

1. Algemeen

De Commissie Kwaliteit bestond begin 2021 uit 12 leden, allen praktiserend revalidatiearts en 2 leden van de Junior VRA. Daarnaast werd de subcommissie Kwaliteitsvisitaties bijgestaan door 7 visitatielieden. De Commissie Kwaliteit werd vanuit het VRA-bureau ondersteund door 2 medewerkers. In 2021 hebben de Commissie Kwaliteitsbeleid en de Commissie Kwaliteitsvisitatie elk 8 keer vergaderd. Daarnaast is eenmaal een gezamenlijk overleg gehouden en ook is een gezamenlijke beleidsmiddag georganiseerd.

Door de maatregelen a.g.v. COVID-19 hebben de vergaderingen plaatsgevonden via beeldbellen (Zoom).

De subcommissie Kwaliteitsvisitaties heeft een nieuw lid verwelkomd. De (te) kleine bezetting van deze commissie blijft een grote zorg, m.n. voor de continuïteit van het uitvoeren van visitatiewerkzaamheden in de komende jaren. Het werven van nieuwe leden en de administratieve processen zo gemakkelijk mogelijk maken voor de visitatoren is een continu proces binnen deze subcommissie.

2. Samenstelling

De samenstelling van de Commissie Kwaliteit was in 2021 als volgt:

Subcommissie kwaliteitsbeleid	Subcommissie kwaliteitsvisitaties
Mw. N.A.A. van Kleef (voorzitter)	Mw. H.J.E.E. Quik (voorzitter)
F.A.J. de Laat (vicevoorzitter)	Mw. I.L. de Bruijn
F. Hamers	F. Hamers
P.W.A. Muijtens	Mw. I.A. van der Steen
B. Zegers	Mw. E. Husson
Mw. H.D.W. van der Lei	Mw. P. Yari
A. Mert	
T. van den Berg (Junior VRA)	H. Swinkels (Junior VRA)

Ondersteuning vanuit het VRA-bureau

subcommissie Kwaliteitsbeleid : mw. C. Ottevanger

subcommissie Kwaliteitsvisitaties : mw. J. Hoeboer

3. Vertegenwoordiging

Leden van de Commissie Kwaliteit waren vertegenwoordigd in het algemeen bestuur van de VRA, de Raad Kwaliteit van de Federatie Medisch Specialisten en de Commissie Prestatie-indicatoren (VRA/RN). Ook waren diverse leden actief binnen werkgroepen van de VRA.

4. Activiteiten

De belangrijkste activiteiten van het afgelopen jaar worden hierna kort beschreven.

Beleidsdag

In maart heeft de beleidsdag plaatsgevonden via Zoom. Op de agenda stonden o.a. een evaluatie van de werkwijze, verwachtingen en ambities van de commissie en een evaluatie van de ervaringen met het online visiteren. Bij het agendapunt Netwerkgeneeskunde sloten collega's van de Beroepsbelangencommissie en de werkgroep Ziekenhuisrevalidatie aan.

Colloquium

Bij het online Colloquium is een workshop georganiseerd over de toekomst van de kwaliteitsvisitatie. De deelnemers zijn in groepjes aan de slag gegaan om met elkaar na te denken over 'de ideale kwaliteitsvisitatie', 'wat behouden, wat schrappen' en 'thema's om te verdiepen'. Mooie input voor de commissie om mee te nemen bij de verdere ontwikkeling van de kwaliteitsvisitaties.

Kwaliteitsbeleid

Commentaarrondes

De commissie heeft het concept behandelkader Volwassenen met CP, het kernprotocol dwarslaesie bij kinderen en het concept behandelkader MSR bij oncologie becommentarieerd. Verder is een reactie gegeven op de duiding van het Zorginstituut over MSR bij oncologische klachten

Complicatieregistratie

Opnieuw is in de commissie discussie gevoerd over de complicatieregistratie. Leden houden de complicatieregistratie bij omdat het verplicht is, maar de vraag is of het daadwerkelijk wat oplevert t.a.v. het verbeteren van de kwaliteit. Omdat het een wettelijke verplichting is, is het niet mogelijk om de complicatieregistratie op te heffen. Wel is afgesproken dat er bij de kwaliteitsvisitaties geen navraag meer naar wordt gedaan, omdat het bij de certificering van instellingen ook al wordt nagevraagd.

Federatie Medisch Specialististen

De Commissie Kwaliteitsbeleid heeft op verzoek van de Federatie Medisch Specialististen/Raad Kwaliteit een reactie gegeven op:

- *Verbeterdoelen basisset IGJ Diabetische voet*
- *Concept Handreiking Verantwoordelijkheidsverdeling bij samenwerking in de zorg*

Herziening Algemeen Beroepskader

Vanuit de Commissie Kwaliteitsbeleid heeft een recent afgetreden commissielid zitting gehad in de werkgroep die het Consensusdocument Taakherschikking heeft herzien. Discussiepunten uit deze werkgroep zijn meerdere malen binnen de Commissie Kwaliteitsbeleid besproken.

Visieontwikkeling t.a.v. richtlijnontwikkeling en herziening

De discussie die in 2020 was gestart t.a.v. het ontwikkelen van een overkoepelend beleid/overkoepelende visie over hoe om te gaan met de ontwikkeling en herziening van richtlijnen en vragen vanuit FMS is voortgezet in 2021. Conclusie is dat de commissie eerst een reglement gaat opstellen over de verdeling van taken en verantwoordelijkheden rondom de richtlijnontwikkeling en -herziening. Dit wordt in 2022 opgepakt.

Netwerkgeneeskunde

Netwerkgeneeskunde is besproken tijdens de beleidsdag in maart en bij het gezamenlijk overleg tussen bestuur en commissies in juni. Conclusie daaruit is dat er een projectgroep wordt ingericht met vertegenwoordigers vanuit de diverse bestuurscommissies. Zowel vanuit de subcommissie kwaliteitsvisitaties als vanuit de subcommissie kwaliteitsbeleid neemt een vertegenwoordiger deel aan deze projectgroep die begin 2022 van start gaat.

Zorgevaluatie en Gepast Gebruik

De Commissie Kwaliteitsbeleid is door RN/VRA benaderd met de vraag of zij trekker zouden willen zijn van het samenstellen van de implementatie-agenda Zorgevaluatie en Gepast Gebruik voor de revalidatiegeneeskunde. Omdat de commissie geen zicht heeft op implementaties die mogelijk interessant kunnen zijn voor de implementatieagenda, was het voor de commissie lastig om hier een rol in te spelen. Uiteindelijk hebben zij alle voorzitters van recent ontwikkelde richtlijnen gevraagd of er aanbevelingen in die richtlijnen staan die mogelijk op de implementatie-agenda opgenomen zouden kunnen worden. Helaas bleken deze aanbevelingen, vanwege de lage bewijskracht, niet geschikt hiervoor. RN/VRA hebben deze uitkomst meegenomen in de vervolgstappen t.a.v. dit onderwerp.

Via de nieuwsbrief zijn de volgende onderwerpen vanuit de Commissie Kwaliteit onder de aandacht gebracht van de leden:

- De invoering van de Medical Device Regulation
- Herzien toetsingskader kwaliteitsstandaarden en meetinstrumenten

Samen beslissen

Samen beslissen is een onderwerp dat thuishoort op de kwaliteitsagenda, alle artsen zijn via de Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst verplicht om het toe te passen in de praktijk. Binnen de VRA wordt er weinig mee gedaan. De vertegenwoordiger van de VRA die zitting heeft in de

Werkgroep Samen Beslissen van de Federatie Medisch Specialisten wordt begin 2022 uitgenodigd om te kijken hoe we dit onderwerp kunnen oppakken binnen de VRA.

Kwaliteitsvisitaties

Visitatiedocumenten

Het actualiseren en ontwikkelen van documenten ten behoeve van de kwaliteitsvisitaties heeft de voortdurende aandacht van de commissie. Dit jaar is de vragenlijst Dossieronderzoek aangepast en evaluatie van de vragenlijsten Waarderingsystematiek voor de Gesprekspartners heeft geleid tot het laten vervallen van deze vragenlijsten. Dit betekent een vermindering van de administratieve last voor de vakgroepen.

Individuele kwaliteitsvisitatie

Medio 2021 is een werkgroep gestart met het opstellen van de Individuele kwaliteitsvisitatie. Deze visitatievorm is bedoeld voor revalidatieartsen die door de aard van hun werkzaamheden geen mogelijkheid hebben om deel te nemen aan een reguliere kwaliteitsvisitatie. Hiervoor dienden de reguliere visitatie-instrumenten voor het visiteren van een vakgroep aangepast te worden voor het visiteren van een eenmanspraktijk, zzp'er en interim'er. De individuele kwaliteitsvisitatie zal met behulp van Compass plaatsvinden. Het streven is om deze visitatievorm in het eerste kwartaal van 2022 beschikbaar te hebben.

Visitatiereglement

De geplande revisie van het visitatiereglement in 2021 is on-hold gezet en wordt in het eerste kwartaal van 2022 opgepakt.

Visitaties

2021 was een intensief visitatiejaar. Met een geringe bezetting is het gelukt om de kwaliteitsvisitaties die in 2020 waren geannuleerd als gevolg van de maatregelen rondom COVID-19 uit te voeren. Het 'inhalen' van deze visitaties is gelukt door extra inzet van de commissieleden en door bereidheid tot visiteren van een ex-commissielid.

In 2021 werden 11 (netwerk) vakgroepen gevisiteerd: Dit waren drie 'inhaalvisitaties' (Maasstad Ziekenhuis, Heliomare en Winnock Zorg) en acht visitaties die volgens de 5-jaarscyclus in 2021 uitgevoerd dienden te worden (Martini Ziekenhuis, MRC Aardenburg, Radboudumc, UMC Utrecht, De Hoogstraat Revalidatie, UMCG Centrum voor Revalidatie, Revalidatie Friesland en Meander Medisch Centrum). Totaal 22 locaties/visitaties. Twee visitaties van 2021 (BeLife Centrum voor Bewegen en het St. Antoniusziekenhuis) zijn uitgevoerd in de eerste maand van januari 2022. De kwaliteitsvisitaties hebben grotendeels plaatsgevonden via beeldvergaderen (Zoom/Teams).

Online Visiteren

Het volledig uitvoeren van kwaliteitsvisitaties via beeldvergaderen was een noodmaatregel als gevolg van COVID-19. In principe vinden kwaliteitsvisitaties op locatie plaats. Voor het visiteren van instellingen met meer dan 1 locatie en netwerken kan worden overgegaan naar een hybridevorm. In deze situatie worden vanuit een (hoofd)locatie de sublocaties via beeld gevisiteerd.

Utrecht, januari 2022

Mevrouw N.A.A. van Kleef, voorzitter Commissie Kwaliteitsbeleid
Mevrouw H.J.E.E. Quik-Schrauwen, voorzitter Commissie Kwaliteitsvisitaties