

Verbeteren samenwerking binnen de Hulpmiddelenzorg

Samenvatting van het traject in 2022

Aanleiding

Sinds 2016 bestaat het *Bestuurlijk Overleg Hulpmiddelen* (BOH). In 2017 is een ‘Generiek Kwaliteitskader Hulpmiddelenzorg’ ontwikkeld. In vijf platforms zijn aanvullende kwaliteitsstandaarden ontwikkeld voor de aandachtsgebieden: stoma, continentie, compressie, prothesen en diabetes.

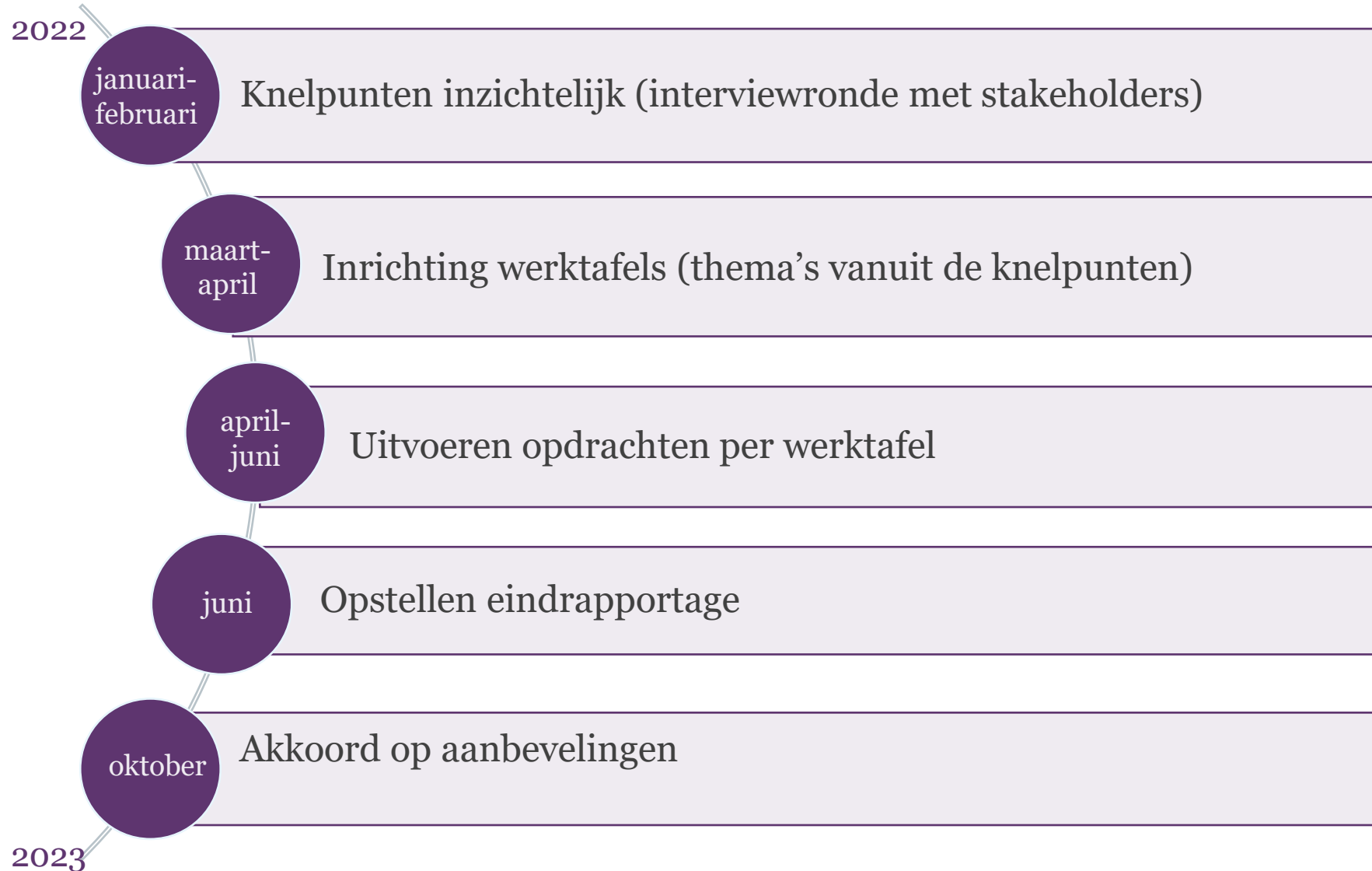
Afgelopen jaren is er al veel gedaan om de hulpmiddelenzorg te verbeteren. Nu is het tijd om de kwaliteitsstandaarden toe te passen in de praktijk én te onderhouden. Maar ook om te bepalen hoe dit het beste georganiseerd en gefinancierd kan worden en wie waar verantwoordelijk voor is.

De huidige manier van samenwerken lijkt hiervoor niet geschikt. Het Bestuurlijk Overleg Hulpmiddelen (BOH) gaf daarom eind 2021 opdracht voor onderzoek naar:

- de toekomstige organisatie en governance van samenwerken binnen de hulpmiddelenzorg.
- duurzame financiering van de hulpmiddelenzorg.

Alle betrokken partijen zijn in 2022 onder procesbegeleiding van Common Eye met deze opdracht aan de slag gegaan. Dit document is een samenvatting van het proces met de conclusies en aanbevelingen.

Hoe zag het traject eruit?



Aan welke knelpunten is gewerkt?

Thema 1:

Stelsel vs. stelselverantwoordelijkheid

- Vragen over de inrichting en over de werking van het stelsel door:
 - onbekendheid
 - ‘schuring’ tussen beleid, uitvoeringspraktijk en inrichting van het stelsel.
- Onduidelijkheden over het stelsel (kunnen) leiden tot onterechte verwachtingen.
- Tegelijkertijd moeten de oplossingen binnen datzelfde stelsel vallen.

Thema 2:

Borgen van samenwerken rondom kwaliteit

- De huidige samenwerking is sterk inhoudelijk georiënteerd.
- Richting de toekomst is naast toepassen ook verder onderhoud nodig aan de kwaliteit(standaard).
- De huidige samenwerking vraagt daarmee borging richting de toekomst, waarbij het ook gaat over welke governance hierbij passend is.

Thema 3:

Financiering

- Het brede thema van financiering vraagt nadere uitleg (wat houdt ‘financiering’ in?), maar vooral ook oplossingen voor vraagstukken rondom financiering.
- Knelpunten benoemen die de voortgang belemmeren en de samenwerking onder druk zetten.

Binnen werktafels aan knelpunten werken

Werktafel
1

Thema 1 Stelsel versus stelselverantwoordelijkheid

Werktafel 1:

De werking van het stelsel waar de hulpmiddelenzorg onderdeel van is.

Werktafel
2
abc

Thema 2 Borgen van samenwerken rondom kwaliteit

Werktafel 2a:

Organisatie en governance van de (samenwerking) hulpmiddelenzorg

Werktafel 2b:

Kwaliteit en kwaliteitsborging van de hulpmiddelenzorg

Werktafel 2c:

De strategische agenda van de hulpmiddelenzorg

Werktafel
3

Thema 3 Financiering

Werktafel 3: financiering van de hulpmiddelenzorg

Inventariseren en analyseren van knelpunten bij de financiering van de kwaliteit van hulpmiddelen(zorg). Concrete voorstellen doen voor passende wijze van financiering.

Stelsel vs. stelselverantwoordelijkheid

Wat heeft de werktafel gedaan?

- Informatie verzamelen over de werking van het zorgstelsel (deskresearch). Deze informatie is besproken inclusief de verschillende rollen taken en verantwoordelijkheden.
- Bespreken van de rol van de direct betrokken samenwerkingspartners (patiëntvertegenwoordigers, zorgprofessionals, leveranciers, producenten / fabrikanten en zorgverzekeraars). En van de betrokkenheid van andere stelselpartijen zoals Ministerie van VWS, Zorginstituut en NZA.

Opbrengst:

Uitwerking van de rollen van verschillende partijen inclusief een infographic die de samenwerking rondom hulpmiddelenzorg weergeeft (zie eindrapportage)

Wie waren betrokken?

VWS en afvaardigingen van zorgverzekeraars, patiënten, professionals, producenten en leveranciers.

2 a

Organisatie en governance van de samenwerking

Wat heeft de werktafel gedaan?

- Er zijn modellen verkend, uitgangspunten besproken en gesprekken in/met ‘achterbannen’ gevoerd om scherp te krijgen aan welke voorwaarden de inrichting van de organisatie *moet* voldoen. Maar ook om te achterhalen welke aspecten hier juist *niet* bij horen.

Opbrengst

Keuze voor een samenwerkingsmodel waarbij het BOH wordt vervangen door een Kwaliteitsraad, een regiegroep en indien nodig tijdelijke projectgroepen.

Wie waren betrokken?

VWS en bestuurlijke afvaardigingen van zorgverzekeraars, patiënten, professionals, producenten en leveranciers.

Kwaliteit en kwaliteitsborging

Wat heeft de werktafel gedaan?

- Ontwerpen van een samenwerkingsproces passend bij voorkeurs model (2a)
- Afspraken gemaakt over: het onderhoud van bestaande modules, toevoegen van nieuwe modules, eenduidig gebruik van definities, monitoring en dataprotocollering.

Opbrengst

Voorstel om met een Monitor Hulpmiddelenzorg te werken.

Wie waren betrokken?

VWS, afvaardigingen van zorgverzekeraars, patiënten, professionals, producenten en leveranciers & Vilans.

Strategische agenda

Wat is er gedaan?

- Formuleren van de thema's die op de strategische meer-jaren agenda van de samenwerking komen.

Opbrengst

Aanbevelingen over de inhoud van de thema's: preventie, maatschappelijk business case, duurzaamheid, innovatie, datagebruik. T.b.v. de strategische agenda zou gekeken kunnen worden naar een visiestuk, ontschotting tussen de domeinen, kennis delen, middelen voor onderzoek, juiste expertise aan tafel.

Wie waren betrokken?

VWS en afvaardigingen van zorgverzekeraars, patiënten, professionals, producenten en leveranciers.

Knelpunten rondom financiering

Wat is er gedaan?

- Inventariseren en analyseren van knelpunten vanuit platforms en/of deelnemende partijen.
- Uitwerken van oplossingsrichtingen voor knelpunten. Bij knelpunten waar meerdere oplossingsrichtingen mogelijk zijn worden de voor- en nadelen van de richting genoemd.
- Formuleren van adviezen over welke oplossingsrichtingen de voorkeur hebben.

Opbrengst

Overzicht van knelpunten en oplossingsrichtingen met aanbevelingen voor het vervolg.

Wie waren betrokken?

VWS en bestuurlijke afvaardigingen van zorgverzekeraars, patiënten, professionals, producenten en leveranciers.

Vervolgstappen om de samenwerking ‘van A naar B’ te brengen

De vervolgstappen onder begeleiding van een onafhankelijke kwartiermaker zijn:

- Uitwerken en concreet zetten van de vervolgstappen om de nieuwe organisatie en governance volgens de nieuwe samenwerkingsstructuur in te voeren (hiernaast weergegeven)
- Uitwerken van de vervolgstappen in een ontwikkelagenda.
- Continueren van werktafel 3 met in het bijzonder aandacht voor de samenwerking tussen verzekeraars en leveranciers.

