

Verslag Beleidsadviesraad Nefrovisie

Datum	Dinsdag 27 september 15.00 - 17.00 uur
Locatie	Teams

Genodigden:	Afkorting	Organisatie	Aanwezig	Afwezig
M.A.G.J. ten Dam, voorzitter	MtD	Nefrovisie	x	
Mw. J. van Balen	JvB	NHG		x
Mw. S. Blind	SB	KNMP		x
Mw. T. Deutekom	TD	V&VN	x	
Mw. J. Frankema-Mourer	JF	ZiN		x
Dhr. H.C.J. Geers	HG	KNMP		x
Dhr. H.A. van Hamersvelt	HH	NFN	x	
Dhr. M. Hemmelder	MH	NFN	x	
Mw. Ho-dac-Pannekeet	MHd	NVN	x	
Mw. H. van IJzerloo	HvIJ	Nefrovisie		x
Mw. I. Jans	IJ	DNN	x	
Mevr. M. Kraayvanger	MK	Nierstichting	x	
Mw. T. Lips	TL	SLOT	x	
Mw. G.B.W. Pronk	GP	VMWN		x
Mevr. M.E.J. Reinders	MR	NTV		x
Dhr. A. P. J. de Vries	AdV	LONT	x	
Mw. Drs. M.S.S. Yo	MY	NFN	x	
Mw. W. Schönfeldt ,notulist	WS	Nefrovisie		

1 Opening

De voorzitter heet iedereen van harte welkom.

2 Vaststellen agenda

De volgende punten worden toegevoegd aan de agenda

9. De stijgende energieprijzen
10. Taxiproblematiek
11. Website van Nefrovisie

De agenda wordt vastgesteld.

3 Mededelingen (bijlage 1)

Het Beroepsprofiel diëtist nierziekten is geactualiseerd en staat op de website van de Diëtisten vereniging (DNN). Het advies is opgenomen dat minimaal één diëtist per centrum voldoet aan de criteria voor gespecialiseerd diëtist. Dit zal ook worden opgenomen in de zelfevaluatie vragenlijst bij visitatie. Binnen de DNN worden eisen gesteld om als gespecialiseerd diëtist in aanmerking te komen. Momenteel voldoet slechts 20 % van de leden aan de criteria van gespecialiseerd diëtist. Er is een algemeen kwaliteitsregister voor paramedici, dit staat ook op de website van DNN.

- Vanuit DNN werkgroep is een landelijk onderzoek gestart naar voedingsinname van hemodialysepatiënten op het gebied van macro en micro nutriënten. Het multicenter onderzoek is een landelijke inventarisatie van de voedingsinname van de hemodialysepatiënt onder 300 hemodialyse patiënten. De onderzoeksresultaten worden de komende maanden geanalyseerd.
- BSN nummer
De accountant heeft Nefrovisie opdracht gegeven om van iedereen aan wie Nefrovisie een vacatie vergoeding betaalt het burgerservicenummer te registreren ter verificatie aan de belastingdienst. Dit voor de jaarlijkse IB 47 opgave, dit zijn betalingen aan vacatiegelden. Leden van de beleidsadviesraad zullen door Nefrovisie middels een mail benaderd worden. Van degene die afzien van vacatiegeld is het niet nodig om het bsn nummer te registreren.

4 Verslag vorige bijeenkomst (bijlage 2)

Pag. 2. Onder punt 3. Richtlijn ontwikkelen voor conservatieve behandeling;

Dit is besproken binnen de richtlijnencommissie en kan niet worden opgepakt op korte termijn in verband met overige werkzaamheden.

Punt 4 Beleidsplan Nefrovisie bullet Richtlijnen; het inrichten van een structureel overleg tussen de richtlijnencommissie en de pvc is ondervangen doordat Marc Groeneveld als vertegenwoordiger van de PVC lid is geworden van de richtlijnencommissie.

Verslag wordt vastgesteld.

5 SKR

- Ontwikkelingen
Uit de adviezen van Keuzekamp zijn 2 grote ontwikkelingen voortgekomen
 - a. Alle kwaliteitsregistraties moeten opnieuw beoordeeld worden in hoeverre zij erkend kunnen worden en opgenomen kunnen worden in een register voor kwaliteitsregistraties
De inhoud governance commissie en de data governance commissie stellen de voorwaarden op waaraan een kwaliteitsregistratie moet voldoen om tot het register te kunnen worden toegelaten.
De concrete voorwaarden zijn nog steeds niet helemaal duidelijk. De verwachting is wel dat de Renine registratie aan de voorwaarden zal voldoen.
 - b. De financiering van de kwaliteitsregistraties; in de toekomst zal de financiering geschieden vanuit de zorgverzekeraars. De kwaliteitsregistraties zullen bij de zorgverzekeraars een begroting moeten indienen. De zorgverzekeraars hebben voor deze begroting inmiddels een aantal kaders opgesteld. De zorgverzekeraars zijn van mening dat er 30% efficiencyvoordeel

behaald moet kunnen worden o.a. door het gezamenlijk gebruik van een aantal nutsvoorzieningen door de verschillende kwaliteitsregistraties. De SKR heeft op het eerste voorstel van de financiële kaders gereageerd

De ruimte voor ontwikkeling binnen de financiële kaders is een punt van discussie met de zorgverzekeraars. Momenteel wordt dit grotendeel gefinancierd door subsidies vanuit ZonMW en SKMS. Ambitie is aanvankelijk om deze vorm van financiering per 1-1-2023 in te laten gaan. Gezien de huidige ontwikkelingen is de verwachting dat dit niet voor 1-1-2024 zal kunnen worden gerealiseerd.

Risico is dat kwaliteitsregistraties op de lange termijn een verlengstuk worden van de zorgverzekeraars met het gevaar dat de data op een oneigenlijke manier gebruikt gaan worden. Het is van belang dat een en ander wettelijk vastgelegd gaat worden. MHd zal de zorg met betrekking tot het gemelde risico inbrengen in de data governance commissie. Binnenkort is er ook afstemming van de data governance commissie met de inhoud governance commissie waarin dit ook besproken kan worden.

Hoe bereid Nefrovisie zich voor op het bijstellen van de financiering in de toekomst?

Nefrovisie is van mening dat er door gezamenlijk gebruik van de nutsvoorzieningen er daadwerkelijk efficiency te behalen valt zoals bijvoorbeeld met informatiebeveiliging. Naast de oorspronkelijke begroting is er een begroting gemaakt waarbij rekening is gehouden met de toekomstige financiering en waarbij het registratiedeel op een andere manier wordt gefinancierd. Bovendien wordt nagedacht over een samenwerking met de NTS.

- SKR congres 11 oktober 2022
Het congres heeft als titel: “De kracht van kwaliteitsregistraties: samen leren en verbeteren”. Onderwerp wat Nefrovisie in een plenaire sessie zal presenteren is “toepassing van uitkomstinformatie bij keuze ondersteuning”

6 Nierteam aan Huis

MtD heeft een overleg gehad met een vertegenwoordiging van de huidige voorlichters en de ontwikkeling van het NTAH en de rol van Nefrovisie hierin besproken. Voorstel is om dit jaar een start te maken met NTAH met het voorgestelde protocol en met de regio's die een opgeleid team hebben.

Op korte termijn moeten nog een aantal zaken worden gerealiseerd zoals het sluitend maken van de begroting van Nefrovisie m.b.t. het NTAH en het aanstellen van een consultant supervisor, supervisoren en een coördinator. Ook de e-learning website moet worden aangepast en contracten met transplantatiecentra moeten worden opgesteld.

De Santeon huizen, Maasstad ziekenhuis en OLVG willen zonder specifieke vergoeding een variant van NTAH ook aanbieden aan patiënten die niet voor transplantatie in aanmerking komen. Dit verschil van inzicht tussen de perifere en de academische ziekenhuizen heeft tot veel discussie geleid over het protocol. Inmiddels heeft het LONT het medisch inhoudelijk protocol goedgekeurd. Na ontvangst van goedkeuring van het LONT is het protocol voor commentaar aangeboden aan de leden van de NFN. Na verwerking van het commentaar zal het protocol op de website van de NFN worden gepubliceerd.

7 ZonMw

- Uitkomstinformatie voor kwaliteitsverbetering

Met een deel van de samenwerkende kwaliteitsregistraties is er een ZonMw subsidie verkregen om te evalueren hoe uitkomstinformatie wordt gebruikt voor kwaliteitsverbetering. Door Nefrovisie is er een landelijke enquête uitgezet onder de dialysecentra. De respons lag rond de 50%. Concreet is er

uitgevraagd: “wat gebeurt er met de uitkomsten in de kwaliteitscyclus?”. Hiervan zal een rapport verschijnen.

- Project showcase kwaliteitssysteem

Nefrovisie heeft ZonMw subsidie ontvangen voor het beschrijven hoe het kwaliteitssysteem is opgezet en hoe dit kwaliteitssysteem als showcase voor anderen te gebruiken is. Dit project bevindt zich nog in de opstartfase en wordt uitgevoerd samen met Willem-Jan Bos. Tevens is hier een extra onderzoeker voor aangesteld. De Santeon huizen krijgen in dit project een specifieke rol in hoeverre zij het kwaliteitssysteem een extra verdieping hebben gegeven.

8 Kwaliteitssysteem CKD4-5

Nefrovisie wil een registratie opzetten voor zorguitkomsten chronische nierschade. Twee jaar geleden is er een voorstel gedaan door de sectie Registratie welke uitkomsten relevant kunnen zijn. In het traject uitkomstgerichte zorg is hier opnieuw naar gekeken. Afgelopen week heeft een groep van 20 nefrologen nogmaals de relevante uitkomsten bekeken en besproken hoe het visitatiesysteem gekoppeld aan visitatie van dialyse opgezet kan worden. Plan is om per 1-1-2023 met de eerst set van uitkomsten facultatief een registratie te gaan starten. De bedoeling is het keuzemoment voor nierfunctie vervanging te gaan vastleggen nadat deze personen voorlichting hebben gehad. Uitgangspunt bij dit alles blijft wel om de registratielast zoveel mogelijk te beperken.

9. Stijgende energieprijzen

Vanuit STAP komen er veel vragen m.b.t. de energieprijzen, en niet alleen met betrekking tot de thuisdialyse.

Centrale vraag is: “wat zijn nu de werkelijke energiekosten voor een patiënt?”.

TL: in het verleden is men tot de conclusie gekomen dat de vergoeding voor de patiënt ruim voldoende was. Het is een vaste vergoedingscomponent voor water, energie en telefoonkosten/wifi. Er is nog geen nieuwe berekening gemaakt op basis van de gestegen energieprijzen. Er wordt gerekend met een gemiddeld volume aan liters water en kilowatt uur. TL en TD zullen nog een update geven van de huidige stand van zaken en komen hierop terug.

Bij de NFN (MY) is een verzoek van VWS binnengekomen naar de energiekosten met betrekking tot thuisdialyse. Vanuit STAP kan op verzoek eventueel casuïstiek aangeleverd worden.

10. Taxiproblematiek

TD vraagt nogmaals aandacht voor de taxiproblematiek rond de dialyse. Er is al sprake van personele onderbezetting bij de taxi's, covid problematiek en voor het nieuwe jaar volgt weer een nieuwe aanbesteding door de zorgverzekeraars. Jacqueline van der Vuurst en TD zullen dit samen met MHd bespreken om hier weer aandacht voor te vragen. MHd heeft in de derde week van november een afspraak met alle partijen over de afspraken met betrekking tot de kwaliteitsnormen van het vervoer.

11. Website Nefrovisie

De website van Nefrovisie wordt momenteel opnieuw ingericht. Vraag vanuit Nefrovisie: “Is de website van Nefrovisie een plek waarop informatie over vergoedingen in beeld moeten worden gebracht?”

Patiënten worden vaak verwezen naar de website nieren.nl en de informatie voor professionals is te vinden op nefro.nl. De aanwezigen zijn van mening om dit niet te veranderen.

12 Rondvraag

Geen

13 Sluiting

De voorzitter dankt de aanwezigen voor hun inbreng en sluit de vergadering.

Actielijst

- **Marja Ho-dac** - de zorgen die er zijn vanuit de kwaliteitsregistraties m.b.t. financiering door zorgverzekeraars bij data governance commissie onder de aandacht brengen
- **Tinka Deutekom/Tanja Lips** - update energiekosten van patiënt op basis van de huidige energieprijzen.
- **Marieke Yo** - inzicht geven aan VWS over energiekosten van patiënt met thuisdialyse
- **Jacqueline van der Vuurst, Marja Ho-dac en Tinka Deutekom** - overleg hoe aandacht te vragen voor taxiproblematiek