

Datum: 7 september 2018

Betreft: Brief van HRMO en LHOV aan het CvD van de NPA tbv de vergadering 18 september 2018

Geachte leden van het College van Deskundigen

Na de Schrap sessie (Ont)Regel de Zorg in november 2017 zijn afspraken gemaakt met betrekking tot de NHG-praktijkaccreditering. (zie bijlage 1, Schrapkaart 4, pagina 15). LHOV en HRMO werden door alle partijen als toezichthouder aangewezen dit schrappunt uiterlijk in september 2018 te realiseren. Namens al deze partijen hadden ondergetekenden een aantal malen overleg met Marc Eyck en Jean van Wersch van de NPA om de afgesproken doelstelling te halen. En namens deze partijen hebben we tijdens ons laatste overleg op 28 augustus jl. laten weten dat wij ons ernstig zorgen maken over het realiseren van de afspraken door de NPA.

Bij het speerpunt van HRMO wat betreft het verminderen van de administratieve lasten hebben we ons terdege gerealiseerd dat de grootste veroorzaker van deze overmaat aan administratieve lasten de beroepsgroep zelf is. Wij waren daarom blij verrast dat de afspraken van de Schrapconferentie door alle partijen met overtuiging onderschreven werden. Wij zijn optimistisch dit traject ingestapt, al werd ons van veel kanten sterkte toegewenst.

Het werd ons in het voorjaar al duidelijk dat de termijn van september 2018 en later januari 2019 niet gehaald zou worden. Echter, met de stip op de horizon dat geduld het eindresultaat ten goede zou komen hebben we dit voor lief genomen.

Helaas, na het vernemen van het voornemen de NPA Revisited te introduceren zijn we zwaar ontmoedigd geraakt. Tijdens ons laatste overleg met Marc Eyck en Jean van Wersch op 28 augustus jl. hebben we onze teleurstelling uitgesproken.

Onze zorg behelst zowel de frequentie van de praktijkbezoeken binnen het programma NPA Revisited als de wijze van gebruik van de Trechter van Verdunning door de NPA.

Bij de Schrapconferentie is een heldere keuze gemaakt voor een nieuwe driejaarlijkse praktijkaccreditering. In de subtitel van de schrapkaart wordt gesteld dat een jaarlijkse accreditatie voor opleiders verplicht is. Deze veronderstelling blijkt onjuist, zie ook de website van de RGS: *De RGS maakt bekend dat zij in haar vergadering van 13 maart jl. haar beleid over de toetsing van de praktijkvoering van de opleider huisartsgeneeskunde heeft aangepast. Dit beleid is op 1 april 2015 ingegaan. Het geeft de huisartsopleider meer ruimte om de komende jaren te starten met een praktijkaccreditering naar eigen keuze. Vanaf 1 januari 2019 moeten de huisartsopleiders laten zien dat zij een NHG-erkende praktijkaccreditering hebben laten uitvoeren of daar mee zijn gestart.*

Ondanks het feit dat we dit in mei al aan de NPA hebben laten weten blijft dit jaarlijkse bezoek in de NPA Revisited gehandhaafd. Met eens in de drie jaar een 'grote' audit, waarbij wordt beoordeeld of de praktijk op orde is aan de hand van de kwaliteitsnormen. En in de twee tussenliggende jaren aandacht voor de bevindingen van de vorige audit en de verplichting om een keuze-onderwerp te kiezen.

Onze stelling is dat dit niet strookt met de afspraak van de Schrapconferentie. Hoe je het ook noemt, de frequentie wordt niet verminderd maar blijft jaarlijks. Daarbij wordt er in de tussenliggende jaren de verplichting opgelegd om een onderwerp te kiezen dat facultatief is. Wij stellen dat een facultatief onderwerp geen verplichting kan zijn. Een praktijk kan ervoor kiezen jaarlijks een audit te houden over welk onderwerp dan ook, maar om het NPA-keurmerk te verdienen en te behouden volstaat een

praktijkvisitatie van één keer per drie jaar. Zoals in de werkgroep Kwaliteit van HetRoerGaatOm is gesteld: 'Goed is goed genoeg, excellentie is een keuze'. Het NPA-keurmerk is bedoeld voor het beoordelen van 'de praktijk op orde', niets meer en niets minder. Als de praktijk op orde is, is dat goed genoeg en hoeft er in het kader van de praktijkaccreditering niet verbeterd te worden.

Volgens de Raad van Accreditatie zou de nieuwe driejaarlijkse NHG-praktijkaccreditering niet mogelijk zijn binnen de huidige erkenning voor managementsysteemcertificatie (ISO 17021) maar wel binnen een toekomstige erkenning voor productcertificatie (ISO 17065). Echter, het CvD zou desondanks toch meer opteren voor een jaarlijks praktijkbezoek, zo vernamen we tijdens het laatste overleg. Wat is de noodzaak, wat gaat er mis in de huisartsenzorg als een praktijk maar eens in de drie jaar wordt gevisiteerd? Wat is de werkzaamheid en wat is de doelmatigheid van een jaarlijks praktijkbezoek? Wij verzoeken u dringend uw standpunt te herzien en het moedige besluit te nemen om, al dan niet vooruitlopend op de omzetting naar erkenning voor productcertificatie, de frequentie van de praktijkbezoeken daadwerkelijk te verminderen naar eens in de drie jaar, conform de afspraken zoals die ook door alle huisartsenorganisaties gemaakt zijn tijdens de Schrapconferentie. Overigens, zowel HRMO als LHOV vinden het RvA keurmerk niet van doorslaggevend belang. De huisartsen in Nederland zijn in staat met eigen normen en waarden in een meer dan goede huisartsenzorg te voorzien en daar past een eigen keurmerk bij, gedragen door de beroepsorganisaties. De RvA draagt alleen bij aan de status van de NPA en dat is ons inziens verre van noodzakelijk voor goede zorg.

Ons volgende bezwaar geldt de wijze van toepassen van de Trechter van Verdunning door de NPA. De Trechter van Verdunning (zie bijlage 1, pagina 7) maakt onderdeel uit van de afspraken die tijdens de Schrapconferentie zijn gemaakt. Bij de Trechter is een toelichting geschreven die omhelst is door VWS en daarom niet zomaar naar eigen inzicht aangepast kan worden. In die toelichting wordt een radicalere manier van toepassen van de Trechter beschreven dan geformuleerd in de 'Uitgangspunten trechters patiëntverwachtingen en normen' zoals door uw College op 19-06-2018 vastgesteld. Minister Schippers was voorstander van deze radicale aanpak omdat ze verwachtte dat er anders geen substantiële vermindering van administratie zou komen. De huidige ministers hebben dit overgenomen. Alle normen behoren één voor één volgens de Trechter van Verdunning, in samenspraak met andere relevante partijen, te worden getoetst, en een norm wordt alleen (her)ingevoerd als deze door de Trechter komt. Dit is een wezenlijk andere wijze dan het met de kaasschaaf verdunnen van de administratie totdat het streefpercentage van 50% vermindering van de administratieve lastendruk bereikt is. Wij verzoeken u daarom dringend uw uitgangspunten terzijde te schuiven en de Trechter van Verdunning te gebruiken zoals die bedoeld is.

Samengevat:

- Alle partijen die zitting hebben in het CvD hebben zich gecommitteerd aan de afspraken van de Schrapsessies.
- De frequentie van praktijkbezoeken moet echt omlaag naar eens in de drie jaar.
- Voor opleiders is een jaarlijkse accreditatie niet verplicht.
- Het is absurd om in de tussenliggende jaren een verplichte keuze te moeten maken uit facultatieve onderwerpen.
- Goed is goed genoeg, excellentie is een keuze. Als de praktijk op orde is hoeft er niet verbeterd te worden in het kader van de praktijkaccreditering.
- De Trechter van Verdunning is bedoeld om van elke norm de noodzaak, werkzaamheid en doelmatigheid te beoordelen. Dit geldt onverkort voor de NPA-normen.
- Een externe erkenning zoals het keurmerk van de RvA mag niet de reden zijn om de last van een jaarlijks praktijkbezoek voor duizenden huisartsen te handhaven.

Na het vaststellen van de Opbrengst van de Schrapessies (Ont)Regel de Zorg zijn wij uitgegaan van een gezamenlijk traject van alle betrokken partijen om de doelen te realiseren. Wij verwachten van het CvD de moedige keuze om de NHG- praktijkaccreditering op zo kort mogelijke termijn te hervormen conform de gemaakte afspraken om verder tijdsverlies te voorkomen.

Mevrouw Ilse Jansen van het team Vermindering Regeldruk van het Ministerie van VWS, Directie Patiënt en Zorgordening heeft ons benaderd met het verzoek om de voortgang wat betreft de NHG- praktijkaccreditering te bespreken naar aanleiding van het Actieplan (Ont)Regel de zorg zoals op 23 mei jl. gelanceerd door de drie bewindspersonen van VWS (zie bijlage 2). Wij stellen dit gesprek uit tot na uw vergadering van 18 september 2018. Graag zouden we zo spoedig mogelijk na deze vergadering uw schriftelijke reactie op onze brief vernemen zodat we die mee kunnen nemen in ons overleg met mevrouw Ilse Jansen van VWS.

Vriendelijke groeten,

Namens de Landelijke Huisartsen Opleiders Vereniging : Mirella Buurman

Namens Het Roer Moet Om : Pieter Bots, Pascale Hendriks, Mai Neijens

Bijlagen:

1. Opbrengst Schrapessies (Ont)Regel de Zorg
2. Actieplan (Ont)Regel de Zorg
3. Uitleg Trechter van Verdunning