

Verslag Beleidsadviesraad Nefrovisie

Datum: woensdag 3 mei 2017, 15-17 uur
Locatie: Nefrovisie, Moreelsepark 1, Utrecht

Aanwezig:

mw. T. Lips (SLOT), C. Mastenbroek (ZINL), P. Franssen (KNMP), H. Bart (NVN), mw. J. Frankema (ZINL), J. Barendregt (NFN, mede namens F. Van Ittersum, S. Konings en H. Van Hamersvelt), mw. J. van der Vuurst (V&VN), mw. I. Jans (DNN), mw. M. Kraayvanger (NSN), mw. L. Haasdijk (VMWN), M. Hemmelder (Nefrovisie, voorzitter), mw. A. Jorna (Nefrovisie) en mw. M. de Waal (Nefrovisie, ambtelijk secretaris)

Afwezig:

Mw. R. Geels (ZN), S. Berger (LONT), mw. J. van Balen (NHG), mw. M. Reinders (NTV), mw. T. Feberwee (NVZA).

1. Opening

- Pleunie Franssen neemt de vertegenwoordiging namens de KNMP over van K. Cheung in de Beleidsadviesraad.

2. Vaststellen agenda

De agenda wordt ongewijzigd vastgesteld.

3. Mededelingen

-

4. Verslag vorige bijeenkomst

- Nav pag. 1: Anneke Jorna heeft aan de NIV doorgegeven dat de communicatie omtrent de richtlijn Nierfunctievervangende behandeling niet goed is verlopen. ZN zou de richtlijn moeten accorderen voordat deze tripartite kan worden aangeboden. De NIV moet die aanbieding doen.
- Nav 'vernieuwing kwaliteitssysteem' kondigt Marc Hemmelder de Invitational Conference aan die op 21 juni a.s. wordt georganiseerd. De BAR ontvangt een uitnodiging.
- Nav pag 2 Voortgang kwaliteitsindicatoren: de werkgroep heeft het advies van LONT meegenomen in het laatste concept-voorstel (zie bijlage 2).
- Nav pag 2: Hans Bart deelt mee dat naar alle ziekenhuizen een pakket over de richtlijn nierfunctievervangende behandeling, de nierwijzer en consultkaarten is verstuurd. De NVN gaat met aantal ziekenhuizen concreet aan de slag. Afwachten hoe eea gaat worden gebruikt.
- Nav pag 3, punt 8a: Voor het retrospectieve deel van het Domestic-onderzoek is subsidie van de Nierstichting verkregen. Voor het prospectieve deel ligt een aanvraag bij SKMS. Voor het doelmatigheidsonderzoek en best-practices is een aanvraag gedaan bij ZonMW. Het project is inmiddels gestart.

5. Richtlijnen en indicatoren

a. Voortgang richtlijn chronisch nierschade

De commentaarfase is volgens planning in april 2017 afgerond. In juni heeft de werkgroep een bijeenkomst om de commentaren te verwerken. Streven is om na de zomer een versie voor autorisatie voor te leggen. Ook is een start gemaakt met de voorbereiding op implementatie en het vaststellen van indicatoren.

Jacqueline Frankema geeft aan dat ZINL uitgebreid 'opbouwend' commentaar heeft gegeven. ZINL is onder de indruk van de hoeveelheid uitgangsvragen, de multidisciplinaire aanpak en de afstemming van de verschillende richtlijnen. ZINL betreurt het dat er een NIV richtlijn is naast deze multidisciplinaire richtlijn; ZINL vraagt of het niet beter zou zijn als er één richtlijn komt met een addendum voor de nefrologie. De NHG standaard heeft wel meerwaarde. Marc Hemmelder reageert dat in de autorisatoronde gezorgd zal worden voor inhoudelijke aansluiting op de NIV richtlijn. Misschien kan het in de toekomst één product worden als de modulaire opbouw gemaakt is.

b. Stand van zaken overige richtlijnen nefrologie

- Anneke Jorna: De richtlijn Palliatieve zorg bij nierfalen is klaar; gepubliceerd op de website van

Nefrovisie en NFN.

- Anneke Jorna: De richtlijn Veiligheid contrastmiddelen deel 1 is de commentaarfase voorbij. De eindversie wordt verwacht voor de zomer zodat die ter accordering kan worden aangeboden.
- Anneke Jorna: Voor de richtlijn nierziekten en zwangerschap is sinds eind december een toezegging van de SKMS voor financiering. Er zal zo snel mogelijk gestart worden, wachten is nog op ondersteuning door het kennisinstituut.
- Anneke Jorna/Marc Hemmelder: Module nierfalen bij CNS-richtlijnen (vervangt de oude richtlijn predialyse CNS): welke onderwerpen daar nog in moeten komen (organisatie van zorg en afstemming verschillende disciplines in fase van nierfalen) zijn nog niet bedacht, mede omdat de financiering nog onzeker is en de richtlijn CNS nog niet is geautoriseerd. Na autorisatie van de richtlijn CNS kan Nefrovisie een Invitational Conference organiseren met de partijen die betrokken zijn bij dit onderwerp om vast te stellen welke punten nader uitgezocht moeten worden.
- Anneke Jorna: De richtlijn vaattoegang van de V&VN wordt een handleiding/document maar geen richtlijn. De handleiding komt tot stand in samenwerking met de Nierstichting. Hans Bart vraagt naar patiëntenparticipatie bij dit document. Er is hier overleg over geweest. Er komt een vervolg.
- Anneke Jorna: Richtlijn vaattoegang van de NFN en richtlijn shuntchirurgie bijten elkaar niet maar moeten herzien worden. In mei moet het tijdpad voor de Europese richtlijn duidelijk zijn. Hans Bart zou ook graag bij de totstandkoming van Europese richtlijnen voor de patiëntenparticipatie een rol zien.
- Anneke Jorna: De herziening van de richtlijn Waterbehandeling voor HD loopt op dit moment.
- Anneke Jorna: Ook bij de transplantatievereniging worden protocollen geüpdatet. De transplantatievereniging is gevraagd om aan te sluiten bij richtlijncommissie van NFN, om zaken goed op elkaar af te stemmen.
- Inez Jans vraagt of de Richtlijn diabetes nefropathie ook wordt herzien. Dit is een NIV-richtlijn, misschien wordt er een internist-nefroloog vanuit de NFN bij betrokken? Er zit niemand van DNN in de werkgroep.

Anneke Jorna laat namens NFN weten dat ZINL op www.zorginzicht.nl mag verwijzen/doorlinken naar alle richtlijnen van de NFN website. Op het openingsblad voor alle richtlijnen staat de stand van zaken van de betreffende richtlijn.

c. Concept kwaliteitsindicatoren set chronische nierschade 2018 (bijlage 2)

Het concept is aangeboden aan ZINL op 15 april. De 5 bekende indicatoren zijn voor 2017 op een aantal punten gewijzigd (pag. 26). De gids wordt vastgesteld rond de zomer (juli) en kan volgend jaar gebruikt worden voor de uitvraag van gegevens over 2017. De intentie is om dan vanuit Renine data te gaan leveren aan DHD-OmniQ voor deze indicatoren. Hiervoor is contact gelegd met DHD. Komend jaar wordt dit verder uitgewerkt.

Wat betreft de klantpreferentievragen zijn de PROMs en PREMs in ontwikkeling, die komen er waarschijnlijk in 2019 bij.

Inez Jans heeft nog 2 opmerkingen:

- pag. 9: geen correctie op gemiddelde ureum/kreatine-klaring, alleen bij eGFR.
- pag 10. Er wordt verwezen naar MDR-predialyse update 2011 (deze staat niet meer op de NFN-website); als referentie deze laten vervallen.

Marc Hemmelder zal deze tekstuele aanpassingen nog doorgeven ter verwerking. **Actie MH.**

Marc Hemmelder: Er is een idee om samen met de NTS een Jaarboek Nierfunctievervangings Nederland te maken (met informatie deels van Renine jaarrapportage en deels vanuit NTS-registratie). Hier zouden de indicatoren ook in meegenomen kunnen worden.

d. PROMs nefrologie

Vanavond is een bijeenkomst over terugkoppeling 3^e ronde aan de deelnemende pilot centra. Na de 2^e ronde is er een terugkoppeling geweest naar de patiënten; als er ook een gesprek is geweest over de vragenlijst met de zorgverlener dan wordt dit in het algemeen goed beoordeeld door de patiënten. De NVN heeft een Focusgroep gedraaid met patiënten. Belangrijke uitkomst is dat de patiënt alleen geïnteresseerd is in terugkoppeling van gegevens die over hemzelf gaan. De respons in de pilot valt

tegen; gemiddeld 23%. De vragenlijsten zijn in meerdere talen (Arabisch, Turks en Engels) aangeboden. De NVN zal regionale verenigingen meer gaan inzetten. De pilot is nu afgerond en wordt komende maanden geëvalueerd.

Er moet een implementatieplan onder komen te liggen, waarbij geleerd wordt hoe je een gesprek over de vragenlijst kan voeren. De PROMs passen ook goed in voorbespreking in MDO-overleg.

e. Consultkaart nierfunctievervangende

Ter informatie zijn 2 consultkaarten (1. mogelijkheden voor een nierfunctievervangende behandeling en 2. Nierfunctievervangende behandeling of conservatieve behandeling) toegevoegd.

DNN is niet blij met aantal formuleringen op de consultkaart: 'Werkt de donornier goed? Dan kunt u waarschijnlijk gewoon eten en actief zijn zoals u deed toen uw eigen nieren nog goed werkten'. Hier zou een nuancering op zijn plaats zijn.

Hans Bart geeft aan dat gezien de beperkte ruimte, het niet volledig is maar dient als een handvat voor de patiënt om meer informatie te krijgen. DNN biedt aan om bij een herziening mee te lezen met de teksten.

6. Registratie

a. Renine jaarrapportage 2015

De Renine jaarrapportage 2015 is afgerond en beschikbaar op de website (met aantal extra grafieken over klinische variabelen). Er wordt met de NVN nog gewerkt aan een Nederlandstalige patiëntenversie.

b. Uitbreiding patiënten populatie in Renine

Vanuit de NFN is de wens om Renine uit te breiden met registratie comoborditeit en uitbreiding naar eGFR- stadium 4 en 5 (eGFR<30). In het najaar is het plan om samen met Nefrovisie een pilot uit te zetten bij een aantal centra om te kijken hoe dit kan vanuit EPD om registratielast zoveel mogelijk te beperken.

7. Visitatie

a. Stand van zaken herziening visitatieproces en stellingen

- Op 21 juni a.s. wordt een Invitational Conference georganiseerd vanuit de PVC over vernieuwingen in de visitatiesystematiek.

- Certificerende instelling LRQA (Lloyds) is van december 2016-januari 2017 geschorst geweest, inmiddels is de schorsing opgeheven en kunnen zij weer certificeren. Er zijn ook 2 andere certificerende instellingen (DEKRA en DNV.GL) die diensten aanbieden.

8. Ontwikkelingen nefrologische zorg

a. Nier in het vizier: initiatief medicatieveiligheid

Dit is een initiatief vanuit Nictiz. De doelstelling is verbetering van medicatieveiligheid en daarvoor goede ICT-instrumenten ontwikkelen. Nefrovisie (Marc Hemmelder) is gevraagd daarover mee te denken. Er zijn meerdere initiatieven in het land maar er is nog weinig regie, ook sluiten systemen niet goed op elkaar aan.

Tanja Lips noemt in dit kader het VIP-programma (Versnelling informatie-uitwisseling Patiënt en Professional) van NVZ. Het programma heeft als doel zorginstellingen in staat te stellen versneld informatie-uitwisseling te organiseren voor de patiënt en tussen zorgverleners onderling.

Medicatieveiligheid is hier ook een onderdeel van.

De brief van de minister (inzake farmacotherapeutische informatievoorziening voor patiënten) is de opmaat voor de ontwikkelagenda.

Bij de implementatie van de richtlijn CNS zal ook gekeken worden of hier een indicator op gezet kan worden.

Zodra er meer bekend is uit de formatiegesprekken dan zal Pleunie Franssen dit terugkoppelen.

De KNMP is in opdracht van VWS met Nictiz en andere partijen werkt mee aan het medicatieproces 2.0, waarbij bouwstenen van een nieuw informatiesysteem worden opgezet om zo makkelijker systemen aan elkaar te kunnen koppelen.

9. Inventarisatie knelpunten nefrologische zorg

a. VGZ preferentiebeleid calciumpreparaten bij dialyse patiënten

De reactie van VGZ is bijgevoegd ter informatie: Dialysepatiënten die vanwege het vermijden van vochtinname aangewezen zijn op kauwtabletten zijn bij uitstek een voorbeeld van de

uitzonderingsgrond op het preferentiebeleid.

b. *Vergoeding kaliumcitraat-natriumgluconaat-natriumcarbonaat bij specifieke nieraandoeningen*
FMS heeft reactie gegeven de problemen samen te willen oplossen als het op te lossen is.

10. Rondvraag en sluiting

Hans Bart kondigt aan dat de NVN haar 40 jarig bestaan viert met een feestelijk festival op 25 november 2017 bij de Prodentfabriek in Amersfoort.