinstrument

De relevante partijen bedenken welke (koepel-/branche)organisaties minimaal betrokken zouden moeten zijn. Daar waar de producten sterk aan één specifieke sector gebonden zijn, is vaak al uitgekristalliseerd wie de relevante partijen zijn¹. Bij meetinstrumenten kan een onderscheid worden gemaakt in meetinstrumenten die bedoeld zijn voor interne kwaliteitsverbetering en meetinstrumenten voor publieksinformatie. In het laatste geval is betrokkenheid van koepels van instellingen bij de ontwikkeling en indiening van groot belang, omdat zorgaanbieders over deze meetinstrumenten gegevens aan zullen gaan leveren (zgn. transparantiekalender). Koepels van instellingen kunnen beoordelen of de aanlevering van gegevens mogelijk is en welke termijn redelijkerwijs nodig is voor het bouwen of aanpassen van interne registraties waaruit de gegevens moeten worden afgeleid.

5. Wat moet u doen als u start met het ontwikkelen van een kwaliteitsproduct?

Het Zorginstituut vindt het belangrijk dat elk kwaliteitsproduct in het Register (dat wil zeggen elke kwaliteitsstandaard, informatiestandaard en meetinstrument) een vast aanspreekpunt heeft: een organisatie die optreedt als trekker van het ontwikkeltraject en die na indiening in het Register verantwoordelijk blijft voor het onderhoud² van het betreffende product. Dit aanspreekpunt van het kwaliteitsproduct is meestal ook de organisatie die zorgt voor indiening in het Register. Als (toekomstig) aanspreekpunt moet u ervoor zorgen dat er sprake is van vertegenwoordiging van de relevante partijen.

In sommige situaties werken vertegenwoordigers van de verschillende partijen (patiënten, zorgaanbieders en zorgverzekeraars) al samen bij de ontwikkeling van een kwaliteitsproduct. Dan is het belangrijk dat deze

1 De meetinstrumenten die voor publieksinformatie en zorginkoop in de medisch-specialistische zorg zijn opgenomen in het Register, zijn bijvoorbeeld ingediend door de FMS, NVZ, NFU, ZKN, NPCF en ZN. In de Taskforce die zich buigt over de ontwikkeling van een kwaliteitskader en meetinstrumenten voor verpleeghuiszorg zijn onder meer ACTIZ, BTN, V&VN, Verenso, NPCF, LOC en ZN vertegenwoordigd.

2 Bij onderhoud is het bijvoorbeeld belangrijk dat er afspraken zijn over wanneer een kwaliteitsstandaard, informatiestandaard of meetinstrument aan herziening toe is en hoe deze dan wordt doorontwikkeld.

Kader A. Overzicht diverse koepel- en brancheorganisaties op het gebied van de gezondheidszorg in Nederland.

Relevante koepel-/brancheorganisaties van patiënten/cliënten:

- NPCF als het gaat om medisch-specialistische- en/of eerstelijns geneeskundige of paramedische zorg, zowel curatief als chronisch;
- CSO, ANBO, LOC en NPCF als het gaat om ouderenzorg;
- IederIn en LSR als het gaat om gehandicaptenzorg;
- Landelijk Platform GGZ (LP-GGz) en LOC als het gaat om GGZ-zorg;
- Combinaties van patiënt/cliëntorganisaties als het onderwerp daartoe aanleiding geeft; denk hierbij bijvoorbeeld aan ketenzorg.

Relevante koepel-/brancheorganisaties van zorgverzekeraars en andere financiers:

- ZN als het gaat om zorg ten laste van de Zorgverzekeringswet of Wet Langdurige Zorg;
- VNG als het gaat om jeugdzorg of vormen van zorg, ondersteuning of begeleiding in het kader van de Wet Maatschappelijke Ondersteuning.

Relevante koepel-/brancheorganisaties van zorgaanbieders (zorgverleners en instellingen):

- FMS, NVZ, NFU, V&VN en ZKN als het gaat om medisch-specialistische zorg;
- LHV/ NHG en V&VN als het gaat om eerstelijns geneeskundige zorg;
- Verenso, V&VN, Actiz en BTN als het gaat om ouderenzorg;
- NVAVG, V&VN, NVO en VGN als het gaat om gehandicaptenzorg;
- NVVP, NIP, GGZ-NL, V&VN en LHV/NHG als het gaat om GGZ zorg;
- Combinaties van zorgaanbieders als het onderwerp daartoe aanleiding geeft, denk hierbij bijvoorbeeld aan ketenzorg.

vertegenwoordigers nagaan of zij als vertegenwoordiger bekend zijn bij hun eigen koepel- of brancheorganisatie en zelfs liefst deelnemen op basis van een mandaat van hun koepel-/brancheorganisatie.

In andere situaties ontbreekt er nog vertegenwoordiging uit één of meer relevante partijen (patiënten, zorgaanbieders en zorgverzekeraars). In zo'n geval informeert het aanspreekpunt van een kwaliteitsproduct (zo

vroeg mogelijk) de koepel-/brancheorganisaties van de ontbrekende partij(en) over het initiatief.. Het aanspreekpunt vraagt dan de koepel-/brancheorganisaties zich uit te spreken over wie zij op grond van inhoudelijke expertise aanwijzen als vertegenwoordiger. Indien er geen logische vertegenwoordiging is, kan de koepel-/brancheorganisatie besluiten om zelf mee te werken. Dat kan bijvoorbeeld gebeuren wanneer er voor een bepaald onderwerp geen 'eigen' patiëntenvereniging is. Aan het eind van deze tekst vindt u een kader met daarin een overzicht van de diverse koepel- en brancheorganisaties op het gebied van de gezondheidszorg in Nederland (Kader A).

6. Wat moet u doen als u een kwaliteitsproduct wil plaatsen in het Register?

Als aanspreekpunt biedt u uw kwaliteitsproduct (kwaliteitsstandaard, informatiestandaard of meetinstrument) aan het Register aan. U heeft bij de start van de ontwikkeling afgestemd welke partijen de aanbieding aan het Register formeel moeten ondersteunen. Bij het gezamenlijk voordragen moet voor het Zorginstituut helder zijn dat alle relevante partijen (waaronder de koepel-/brancheorganisaties) de voordracht ondersteunen. Dat kan op verschillende manieren, bijvoorbeeld een samenwerkingsconvenant, het plaatsen van de logo's op het kwaliteitsproduct, autorisatie en/of voordrachtsbrieven.

7. Waarom zo'n centrale rol voor de koepel-/brancheorganisaties?

Koepel-/brancheorganisaties hebben zicht op het draagvlak in de praktijk voor een kwaliteitsstandaard, informatiestandaard en meetinstrument. Voldoende draagvlak is noodzakelijk voor een succesvolle implementatie. Ook hebben koepel-/brancheorganisaties zicht op andere lopende initiatieven en bestaande kwaliteitsproducten en kunnen zij de betrokkenen met elkaar in contact brengen. Dit voorkomt versnippering en dubbele inspanningen.

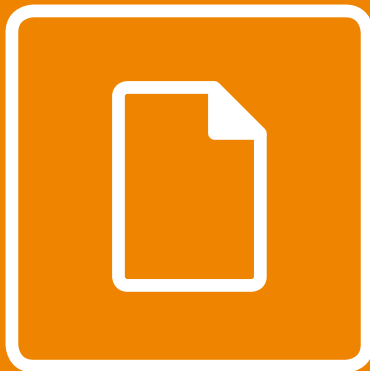
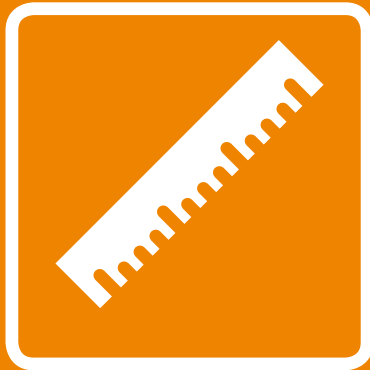
8. Wat als het betrekken van de relevante partijen niet lukt?


Als het niet lukt om alle relevante partijen aan boord te krijgen of te houden bij de ontwikkeling en indiening van een kwaliteitsstandaard, informatiestandaard of meetinstrument kan het Zorginstituut bemiddelen of interveniëren. Dat doen we als de kwaliteitsstandaard, de informatiestandaard

of het meetinstrument op onze Meerjarenagenda staat. Als het onderwerp niet op de Meerjarenagenda staat, blijft de verantwoordelijkheid voor de juiste vertegenwoordiging bij het aanspreekpunt van de kwaliteitsstandaard, de informatiestandaard of het meetinstrument liggen.

Meer informatie?

- over het Toetsingskader > *lees verder*
- over Meerjarenagenda > *lees verder*





Dit is een uitgave van
Zorginstituut Nederland

augustus 2015