

Lerend verbeteren, in co-creatie en dialoog

ZiN implementeert

Zorginstituut Nederland faciliteert implementatie op drie manieren die elkaar continu aanvullen en verrijken. Belangrijk is dat welke combinatie van rollen ook wordt opgepakt het verkennen en begrijpen van een zorgpraktijk en zijn context telkens de eerste stap is.

M. Rooseboom, E. Weitenberg en C. Roos

Op 1 april 2014 is een vijftal partijen op het gebied van kwaliteit van zorg geïntegreerd met het College voor Zorgverzekeringen tot Zorginstituut Nederland (ZiN).

Dit Zorginstituut:

- Ziet erop toe dat consumenten verzekerd zijn en blijven voor de Zvw en de Wlz.
- Adviseert de overheid over de inhoud en omvang van het wettelijk verzekerde zorgpakket.
- Richt zich op verbetering van de kwaliteit van zorg. Onder andere ontsluit het daartoe informatie over kwaliteit van zorg voor consumenten en voor partijen in de zorg.
- Adviseert de overheid over vernieuwingen en verbeteringen van beroepen en opleidingen in de zorg.

Het stimuleren van implementatie van kwaliteitstandaarden, innovaties, best practices en gepast gebruik is een belangrijk onderdeel van onze taak. In dit artikel gaan we in op de rollen van ZiN bij implementeren. Diana Delnoij, afdelingshoofd bij Zorginstituut Nederland ge-

bruikt daarvoor een interessante metafoor. Zij vergelijkt de rol van Zorginstituut Nederland met die van een ranger in een natuurpark: 'In het Ecosysteem van de Zorg in Nederland is de patiënt de bezoeker waar alles om draait. Zorginstituut Nederland is daarin de 'ranger'. We zijn altijd op pad, verkennen gebieden. We hebben zo overzicht over wat er gebeurt, hoe de praktijk werkt en zicht op wat er nodig is om de kwaliteit van zorg te bewaken, de zorg toegankelijk te houden of doelmatiger te maken. Daar waar het beter kan maar partijen zelf niet in beweging komen, nemen we de regie. Daar waar partijen zelf al bezig zijn met verbeteren, ondersteunen we door te zorgen dat men van elkaar leert en elkaar inspireert.' Zorginstituut Nederland vervult dus de volgende drie rollen:

1. Regie op het geven van duidelijkheid over wat goede zorg is en inzicht in waar die geleverd wordt.
2. Stimuleren en faciliteren van co-creatie.
3. Starten en stimuleren van de dialoog.

Werk in uitvoering

Onze implementatierol is afhankelijk van de situatie in de praktijk. Daarbij wegen we af of wij een rol hebben of dat de partijen het zelf moeten en kunnen regelen. Belangrijk element blijft het in beweging krijgen van partijen en zorgen dat zij zelf de bal oppakken. We gaan voor goede en heldere afspraken, geen kwaliteitsstandaard zonder indicatoren. Voortdurend volgen we, per aandoeningsgebied, de stand van zaken en ontwikkelingen om te zien welke vragen er spelen en waar iets anders moet. We laten ook zien waar veranderingen leiden tot betere zorg. Zinnige zorg en maatwerk voor de patiënt staan hierbij voorop.

Informatie over de auteurs

Madelon Rooseboom is adviseur Implementatie & ontwikkeling. **Edmar Weitenberg** is communicatieadviseur. **Charlotte Roos** is adviseur Ouderenzorg thuis.

Voorbeelden van implementatie door het Zorginstituut

- Het Zorginstituut ondersteunt verbeteringen in de Intensive Care door praktijkervaringen en best practices van regionale samenwerking te delen en te bespreken.
- Stimuleren van kwaliteit langdurige zorg.
- Het Zorginstituut pakte de regie op de totstandkoming van een kwaliteitskader Verpleeghuiszorg en een leidraad verantwoorde personeelsamenstelling. Praktijkvoorbeelden worden gedeeld op zorginzicht.nl.
- We brengen implementatie-experts bijeen in een leercommunity die met elkaar implementatielessen delen. Deze community is ontstaan vanuit het netwerk GENEVER.