

Plan van Aanpak ZiZo uitvraag 2015 (verslagjaar 2014)

Aanleiding

Voor verslagjaar 2013 zijn de indicator-sets zoals opgesteld onder de vlag van Zichtbare Zorg (ZiZo) opgenomen in het register van het KwaliteitsInstituut. Daarmee is de continuïteit van de uitvraag van deze informatie voor nog een jaar geborgd. De ZiZo-sets hebben afgelopen jaren flink onder vuur gelegen. De registratie-last weegt bij veel sets niet op tegen het uiteindelijke gebruik van de verzamelde data (er wordt weinig mee gedaan). NPCF signaleert een sterke behoefte aan kwaliteits/transparantie-informatie bij haar achterban. Vanuit deze behoefte zijn afgelopen jaar keuzehulpen¹ ontwikkeld voor de aandoeningen weergegeven in tabel 1. Daarnaast wil NPCF via ZorgAtlas keuze- en kostenbewustzijn stimuleren door (regionale) verschillen in zorgkosten, kwaliteit en behandeling in kaart te brengen. In 2014 staan hiervoor de aandoeningen in tabel 2 op de agenda.

| Keuzehulpen |
|-------------------------|
| Blaaskanker |
| Constitutioneel Eczeem |
| Crohn /Colitis Ulcerosa |
| Hernia |
| Longkanker |
| Maagkanker |
| THP (wordt nu gebouwd) |
| TKP (wordt nu gebouwd) |

Tabel 1

| ZorgAtlas |
|-------------------------|
| Carpaal Tunnel Syndroom |
| Cataract |
| Galblaasoperatie |
| Hernia |
| Liesbreuk |
| |
| THP |
| TKP |

Tabel 2

Maar niet alleen voor deze aandoeningen is het beschikbaar blijven/komen van relevante(re) kwaliteits/transparantie-informatie van belang. Ook voor de overige aandoeningen waarvoor ZiZo-sets zijn ingeschreven bij het KwaliteitsInstituut, is behoefte aan update. Veel sets zijn dermate geminimaliseerd in de afgelopen jaren dat er te weinig goede indicatoren zijn overgebleven om de patiënt mee te kunnen informeren.

Doelstelling

Wettelijk verankerd krijgen van voor de patiënt relevante keuze/transparantie-informatie door inschrijving van ge-update ZiZo-sets in het register van het KwaliteitsInstituut voor 1 oktober 2014. Hiermee worden de registratie-intensieve sets waarmee weinig tot niets gebeurt vervangen voor slimmere, relevantere uitvragen die bij voorkeur grotendeels uit bestaande bronnen kunnen worden gevuld.

Aanpak

Om de uitvraag van de huidige ZiZo-sets te vervangen voor relevantere, minder registratie-intensieve alternatieven, is tripartite aanbidding van alternatieve sets aan het KI nodig. De inschrijf-deadline van 1 oktober 2014 vraagt om een nieuwe, effectievere, aanpak waarbij alle partijen per aandoening hun eigen 'puzzelstuk' aanleveren, waardoor alle partijen over de voor hen relevante informatie kunnen beschikken en er geen noodzaak is voor parallelle uitvragen nodig. Qua proces ziet dit er als volgt uit:

¹ Keuzehulpen een laagdrempelige tool waarmee patiëntenorganisaties de via ZiZo beschikbare data overzichtelijk kunnen teruggeven aan hun achterban)

Stap 1

NPCF zorgt voor update vanuit patiëntenperspectief:

- indicatoren die niet gebruikt/geschikt zijn om te presenteren in een keuzehulp (keuze-gedeelte danwel detailpagina) schrappen
- indicatoren die met slimme aanpassing eenvoudiger uit te vragen zijn, herformuleren
- waar mogelijk indicatoren herformuleren zodat deze uit de andere bronnen kunnen worden gehaald
- indien relevant ZiZo-set uitbreiden met 1 of meerdere praktijkvariatie-indicatoren (bron: Vektis)
- indien relevant ZiZo-set uitbreiden met relevante PROM-indicatoren (bron: Miletus)
- indien relevant klantpreferenties die uiterst relevant zijn toevoegen. NB. alleen gemakkelijk uit te vragen indicatoren met lage registratielast en hoge relevantie voor patiëntenorganisaties.

NPCF verwacht deze activiteiten voor de eerste 15 sets voor het BO van 17 april afgerond te kunnen hebben. Op deze datum ligt er voor de eerste 15 aandoeningen een overzicht van de informatiebehoefte van patiënten. ²

Stap 2

ZN vult de set aan met voor hen relevante (zorginkoop)indicatoren die nog niet in de aangepaste sets zijn opgenomen

Stap 3

OMS (wetenschappelijke verenigingen), NFU en NVZ doen inhoudelijke verbetervoorstellen en vullen de set desgewenst aan.

Stap 4

NPCF verwerkt de commentaren en stemt wijzigingen af met patiëntenorganisaties.

Stap 5

Bij de sets waar veel toevoegingen en opmerkingen zijn, kan desgewenst een tripartite 'wrap-up' sessie georganiseerd voor de sets waarbij dit nodig is, eventueel begeleid door het KwaliteitsInstituut.

Stap 6

De ge-update tripartite afgestemde set wordt uiterlijk 1 oktober 2014 aan het Kwaliteitsinstituut aangeboden.

Tijdsplanning

Patiëntenfederatie NPCF zal voor de eerste 15 sets de resultaten van de eerste stap op 17 april opleveren³. ZN, OMS, NFU en NVZ kunnen dan hun eigen tijdsplanning aanvullen, waarbij de ultieme deadline voor afronding van alle stappen 1 oktober is. In het schema op de volgende pagina wordt de huidige status per set van de eerste batch aangegeven.

² NB. Bij sommige sets is nu nog onvoldoende zicht op de indicatoren die uit andere bronnen worden uitgevraagd. Voor de bronnen waarvan verwacht wordt dat deze relevante keuze- of transparantie-informatie opleveren, wordt dit benoemd in een oplegbrief. Een aantal sets worden 17 april aangeboden met het verzoek om de data die uit registratiesystemen kan worden opgenomen, op een later moment toe te voegen.

³ NPCF maakt een planning voor de oplevering van stap 1 van de overige sets.

| | Aandoening | - Status NPCF | Actie | Planning |
|----|-------------------|---|--|-----------------|
| 1 | Hernia | - afgestemd met NVVR | - toevoegen juiste formulering praktijkvariatie-indicator - toevoegen indicatoren uit klinische registratie - doorsturen naar ZN en OMS | ✓ |
| 2 | Longkanker | - afgestemd met Longkanker NL en NFK - afgestemd met ZN | - doorsturen naar ZN en OMS / NVZ / NFU | ✓ |
| 3 | Maagkanker | - afgestemd met SKPS, NFK en SlokdarmkankerNL - afgestemd met ZN | - doorsturen naar ZN en OMS / NVZ / NFU | ✓ |
| 4 | Constit. Eczeem | - afgestemd met VMCE | - doorsturen naar ZN en OMS / NVZ / NFU | ✓ |
| 5 | Crohn | - afgestemd met CCUVN | - toevoegen zorginhoudelijke indicatoren | ✓ |
| 6 | THP | - set geschoond - contact met NOV | - toevoegen indicatoren uit klinische registratie - toevoegen indicatoren uit ontwikkelmeting PROM - toevoegen praktijkvariatie-indicator(en) - doorsturen naar ZN en OMS / NVZ / NFU | ✓ |
| 7 | TKP | - set geschoond - contact met NOV | - toevoegen indicatoren uit klinische registratie - toevoegen indicatoren uit ontwikkelmeting PROM - toevoegen praktijkvariatie-indicator(en) - doorsturen naar ZN en OMS / NVZ / NFU | 16 april 2014 |
| 8 | Blaaskanker | - afgestemd met NFK en vereniging Waterloop | - toevoegen indicatoren uit klinische registratie - doorsturen naar ZN en OMS / NVZ / NFU | 16 april 2014 |
| 9 | CVA | - contact met Samen Verder - contact met H&VG | - traject kennisnetwerk CVA leidend: volgen | 16 april 2014 |
| 10 | CTS | - contact met RSI-vereniging | - toevoegen juiste formulering praktijkvariatie-indicator - schonen / vervangen niet-relevante indicatoren - doorsturen naar ZN en OMS / NVZ / NFU | 16 april 2014 |
| 11 | PAOD | - afstemming H&VG | - toevoegen indicatoren uit klinische registratie - toevoegen praktijkvariatie-indicator(en) - doorsturen naar ZN en OMS / NVZ / NFU | 16 april 2014 |
| 12 | Varices | - afstemming H&VG | - toevoegen indicatoren uit klinische registratie - toevoegen praktijkvariatie- | 16 april 2014 |

| | | | | |
|----|-----------|--|--|------------------|
| | | | indicator(en) - doorsturen naar ZN en OMS / NVZ / NFU | |
| 13 | Cataract | - afstemming ptvereniging Staar en Oogvereniging Nederland | - toevoegen indicatoren uit ontwikkelmeting PROM - toevoegen praktijkvariatie- indicator(en) | 16 april 2014 |
| 14 | Liesbreuk | - set geschoond | - toevoegen juiste formulering praktijkvariatie-indicator - doorsturen naar ZN en OMS / NVZ / NFU | 16 april 2014 |
| 15 | BPH | - set geschoond | - aanscherpen o.b.v. input nieuwe richtlijn-traject - doorsturen naar ZN en OMS / NVZ / NFU | 16 april 2014 |