

Concept Verslag Beleidsadviesraad Nefrovisie

Datum	Donderdag 19 november 15.00 - 17.00 uur
Locatie	Zoommeeting

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

1 Opening

De voorzitter heet iedereen van harte welkom.

2 Welkom

1. Voorstellen nieuwe leden.

Er volgt een voorstelronde van de aanwezige leden.

2. Vertegenwoordiging ZN in BAR Nefrovisie

(bijlage 2.2)

ZN heeft aangegeven dat er op het moment geen vertegenwoordiging beschikbaar is.

Er wordt een afspraak gemaakt met Christine Ritoe (ZN), met Frans van Ittersum (voorzitter NFN) en met Mtd om te komen tot een structurele oplossing.

3 Vaststellen agenda

- Aanvullende punten voor de agenda
Geen aanvullende punten.

4 Notulen vergadering 13 mei 2020

Verslag is vastgesteld.

5 Nefrovisie

- Mededelingen – ontwikkelingen registratie en visitatie
Nefrovisie is bezig met de uitbreiding van de registratie voor chronische nierschade stadium 4 en mogelijk ook stadium 3 hoog risico patiënten. Dit is een proces wat meerdere jaren gaat bestrijken. De sectie registratie heeft de set van indicatoren vastgesteld die als basis voor deze registratie gebruikt gaan worden. Technische specificaties zijn aan de EPD leveranciers aangeleverd.
- Bij de Federatie van Medisch Specialisten (FMS) loopt het project uitkomstgerichte zorg, waarbij chronische nierschade een van de ziektebeelden is. Nefrovisie is bij dit project betrokken. Doelstelling van het project is dat uitkomsten een belangrijke rol krijgen zowel in het proces van samen beslissen als in kwaliteitsborging. De basis voor het meten van kwaliteit van zorg is een standaardset met gegevens die vanuit elk ziekenhuis op dezelfde manier verzameld worden.
- Vanwege de corona pandemie zijn fysieke visitaties on hold gezet. De visitatiecommissie onderzoekt de mogelijkheid van online visitatie.
HKZ certificering wordt niet meer verplicht gesteld voor centra die onderdeel zijn van een ziekenhuis. Zelfstandige dialyse centra die geen onderdeel van een ziekenhuis zijn kunnen voor HKZ certificering kiezen. De HKZ norm zorg en welzijn zal een specifiek dialyse addendum krijgen. Nefrovisie is met HKZ in gesprek om dit addendum te ontwikkelen, verwachting is dat dit op redelijk korte termijn zal worden opgeleverd.
In dit addendum zal het schema gelijk lopen met de NIAZ accreditaties, waardoor er meer ruimte is voor schriftelijke rapportages en minder vervolfbezoeken.
- De naam NIAZ is gewijzigd in Qualicor Europe. De centra die onderdeel zijn van ziekenhuizen en waar Qualicor accreditatie plaatsvindt, krijgen te maken met het feit dat Qualicor de visitatie anders inricht. Qualicor zal jaarlijks bezoeken afleggen gericht op onderdelen. De bedoeling is het visitatietraject van de PVC tussen twee bezoeken van Qualicor in te plannen. Doel is dat kosten en belasting qua tijd beperkt blijft.
- Online visitatie moet eerst goed ingericht zijn voordat de pilot deelname patiënten vertegenwoordiging kan worden opgepakt. Nefrovisie zal de Nierstichting informeren zodra de eerste visitaties online gepland worden zodat zij zich kunnen voorbereiden op de patiënten participatie. De werving en de training van de patiënten participatie is afgerond.
Het doel is nu een vorm van visitatie te ontwikkelen waarbij de onderdelen die online kunnen worden beoordeeld af te handelen en op een later tijdstip de overige onderdelen die momenteel niet mogelijk zijn, op te pakken.

- De toekomst van het visiteren wordt door de FMS momenteel opnieuw beoordeeld en ingericht. Aanstaande maandag is hierover een overleg met alle voorzitters van de visitatiecommissies. Nefrovisie is gevraagd naar haar visie op de herziening van de visitaties met name op het patiënten perspectief. Het standpunt van Nefrovisie zal door Mtd en Hans Bart worden toegelicht.
- IJ: Het algemeen kwaliteitsregister zal worden uitgebreid met geregistreerde werkervaring van diëtisten met patiënten met chronische nierschade. Bedoeling is dat deze uitbreiding eind van het jaar op de website wordt gepubliceerd.
- Vanuit de diëtisten vereniging wordt aandacht gevraagd voor het feit in hoeverre patiënten met chronische nierschade begeleid kunnen worden door een diëtist met ervaring op het gebied van chronische nierschade. Er zijn signalen dat centra met een nierfalenpoli momenteel te weinig formatie hebben om de patiënten in de voorbereidingsfase voor de klinische behandeling te begeleiden. HvlJ zal de geïnventariseerde knelpunten inbrengen bij de PVC. (actie HvlJ)

2.COVID update

(bijlage 5.2)

Nefrologen doen mee aan de Europese registratie. Verschillende registraties zijn te vinden op de NFN website.

Patiënten die dialyseafhankelijk worden is zichtbaar via de database van NICE. De registratie is niet gericht op het feit hoeveel mensen dialyseafhankelijk worden door het ontwikkelen van een acute nierinsufficiëntie bij COVID-19. Hierbij spelen meerdere factoren een rol.

6 NFN

- Vergoeding wearables e-health (Marieke Yo)
(bloedrukmeters, thermometer en/of weegschaal voor patiënten met immunosuppressie en/of overvullingsproblemen)

Voor thuismonitoring en begeleiding op afstand is het wenselijk dat cliënten de diverse hulpmiddelen vergoed krijgen. Ziekenhuizen en ook huisartsen zorgen momenteel zelf voor financiering van de wearables en de apps. Dit is onder andere een gevolg van de pandemie. Wenselijk is de vergoeding vanuit de zorgverzekeraar te bespreken. Een mogelijkheid is om dit voor te leggen aan de NIV en NHG om vergoeding van wearables landelijk te implementeren in de zorgvergoedingen. Regionaal zijn er al initiatieven waarbij wearables worden verstrekt. MY zal de NIV, NHG en cardiologen benaderen.

- Krapte aan dialysecapaciteit (Marieke Yo)

Er zijn signalen dat er sprake is van krapte aan dialysecapaciteit. Er is samen met de V&VN een enquête uitgezet onder alle dialysecentra. Het rapport zal binnenkort gepubliceerd worden. Uitkomst van de enquête is dat de capaciteitsproblemen per regio verschillen. Issues zijn krapte aan dialysecapaciteit, beschikbaarheid van dialyse verpleegkundigen en een fysiek tekort aan dialysestations. Ook contacten met de zorgverzekeraars wordt genoemd. Binnenkort is hierover overleg met de V&VN.

MtD heeft binnenkort een afspraak met de contactpersoon van de ZN, mevrouw Ritoe. Mtd nodigt MY bij deze afspraak aanwezig te zijn.

- Vergoedingen van geneesmiddelen/vaccinaties (Marieke Yo)

Vergoedingen van verschillende medicamenten zoals de calcium houdende fosfaatbinders worden niet meer vergoed. Ook bij STAP (Nierstichting) komen veel vragen over medicatie binnen.

Vaccinaties rondom transplantatie worden slechts voor een deel vergoed. Er wordt momenteel gewerkt aan een landelijk transplantatieprotocol waarbij richtlijnen voor vaccinatie rondom transplantatie worden gegeven.

Voorstel is om voor de verschillende medicamenten vergoeding te regelen door opname in bijlage 2 van de zorgverzekeringswet. Het te volgen traject is niet duidelijk. MY heeft het zorginstituut benaderd maar nog geen antwoord ontvangen. SB zal onderzoeken of KNMP iets kan betekenen hierin.

7 DNN

- Doorverwijzing diëtisten (Inez Jans)

(bijlage 7)

Is besproken bij punt 5.

8 Rondvraag

MHd: In het voorjaar van 2020 heeft de NZA geconstateerd dat het dialyse vervoer niet goed geregeld is. Er waren veel klachten. De NVN heeft samen met de vervoerders en zorgverzekeraar Nederland een kwaliteitsnorm ontwikkeld. Deze kwaliteitsnorm is naar de verzekeraars en de vervoerders gestuurd om de discussie op gang te brengen.

Na de jaarwisseling zijn er ieder jaar weer diverse wijzigingen in de zorgverzekeringswet die in het nieuwe jaar problemen opleveren. Dit is niet in de kwaliteitsnorm opgenomen. Dit zal worden besproken in het gesprek met de verzekeraars. Prioriteit is nu het vaststellen van de kwaliteit en een adequate prijs. Dit zal samen met de NZA worden vastgesteld.

IJ: Wie vervangt Anneke Jorna in het contact met de Richtlijnencommissie? Er is nog geen vervanger voor Anneke. Vragen kunnen worden voorgelegd aan de voorzitter van de Richtlijnencommissie via het secretariaat van de NFN. Henk van Hamersvelt zal worden benaderd over de invulling van het beoordelen van de richtlijnen van de DNN.

9 Sluiting

De voorzitter bedankt allen voor hun inbreng en sluit de vergadering.