



NIEUWSBRIEF nr. November 2015

Terugkijkend op ALV september 2015

Op 24 september jl. vond de tweede ALV van dit jaar plaats. De opkomst was groot. het verslag van de ALV treft u als bijlage aan. Tijdens de ALV gaf Evie Kolsteren van het Kennisinstituut Medisch Specialisten een stand van zaken met betrekking tot de ontwikkeling van de Kwaliteitsstandaard Complexe Wondzorg. Zoals wellicht bekend zijn we daar vanuit WPN druk mee aan de slag. Basis vormt het rapport van CVZ 2013, waaruit duidelijk werd dat bij complexe wondzorg nog veel te winnen is, zowel op het gebied van kwaliteit als doelmatigheid. Er is wel al veel ontwikkeld is, maar de kennis is onvoldoende gedeeld onder zorgverleners of sluit niet op elkaar aan. Het doel van de kwaliteitsstandaard is dus om de patiënt op de juiste plek te krijgen om de juiste zorg te ontvangen. De te ontwikkelen standaard zal het karakter hebben van een metarichtlijn. Momenteel worden o.a. NHG standaarden en Nederlandse richtlijnen naast elkaar gelegd. De vraag in deze fase van onderzoek is om zogenaamde 'witte vlekken' te ontdekken.

Daarnaast heeft **op 23 September** een Invitational Conference heeft plaatsgevonden voor (zes) patiëntenorganisaties. In de bespreking kwamen de volgende knelpunten vanuit het patiëntenperspectief naar voren:

- Gebrek aan tijdig verwijzen
- Wens tot bundeling van kennis in regionale centra
- Versnipperde bekostiging c.q. onduidelijke verzekeringsaanspraken
- Behoeft aan betere patiëntenvoorlichting
- Wens tot gebruik van PROMS als een uitkomstmaat
- Verheldering van de indeling chronisch/acuut
- Verbetering van communicatie tussen en met zorgverleners
- Ontwikkeling ondersteuningsinstrumentarium zelfmanagement
- Inzicht in de organisatie van de verstrekking van hulpmiddelen

De vraag was met name om de patiëntenvoorlichting beter op elkaar af te stemmen. Nu zijn er voor de patiënt veel verschillende geldstromen, waardoor het onoverzichtelijk is waar men het beste terecht kan c.q. recht op heeft. Ideaal zou zijn als de versnippering bij de zorgverleners zoveel mogelijk zou worden opgelost en dat dat gelijk zou staan aan de financieringsstromen c.q. verzekeringsaanspraken. Het patiëntenperspectief hebben we als uitgangspunt genomen bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard en daarom zullen ook focusgroepen met patiënten zelf worden georganiseerd.

We merken dat er veel vraag is naar de doorlooptijd van het project. We zitten nu in de ontwikkelfase tot juni 2016. De commentaarfase is dan ongeveer vanaf juli tot

november 2016. Daarna zal de werkgroep scenario's opstellen en uitwerken. Wij willen nogmaals opmerken dat de werkgroep zich niet zal uitspreken over de keuze ten aanzien van aansturing en financiering. De voortgangrapportages zijn op onze website te lezen.

Na de ALV nam Hugo van Kasteel van Directie Curatieve Zorg van VWS het woord en sprak over "Beleid wondzorg en rol WPN". Dit werd een levendige discussie tussen de diverse aanwezigen en de spreker. De presentatie is als bijlage meegestuurd. De dialoog zal een vervolg krijgen in een conferentie die in 2016 door WPN met VWS wordt georganiseerd. Hierover volgt eind 2015 nader bericht op onze website.

IGZ ziekenhuisindicatoren diabeteswond met outcome amputatie en overlijden

Veel van onze leden werden verrast door het feit dat zorgverzekeraars inkoopbeleid inzetten op basis van de IGZ ziekenhuisindicatoren 2016 diabeteswond met uitkomstmaten (amputatie en overlijden). Het bestuur heeft daarop actie ondernomen en daar is tijdens de ALV uitvoerig bij stil gestaan. IGZ is in de positie om eisen stellen maar het was onduidelijk waarom voor deze criteria gekozen was en hoe de IGZ het draagvlak had vastgesteld. Ons is het volgende gebleken. Jaarlijks heeft V&VN afdeling wondexpertise (V&VN WE) een overleg met IGZ over indicatoren die al vijf jaar geleden zijn aangeboden. IGZ heeft aangegeven momenteel formeel bestuurlijk over niets anders te beschikken. Overige beroepsgroepen hebben niet eerder formeel bestuurlijk gereageerd. WPN heeft aangegeven dat er toch meer is en dat het niet wenselijk is dat deze situatie zo blijft. IGZ staat open voor een gesprek met WPN, FMS en V&VN WE. Ook is IGZ bereid in de volgende ALV haar rol en positie te komen toelichten. Het gesprek zal plaatsvinden op 14 januari 2016

Op basis van deze ervaring roept het bestuur de leden WPN op om elkaar goed te blijven informeren over voorwaarden die gehanteerd worden door b.v. zorgverzekeraars en IGZ. Maar ook is het goed richtlijnen en beleid dat binnen de eigen vereniging c.q. achterban wordt ontwikkeld te delen in WPN verband. We hoeven het niet altijd met elkaar eens te zijn maar zijn wel opgericht om te delen en af te stemmen.

Website WPN is live!

De website is er en is live. Na de opmerkingen en commentaren van de leden tijdens de laatste ALV is de website aangepast. Het is geen statisch iets dus wijzigingen gaande weg zijn natuurlijk altijd mogelijk. Kijk snel op www.wondplatform.nl Suggesties en commentaar zijn van harte welkom!

WPN extern

Het doel en de activiteiten van WPN zullen gepresenteerd worden op het WCS congres op 25 november a.s.

ALV WPN

De volgende ALV zal plaatsvinden op 10 december 2015 te Utrecht. Eind deze maand volgt de uitnodiging. We hopen dat u komt!

