



**Zorginstituut Nederland**

Raad van Bestuur

Willem Dudokhof 1  
1112 ZA Diemen  
Postbus 320  
1110 AH Diemen  
www.zorginstituutnederland.nl  
info@zinl.nl

T +31 (0)20 797 85 55

**Datum**

23 april 2024

**Onze referentie**

2024016838

# verslag

KR 95  
Kwaliteitsraad

---

Omschrijving	Kwaliteitsraad 95
Vergaderdatum	23 april 2024, 14:45 uur
Vergaderplaats	Aristo meeting center Utrecht CS
Aanwezig	Kwaliteitsraad: Floortje Scheepers, Henk Nies, Jane Cramm, Lisette Schoonhoven, Maria van den Muijsenbergh, Jan Smelik, Mariëlle Bartholomeus, Marcel Canoy en Anne-Miek Vroom. Secretariaat: Celeste van der Vliet, Kim Boerman, Jennifer Wolters, Kayleigh Alberg Externe toehoorders
Afwezig	-

---

## 1 Opening en mededelingen

### Opening

De voorzitter heet iedereen welkom en opent de vergadering om 16.50 uur.

### Belangenverstrengeling

Er is geen sprake van belangenverstrengeling.

### Passende zorg dialogen – Jan Kremer

Jan Kremer (speciaal gezant Passende zorg namens VWS) heeft in gesprek met de voorzitter van de Kwaliteitsraad verteld over het advies dat hij heeft geschreven en nu ook gepubliceerd is: '[Van marktmeester naar transitiemeester; passende zorg vergt responsief bestuur als overheidsagenda](#)'. Verder vertelde Jan over de 'huiskamergesprekken' die nu in het kader van gezondheid en welzijn georganiseerd worden en over de vijf dialoogbijeenkomsten Passende zorg die dit jaar gepland staan. Op 26 april wordt in Utrecht 'Passende zorg voor mensen met een migratieachtergrond' georganiseerd waarbij ook een lid van de Kwaliteitsraad aanwezig is en op 14 juni 'Passende operationele zorg'. Ook wordt nagedacht over een dialoog met betrekking tot passende dementiezorg, waar bij een ander KR-lid betrokken is.

De Kwaliteitsraad bespreekt dat het een mooi idee zou zijn om een dialoog te organiseren over kwaliteit in relatie tot sectoraal maatschappelijke kaders en passende zorg. Dit is in lijn met het essay dat de Kwaliteitsraad aan het schrijven is.

De leden van de Kwaliteitsraad ontvangen graag de uitnodigingen voor de dialoogbijeenkomsten, om op de hoogte te blijven en indien gewenst te kunnen aansluiten.

### **Brief RvB aan PFN m.b.t. Module digitale zorg**

Ter kennisname is de brief van de RvB aan Patiëntenfederatie Nederland m.b.t. digitale zorg met de Kwaliteitsraad gedeeld. Er zijn geen vragen of opmerkingen.

## **2 Vergaderdata**

Er zijn geen vragen of opmerkingen over.

## **3 Probleemanalyses Pakketagenda**

Voor onderstaande onderwerpen zijn adviseurs van het Zorginstituut aanwezig voor het beantwoorden van eventuele vragen.

- **SOLK/ALK**

In een eerdere vergadering is afgesproken dat de analyses van de onderwerpen op de pakketagenda van het Zorginstituut, naar gelang de relevantie, met zowel de Kwaliteitsraad als de Adviescommissie Pakket worden besproken. Om hier input op te krijgen, maar ook om de voorgestelde oplossingsrichtingen te verkennen.

In het kader van de pakketagenda is voor het onderwerp 'zorg voor mensen met Somatische Onvoldoende verklaarde Lichamelijke Klachten en Aanhoudende Lichamelijke Klachten' door het Zorginstituut een uitvraag onder partijen gedaan van knelpunten en aansluitend een knelpuntenanalyse uitgevoerd. Het Zorginstituut faciliteert relevante partijen om gezamenlijk een plan van aanpak op te stellen om deze knelpunten op te lossen. Het Zorginstituut ziet voor zichzelf twee mogelijke rollen op basis van de opbrengst van deze knelpuntenanalyse, die met de Kwaliteitsraad zijn gedeeld in een voorlegger.

De Kwaliteitsraad vraagt zich af of de interventies die worden voorgesteld, voldoende zijn. Mogelijk worden belangrijke doelgroepen niet meegenomen in de knelpuntenanalyse, zoals mensen met dementie en mensen met een verstandelijke beperking. Mogelijk dat hieruit nog lessen geleerd kunnen worden om te gebruiken in de analyse.

Verder benoemt de Kwaliteitsraad dat de knelpuntenanalyse met name vanuit zorg (somatisch oogpunt) wordt ingestoken en raad de adviseurs aan om ook het psychische en sociale domein bij dit onderwerp te betrekken. Klachten bij SOLK/ALK zijn immers vaak niet alleen van somatische aard.

Als laatst raadt de Kwaliteitsraad een overkoepelende kwaliteitsstandaard aan, om eenduidigheid te creëren in alle bestaande richtlijnen en om samenhang tussen standaarden en richtlijnen te bewerkstelligen.

De adviseur van het Zorginstituut reageert dat er al stappen worden gemaakt om meer samenhang te creëren. Het gaat om een diverse populatie die vanuit verschillende dimensies moet worden aangevlogen. Bepaalde diagnoses vereisen toch een specifieke richtlijn/invulling, en passen niet onder een

generiek/overkoepelend kader.

Een KR-lid geeft mee dat het NHG een werkgroep heeft gehad over 'SOLK of zeldzaam' en benoemt dat een van de contactpersonen uit deze werkgroep mogelijk als stakeholder bij dit onderwerp kan worden betrokken.

*Advies aan sectoraal team:*

De Kwaliteitsraad geeft mee aan het sectoraal team om bij het rondetafelgesprek rekening te houden met:

- Betrek en benut ook (de kennis uit) het niet-somatische (ggz en sociaal) domein.
- Houd het doel voor ogen: waar wil je naartoe met dit gesprek? Wat zouden mogelijke uitkomsten kunnen zijn?
- Creëer eenduidigheid en samenhang in (bestaande) standaarden en richtlijnen.

#### • **Praktijkvariatie dagbehandeling GGZ**

In het kader van de pakketagenda hebben we ook het onderwerp 'praktijkvariatie dagbehandeling GGZ' op de agenda staan. Het Zorginstituut stelt voor om een gesprekstafel in te richten en te faciliteren waarbij het tripartiet is vertegenwoordigd, om te komen tot een expert opinion over intensiteit, duur en plaats van dagbehandeling binnen de ggz.

De Kwaliteitsraad vraagt zich af of er niet meer helderheid verkregen kan worden op basis van de gemaakte registratie? Is hiervoor een expert opinion nodig en kan niet op een andere wijze dit inzicht worden verkregen? Of gaat het hier om verschillen aan de zorgaanbiederskant?

Er worden tijdens een dagbehandeling verrichtingen geregistreerd en hierin zou zichtbaar moeten zijn welke evidence based verrichtingen worden uitgevoerd tijdens de behandeling.

De adviseur van het Zorginstituut vertelt dat de oorspronkelijke vraag gaat over besluitvorming op basis van doelmatigheid. Op korte termijn vindt een afspraak plaats tussen de data-analisten van het Zorginstituut en Zorgverzekeraars Nederland om met elkaar de data zichtbaar te maken: hoe wordt duidelijk (in cijfers) wat er gebeurt? Welke verrichtingen worden voor welke diagnose voor welke patiënt uitgevoerd? Het is nu onvoldoende duidelijk voor welke indicatie dit gebeurt.

De Kwaliteitsraad vraagt zich af of bovenstaande vragen zichtbaar worden op basis van een expert opinion. Het probleem lijkt te zitten in de verantwoording voor wat wordt gedaan, daar kunnen criteria voor worden opgesteld.

*Advies aan sectoraal team:*

Gebruik de expert opinion tafel om duidelijkheid te verkrijgen over wat nu precies gevraagd wordt: waarom kan op basis van de registratie niet meer helderheid worden verkregen?

#### **4 Meerjarenagenda overzicht**

Voor dit agendaonderwerp zijn adviseurs van het Zorginstituut aanwezig voor het beantwoorden van eventuele vragen.

**Zorginstituut Nederland**  
Raad van Bestuur

**Datum**  
23 april 2024

**Onze referentie**  
2024016838

Er wordt afgesproken dat omwille van de tijd, in het eerstvolgende overleg meer aandacht wordt besteed aan de Meerjarenagenda en de gemaakte keuzes over het wel/niet inzetten van doorzettingsmacht.

**Zorginstituut Nederland**  
Raad van Bestuur

**Datum**  
23 april 2024

**Onze referentie**  
2024016838

## **5 Rondvraag en sluiting**

Er kwamen twee punten naar voren tijdens de rondvraag:

- Kunnen we als Kwaliteitsraad aandacht geven aan de rol en betrokkenheid van huisartsen in de beweging naar passende zorg.
- Naar aanleiding van agendapunt drie, de rol van de Kwaliteitsraad bij de pakketagenda verduidelijken.

De voorzitter dankt iedereen voor diens aanwezigheid en sluit de vergadering om 17.30 uur.