

NOTA TER INFORMATIE



Resultaten Programma KIK-V (presentatie)

DATUM

1 juni 2021

OPGESTELD DOOR

F. van Tilburg

AFGESTEMD MET

J. Ulenkate

BIJLAGE(N)

Aanleiding

Op 14 juni geven twee ketenpartijen in de Care een presentatie in het Informatieberaad over het Programma Keteninformatie Kwaliteit Verpleeghuiszorg (KIK-V). Het doel van deze presentatie is het informeren van het Informatieberaad over de resultaten van het programma vanuit het perspectief van de ketenpartijen, vertegenwoordigd door een zorgaanbieder verpleeghuiszorg en een zorgkantoor. De ketenpartijen zijn enthousiast over de voordelen van het maken van afspraken over de onderlinge informatievoorziening en willen dit enthousiasme graag delen met het Informatieberaad.

Programma KIK-V wordt in opdracht van het ministerie van VWS via de Directie Langdurige Zorg uitgevoerd door Zorginstituut Nederland. In het programma zijn de belanghebbende ketenpartijen inhoudelijk betrokken bij het ontwerpen van oplossingen en de besluitvorming. Daarom vinden de ketenpartijen het belangrijk om zelf met een afvaardiging in het Informatieberaad de bereikte resultaten te presenteren.

KIK-V verschuift de focus naar de kern: het leveren van verpleeghuiszorg. De informatievoorziening moet aansluiten op die kern. Informatievragen van externe partijen moeten op basis van de gegevens uit het operationele proces beantwoord kunnen worden. Iedereen binnen de verpleeghuiszorgketen is verantwoordelijk voor het verminderen van administratieve lasten. KIK-V helpt dit te realiseren. De betrokken ketenpartijen bij KIK-V verwachten dat deze werkwijze voor alle partijen veel voordelen biedt en willen daarom onderzoeken of KIK-V in de toekomst ook in andere sectoren binnen de (langdurige) zorg toegepast kan worden.

Toelichting

Het programma richt zich op de informatie-uitwisseling tussen de ketenpartijen in de sector verpleeghuiszorg rond de kwaliteit van zorg en bedrijfsvoering. Het programma KIK-V streeft naar een werkwijze voor het gebruiken van gegevens uit het primaire proces voor secundair gebruik, zoals verantwoording van de kwaliteit van de zorg. Zo registreren bronhouders de gegevens eenmalig tijdens hun operationele processen en stellen die gegevens vervolgens beschikbaar aan ketenpartijen. Verschillende afnemers maken hergebruik van dezelfde gegevens. Deze werkwijze sluit aan op de principes van het Informatieberaad. De betrokken partijen verwachten dat zorgaanbieders door deze manier van werken minder administratieve lasten ondervinden. Bovendien levert de werkwijze een consistent beeld op van de kwaliteit van de verpleeghuiszorg.

De volgende partijen zijn actief betrokken bij het Programma KIK-V: de zorgaanbieders en hun brancheverenigingen ActiZ, BVKZ, SPOT en ZorgthuisNL; de

Patiëntenfederatie Nederland, de zorgkantoren en ZN, de IGJ, de NZa, het ministerie van VWS en het Zorginstituut. Samen hebben deze partijen een set van afspraken opgesteld over welke gegevens met welke definities antwoord geven op welke vragen van de informatie-vragende partijen. De eerste versie van deze Afsprakenset is door de ketenpartijen op bestuurlijk niveau vastgesteld op 28 januari 2021. Deze Afsprakenset bevat afspraken over de informatievoorziening op twee thema's uit het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg: Personeelssamenstelling en Basisveiligheid. Op 28 januari 2021 hebben de ketenpartijen een bestuurlijk Convenant ondertekend, waarmee zij hun commitment op de werkwijze van het programma bekrachtigen.

Impact van KIK-V op zorgaanbieders

Voor zorgaanbieders hebben de afspraken impact op de interne bedrijfsvoering en op de samenwerking met andere zorgaanbieders en de systeempartijen zoals zorgkantoren, IGJ, NZa, VWS en Zorginstituut.

Intern stimuleert het invoeren van de Afsprakenset KIK-V dat zorgaanbieders bewuster omgaan met hun datahuishouding. Gegevens die nu bijvoorbeeld in ECD- of HR-software worden geregistreerd, moeten zij ontsluiten en volgens de afspraken uniform beschikbaar stellen voor (geautomatiseerde) bevraging door externe partijen. Omdat wordt uitgegaan van gegevens die zorgaanbieders tijdens hun operationele processen al registreren, levert deze werkwijze een tijdsbesparing op. Een bijkomend voordeel is dat zorgaanbieders hierdoor meer *in control* zijn over hun eigen gegevens en informatievoorziening. Vanwege de diversiteit in het veld op het gebied van digitalisering en informatisering is het mogelijk om gegevens handmatig te verzamelen en aan te leveren en toch conform de Afsprakenset te werken. Er zullen ook partijen zijn die de Afsprakenset KIK-V vergaand kunnen automatiseren, maar dat is een lonkend perspectief en geen verplichting. KIK-V legt niet het gebruik van een bepaalde infrastructuur op.

Extern heeft het tot gevolg dat de samenwerking tussen zorgaanbieders onderling en tussen zorgaanbieders en andere ketenpartijen, zoals zorgkantoren, IGJ, NZa, VWS en het Zorginstituut verbetert. Het wordt voor partijen eenvoudiger om informatie aan elkaar beschikbaar te stellen. De informatie is beter onderling vergelijkbaar. Door *privacy by design* in te bouwen in de afspraken voor informatievoorziening, wordt deze uitwisseling ook veiliger. Als de partijen volgens dezelfde werkwijze hun gegevens eenduidig beschikbaar stellen, kunnen zij makkelijker samenwerken in andere trajecten rond de informatievoorziening in de zorg, zoals eOverdracht / Programma InZicht en het PGO. In de Afsprakenset KIK-V wordt gebruik gemaakt van de relevante ZIBs.

Impact van KIK-V op ketenpartijen

Gegevens die nu uitgewisseld worden tussen partijen zijn pluriform. Dit vertroebelt het beeld over de kwaliteit van de verpleeghuiszorg. Veel partijen vragen zonder afstemming met elkaar informatie uit. Dit zorgt voor verschil in gegevens en zorgt ervoor dat de informatie slecht met elkaar vergelijkbaar is. KIK-V stimuleert dat partijen gegevens uniform registreren. Dit komt ten goede aan de kwaliteit van de gegevens en verbetert zo de informatievoorziening. Door het maken van afspraken

DATUM

Fout! Verwijzingsbron niet gevonden.

OPGESTELD DOOR

Fout! Verwijzingsbron niet gevonden.

AFGESTEMD MET

Fout! Verwijzingsbron niet gevonden.

ontstaat er dialoog tussen partijen over de informatiebehoefte enerzijds en de beschikbare informatie anderzijds. Hergebruik van informatie wordt hierdoor gestimuleerd.

DATUM

Fout! Verwijzingsbron niet gevonden.

OPGESTELD DOOR

Fout! Verwijzingsbron niet gevonden.

AFGESTEMD MET

Fout! Verwijzingsbron niet gevonden.