

NEDERLANDSE VERENIGING VOOR UROLOGIE

Beleidsplan Kwaliteit

2018-2020

Oktober 2017

Inhoud

1. Inleiding	2
2. Geïntegreerd kwaliteitsbeleid	4
2.1 Kwaliteitsdocumenten	4
2.2 Patiënteninformatie	4
2.3 Kwaliteitsregistraties	5
2.4 Kwaliteitsindicatoren.....	5
2.5 Kwaliteitsvisitaties en audits	5
2.6 Certificering	6
2.7 Wetenschap.....	6
2.8 Opleiding	6
3. Structuur en procedures.....	7

1. Inleiding

De Nederlandse Vereniging voor Urologie (NVU) is een wetenschappelijke beroepsvereniging voor medisch specialisten in de urologie. De vereniging heeft als doel de bevordering van de urologie, waaronder ook het bewerkstelligen van kwaliteitsverbetering bij iedere uroloog ten gunste van iedere patiënt.

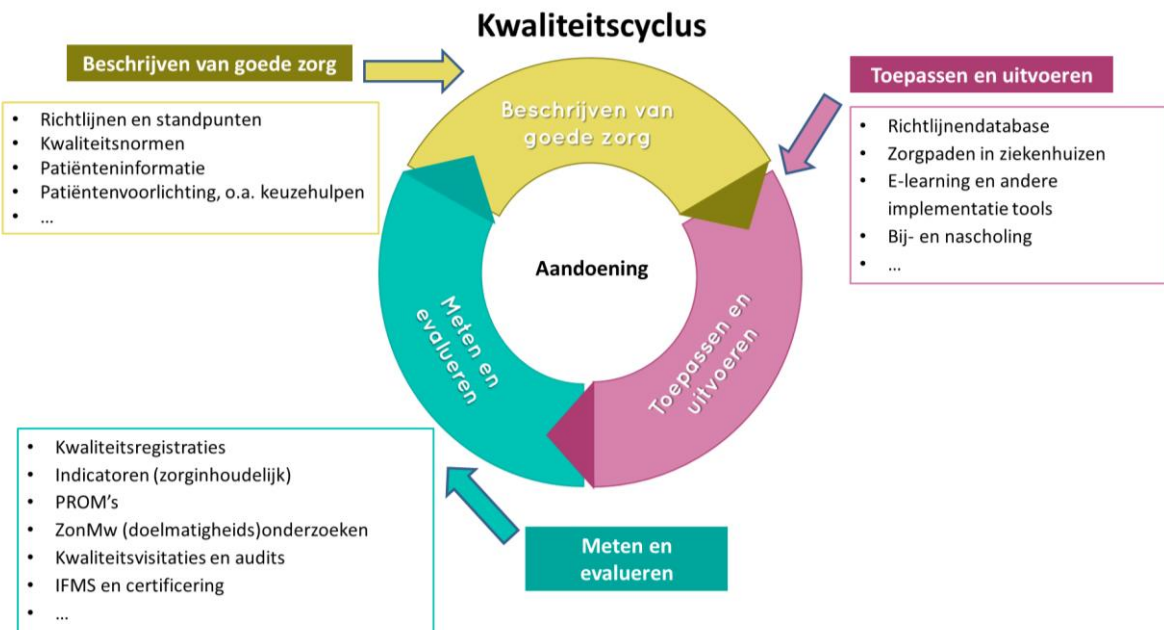
Tijdens de Najaarsvergadering in 2011 is het eerste kwaliteitsbeleidsplan van de NVU (Beleidsplan Kwaliteit 2012-2014) gepresenteerd. In het voorliggende Beleidsplan Kwaliteit NVU worden de doelstellingen beschreven voor de jaren 2018 tot en met 2020 op het gebied van de kwaliteit van de urologische zorg. Het Beleidsplan Kwaliteit 2018-2020 is vastgesteld door het Bestuur op 6 oktober 2017.

De Commissie Kwaliteit houdt zich bezig met vraagstukken betreffende de kwaliteitsaspecten van de urologische beroepsuitoefening. Eén van de hoofdactiviteiten is het initiëren, coördineren en doen accorderen en publiceren van richtlijnen betreffende urologische onderwerpen. Er wordt, in samenwerking met overige commissies en werkgroepen, zorg gedragen voor periodieke revisie en actualisering van richtlijnen, standpunten en normen, waarbij ook aandacht is voor patiënteninformatie. Daarnaast houdt de Commissie Kwaliteit zich bezig met de afstemming van beleid tussen NVU en de Federatie betreffende kwaliteitszaken.

De voorzitter van de Commissie Kwaliteit is het bestuurslid met de portefeuille Kwaliteit. Dit vereenvoudigt de uitwisseling van informatie tussen de Commissie Kwaliteit en het Bestuur. Leden van de Commissie Kwaliteit worden op voordracht van het Bestuur benoemd door de Algemene Ledenvergadering en zijn vertegenwoordigers van de werkgroepen Andrologie, Endo-urologie, Functionele en reconstructieve urologie, Kinderurologie, Oncologische urologie, de Commissie Kwaliteitsvisitatie en Commissie Externe Betrekkingen. Het kwaliteitsbeleid van de NVU wordt inhoudelijk en procesmatig ondersteund door het bureau van de NVU.

Voor dit Beleidsplan Kwaliteit is gebruik gemaakt van de lopende activiteiten vanuit de NVU, maar is ook gekeken naar het document De Medisch Specialist 2025. In dit laatste beleidsstuk wordt gefocust op vier thema's, te weten 'de unieke patiënt en de moderne medisch specialist', 'richting netwerkgeneeskunde', 'betrokken bij gezondheid en gedrag', 'voorop in vernieuwing'. Concrete invulling van deze thema's zal bij de uitvoering van dit beleidsplan kwaliteit zoveel mogelijk meegenomen worden.

In het Beleidsplan Kwaliteit wordt aangegeven wat voor de NVU belangrijke terreinen zijn waarop het kwaliteitsbeleid zich moet richten. De verschillende kwaliteitsinstrumenten dienen zoveel mogelijk op elkaar afgestemd te zijn en te passen in de kwaliteitscyclus (figuur 1). In deze cyclus wordt gestart met beschrijven van goede zorg (richtlijnen, standpunten, normen, patiënteninformatie en voorlichting, etc.), waarna instrumenten worden ontwikkeld voor implementatie in de dagelijkse praktijk (richtlijndatabase, zorgpaden, e-learning, bij- en nascholing, etc.). Op basis van de beschrijvingen van goede zorg worden tenslotte instrumenten ontwikkeld voor het meten en evalueren van de zorg (registraties, indicatoren, visitaties, certificering, etc.). Deze tools helpen urologen om inzicht te verkrijgen in de kwaliteit van hun handelen.



Figuur 1. Kwaliteitscyclus

2. Geïntegreerd kwaliteitsbeleid

Het **kerndoel** van de Commissie Kwaliteit is om een solide, geïntegreerd kwaliteitsbeleid op te zetten. Hiervoor is benodigd dat inzicht wordt verkregen in de kwaliteitscycli van de verschillende commissies en werkgroepen, waardoor zichtbaar wordt waar gezamenlijke doelen liggen en kunnen witte vlekken eenvoudig geïdentificeerd worden.

Dit betekent dat elke werkgroep voor de hele keten van diagnostiek en behandeling van haar aandachtsgebied een kwaliteitscyclus en planning zal gaan opstellen m.b.t. richtlijnen, kwaliteitsnormen, indicatoren, inclusief wijze van registratie en audit; dit zal uiteindelijk gebeuren voor alle urologische aandoeningen. Als resultaat hiervan ontstaat een witte vlekken analyse, die input geeft voor de prioritering welke kwaliteitsaspecten nog onderbelicht zijn en ontwikkeld dienen te worden.

Hieronder wordt per kwaliteitsdossier aangegeven wat er afgelopen jaren is gebeurd op dit gebied en wat de doelen zijn voor 2018-2020.

2.1 Kwaliteitsdocumenten

- ▶ **Richtlijnen.** De komende jaren zal een methode uitgewerkt moeten worden voor het (modulair) onderhoud van richtlijnen en het optimaal gebruik van de EAU-richtlijnen. Jaarlijks wordt geprioriteerd welke nieuwe (modules van) richtlijnen kunnen worden ontwikkeld. Deze richtlijnen dienen te worden ontwikkeld volgens de criteria uit het rapport Medisch Specialistische Richtlijnen 2.0.
- ▶ **Standpunten.** De Commissie kwaliteit adviseert het Bestuur een standpunt op te stellen voor onderwerpen waar zij dit nodig acht. Standpunten zullen veelal gaan over actuele onderwerpen waar (nog) geen richtlijn voor beschikbaar is. Hiervoor kunnen ook voorstellen gedaan worden vanuit NVU-leden en werkgroepen. Indien bij een potentieel standpunt een vergoedingsvraag meespeelt, zal de procedure 'Aanvraag vergoeding bij het Zorginstituut Nederland' gestart worden. Hierbij gaat het bijvoorbeeld om nieuwe technieken, maar deze lijn is niet altijd scherp. Overleg hierover met de BBC is hierbij de te volgen weg.
- ▶ **Normen.** Om hoge kwaliteit van de urologische zorg te kunnen behouden, worden voor steeds meer aandachtgebieden normen opgesteld waarin beschreven staat waaraan de zorg minimaal zou moeten voldoen. Dit zijn momenteel vooral oncologische normen, maar ook een norm rondom de kinderurologie en eisen rondom enkele implantaten.
- ▶ Verdere verbetering van de **implementatie** van de kwaliteitsinstrumenten, met name richtlijnen, via o.a. e-learning, de richtlijnen app en jaarlijkse richtlijn kennisquiz, maar daarnaast ook inbedding in de kwaliteitsvisitatiesystematiek, nascholingsbijeenkomsten van het UOI en door het volgen van best practices van implementatie-activiteiten voor richtlijnen.

2.2 Patiënteninformatie

Adequate informatie voor de patiënt is van groot belang, daarom is de website allesoverurologie.nl hernieuwd. Ook zijn er teksten ontwikkeld op Thuisarts.nl voor drie urologische onderwerpen. Dit zal komende tijd uitgebreid worden en zo veel mogelijk afgestemd worden met de informatie op de website allesoverurologie.nl. In het kader van 'Samen Beslissen' zullen ontwikkeling en

implementatie van bijvoorbeeld keuzehulpen en consultkaarten zoveel mogelijk gesteund worden vanuit de NVU.

2.3 Kwaliteitsregistraties

Bij de kwaliteitsregistraties staat bovenaan het belang dat de urologen eigenaar zijn en blijven van de urologische data en de uroloog regelmatig spiegelinformatie ontvangt.

Op korte termijn dienen afspraken gemaakt te worden hoe de oncologische registraties, die momenteel te vinden zijn op www.nvukwaliteit.nl, in de toekomst onderhouden en ingevuld gaan worden. Er zijn concrete plannen om deze drie registraties onder te brengen bij IKNL. Voordelen hiervan zijn dat de data onafhankelijk verzameld worden en de registratielast niet meer bij de urologen ligt. Een mogelijk nadeel is dat de registraties wel enkele maanden achterlopen, doordat dit de werkwijze waar IKNL aan gebonden is.

Naast de oncologische registraties die nu een aantal jaren lopen, is in 2016 gestart met de ontwikkeling van een implantatenregistratie met als primaire doel het intern inzichtelijk maken van de geleverde kwaliteit van zorg en eventuele variatie hierin. Secundair zal deze registratie gebruikt kunnen worden voor de traceerbaarheid van de implantaten, zoals IGZ en VWS per 1 juli 2018 (stapsgewijs) verlangen van medisch specialisten die met implantaten werken.

Vanuit de partijen die betrokken zijn bij de afspraken in het voorwaardendocument voor de kwaliteitsregistraties (FMS, NPCF, NVZ, NFU, ZN) wordt nagedacht over hoe 'registratie aan de bron' zo snel mogelijk geïmplementeerd kan worden.

De NVU heeft een Data Monitoring en audit Commissie (DMC) nodig die een controle kan uitvoeren op de ingevulde data in de registraties, de data kan analyseren en, op basis van de periodieke terugkoppeling, audits kan uitvoeren om uitkomsten met klinieken te bespreken.

2.4 Kwaliteitsindicatoren

Kwaliteitsindicatoren worden in eerste instantie ontwikkeld voor interne spiegeling van geleverde kwaliteit en om eventuele variatie in kaart te brengen. De maatschappelijke vraag naar transparantie over dergelijke kwaliteit gerelateerde informatie wordt steeds groter. Het is daarom van belang om een (meerjaren)plan te ontwikkelen voor het trapsgewijs transparant maken van gegevens voor de bijvoorbeeld de transparantiekalender.

Voor de verdere doorontwikkeling van de indicatoren zal meer aandacht zijn voor het structureel uitvragen van Patient Reported Outcome Measures (PROM) en Patient Reported Experience Measures (PREM) (voorheen CQ-vragenlijsten).

2.5 Kwaliteitsvisitaties en audits

Er zal meer aandacht zijn voor de plek van visitaties en audits in de kwaliteitscyclus (meten en evalueren). Er kan optimaler gebruik worden gemaakt van meten en evalueren van kwaliteitsinstrumenten die in de praktijk geïmplementeerd dienen te worden, zoals bijvoorbeeld richtlijnen en kwaliteitsnormen. De Commissie Kwaliteit zal dit samen met de Commissie KwaliteitsVisitatie (CKV) verder uitwerken.

De Data Monitoring en audit Commissie (DMC) zal in de toekomst audits kunnen uitvoeren om opvallende resultaten uit de kwaliteitsregistraties beter te kunnen duiden. Deze evaluatiestap zorgt voor beter inzicht in de kwaliteit van de geleverde zorg en kan handvatten geven voor optimalisatie van de urologische zorg. Afstemming tussen CKV en DMC zal vanaf het begin optimaal moeten worden georganiseerd.

2.6 Certificering

In 2015 heeft het Bestuur van de NVU besloten om naast de al bestaande normen, aanvullende normen te stellen aan een aantal ingrepen. Het doel hiervan is de kwaliteit ervan te borgen en zichtbaar te maken voor de buitenwereld. Het is namelijk allang duidelijk dat de kwaliteit van de urologische zorg niet meer een zaak is voor de urologen alleen. Verschillende partijen, waaronder patiëntenverenigingen, zorgverzekeraars, inspectie voor de gezondheidszorg en andere overheden willen geïnformeerd worden en meebeslissen over de kwaliteit van de urologische zorg in Nederland.

Er is een Commissie Certificering ingesteld om een instrument voor certificering te ontwikkelen. In april 2015 is hierover breed met de leden gediscussieerd en op de ALV van mei 2017 is het eerste certificaat gepresenteerd. Komende tijd zullen meer certificaten ontwikkeld worden.

2.7 Wetenschap

Het Convent van Hoogleraren en Wetenschappers is bezig de kennisagenda urologie nadere invulling te geven in de praktijk en landelijk gedragen onderzoeksvoorstellen in te dienen betreft onder andere zorgevaluatie en effectiviteitsonderzoek. De kwaliteitscirkel laat de relatie tussen wetenschap en kwaliteit zien. Deze activiteiten zullen dus ook in samenspraak met de Commissie Kwaliteit dienen te gebeuren.

2.8 Opleiding

Het Concilium Urologicum heeft in 2017 het curriculum voor de opleiding urologie herzien. Het document schetst de kaders, structuur en inhoud waaraan de opleiding moet voldoen en geeft tips aan opleiders om de lokale, maar vooral ook regionale, opleiding in te richten conform de huidige (en toekomstige) wensen en regels die worden gesteld aan de uroloog. Er wordt o.a. gesproken over subspecialisatie in de urologie, waarbij reeds harde afspraken gemaakt zijn in de onco-urologie middels de NVU kwaliteitsnormen. Uitbreiding van deze normen naar andere klinische profielen ligt in het verlengde, waar goede afstemming met de Commissie Kwaliteit, werkgroepen en Commissie Certificering van belang is.

3. Structuur en procedures

In het vorige beleidsplan kwaliteit staat puntsgewijs de visie beschreven op de structuur en procedures van de NVU op het gebied van kwaliteit. Dit is nog onvoldoende uitgewerkt afgelopen jaren, waardoor dit opnieuw wordt opgenomen in het huidige beleidsplan kwaliteit.

Het doel van een nieuwe structuur is nog betere inbedding van een geïntegreerd kwaliteitsbeleid, waar optimalere afstemming kan plaatsvinden tussen de verschillende werkgroepen en commissies binnen de NVU.