



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Algemene Rekenkamer
de wnd. president, drs. C.C.M. Vendrik
Postbus 20015
2500 EA Den Haag

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Markt en Consument

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Datum **20 MAART 2013**
Betreft Conceptrapportage Indicatoren voor kwaliteit in de zorg

Kenmerk
MC-U-3159431

Uw brief
13000345 R

Bijlage(n)

Geachte heer Vendrik,

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

Met belangstelling heb ik kennisgenomen van uw conceptrapportage Indicatoren voor kwaliteit in de zorg. De echte keuze aan de patient en bijbehorende transparantie is feitelijk sinds 2006, de laatste 7 jaar, relevant. Omdat in de zorg keuze ontbrak, ontbrak ook keuzeinformatie. De achterstand die ten op zichte van andere sectoren moest worden ingelopen was derhalve enorm. Alles om te bepalen wat goede zorg eigenlijk is (meetinstrumenten, relevante indicatoren, etc) moest nog worden ontwikkeld, gevalideerd en ingevoerd.

Nederland behoort internationaal tot de koplopers op het terrein van indicatoren over de kwaliteit van de geleverde zorg. Een compliment aan alle veldpartijen die werken aan het inzichtelijk maken van kwaliteit van zorg is op zijn plaats.

Ook zie ik het vervolg positief tegemoet. Er liggen in elke sector sets kwaliteitsindicatoren. De ervaringen uit de afgelopen jaren worden nu gebruikt om een verbeterslag te maken naar kernsets van kwaliteitsindicatoren die meer bruikbaar zijn voor de betrokken veldpartijen. Zonder de inspanningen en ervaringen uit de afgelopen jaren zouden de veldpartijen de resultaten die bereikt worden na de benodigde verbeterslag niet hebben kunnen bereiken. De geïnvesteerde € 31 miljoen is dan ook goed besteed geld.

Ik verwacht ook dat het Kwaliteitsinstituut bij het vervolg een stimulerende rol kan spelen. De verbinding tussen kwaliteitsrichtlijnen en bijbehorende kwaliteitsindicatoren zie ik als een belangrijke verbetering.

Al met al zou ik tot de conclusie komen dat "het glas halfvol is", met perspectief op verbetering. Het ontwikkelen van goede sets kwaliteitsindicatoren is niet eenvoudig. De basissets indicatoren van de IGZ werken in de praktijk goed omdat er een ontwikkelgeschiedenis van ruim tien jaar aan vooraf is gegaan. Dat het niet zo eenvoudig is om snel tot goede sets kwaliteitsindicatoren te komen blijkt ook uit de ervaringen in andere landen.



Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Markt en Consument

Kenmerk
MC-U-3159431

Ik constateer op het terrein waar de IGZ toezicht op houdt goede resultaten als gevolg van transparantie over kwaliteit. In mijn reactie aan de Tweede Kamer op het IGZ-rapport "Het resultaat telt Particuliere klinieken 2011" van 30 oktober 2012 blijkt dat de IGZ op basis van de Basisset Particuliere Klinieken positieve ontwikkelingen kan aantonen op het gebied van kwaliteitsverbeteringen en normontwikkeling.

In mijn brief aan de Tweede Kamer "Voortgang patiëntveiligheid In ziekenhuizen" van 26 november 2012 staan positieve ontwikkelingen die aan de hand van de veiligheidsindicatoren uit het VMS-programma zichtbaar worden: snelle achteruitgang patiënt wordt steeds beter herkend, risico's ouderen in ziekenhuizen steeds beter in beeld, kans op verwisseling in ziekenhuizen wordt steeds kleiner, minder kans op nierproblemen bij onderzoeken met contravloeistof.

In mijn reactie aan de Tweede Kamer op het IGZ-rapport "Het resultaat telt ziekenhuizen 2011" van 31 januari 2013 heb ik aangegeven dat vrijwel alle indicatoren een verbetering laten zien. De IGZ maakt in dit verband melding van een halvering van de sterfte tijdens pancreasingrepen door concentratie van pancreaschirurgie. De ziekenhuissterfte na een acuut hartinfarct is vergeleken met 2010 met ruim 20% afgenomen. Het aantal patiënten met een beroerte dat trombolys binnen één uur krijgt, blijft toenemen. Het was in 2008 66% en in 2011 84%.

In de langdurige zorg heeft het project Zichtbare Zorg een goede bijdrage geleverd aan het agenderen en stimuleren van het kwaliteitsbewustzijn en daarmee het verbeteren van de geleverde kwaliteit van zorg.

Dat de transparantie over de geleverde kwaliteitsprestaties in de zorg is toegenomen blijkt ook uit het toenemend aantal zorgverzekeraars dat volumennormen voor hoogcomplexere kankerzorg nadrukkelijk meeneemt in de zorginkoop. Dit heeft tot concentratie van hoogcomplexere kankerzorg in een kleiner aantal ziekenhuizen tot gevolg. Zo voerden in 2011 nog slechts 24 ziekenhuizen operaties uit bij alvleesklierkanker, tegenover 48 in 2004. Dat heeft daadwerkelijk geleid tot minder sterfte, constateren onderzoekers van het UMC Utrecht. Het aantal alvleesklierpatiënten dat na een operatie overleed, halveerde tussen 2004 en 2009.

Kortom, allemaal tastbare resultaten dankzij alle inspanningen van veldpartijen tot dusver om de geleverde kwaliteit van zorg transparant te maken. Een goede illustratie van het halfvolle glas, met perspectief op verbetering. Waar mogelijk schep ik daar de randvoorwaarden voor, zoals een stimulerende rol vanuit het Kwaliteitsinstituut. Ik dank u hartelijk voor uw bijdrage aan deze belangrijke ontwikkeling.

Hoogachtend,
de minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

mw. drs. E.I. Schippers

