



NEDERLANDSE FEDERATIE VAN
UNIVERSITAIR MEDISCHE CENTRA

Kwaliteit van zorg: Waar koersen we op af met de “BV Nederland”?

Jetty Hoeksema, NFU/LUMC
7 november 2014

Waar staan we?

- We vragen heel veel,
- ... maar weten heel weinig..
(GR, Rekenkamer, Zorgbalans 2014 etc..)

- Ontwikkeling naar kwaliteitsregistraties
aandoeningsgericht/ organisatiegericht, opgezet door
beroepsgroep, benchmark, deels openbaar



kwaliteitsregistraties

- Er zijn nu ca 100 registraties, niet allemaal kwaliteitsregistraties
- Weinig informatie in publieke domein
- Gegevens voor de registratie worden apart ingevuld via een webbased formulier
- Vooral vanuit de ziekenhuizen, vaak vrij monodisciplinair
- keten buiten ziekenhuizen is nog weinig in beeld



uitstapje: Zweden

- In Zweden wordt sinds 1970 gewerkt met nationale kwaliteitsregistraties per ziektebeeld
- Er zijn nu ca 80 van dergelijke registraties
- Het zijn kleine organisaties, opgezet en gedragen door de medisch specialisten (en hun organisaties)
- Sinds 2007 is een deel van de informatie op ziekenhuisniveau openbaar
- De resultaten hebben impact en ondersteunen zorgverleners bij het implementeren van best practices

Maar er zijn ook leerpunten..



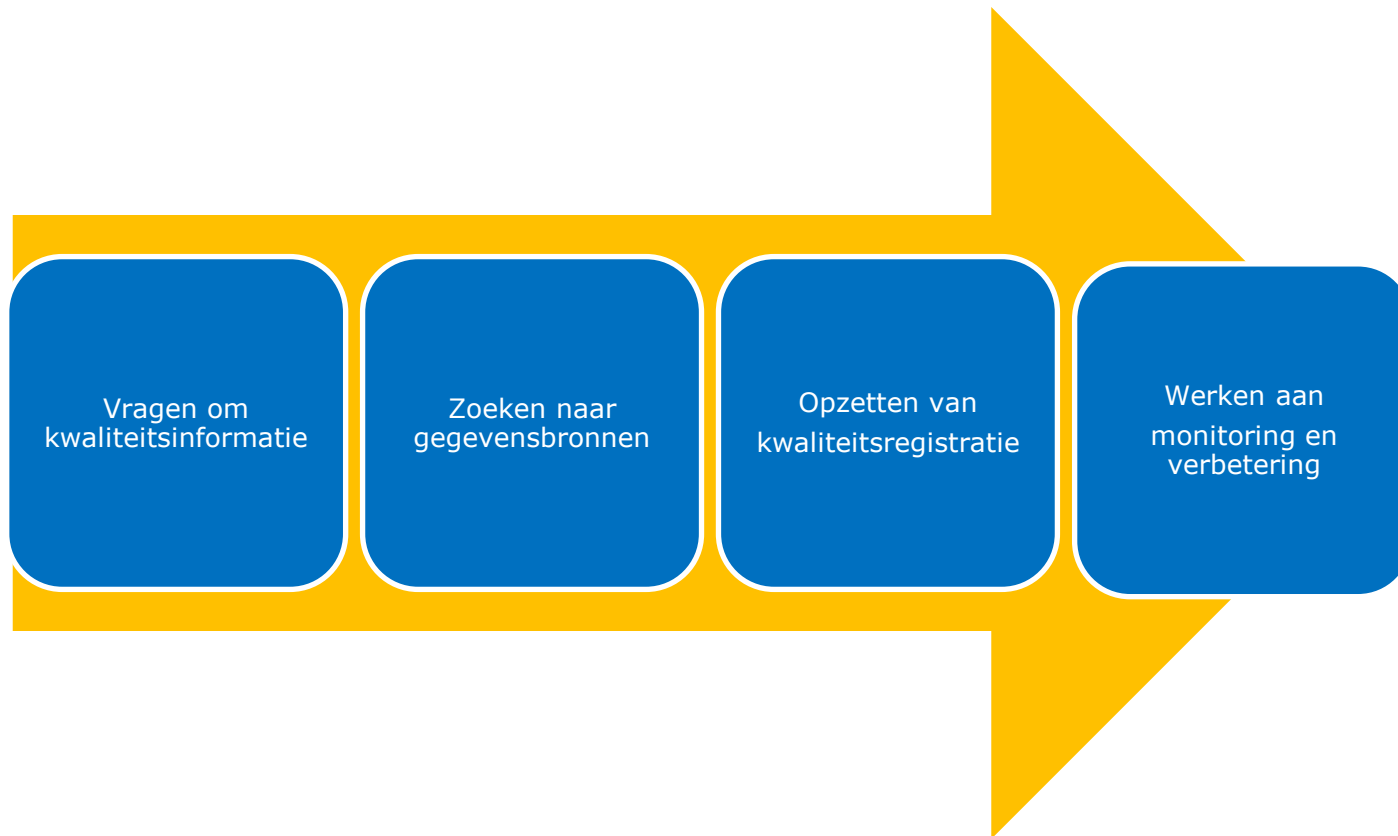
De “BV Nederland”

Doel: samenbrengen van alle typen uitvragen op weg naar zichtbare en “lerende” kwaliteit

Basis zou kunnen zijn: een weloverwogen set van kwaliteitsregistraties waarvan de informatie (deels) openbaar wordt



Registraties: wat willen we?



.. En welke uitdagingen?

Vragen om
kwaliteitsinformatie

Zoeken naar
gegevensbronnen

Opzetten van
kwaliteitsregistratie

Werken aan
monitoring en
verbetering

Parallele uitvragen
met verschillende
definities van o.a.
patiëntgroepen en
perioden

EPD's niet
toegankelijk;
eenheid van taal
nodig w.b.
registratie en
gegevensverwerking

Vragen en eisen
rond registraties:
Wat? Met wie? Hoe?
Wie betaalt?
Rapportage?
Publieke info?

Bij gebrek aan
eigenaarschap
ontstaat geen actie



Voor deze uitdagingen zijn uitgangspunten van de NFU:

- Inzetten op "registratie aan de bron"



Registratie aan de bron

Visie op documentatie
en gebruik van
zorggegevens 2013-2020



Voor deze uitdagingen zijn uitgangspunten van de NFU:

- Inzetten op "registratie aan de bron"
- Aansluiten bij het primaire proces in de zorg
- Gedeelde, minimale kernset, focus op uitkomstindicatoren

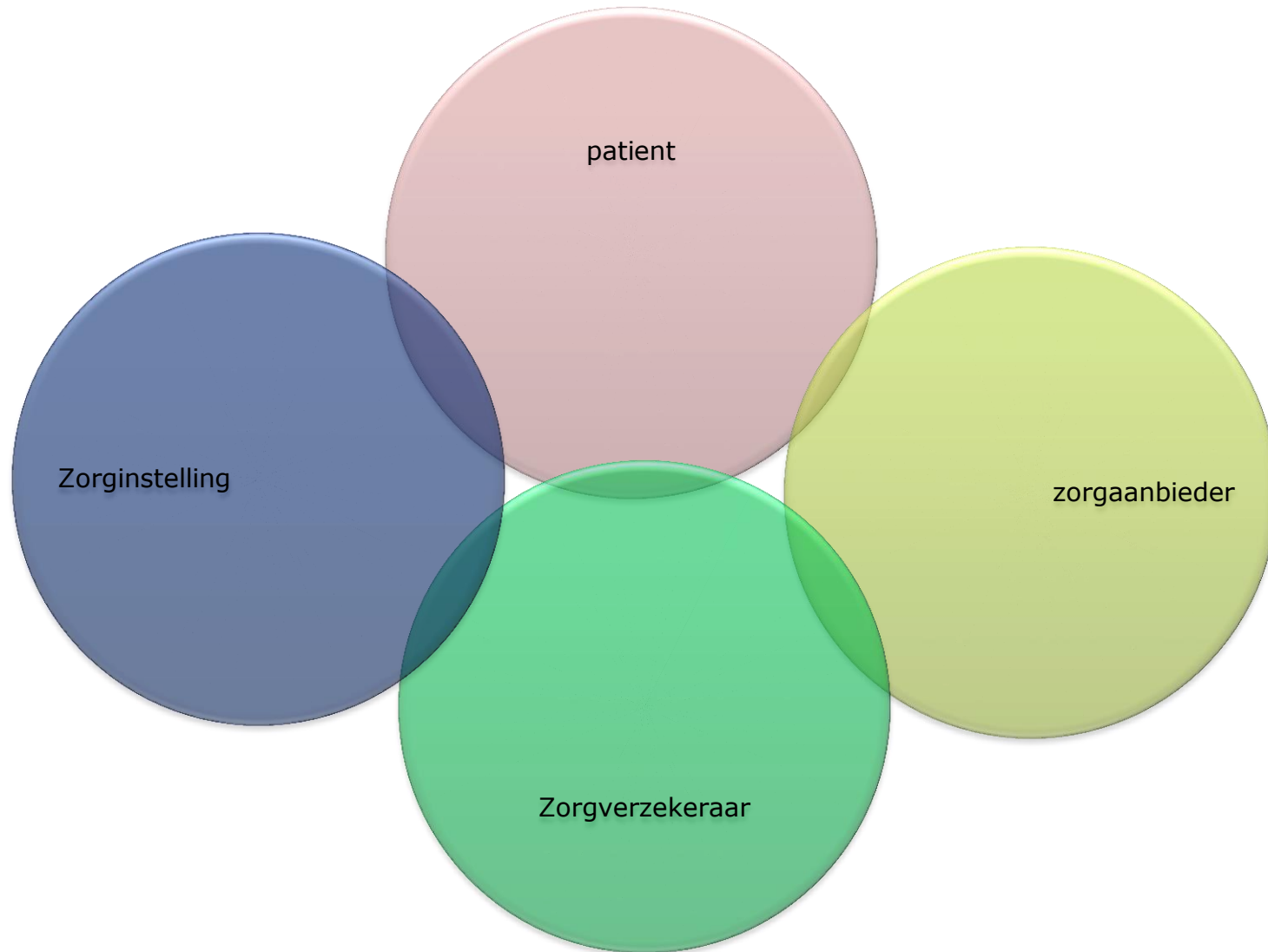
En:

Bezie de keten/het zorgnetwerk

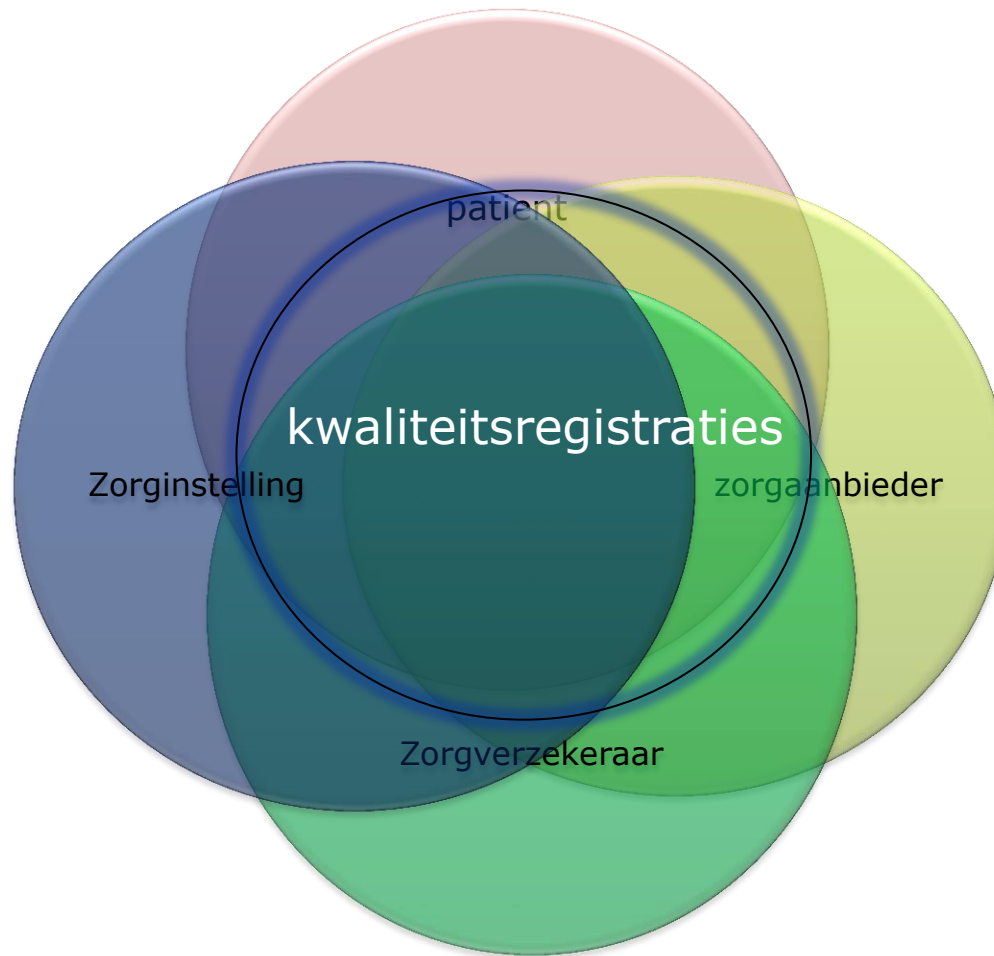
Denk vanuit de patiënt/ vraag en betrek de patiënt



We komen van..



En gaan naar..



Stip op de horizon

- Centraal staan kwaliteitsregistraties
- Iedere partij zal enige eigen informatiebehoefte houden (naast de “gedeelde kernset”)
- Bv Zorginstellingen: willen “in control” zijn voor de kwaliteit van de zorg.
- Dat vraagt een andere “doorsnede” van de gegevens
- En zullen dat moeten laten zien (IGZ)



Wat is nodig?

- Delen van die stip
- Delen van de weg ernaar toe:
 - * landelijke regie mbt kwaliteitskader, toetsingskader, register, transparantiekalender
 - * sturen: wanneer vinden we het genoeg?
 - * financiering: wat uit de publieke middelen te financieren?
 - * rollen van partijen



