

verslag

Adviescommissie Zorgvraagtypering ggz

Vrijdag 9 december 2022

10.30 – 12.00 uur, online

Aanwezig

Richard Boxem (secondant, de Nederlandse ggz)
Jos Brinkman (lid, de Nederlandse ggz)
Danielle Budel (secondant, MIND)
Melissa Chrispijn (secondant, NVVP)
Peter Greeven (lid, NIP)
Roel de Haan (secondant, NZa)
Inez Heijne (secondant, NZa)
Guus Jansen (secondant, NFU)
Marcel Krijgsheld (lid, NZa)
Maarten Merkx (lid, MeerGGZ)
Yvonne Moolenaar (vervanger, NIP)
Femke van de Pol (lid, ZN)
Sarah Prins (secondant, Zorginstituut Nederland)
Jaap van der Rijst (secondant, ZN)
Alexandra Sillen (lid, LVVP)
Sabrina Sluiter (lid, MIND)
Natasja van de Weg (lid, NVVP)

Cornelis Jan Diepeveen (voorzitter)
Fred Landwaart (secretaris)

1. Welkom

De voorzitter heet de aanwezigen welkom.

2. Mededelingen

De website adviescommissie.zorgprestatie.nl is online. Op de website zijn onder meer verslagen van de adviescommissie en de belangrijkste documenten over zorgvraagtypering te vinden. De namen van leden van de adviescommissie, werkgroepen en van deelnemers aan het voorbereidend overleg staan ook op de site. Wie daartegen bezwaar heeft, kan dit melden bij de secretaris.

3. Verslag

Het verslag van het overleg van 9 september 2022 wordt zonder wijzigingen vastgesteld. Het zal op de website worden geplaatst. Na aanleiding van het verslag vraagt een van de leden of de afstemming met de commissie die de doorontwikkeling van fz-zorgvraagtypering begeleidt geregeld is. De voorzitter zal contact opnemen met de commissie.

4. Zorgvraagtypering en privacy

De NZa meldt dat de verplichte gegevensaanlevering over zorgvraagtypering is uitgesteld, omdat de Autoriteit persoonsgegevens (AP) nog geen definitief oordeel heeft gegeven over de rechtmatigheid. Na ontvangst van het definitieve oordeel, zal de NZa een nieuwsbericht publiceren met een toelichting op het proces. In dat bericht zal de NZa ook ingaan op de [Kamermotie](#) over zorgvraagtypering. Meerdere leden vragen de NZa om actiever te communiceren als de media feitelijk onjuiste berichten publiceren. Een artikel in Trouw wekte volgens de leden een verkeerde indruk, die direct weersproken zou moeten worden. De NZa geeft aan dat er al een reactie naar Trouw is gestuurd en dat aan de motie in de oorspronkelijke opzet van de gegevensaanlevering al wordt voldaan.

De adviescommissie constateert dat de vertraging in de gegevensaanlevering betekent dat de huidige adviescyclus (die loopt tot en met 1 april 2023) niet op HoNOS+-data kan worden gebaseerd. Wat dit betekent voor de planning zal in de volgende vergadering worden besproken.

5. Inventarisatie knelpunten en onduidelijkheden van werkgroep Praktijk

De leden van werkgroep Praktijk hebben bij hun achterban geïnventariseerd welke knelpunten en onduidelijkheden er in de praktijk worden ervaren rond zorgvraagtypering in de ggz. De adviescommissie discussieert over de inventarisatie en de prioritering. De meeste geïnventariseerde punten beïnvloeden de kwaliteit van de data en moeten daarom snel worden opgepakt. Het thema 'acceptatie' kan volgens de adviescommissie lager geprioriteerd, omdat de acceptatie het gevolg zou moeten zijn van het oplossen van de knelpunten.

De adviescommissie vraagt verder de documenten van een toelichtende inleiding te voorzien en om bij de knelpunten het thema 'kwaliteit van de vragenlijst' te splitsen in 'betrouwbaarheid' en 'validiteit'. In toekomstige communicatie moet volgens de adviescommissie goed worden gedefinieerd wat nu met klinische herkenbaarheid wordt bedoeld. Uit de inventarisatie blijkt dat hierover verschillende ideeën bestaan.

6. Onderzoeksvragen werkgroep Data-analyse

De werkgroep Data heeft een voorstel gedaan voor de onderzoeksvragen waarmee de werkgroep aan de slag wil gaan. De adviescommissie bespreekt dit voorstel.

De adviescommissie vraagt de werkgroep om ook onderzoek naar datakwaliteit en naar interbeoordelaarsbetrouwbaarheid te doen. De adviescommissie vraagt verder om de onderzoeksvragen in het perspectief van de doelstellingen uit de [Startnotitie](#) van 9 september 2022 te bezien en om de beschikbare databronnen in een apart document op te nemen.

7. Rondvraag

Volgens de 'Regeling geestelijke gezondheidszorg en forensische zorg' van de NZa hoeven informatie-elementen die redelijkerwijs niet aanwezig kunnen zijn, niet te worden geregistreerd. Veldpartijen hebben aangegeven dit 'redelijkerwijs'-criterium voor het informatie-element zorgvraagtype te willen concretiseren, zodat de ICT hierop kan worden ingericht. De voorzitter vraagt de leden om input: wat zijn situaties waarvan we bij voorbaat weten dat het zorgvraagtype niet aanwezig kan zijn? Verschillende leden zeggen toe hun achterban om voorbeelden te vragen.

8. Afsluiting

De voorzitter sluit de vergadering.