

KAR overleg 9 maart 2016

Aanwezigheid:

Aanw	Afw	Voornaam	Achternaam	Organisatie
X		Gerdien	van Doorn	DNN
X		Marc	Hemmelder	Nefrovisie
X		Mieke	De Waal	Nefrovisie- secretaris
	x	Ralph	Westerhuis	NfN
	x	Hans	Bart	NVN
X		Inge	van Drongelen	V&VN
	x	Suzan	Dingemanse	V&VN
X		Frans	Vogels	VDT
	x	Annemieke	Roeven	VMWN

Agenda

1. Opening

De KAR vergadert 2 keer per jaar. Op de agenda staan punten die van belang (kunnen) zijn voor klanten. De vergaderingen gaan ook door als er een kleine opkomst is, omdat we anders vrezen dat er nooti een datum vindbaar is.

2. Vaststellen agenda

IvD en MH geven korte terugkoppeling over geslaagd *minisymposium 'Zorg voor patiënt met een nierziekte'* georganiseerd door NfN, V&VN en Nefrovisie. Komende weken is de insteek om een masterplan op hoofdlijnen uit te schrijven met 5-6 hoofdpunten om dit voor te leggen aan het veld. (Bijv. meer donoren werven, door teams in de regio)

Nieuwe visitatiestellingen: agenderen volgende vergadering

Communicatie goed gegaan en tevreden over inhoud. In najaar bijeenkomst over nieuwe stellingen door PVC.

3. Verslag vorige bijeenkomst

Afspraken/actielijst is aangepast.

4. Nieuwe dienstverleningsovereenkomst Renine die naar de centra is gegaan

In de overeenkomst staat hoe Nefrovisie haar diensten aanbiedt aan de centra, waarbij de privacywetgeving in acht is genomen. 14 centra hebben de overeenkomst al ondertekend teruggestuurd. De reacties/opmerkingen worden verzameld en worden voorgelegd aan onze jurist. Als er aanpassingen nodig zijn worden die in nieuwe release van de overeenkomst meegenomen. Vertraging in afhandeling kan komen door lange route van het document binnen het ziekenhuis.

Nefrovisie moet voldoen aan NEN 7510 (persoonsgegevens en privacy) en ISO 9001.

IVZ voldoet aan deze normeringen, Nefrovisie gaat zich ook laten toetsen. (nulmeting na verhuizing halverwege 2016). Dan kunnen we dat ook centra laten zien.

Bijlage beschrijving dataset.

Sectie registratie: doel is om in 2017 eens per kwartaal NPA en EPO gebruik uit te vragen.

In 2017 willen we in Renine patiënten registreren die instromen in de 2^e lijn wegens een ernstig nierfunctiestoornis (DBC 325 eGFR < 30 ml/min), om ook een volledige registratie van de zichtbare zorg indicatoren te kunnen leveren. Dit wordt voorgelegd aan de beroepsverenigingen.

Advies GvD: bij algemene gegevens 'etniciteit' opnemen (uit basisadministratie te halen), 'land' is woonland.

5. Ontwikkelingen en demonstratie Nefrodata rapportage

Portal wordt op 10 maart openbaar voor rapportagegegevens van Nederland.

Ook per centrum wordt het mogelijk om eigen gegevens er uit te halen, inclusief visitatierapport en

CQI-rapport. Voor fase 3 (digitale aanlevering verplichte klinische gegevens aan Renine voor centra die gebruik maken van Diamant) is het belangrijk dat de koppeling tussen Diamant en IVZ tot stand is gekomen. De planning is om 1 juli in geheel over te zijn naar bij IVZ. Bij de NND-dagen geeft Nefrovisie een demonstratie van Nefrodata.

6. ADAS ervaringen en plannen

ADAS is geïmplementeerd voor visitaties. Documenten zijn nu digitaal voor centra beschikbaar en visiteurs kunnen er mee werken (verslag, conclusies). Traject duidelijk maken naar centra: 12 weken van te voren gaat systeem open om documenten up te loaden, uiterlijk 3 weken van te voren moet dossier compleet zijn. Voor vervolfbezoeken zit de historie in het systeem.

7. Voortgang PROMs

Nefrovisie is op 1 februari 2016, samen met NVN, NfN en LUMC, gestart met het project 'Ontwikkeling en validering van PROMs nefrologie'. De eerste twee fasen van het project worden gefinancierd vanuit het programma Kwaliteit, Inzicht en Doelmatigheid (KIDZ) van de Patiëntenfederatie NPCF en Nierstichting Nederland. In juni 2016 hopen we dan een set PROMs in een goedgekeurde vragenlijst te kunnen presenteren. In de tweede fase, die start vanaf 1 juli 2016 en loopt tot 1 april 2017, wil Nefrovisie in een pilot testen hoe de uitvraag van de PROMs in de centra uitgevoerd kan worden. In de derde fase, van 1 april 2017 tot 1 januari 2020, worden in alle centra de PROM's jaarlijks uitgevraagd via Renine. Voor laatste deel financiering voor de onderzoeksfase en validering worden gesprekken gevoerd met Miletus. In mei is hopelijk bekend of zij geld gaan reserveren. Dan kan een onderzoeker in het LUMC worden aangesteld.

Ondersteuning van patiënten bij het invullen van digitale lijsten vraagt aandacht van centrum. Je wilt eigenlijk dat lijsten thuis worden ingevuld. De patiëntenvereniging moet deze rol oppakken richting lokale patiëntenvereniging in centrum. Respons 50% zou al mooi zijn. Zorgverzekeraar zou in beloning hier ook aan mee kunnen werken? Het proberen waard.

8. Wvttk en sluiting

Eind januari heeft de brede werkgroep het *nieuwe HKZ-schema* goedgekeurd. Verwachting is dat deze begin april wordt vastgesteld door de Raad voor de Accreditatie. De nieuwe HKZ-norm is de kapstok voor de verschillende visitatiestellingen.

GvD vraagt wie de *scholing SGA* gaat doen? MH vraagt dit na binnen Nefrovisie. DNN en V&VN moeten beoordelen of SGA de goede dingen meet of dat dit anders moet.

Afspraken/acties

	Afspraken/acties	Datum		Actie
		ontstaan	afgerond	
1	Concept- Huishoudelijk reglement ligt voor bij NND-dagen. Hierna rondsturen.	Maart 2016		Van Drongelen
2	De KAR heeft behoefte aan een mogelijkheid om de KAR stukken op te slaan en in te kunnen zien. Nefrovisie wordt gevraagd dit uit te zoeken.	23/09/15		Nefrovisie
3	Agenderen nieuwe visitatiestellingen	Maart 2016	Sept 2016	Van Drongelen/ De Waal
4	Navraag wie SGA training geeft	Maart 2016		Nefrovisie
5	Volgende vergadering plannen in september 2016	Maart 2016		Nefrovisie