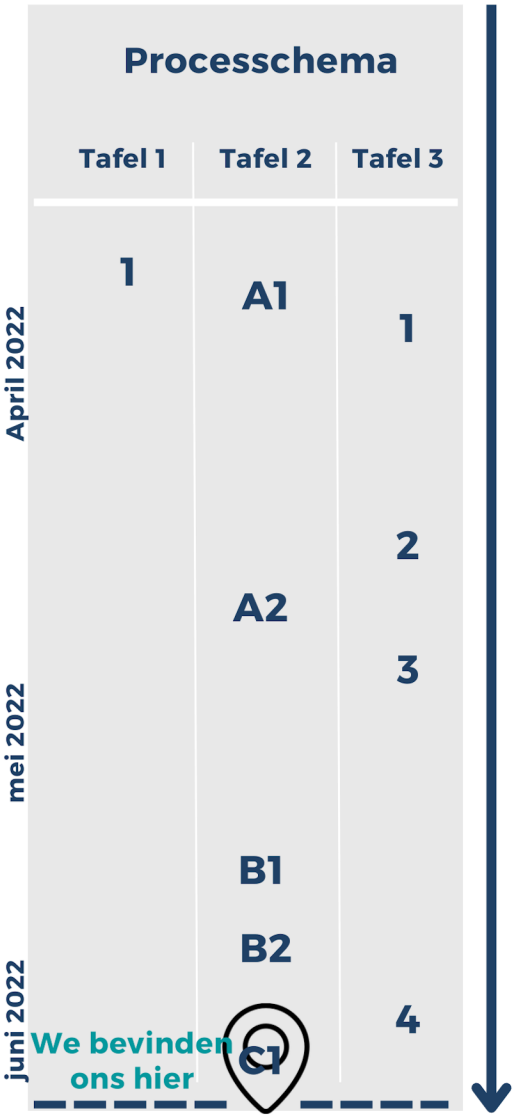
juni 2022 #3

VERBETEREN SAMENWERKING HULPMIDDELENZORG



De 3 werktafels

Begin 2022 zijn diverse interviews gevoerd met betrokkenen binnen de hulpmiddelenzorg over de samenwerking. Aan de hand van die interviews zijn 3 opdrachten geformuleerd.

Werktafel 1: Het stelsel
Opdracht: Bespreek en beschrijf de werking van het stelsel waar de hulpmiddelenzorg onderdeel vanuit maakt. Welke partijen zijn betrokken, wie heeft welke rol en verantwoordelijkheid? In het bijzonder is er daarbij aandacht voor stelselverantwoordelijkheid die bij VWS ligt.
Het resultaat van deze opdracht wordt beschreven in een rapportage, die als input voor werktafel 2 en 3 benut zal worden. Aanvullend zal het resultaat worden omgezet naar meer praktisch materiaal dat breed verspreid kan worden binnen het netwerk.

Werktafel 2: Borgen samenwerken rond kwaliteit
Opdracht: Kom tot een voorstel voor de duurzame inrichting van het borgen van kwaliteit rondom hulpmiddelenzorg. Deze duurzame inrichting behelst een voorstel voor de organisatie en governance van de samenwerking, de inhoudelijke taakbeschrijving van waar de samenwerking verantwoordelijk voor is (zoals: onderhoud kwaliteitskader en modules, thema's voor een strategische agenda, etc.).

- A: Organisatie & Governance
- B: Onderhoud van kwaliteit
- C: Strategische agenda

Werktafel 3: Financiering
Opdracht: Het inventariseren en analyseren van knelpunten met betrekking tot financiering van de kwaliteit van hulpmiddelen(zorg) en het doen van concrete voorstellen voor passende wijze van financiering.

Vooraankondiging:
presentatie en in gesprek over het eindrapport op donderdag 22 september v.a. 14:00 uur bij Vilans

De finish is in zicht

De werktafels zijn afgerond; alle bijeenkomsten zijn achter de rug. Voor sommige werktafels is het alweer even geleden dat zij bijeenkwamen, anderen hebben hun werkzaamheden recent opgeleverd.
Hieronder vanuit de verschillende werktafels de opbrengsten op hoofdlijnen. In het eindrapport zal dit allemaal uitvoerig uitgewerkt worden.

Werktafel 1: het stelsel

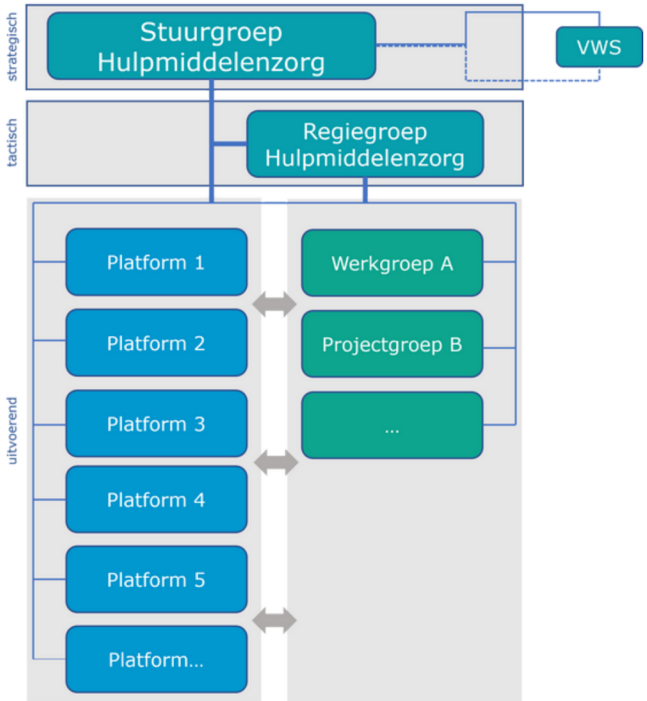
De werking van het stelsel is besproken. Rollen, taken en verantwoordelijkheden zijn aan bod geweest.
Het gaat daarbij zowel om de betrokkenheid van de directe samenwerkingspartners (patiëntorganisaties, zorgprofessionals, zorgverzekeraars, leveranciers en fabrikanten/producenten), maar ook om de betrokkenheid van enkele 'stelselpartijen' die direct gerelateerd zijn aan de samenwerking: het Ministerie van VWS, Zorginstituut Nederland en de NZa.

In het eindrapport staan de rollen van deze partijen nader uitgewerkt. Als bijlage bij het eindrapport wordt ook een infographic opgeleverd waarin de samenwerking rondom de hulpmiddelenzorg in één oogopslag staat weergegeven. Handig voor iedereen die op welke manier dan ook betrokken is bij de hulpmiddelenzorg.

Werktafel 2A: Organisatie & Governance

De deelnemers aan deze werktafel hebben in meerdere bijeenkomsten uiteindelijk een keuze gemaakt voor het samenwerkingsmodel zoals hiernaast weergegeven. Ook dit zal in het eindrapport nader worden uitgewerkt, maar de belangrijkste elementen zijn:

- het vervangen van het huidige BOH door een **Kwaliteitsraad Hulpmiddelenzorg**. Hierin zijn, per groep van samenwerkende partijen, mensen afgevaardigd om met mandaat gezamenlijk tot besluitvorming te komen. De Kwaliteitsraad wordt voorgezeten door een onafhankelijk voorzitter
- het invoeren van een **regiegroep**, bestaande uit de voorzitters (onafhankelijk van de verschillende platforms)
- het continueren van de bestaande platforms en introduceren van werkgroepen/projectgroepen waar die tijdelijk gewenst zijn



Daarnaast heeft werktafel 2a zich ook nadrukkelijk beziggehouden met de 'spelregels van de samenwerking' en hoe de samenwerking met elkaar te evalueren.

Werktafel 2b: kwaliteit en kwaliteitsborging

In deze werktafel zijn afspraken gemaakt over hoe om te gaan met de modules: hoe actualiseer je die, wanneer 'reviseer' je die. Anders gezged: hoe onderhoudt je de afspraken die in modules gemaakt zijn? Maar ook: als er een nieuwe module zou moeten worden toegevoegd, hoe gaat dan dan?

Om iets over kwaliteit te kunnen zeggen is het belangrijk om inzicht te hebben in de effecten van de hulpmiddelenzorg én de effecten van de samenwerking. Er is een voorstel gedaan om te gaan werken met een **Monitor Hulpmiddelenzorg** waarin dit een plek kan krijgen. Het zal nog wel enige inzet vragen om de opzet van een dergelijke monitor echt goed vorm te geven, maar op deze wijze kan er een instrument komen dat niet alleen inzicht geeft, maar ook kan dienen als leer- en verbeterinstrument. En dat sluit weer aan op een belangrijke doelstelling van de samenwerking: samen leren en verbeteren.

Werktafel 2c: strategische agenda

In werktafel 2c is gesproken over de zogenaamde 'strategische agenda'. Dit sluit aan bij de breed gevoelde behoefte om met elkaar niet alleen na te denken over de hulpmiddelenzorg van nu, maar ook die van de toekomst.
Waar gaan we heen met de hulpmiddelenzorg? Wat zijn de grote thema's en uitdagingen? Hoe kijken we naar investeren in hulpmiddelen vanuit een perspectief dat breder naar zorg kijkt en niet alleen naar hulpmiddelen?

Werktafel 3: knelpunten rondom financiering

In werktafel 3 is in meerdere bijeenkomsten, waarvan één specifiek rondom de samenwerking tussen zorgverzekeraars en leveranciers, gesproken over de knelpunten die er zijn rondom financiering. Een lastig thema, met soms ook de nodige frustraties, omdat niet alles wat over geld (prijzen/tarieven) gaat altijd 'zomaar' besproken kan worden. Op dit thema zal in de verdere samenwerking dan ook blijvend aandacht moeten zitten.
Een greep uit de opbrengsten:

- Bij de verschillende modules komt een bijlage waarin duidelijk(er) wordt vastgelegd wat uit de module **harde afspraken** zijn en daarmee ook eenduidig in contracten een plek dient te krijgen en waar beleidsruimte aan de orde is
- Zorgverzekeraars en leveranciers hebben afspraken gemaakt hoe zij procesmatig beter met knelpunten om kunnen gaan, zodat deze eerder besproken worden. Daarbij is de verdeling van risico's in de samenwerking ook een gespreksonderwerp
- De **informatievoorziening voor patiënten** wordt verbeterd. De werktafel heeft een set aanbevelingen geformuleerd waarmee verder gegaan kan worden
- Er is een visiedocument rond het thema **innovatie** opgesteld. Dit dient als leidraad voor verdere stappen om samen te innoveren en de hulpmiddelenzorg zo verder te verbeteren
- Gezamenlijk is onderkend dat controle onderdeel zal blijven moeten maken van de samenwerking, maar dat het vertrekpunt is dat er gewerkt wordt vanuit **vertrouwen in de professionals** die betrokken zijn bij de hulpmiddelenzorg
- Er zijn afspraken gemaakt ten aanzien van (structurele) **bijscholing**, zodat professionals ruimte hebben zich adequaat (bij) te scholen rondom bijvoorbeeld het functioneringsgericht voorschrijven