

Stand van zaken rondom Kwaliteitskader Spoedzorgketen

Vertegenwoordigers van de 11 betrokken landelijke koepelorganisaties hebben in de afgelopen jaren, (mede) op initiatief van en gefaciliteerd door het Zorginstituut, gewerkt aan het '[Kwaliteitskader Spoedzorgketen](#)'. Partijen in de zorg hebben met elkaar beschreven hoe ze willen samenwerken om iedere patiënt met een acute zorgvraag 24/7 spoedzorg van goede kwaliteit te bieden.

Het kwaliteitskader is een landelijk kader dat beschrijft op welke zorg een patiënt met een acute zorgvraag kan rekenen en waar deze zorg aan moet voldoen. In totaal zijn 129 normen (wettelijke normen, nieuwe normen, bestaande veldnormen en aanbevelingen) in het kwaliteitskader opgenomen. Bij de vormgeving van de organisatie van de spoedzorg dient het kwaliteitskader als leidend document, met normen waaraan moet worden voldaan. Het kader biedt ruimte en richting om regionaal invulling te geven aan de organisatie van de spoedzorg. Het kader faciliteert en ondersteunt de besluitvorming op ROAZ-niveau.

Begin 2018 is het Kwaliteitskader Spoedzorgketen aangeboden aan Zorginstituut Nederland (ZIN).

In het kader van toetsing door het Zorginstituut is dit kwaliteitskader voorgelegd aan IGJ en de NZa. Daarbij is geconstateerd dat:

- Een Business Impact Analyse (BIA), uit te voeren door de NZa, noodzakelijk is om het risico op substantiële meerkosten in kaart te brengen;
- Een voorwaarde voor de uitvoering van een dergelijke BIA is, dat er sprake is van een eenduidig en handhaafbaar Kwaliteitskader Spoedzorgketen. IGJ heeft geoordeeld dat het kader in zijn huidige presentatie niet (volledig) handhaafbaar is. IGJ constateert dat bepaalde formuleringen niet altijd eenduidig te interpreteren zijn en een implementatiedatum voor de nieuwe normen ontbreekt. De NZa heeft aangegeven dat drie nieuwe veldnormen een risico op meerkosten met zich meebrengen en dat hiervoor aanvullende gegevens van het veld nodig zijn.

IGJ verzoekt partijen om verduidelijking van zes normen/tekstuele aanpassing en verduidelijking van het begrip arts op de SEH versus SEH-arts. Na deze verduidelijking -en akkoord van IGJ- kan de NZa namelijk pas aan de slag met de BIA.

Ondanks dat een tripartiete formalisering van het kader nog afhankelijk is van een business impactanalyse van een paar nieuwe normen in het kwaliteitskader, kunnen partijen nu al (in regionaal verband) invulling gaan geven aan veel van de in het kader opgenomen normen.