

Aan Vaste Commissie VWS, Tweede kamer der Staten Generaal

Van Zorgverzekeraars Nederland

Datum 19 december 2017

Doorkiesnummer (030) 698 82 42

Ons kenmerk FS-17-207

Onderwerp ZN-brief AO Kwaliteitszorg

Geachte leden van de Vaste Commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport,

Op 21 december 2017 spreekt u met ministers De Jonge en Bruins over kwaliteitszorg. Hierbij komt een aantal belangrijke onderwerpen aan de orde die onder andere betrekking hebben op het transparant maken van uitkomsten van zorg. Inzicht in de kwaliteit van zorg dient meerdere doelen: het biedt keuze-informatie aan patiënten, het levert waardevolle informatie op voor zorgprofessionals om te kunnen blijven leren en innoveren, het biedt zorgverzekeraars en zorgaanbieders de mogelijkheid om contracten te sluiten gericht op het behoud en de verbetering van de kwaliteit van zorg en ten slotte versterkt het het draagvlak in de samenleving voor de grote investeringen in gezondheidszorg.

Koplopers in medisch specialistische zorg

Nederland loopt voorop in de ontwikkeling en het transparant maken van uitkomstindicatoren op basis van kwaliteitsregistraties. Dit speelt zich vrijwel uitsluitend af binnen de medisch specialistische zorg (MSZ). En hoewel zorgverzekeraars vinden dat ook patiënten in de eerstelijns, GGZ en langdurige zorg recht hebben op inzicht in uitkomsten van zorg, is daar nog een lange weg te gaan. In deze brief richten wij ons daarom op de ziekenhuiszorg met ook de verwachting dat ook zorgprofessionals uit andere zorgsectoren gemotiveerd raken door deze 'stille revolutie' in de MSZ.

Voor 16 veel voorkomende aandoeningen zijn voornamelijk op basis van de DICA (Dutch Institute for Clinical Auditing) en andere registraties de uitkomsten van de zorg transparant gemaakt. Zorgverzekeraars hebben de afgelopen jaren DICA financieel gesteund, omdat het een cruciale factor is bij het daadwerkelijk beschikbaar maken van uitkomstindicatoren in de medisch specialistische zorg. Voor een aantal aandoeningen is daarnaast een begin gemaakt met het meten en transparant maken van door patiënten gerapporteerde uitkomstindicatoren, de zogenaamde PROMs. Hiermee is Nederland al een heel eind op weg naar de implementatie van de internationale kwaliteitsindicatoren-sets (ICHOM).

Koplopers in de ontwikkeling van kwaliteitsregistraties hebben veel doorzettingsvermogen nodig omdat zij helaas met regelmaat te maken hebben met weerstand in het veld. Dat is een zorgelijke ontwikkeling. Zorgverzekeraars hebben daarom verschillende kansrijke initiatieven in het land ondersteund, waarbij indicatorensets ingezet worden om de zorg te verbeteren. Een sprekend voorbeeld hiervan is de samenwerking tussen zorgverzekeraars en Santeon ziekenhuizen. Hierbij zijn de eerste stappen gezet op weg naar het nadrukkelijk opnemen van kwaliteitsafspraken in inkoopcontracten.

Sparrenheuvel 16
Postbus 520
3700 AM Zeist
030 698 89 11
info@zn.nl
www.zn.nl

Zorgverzekeraars steunen ambitie minister

Zorgverzekeraars steunen de minister in zijn ambitie om in 2022 voor 50% van de ziektelast van aandoeningen binnen de MSZ de uitkomsten van zorg transparant te hebben. Het is een ambitieuze doelstelling waarvoor een aantal cruciale randvoorwaarden nodig zijn om te zorgen dat de ontwikkeling van uitkomstindicatoren in de MSZ in de versnelling komt. Om dit gezamenlijk te kunnen realiseren brengen wij u de volgende randvoorwaarden onder de aandacht:

- 1. Wij vragen de minister om kwaliteitsregistraties te beschermen door privacywetgeving voor de gezondheidszorg zodanig in te richten dat het de ontwikkeling, aanlevering en publicatie van kwaliteitsgegevens niet blokkeert.** Dit is zeer actueel nu zorgverzekeraars van een deel van de ziekenhuizen begrijpt dat zij over 2017 helemaal geen gegevens aanlevert aan kwaliteitsregistraties. Zorgverzekeraars hechten groot belang aan de privacy en de beveiliging van gegevens. Echter, ondanks de grote zorgvuldigheid waarmee kwaliteitsregistraties door medisch specialisten worden ingericht, kunnen zorginstellingen het transparant maken van kwaliteitsgegevens eenvoudig blokkeren met het argument dat de privacy en beveiliging van gegevens niet op orde zou zijn. Zorgverzekeraars maken zich grote zorgen over deze trend met het oog op de ambitie van de minister.
- 2. In het verlengde hiervan stellen we vast dat het eigenaarschap van de registraties uitsluitend bij de zorgprofessionals moet liggen.** Er zijn aanwijzingen dat ziekenhuizen graag het eigenaarschap van kwaliteitsinformatie willen overnemen. Dit brengt de onafhankelijkheid en het draagvlak van de kwaliteitsregistraties in gevaar. Daarbij is er ook onenigheid tussen DICA (Dutch Institute for Clinical Auditing) en het Integraal Kankercentrum Nederland (IKNL). Het IKNL doorkruist, betaald via overheidssubsidies, de registraties van DICA waarmee medisch specialisten al jaren succesvol werken aan uitkomstindicatoren. Wij vragen de minister om erop toe te zien dat IKNL, DICA en NVZ een constructieve samenwerking aangaan vanaf 2018 waarbij het eigenaarschap van registraties in handen blijft van de medisch specialisten en partijen geen taken dubbel uitvoeren.
- 3. We vragen de minister te zorgen voor uniforme kaders voor gegevensuitwisseling in de zorg.** De ICT-ontwikkelingen gaan razendsnel, maar de uitwisseling van gegevens in de zorg komt door de enorme versnippering van ICT-systemen niet van de grond. De kaders dienen richtinggevend te zijn en eisen te stellen aan de kwaliteit van de ICT-infrastructuur, de governance en de financiering. Uniforme kaders bevorderen registratie aan de bron, meervoudig gebruik en uitwisselbaarheid van gegevens en innovatie van ICT-systemen. Een goed 'registratielandschap' in de zorg zal als katalysator werken bij het verlagen van de regeldruk en bij de ontwikkeling van nieuwe kwaliteitsregistraties en daarmee bijdragen aan de ambitie van de minister.

Met vriendelijke groet,



Maarten Hoek
Directeur zorg a.i
Zorgverzekeraars Nederland