

Verslag Klantenadviesraad Nefrovisie- 4 juli 2018

Datum	Woensdag 4 juli 2018
Locatie	Nefrovisie, Moreelsepark 1, Utrecht

Genodigden:	Aanwezig	Initialen
H. Bart (NVN)		HB
G. van den Bosch (VMWN)	X	GB
W. van Dijk (V&VN)	X	WD
G. van Doorn (DNN)	X	GD
M. Hemmeler (Nefrovisie)	X	MH
W. Mooy (V&VN)		WM
R. Westerhuis (voorzitter) (NFN)	X	RW

1 Opening en kennismaking 2 nieuwe leden namens V&VN

Dhr. Westerhuis opent de vergadering.

Het voorstel is om te bekijken of de evaluaties bij deze vergadering doorgenomen kunnen worden gezien de volle agenda. Eventueel kunnen deze de eerstvolgende vergadering geagendeerd worden. Afsproken wordt om de evaluaties te beoordelen en op- en aanmerkingen met elkaar te delen via het algemene emailadres van de KAR.

2 Benoeming voorzitter

Oud voorzitter Mw. I. van Drongelen is niet meer werkzaam binnen de nefrologie. De adviesraad besluit dat RW voorzitter is gedurende de periode van 1 jaar. Na dit jaar zal opnieuw bekeken worden wie de rol van voorzitter op zich kan nemen. Mw. van Dijk en mw. Mooy treden vanaf deze vergadering toe tot de KAR namens de V&VN.

3 Concept huishoudelijk reglement (zie bijlage)

Punt 1 wijzigen: verbindt de KAR zich aan visie en missie van Nefrovisie (**actie**)

Punt 1.3 GvdB: Uitgangspunt zijn de statuten. Indien er afwijkingen zijn staan deze in het reglement beschreven. Tekst aanpassen (**actie**)

Punt 3.2 er is niet vermeld dat alle beroepsverenigingen vertegenwoordigd moeten zijn.

Tekst wijzigen in : "De KAR is samengesteld uit ten minste één vertegenwoordiger van: '*(**actie**)

MH: De KAR is begonnen met een oneven aantal leden vanwege bestuurlijke redenen. Vandaar dat er oorspronkelijk twee vertegenwoordigers van de V&VN zijn gevraagd. Dit ook om de bedrijfsvoering vanuit de centra een stevige positie te geven. Momenteel bestaat de klantadviesraad effectief uit 6 leden, aangezien de dialyse technici hebben laten weten niet actief lid te willen zijn.

Punt 3.7: “bv de jurist betrokken bij Nefrovisie.” Dit gedeelte van de zin weglaten. **(actie)**

Punt 4: eerste zin ...”bestaande uit vertegenwoordiging van de verschillende beroepsverenigingen”..... deze zin weglaten **(actie)**

Punt 4 g: wordt vroegtijdig betrokken bij strategische beslissingen van Nefrovisie.

De zin wijzigen in: meedenken bij strategische beslissingen van Nefrovisie. **(actie)**

Punt 5.7

GvdB vraagt hoe de procedure in geval van een klacht is beschreven.

MH: behandeling van klachten staat beschreven in de statuten.

Het concept huishoudelijk reglement zal worden aangepast.

Dit zal met het verslag worden verstuurd. **(actie)**

Na akkoord door de KAR zal MH het vervolgens bespreken met het bestuur van Nefrovisie.

SB merkt op dat er op de website van Nefrovisie een concept verslag was opgenomen.

MH: Dit is niet de bedoeling ,verslagen worden uitsluitend in definitieve versie opgenomen op de website.

4 Jaarplan en begroting 2019 Nefrovisie

Het bestuur van Nefrovisie, het bestuur van NFN, de Nierpatiëntenvereniging en het bestuur van V&VN hebben input geleverd voor het Nefrovisie Beleidsplan 2018- 2020.

Het is tevens de basis voor de begroting 2019.

De groengekleurde doelen zijn afgerond.

De oranje items lopen op dit moment nog.

De zwarte items zijn in de toekomst gepland.

De afgeronde doelen worden opgenomen in ons dienstenpakket.

AVG loopt nog; met alle partijen dient een verwerkingsovereenkomst te zijn afgesloten.

Commissie Herziening Visitatiesystematiek wordt door Nefrovisie ondersteund, Nefrovisie heeft geen directe invloed.

Voorstel voor een nieuw benchmarkrapport loopt op schema. Het voorstel wordt binnenkort besproken bij de sectie Registratie.

Kwaliteitsindicatoren – de mogelijkheid om gegevens rechtstreeks uit het EPD te halen, in het kader van administratieve lastenverlichting, is heel erg afhankelijk van EPIC en HIX

NEN audit cyclus is opgestart.

2x per jaar wordt het beleidsplan besproken en geactualiseerd in het managementoverleg, vervolgens wordt het aan het bestuur voorgelegd. Voornemen is om dit ook aan de klantadviesraad voor te leggen.

De kritische procesindicatoren zijn in de NEN cyclus verwerkt.

Er is een risico analyse uitgevoerd.

Er is een functionaris gegevensbescherming aangesteld, er is een informatiebeveiligingsbeleid en Margreet Bosker is vanuit het bestuur het aanspreekpunt in verband met privacy.

Elk jaar zal er een terugkoppeling plaatsvinden ook aan de klantadviesraad.

Komende maand staat er een overleg met de transplantatie stichting gepland.

GvdB: Uit het jaarboek blijkt dat het aantal dialyserende patiënten in Nederland gelijk is gebleven en dat het aantal transplantatiepatiënten is verdubbeld.

De focus op de lange termijn zal minder gericht zijn op dialyse, zal meer gericht zijn op transplantatie, maar ook naar chronische nierschade voorafgaand en conservatieve behandeling.

Er is een start gemaakt met dataverificatie om te checken of de gegevens die in de database staan ook daadwerkelijk correct zijn. Het is een cyclus van 3 jaar.

Kwaliteit moet op orde zijn, privacy gewaarborgd, geen datalekken etc.

De zorg moet ontregelt worden, onze systemen dienen voor de professionals goed hanteerbaar te zijn.

Derde doel van deze cyclus: De patiënt informeren wat het oplevert.

Nefrovisie is met de patiëntenvereniging bezig om met patiënten een rapportage te maken. (nieren.nl; het belang van de PROMS uitleggen aan patiënten).

Het financiële jaarverslag 2017 is goedgekeurd door de accountant en staat inmiddels op de website van Nefrovisie.

Begroting 2019: toelichting door MH:

Inkomsten

De Opbrengst van de kwaliteitssystemen; de verwachting is dat de bijdrage van de centra op hetzelfde peil blijven, omdat de contributie per patiënt hetzelfde is gebleven.

De opbrengsten van de andere projecten zullen naar verwachting teruglopen.

Overige baten; dit betreft de zaalverhuur van de HansMak zaal.

Doeluitgaven

Registratie & onderzoek; de uitgaven zijn in 2017 minder dan begroot. Dit heeft te maken met de ontwikkeling van Renine die nog gaande is, waardoor kosten later worden gemaakt dan begroot.

Visitatie & certificering; er is voor 2019 bewust hoger begroot. Reden hiervan is dat de Commissie Herziening Visitatiecommissie een begroting heeft ingediend van ongeveer 80.000,--euro voor de uitwerking herziening visitatie. Deze kosten komen ten laste van de centrumbijdrage.

Uitvoeringskosten

Communicatie en PR is iets hoger begroot dan 2017, dit heeft te maken met de implementatie van PROMS.

Salarissen; toename van de kosten heeft te maken met CAO veranderingen met terugwerkende kracht en uitbreiding van 4 uur voor de functionaris gegevensbescherming.

Alles bij elkaar resulteert dit in een begroot negatief resultaat voor 2019.

Het is de bedoeling om voor 2018 de onderzoeksprojecten en netwerkactiviteiten te scheiden van kwaliteitssystemen en Nefrodata.

Het bestuur van Nefrovisie heeft de begroting in de bestuursvergadering van 20 juni j.l. goedgekeurd.

Na instemming van de Klantadviesraad zal de begroting ter informatie worden toegezonden aan de ziekenhuizen. De klantadviesraad stemt in met de begroting.

Het verslag bijeenkomst d.d. 20-9-2017 wordt eerst besproken.

6 Verslag bijeenkomst d.d. 20-9-2017

Pag. 1 onder punt 4, 3^e alinea, RPEMS moet zijn PREMS

Pag. 1, punt 3 testmail is verzonden.

Pag. 2

eerste alinea; GvdB: is er al meer duidelijkheid over de aandacht voor laaggeletterdheid en lage SES?

MH: Er zal veel meer aandacht moeten zijn voor visueel materiaal zoals beeldmateriaal, filmpjes etc.

MH heeft overleg met de stuurgroep en wil samen met de Nierstichting hiernaar kijken.

SB: Marco Boonstra, pr-communicatiemedewerker bij de UMCG, doet een promotie onderzoek naar deze groep binnen de dialyse patiënten.

Pagina 4: 2^e punt: "sectie registratie bepaalt "moet zijn met een 't'.....etc.

Afspraken/acties:

MH heeft geen contact kunnen leggen met Inge van Drongelen.

Concept reglement is rondgestuurd.

5 Evaluatie visitatie 2017 en evaluatie Nefrodata centrumportal

Tijdens de vergadering blijkt er toch tijd te zijn om dit te bespreken.

Evaluatie visitatie 2017:

De certificering vindt plaats door inhoudsdeskundigen vanuit de plenaire visitatiecommissie en een certificerende instelling (Lloyds meestal) op basis van de HKZ richtlijn.

ADAS is een systeem dat digitaal de werkwijze ondersteunt door bijv. stukken, verslagen etc. op te slaan.

MH: De evaluatie laat zien dat we goede respons krijgen van de centra.

Wat valt op?

De terugkoppeling met conclusies wordt zeker gewaardeerd.

Op basis van de bevindingen kunnen een aantal centra ook daadwerkelijk verbeteringen realiseren.

93% kan zich vinden in wat er wordt geconstateerd, dan wel heeft dit zelf ook al geconstateerd.

Adas vraagt nog aandacht.

Evaluatie Nefrodata centrumportal:

MH: er is een vragenlijst uitgezet naar alle superusers en users van het systeem. Afgelopen jaar zijn de jaarcontroles tot stand gekomen van de gegevens die aangeleverd worden door patiënten.

GvdB: Pag 6 Verbeterwensen voor de toekomst, 3e punt: NTS registreert dat er een transplantatie werd gedaan in een universitair centrum, maar niet waar deze patiënt vandaan kwam.

Als er geen dialyse historie bekend is en deze patiënt niet kan worden gematcht, wordt deze patiënt als pré-emptief beschouwd. Dit willen we duidelijk in beeld hebben.

RW stelt voor de evaluaties nog eens goed door te nemen en op- of aanmerkingen te verzamelen en voor te leggen aan MH. Dan kan het eventueel een volgende keer op de agenda gezet worden.

7 Rondvraag en afsluiting

RW: Eerstvolgende vergadering zal zijn in 2019 gezien de zwangerschapsverloven van GvD en WvD.

Afspraken/acties

	Afspraken	Actie
Concept Reglement KAR	Wijzigingen onder punt 3 doorvoeren	RW
Aangepast Concept huishoudelijk reglement KAR	Verzenden met concept verslag Kar	secretariaat
Schema van aanvang zittings termijn leden		MH
Declaratie formulier verzenden		secretariaat