

NEDERLANDSE VERENIGING VOOR UROLOGIE

Samenvatting
Beleidsplan Kwaliteit
2015-2017

Inleiding

De Nederlandse Vereniging voor Urologie (NVU) heeft als doel kwaliteitsverbetering te bewerkstelligen bij iedere uroloog ten gunste van iedere patiënt.

Tijdens de Najaarsvergadering in 2011 is het eerste kwaliteitsbeleidsplan van de NVU (Beleidsplan Kwaliteit 2012-2014) gepresenteerd. De afgelopen jaren hebben de ontwikkelingen op het gebied van de kwaliteit van de zorg flink doorgezet. Ook heeft de NVU een heel aantal kwaliteitsprojecten opgestart en afgerond, veelal in samenwerking met andere wetenschappelijke verenigingen en partijen.

In dit Beleidsplan NVU worden de doelstellingen beschreven voor de jaren 2015 tot en met 2017 op het gebied van de kwaliteit van de urologische zorg. Dit plan is ontwikkeld samen met de Commissie Kwaliteit en leden vanuit het Bestuur. Het Beleidsplan Kwaliteit 2015-2017 is vastgesteld door het Bestuur op 6 november 2014.

Voor dit Beleidsplan Kwaliteit is gebruik van gemaakt van de activiteiten en speerpunten van de Raad Kwaliteit. In de Raad Kwaliteit maken de wetenschappelijke verenigingen van medisch specialisten gezamenlijk beleid op het terrein van de kwaliteit van medisch specialistische zorg, én geven hier invulling aan. Vanaf 1 januari 2015 werken de Wetenschappelijke Verenigingen en de Orde van Medisch Specialisten (OMS) samen in één nieuwe organisatie voor alle medisch specialisten: De Federatie Medisch Specialisten (FMS). Het beleid van de FMS wordt op basis van de strategische agenda gemaakt in vier Raden: de Raad Kwaliteit, Raad Opleiding, Raad Wetenschap en Raad Beroepsbelang.

De visie van waaruit wordt gewerkt in de Raad Kwaliteit is: *Elke patiënt dient goede zorg te krijgen, afgestemd op de reële zorgbehoefte, verleend door die professional en in die setting die daar geschikt voor is. Goede zorg is veilig, doeltreffend, doelmatig, patiëntgericht, tijdig en toegankelijk. Goede zorg is het leveren van kwaliteit. Het verbeteren en borgen van de kwaliteit van de medisch-specialistische zorg is de primaire verantwoordelijkheid van de medisch specialist. De maatschappelijke ontwikkelingen stimuleren medisch specialisten om, in dialoog met haar omgeving, samen te werken aan toetsbare en transparante zorg (Visie kwaliteitskoepel, www.kwaliteitskoepel.nl).*

Samenvatting Doelstellingen Kwaliteit NVU 2015-2017

De volgende doelstellingen zijn voor de NVU de komende jaren van belang:

- ▶ Implementatie en bevordering van een geïntegreerd kwaliteitsbeleid
- ▶ Bevordering implementatie visiedocumenten en standpunten Raad Kwaliteit
- ▶ Meer aandacht voor transparantie en doelmatigheid/verstandig kiezen
- ▶ Bevordering van de implementatie van richtlijnen
- ▶ Methode ontwikkelen voor het optimale gebruik EAU-richtlijnen
- ▶ Methode ontwikkelen voor adequaat onderhoud van richtlijnen
- ▶ Samenwerking tussen Wetenschap/Convent en Kwaliteit; o.a. bevorderen ontwikkelen wetenschapsagenda
- ▶ Doorontwikkeling kwaliteitsregistraties urologie in samenspraak met relevante partijen en aandacht voor PROMS/CQ
- ▶ Zorgdagen voor een gedragen indicatorenset voor ten minste prostaatkanker
- ▶ Ontwikkelen van een generiek normeringsdocument NVU op basis van een gestructureerde categorisering en normeringsmethodiek
- ▶ Uitwerken en opstarten van certificering binnen de urologie op basis van categorisering en normering
- ▶ Uitvoering projecten in afstemming en samenspraak met relevante partijen
- ▶ Implementatie en, indien nodig, aanpassing procedures voor kwaliteitsinstrumenten (richtlijnen, normen, standpunten)
- ▶

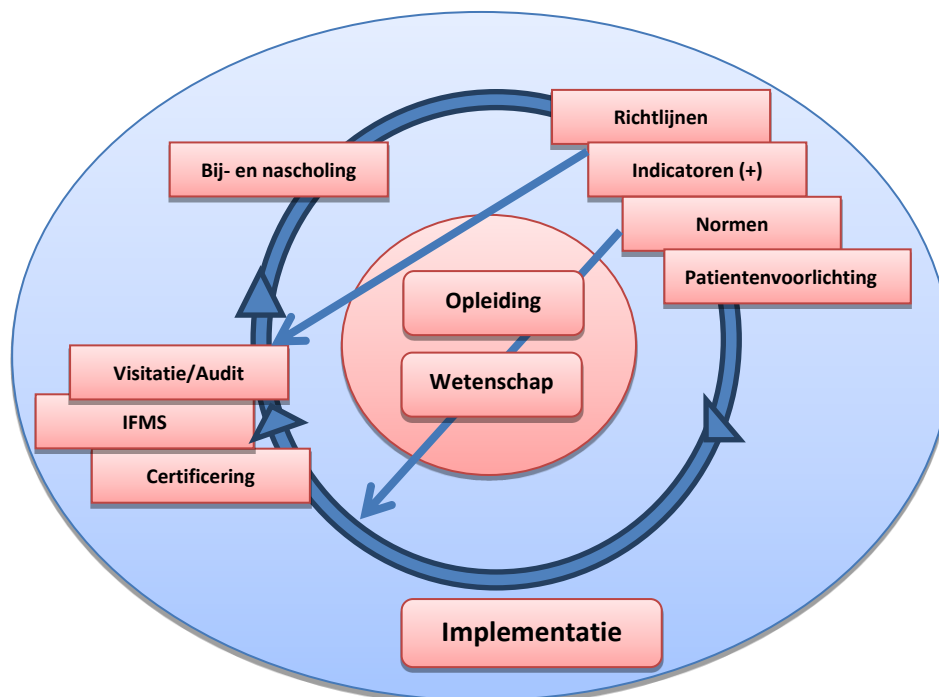
1. Visie Kwaliteit 2015-2017

Op basis van een evaluatie van het beleidsplan kwaliteit 2012-2014 wordt in dit hoofdstuk de visie verwoord op het kwaliteitsbeleid en kwaliteitsthema's van de NVU.

1.1 Geïntegreerd kwaliteitsbeleid en beleidsthema's: visie

De NVU beschikt over verschillende kwaliteitsinstrumenten: richtlijnen, kwaliteitsnormen, indicatoren, kwaliteitsregistraties en kwaliteitsvisitaties. In het beleidsplan kwaliteit 2012-2014 was figuur 1, een kwaliteitscirkel, weergegeven om het belang van de samenhang tussen de kwaliteitsinstrumenten te benadrukken. Deze cirkel is nog actueel. Samenhang zorgt voor beter geïntegreerd kwaliteitsbeleid. Een geïntegreerd kwaliteitsbeleid is gebaseerd op (de ontwikkeling, onderhoud en inzet van) richtlijnen en indicatoren (incl. kwaliteitsregistraties, complicatieregistraties en normen) voor het medisch specialistisch handelen, en op kwaliteitsvisitaties van vakgroepen en individuele medisch specialisten. Innovatie en zorgevaluatie, continue bij- en nascholing, reflectie op het eigen functioneren (IFMS) zijn cruciaal hierbij. Tot slot, is een goede arts- patiënt relatie van belang. Dit wordt versterkt door goede patiënteninformatie en gezamenlijke besluitvorming.

Figuur 1: Sturing op Kwaliteit



Hieronder puntsgewijs de visie van de NVU met betrekking tot de kwaliteitsdossiers:

- ▶ **Implementatie van het geïntegreerde kwaliteitsbeleid** dient verder gestimuleerd te worden door meer te richten op aandoening dan op instrument. Elke werkgroep past het integrale kwaliteitsbeleid voor haar aandachtsgebied toe door te zorgen voor een geïntegreerde (en geïmplementeerde) kwaliteitscirkel.
 - Dit betekent dat elke werkgroep voor de hele keten van diagnostiek en behandeling van haar aandachtsgebied een planning heeft opgesteld m.b.t. richtlijnen, kwaliteitsnormen,

indicatoren inclusief wijze van registratie en audit voor ten minste één aandoening of klinisch probleem.

- ▶ Verdere verbetering van de **implementatie** van de kwaliteitsinstrumenten, met name richtlijnen, via o.a. e-learning, de richtlijnen app en jaarlijkse richtlijn kennisquiz, maar daarnaast ook inbedding in de kwaliteitsvisitatiesystematiek, nascholingsbijeenkomsten van het UOI en door het volgen van best practices van implementatie-activiteiten voor richtlijnen.
- ▶ Het Convent van Hoogleraren zal een vervolg geven aan het project om een wetenschapsagenda voor de NVU op te stellen en aandacht hebben voor zorgevaluatie/effectiviteitsonderzoek. De kwaliteitscirkel laat de relatie tussen **wetenschap** en kwaliteit zien. Deze activiteiten zullen dus ook in samenspraak met de Commissie Kwaliteit dienen te gebeuren.
- ▶ **Richtlijnen.** De komende jaren zal een methode uitgewerkt moeten worden voor het optimaal gebruik van de EAU-richtlijnen en het (modulair) onderhoud van richtlijnen. Daarnaast zal er aandacht zijn voor meer uniformiteit in de opbouw van richtlijnen. Tot slot dient te worden nagedacht over alternatieve financiering van richtlijnen. Richtlijnen worden momenteel uit SKMS-gelden gefinancierd. Jaarlijks wordt geprioriteerd welke nieuwe (modules van) richtlijnen kunnen worden ontwikkeld en het Bestuur bepaalt uiteindelijk welke nieuwe (modules van) richtlijnen ontwikkeld gaan worden. Deze richtlijnen dienen te worden ontwikkeld volgens de criteria uit het rapport Medisch Specialistische Richtlijnen 2.0.
- ▶ **Standpunten.** De Commissie kwaliteit en Bestuur zullen standpunten opstellen voor onderwerpen waar zij dit nodig achten. Dit zal veelal gaan over actuele onderwerpen waar (nog) geen richtlijn voor beschikbaar is.
- ▶ **Indicatoren/kwaliteitsinformatie.** Er zal meer aandacht zijn voor de reductie van de registratielast door o.a. te onderhandelen om het aantal indicatoren en uitvraaglijsten te minimaliseren. Specifiek voor prostaatcancer wordt één zinvolle (indicatoren)lijst ontwikkeld waar alle partijen zich in kunnen vinden. Bij de registraties staat bovenaan het belang dat de NVU eigenaar is van de urologische data en de uroloog (directe) spiegelinformatie/benchmark terug ziet. De komende jaren zal de NVU zich blijven inzetten voor *structurele financiering* voor de registraties die momenteel te vinden zijn op www.nvukwaliteit.nl. Hierbij zal gesproken moeten worden met de partijen die betrokken zijn bij de afspraken in het voorwaardendocument voor de kwaliteitsregistraties: OMS, NPCF, NVZ, NFU, ZKN, ZN.
De NVU heeft een adequaat urologisch audit platform (incl. Commissie Urologische Auditing en Data Monitoring) nodig die de volgende activiteiten uitvoert: controle op de ingevulde data in de registraties, maken van analyses en periodieke rapportages en het uitvoeren van audits om uitkomsten met klinieken te bespreken. Voor de verdere doorontwikkeling van de registraties zal worden samengewerkt met patiëntenverenigingen waarbij aandacht zal zijn voor het koppelen van Patient-reported outcome measures (PROMS) en Consumer Quality (CQ)-vragenlijsten. De NVU stelt zich transparant op en spreekt met de zorgverzekeraars en patiëntenverenigingen af welke betrouwbare indicatoren publiekelijk bekend worden gemaakt en wanneer.
- ▶ **Normen.** De Commissie Kwaliteit en de werkgroepen maken op basis van een gestructureerde categorisering van behandelingen c.q. ingrepen in de urologie een (nieuw) voorstel voor normen. Het Bestuur heeft in juni 2014 de Commissie Kwaliteit deze opdracht gegeven. Hierbij zal de volgende: onderverdeling aangehouden worden: hoog /laag complex en hoog/ laag volume. De

oncologische urologische normen en de normen van SONCOS zullen ook verder op elkaar worden afgestemd. Het doel is het normeringsdocument NVU af te ronden eind 2015. Daarnaast zal een nieuwe Commissie Certificering zich bezig gaan houden met het uitzoeken van de mogelijkheden om te gaan certificeren binnen de urologie.

- ▶ **Patiëntenvoorlichting.** Adequate informatie voor de patiënt is van groot belang. Daarom wordt de website allesoverurologie.nl verder uitgebouwd. Voor prostaatkanker is er de informatieve website www.websiteprostaatkanker.nl. Tevens staat ook het thema 'Samen Beslissen' hoog op de agenda voor de Commissie Kwaliteit. Het ontwikkelen van bijv. keuzehulpen en andere beslissingsondersteunende instrumenten en de implementatie hiervan worden gestimuleerd.
- ▶ **Kwaliteitsvisitatie en IFMS.** De komende jaren zal de kwaliteitsvisitatie nieuwe stijl plaatsvinden in elk ziekenhuis dat gevisiteerd wordt. Tevens zal er aandacht zijn voor de door de Raad Kwaliteit geaccordeerde documenten met betrekking tot de kwaliteitsvisitaties (bijv. leidraad waarderingssystematiek) en 'Optimaal functioneren'. De Commissie Kwaliteit zal samen met de Commissie Kwaliteitsvisitatie de implementatie van deze (visie)documenten verder bevorderen.
- ▶ **Verstandig Kiezen.** Op het gebied van Verstandig Kiezen zal de Commissie Kwaliteit via de Raad Kwaliteit betrokken blijven en zich inzetten. Zo blijven de 5 verstandige keuzes in de urologie onder de aandacht gebracht worden.