

Jaarrapportage 2014 programmalijn 2: Bevorderen 'kwaliteit van de zorg' en 'kwaliteit van leven' door realisatie en borging cliënteninbreng

Inleiding

De samenwerking tussen de PG-koepels, PGOsupport en het Zorginstituut Nederland is in 2014 uitgebouwd op basis van het deelprogramma 'Bevorderen 'kwaliteit van de zorg' en 'kwaliteit van leven' door realisatie en borging cliënteninbreng. De activiteiten concentreren zich op drie onderwerpen:

- Borging van het cliëntenperspectief in kwaliteitstrajecten
- Implementatie van resultaten op cliëntniveau
- Visieontwikkeling rond kwaliteit.

De inhoudelijke resultaten van de activiteiten worden hierna beschreven.

Organisatorisch krijgt de samenwerking gestalte in de Kwaliteitskamer. Hierin zijn de drie koepels (NPCF, Ieder(in)¹ en LPGGz) vertegenwoordigd. Daarnaast neemt PGOsupport deel aan de overleggen met het oog op een goede afstemming en korte overleglijnen. De activiteiten van de Kwaliteitskamer worden ondersteund door een coördinator. Het LPGGz is trekken van programmalijn 2.

Het in 2013 opgestelde communicatieplan is in 2014 uitgevoerd. Op de website PG Werkt Samen worden berichten geplaatst over de voortgang van het programma. Vanaf eind 2014 worden ook de resultaten van de PG Top 20 projecten hier geplaatst.

Activiteiten 2014 in het kort

Het jaar 2014 stond voor 'PG Werkt Samen – Kwaliteit' in het teken van de uitvoering van de PG Top 20 projecten, de meerjaren agenda's Kwaliteit van zorg en Kwaliteit van leven.

Samen met de betrokken PG organisaties en PGOsupport is veel energie gestoken in de uitvoering van de PG Top 20 projecten. De meeste projecten zijn eind 2014 afgerond. Dit heeft geleid tot mooie producten, zoals de patiëntenversie zorgstandaard CVA/TIA, Kwaliteitscriteria voor onbegrepen gedrag en een model Generiek Zorg- en Leefplan.

Overzicht PG Top 20 projecten²

1. Vroegkinderlijke chronische traumatisering en Dissociatieve stoornissen	8. Hartfalen	15. Leefstijladviezen
2. Chronisch Nierfalen	9. Implementatie zorgstandaard Astma/COPD	16. Mondzorg
3. Chronische Pijn	10. Implementatie zorgstandaard kanker	17. Obesitas bij kinderen
4. CVA	11. Generiek Individueel zorg- en leefplan	18. Onbegrepen gedrag verstandelijk beperkten
5. Dementie	12. Informatieoverdracht in de keten	19. Osteoporose
6. Diagnostisch traject en ondersteuning bij ontwikkelingsachterstanden	13. Kinderen als doelgroep	20. Polifarmacie
7. Geboortezorg	14. KOPP/KVO	21. Voedingsproblemen kinderen met een ontwikkelingachterstand
		22. Vroege psychose

¹ Per 1 januari 2014 zijn de CG-Raad en het Platform VG gefuseerd tot Ieder(in).

² In het overzicht staan drie onderwerpen die in 2013 door Zorginstituut Nederland op de Meerjarenagenda zijn gezet: Obesitas bij kinderen, Nierfalen, Hartfalen. Daarnaast zijn twee onderwerpen uit de oorspronkelijk PG Top 20 samengevoegd: Vroegkinderlijke chronische traumatisering en Dissociatieve stoornissen. Hierdoor ontstaat de lijst met 22 titels.

Een volledig overzicht van de PG Top 20 projecten en de voorlopige resultaten is te vinden op de website van PG Werkt Samen. In 2015 volgt een definitief overzicht.

In overleg met andere partijen en Zorginstituut Nederland is invulling gegeven aan de meerjarenagenda op het gebied van kwaliteit. In het kader van PG Werkt Samen is gekozen voor de uitwerking van drie thema's: keuzeondersteuning, zeldzame aandoeningen en familie/naasten. In samenwerking met PGOsupport en PG organisaties zijn voor deze thema's concrete projectvoorstellen ontwikkeld die in 2015 en 2016 worden gerealiseerd.

Er is PG Werkt Samen veel aan gelegen om het begrip kwaliteit van leven te concretiseren in de verschillende zorgsectoren. Concretiseren wil zeggen: zichtbaar en meetbaar maken. De visie hierop is in 2014 verder uitgewerkt.

A. Activiteiten rond borging cliëntperspectief binnen trajecten

Activiteit A1	Borging cliënteninbreng bij de top20-trajecten
Doel en belang	<p>Het Zorginstituut Nederland heeft als opdracht het patiëntenperspectief te betrekken bij verbetering van de kwaliteit van zorg. Doel is de kwaliteit van zorg, ondersteuning en leven te verbeteren in samenwerking met de veldpartijen (beroepsverenigingen, kennisorganisaties, zorgverzekeraars).</p> <p>In 2013 is de PG Top 20 opgesteld, met diverse aandoeningen, problemen en onderwerpen uit de verschillende zorgdomeinen. In 2014 ligt de focus op de uitvoering van de kwaliteitsprojecten op basis van deze PG Top 20.</p>
Verwachte resultaten	<p>Uitvoering van de ruim 20 trajecten die in samenwerking met het Kwaliteitsinstituut worden ingezet, conform de projectplannen.</p> <p>Evaluatie van de uitgevoerde trajecten op proces en resultaat, beschrijving en rapportage daarvan die publiekelijk toegankelijk is.</p> <p>Beschrijving van overstijgende inhoudelijke en procesaspecten (benodigde randvoorwaarden, deskundigheid, financiën, onderzoek/data) die voor de toekomst belangrijk zijn.</p>
Betrekken achterban	<p>In dit traject zijn die organisaties betrokken uit de achterbannen van de 3 koepels, wiens onderwerp in de PG Top20 staat. De oplossingen en resultaten voortvloeiend uit de projecten van de PG Top 20 zijn met intensieve betrokkenheid van de pg-organisaties tot stand gekomen. Hierdoor is het cliëntenperspectief er goed in verankerd.</p>
Verloop	<p>Het Zorginstituut Nederland heeft de PG Top 20 in 2014, op advies van de Adviescommissie Kwaliteit, in zijn geheel geadopteerd als meerjarenagenda 2013/2014. Het programma is aangeboden aan de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. Hiermee onderstreept het Zorginstituut het belang van een goede borging van het patiëntenperspectief in kwaliteitsbeleid. Bij cliëntenorganisaties legt dit verantwoordelijkheid om het cliëntenperspectief zorgvuldig te formuleren.</p> <p>In 2014 zijn de meeste PG Top 20 projecten in uitvoering genomen en afgerond. Twee projecten zijn later gestart wegens organisatorische problemen. Vanuit de Kwaliteitskamer is hierbij waar nodig inhoudelijk advies gegeven. PGOsupport heeft organisatorische ondersteuning geboden en is verantwoordelijk voor de planning en control.</p> <p>Gedurende 2014 zijn er intensieve contacten onderhouden met het Zorginstituut Nederland, zowel op ambtelijk niveau als met de Adviescommissie Kwaliteit. Vanuit het Zorginstituut is de vraag gesteld: 'Wat kunnen wij doen om de samenwerking tussen partijen te bevorderen?' Voor diverse projecten uit de PG Top 20 zijn bij het Zorginstituut contactpersonen aangewezen.</p> <p>In 2014 zijn er twee bijeenkomsten belegd met projectleiders van de PG Top 20. Deze bijeenkomsten zijn gericht op uitwisseling van ervaringen met betrekking tot randvoorwaarden en op implementatie.</p>
Resultaat	<ul style="list-style-type: none"> • De meeste van de PG Top 20 projecten zijn eind 2014 afgerond of in de

	<p>eindfase. De stand van zaken en resultaten zijn samengevat in een overzicht (bijlage) dat is aangeboden aan het Zorginstituut Nederland.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De evaluatie van overstijgende inhoudelijke en procesaspecten zal in 2015 plaatsvinden.
--	---

Activiteit A2	Regie over samenwerking met veldpartijen en Zorginstituut Nederland
Doel en belang	<p>De voorbereiding en vaststelling van de PG Top 20 door de Adviescommissie Kwaliteit van het Zorginstituut Nederland heeft de kansen voor cliënteninbreng rond kwaliteitstandaarden versterkt. Daardoor kan nu een hoogwaardige cliënteninbreng worden gerealiseerd rond die onderwerpen.</p> <p>Doel is om goed voeling te houden met de landelijke beroepsverenigingen, het Zorginstituut Nederland, zorgverzekeraars, onderzoeks- en kennisinstituten en al werkend de relaties en resultaten te kunnen verstevigen.</p>
Verwachte resultaten	<p>Attente inzet van Kwaliteitskamer en koepels zal leiden tot een goed en soepel verlopend overlegklimaat rond de diverse top20-onderwerpen. Hierover wordt regelmatig overleg gevoerd met het Zorginstituut Nederland (bureau en Adviescommissie Kwaliteit) en vertegenwoordigers van veldpartijen.</p> <p>Twee overleg- en afstemmingsbijeenkomsten met de achterban, die leiden tot een herkenbare inbreng van inzet rond de meerjarenagenda en strategie op het gebied van kwaliteit en implementatie.</p>
Betrekken achterban	<p>De achterban wordt geïnformeerd door middel van de nieuwsbrief en de website van PG Werkt Samen. PG-organisaties worden uitgenodigd voor discussiebijeenkomsten van het Zorginstituut Nederland, zoals het Kwaliteitsforum.</p> <p>Er wordt een achterbanbijeenkomst gehouden over de inbreng van de koepels met betrekking tot de meerjarenagenda.</p>
Verloop	<p>In 2014 zijn er intensieve contacten geweest tussen PG Werkt Samen en het Zorginstituut Nederland over de meerjarenagenda 2015. Vanuit de koepels is deelgenomen aan diverse consultatiebijeenkomsten en er is bilateraal overleg geweest over de inrichting van de verschillende agenda's. Resultaat hiervan is dat gekozen is voor gescheiden trajecten: het Zorginstituut NL en PG Werkt Samen bepalen ieder hun eigen prioriteiten op basis van eigen verantwoordelijkheid.</p> <p>In 2014 zijn op basis van afspraken tussen de Minister van VWS en veldpartijen twee kwaliteitsprogramma's gestart: Kwaliteit, Inzicht en Doelmatigheid in de medisch specialistische zorg (KIDZ) en het programma Kwaliteitsontwikkeling GGz. Over beide programma's vindt afstemmingsoverleg plaats in de Kwaliteitskamer van PG Werkt Samen.</p> <p>In het kader van de uitvoering van PG Top 20 projecten is er samengewerkt met kennisinstituten (Trimbos, Nivel, Vilans, CBO). Deze samenwerking verloopt niet altijd vlekkeloos. Het blijkt in praktijk lastig om het patiëntenperspectief als uitgangspunt te hanteren voor ontwikkeling van kwaliteitsinstrumenten.</p>
Resultaat	<ul style="list-style-type: none"> • In 2014 heeft de invulling van meerjarenagenda's vorm gekregen. PG Werkt Samen heeft voor de periode 2015 – 2016 gekozen voor drie thema's: Keuzeondersteuning, Zeldzame aandoeningen en Betrekken van familie en naasten. In nauwe samenwerking met PG-organisaties worden voor deze thema's projectvoorstellen uitgewerkt. Hierover heeft afstemming plaatsgevonden met het Zorginstituut Nederland. • Er zijn door de koepels meerder bijeenkomsten met lidorganisaties belegd waarin de ontwikkelingen met betrekking tot de meerjarenagenda's zijn besproken.

Activiteit A3	Inbreng leveren bij de beleidsontwikkeling van het Zorginstituut Nederland
Doel en belang	<p>De werkwijze en instrumenten van het Zorginstituut Nederland zijn in ontwikkeling. Het Zorginstituut Nederland is druk doende diverse instrumenten en visies te ontwikkelen, zoals de verankering van het cliëntenperspectief, de afronding van</p>

	het Toetsingskader en de ontwikkeling van de transparantieagenda. Een actieve inbreng van de Kwaliteitskamer wordt daarbij gevraagd.
Verwachte resultaten	Een gedragen inbreng op de activiteiten die het Zorginstituut Nederland doet, maar ook ongevraagd advies. De inbreng is waar mogelijk afgestemd met de pg-organisaties die betrokken zijn bij trajecten van het Zorginstituut Nederland. Hiervoor wordt minimaal 2x per jaar een bijeenkomst met deze organisaties gehouden.
Betrekken achterban	De systematiek is steeds dat de inbreng zoveel mogelijk plaatsvindt in de praktijk van de top20-onderwerpen. Bij overstijgende thema's wordt nagegaan hoe we de pg-organisaties actief kunnen informeren en betrekken om een goed onderbouwde inbreng te kunnen leveren.
Verloop	Vanuit PG Werkt Samen is een bijdrage geleverd aan consultatiebijeenkomsten van Zorginstituut Nederland over de meerjarenagenda 2015/ 2016 en de transparantieagenda. Inzet was het krijgen van duidelijkheid over het vormingsproces van meerjarenagenda's en de status. Inhoudelijk is aangegeven dat het realiseren van ingezette ontwikkelingen prioriteit heeft boven het agenderen van nieuwe ontwikkelpunten. Vanuit de verschillende koepels is een bijdrage geleverd aan het Toetsingskader voor kwaliteitstandaarden en meetinstrumenten. Hierover heeft afstemming plaats gevonden binnen PG Werkt Samen. PG Werkt Samen heeft een bijdrage geleverd aan het agenderen en inhoudelijk vormgeven van het thema Kwaliteit in de langdurige zorg. Dit punt staat nu stevig op de agenda van het Zorginstituut en andere partijen.
Resultaat	<ul style="list-style-type: none"> • Duidelijkheid over de invulling en status van meerjarenagenda's. • Duidelijkheid over de inhoud van meerjarenagenda's voor de periode 2015 - 2016. • Een vastgesteld Toetsingskader Kwaliteitsstandaarden en Meetinstrumenten waarin het cliëntenperspectief goed is verankerd. • Kwaliteit in de langdurige zorg staat op de agenda.

Activiteit A4	Ontwikkelen toolbox voor borging cliënteninbreng op langere termijn
Doel en belang	De cliënteninbreng in trajecten van het Zorginstituut Nederland moet van goede kwaliteit zijn. Dit vereist een voortdurende doorontwikkeling van de instrumenten waarmee cliëntvoorkeuren worden verzameld en vertaald in kwaliteitscriteria en goede voorbeelden. Steeds moet gekeken worden naar de specifieke achterban en de mogelijkheden en beperkingen hiervan. Daarnaast dienen instrumenten ook na de projectperiode beschikbaar en kosteneffectief te zijn. Dit vraagt om goede beschrijving en handleidingen die voor pg-organisaties goed vindbaar en te gebruiken zijn.
Verwachte resultaten	<ol style="list-style-type: none"> 1. Bijdrage aan de borging van methoden waarmee een goed onderbouwde cliënteninbreng te realiseren is middels een overzicht en beschrijving van beschikbare methoden. 2. Bijdragen aan het samenstellen van een toolbox vanuit diverse programma's en projecten. 3. Medewerking verlenen aan ontwikkeltrajecten voor instrumenten en methoden van het Zorginstituut Nederland en omliggende organisaties (ZonMw, Vilans, Trimbos instituut, kenniscentra).
Betrekken achterban	De achterbannen worden geïnformeerd, uitgenodigd voor het doen van suggesties en inbrengen van ervaringen met instrumenten. Daarnaast worden leden uit de achterban uitgenodigd om deel te nemen aan testpanels t.b.v. nieuwe instrumenten waarmee cliëntvoorkeuren kunnen worden verzameld.
Verloop	Er is gekozen om het Participatiekompas (www.participatiekompas.nl) te hanteren als toolbox voor borging van cliënteninbreng op langere termijn. In het Participatiekompas worden praktijkvoorbeelden, ervaringen en instrumenten van collectieve cliëntenparticipatie systematisch beschreven. Beheer en onderhoud van het Participatiekompas zijn belegd bij PGOsupport. De resultaten van de PG Top 20 worden in het Participatiekompas opgenomen, evenals uitkomsten van projecten

	van kennisinstituten waarbij sprake is van cliëntenparticipatie. Het Participatiekompas wordt onder de aandacht gebracht van PG-organisaties, onderzoeksinstituten en andere belanghebbenden als hét instrument voor het vormgeven van cliëntenparticipatie.
Resultaat	De werkzaamheden voor www.participatiekompas.nl worden gecoördineerd door PGOsupport. Vanuit de NPCF wordt dit ondersteund met inzet van een medewerker. Vanuit de andere koepels wordt kennis en informatie aangedragen. In 2015 wordt extra geïnvesteerd in promotie van het Participatiekompas.

B. Activiteiten rond implementatie op cliëntniveau

Activiteit B1	Implementatie van kwaliteitsstandaarden voor top 20-onderwerpen
Doel en belang	Cliënten en hun naasten kunnen alleen profijt hebben van kwaliteitsstandaarden als deze ook geïmplementeerd worden. In praktijk blijkt implementatie vaak een moeizaam proces. Het is van belang dat er meer zicht komt op de toepassing van kwaliteitsstandaarden, bijvoorbeeld via indicatoren die onderdeel zijn van de betreffende standaard.
Verwachte resultaten	<ul style="list-style-type: none"> • Een generieke aanpak voor implementatie van kwaliteitsstandaarden op cliëntniveau, in de vorm van een stappenplan. • Een overzicht van gebruikte cliëntversies en nagaan of daaruit formats te maken zijn voor andere pg-organisaties. • Gerichte beïnvloeding van en waar mogelijk samenwerking met de verantwoordelijke organisaties om kwaliteitsverbetering in de praktijk te borgen middels een multi-dimensionele strategie.
Betrekken achterban	Alle pg-organisaties die aan de top 20-onderwerpen meewerken.
Verloop	<p>De meeste projecten uit de PG Top 20 zijn eind 2014 afgerond. Implementatie van de resultaten vindt plaats in 2015.</p> <p>Begin november 2014 is een bijeenkomst georganiseerd met projectleiders van de PG Top 20 met als thema 'communicatie en implementatie'. Uit die bijeenkomst is het volgende geleerd:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Projecten die onderdeel zijn van bredere programma's leiden tot implementeerbare resultaten. - Kleinere PG-organisaties ontbreekt het aan middelen om continuïteit te garanderen bij implementatie. - Samenwerking en consensus tussen belanghebbende partijen vanaf de start van een project is een voorwaarde voor implementatie. <p>PGOsupport heeft op basis van deze uitkomsten een enquête uitgevoerd onder alle PG Top 20 projecten om specifiek inzicht te krijgen in de stand van zaken met betrekking tot implementatie per project. Op basis van de uitkomsten geeft PG Werkt Samen uitwerking aan het implementatieprogramma voor de PG Top 20 in 2015.</p> <p>Met het bureau en de Adviescommissie Kwaliteit (ACK) van het Zorginstituut Nederland is overleg gevoerd over de bijdrage die vanuit het Zorginstituut geleverd kan worden aan implementatie. Dit zal zich vooral concentreren op het versterken van draagvlak voor samenwerking tussen partijen. Vanuit het Zorginstituut zijn voor verschillende PG Top 20 contactpersonen aangewezen die dit proces bevorderen.</p> <p>In 2015 zal overleg plaatsvinden met het Zorginstituut over de wijze waarop structureel inzicht verkregen kan worden in de toepassing van zorgstandaarden in de praktijk.</p>
Resultaat	<ul style="list-style-type: none"> • Inzicht in de bevorderende en belemmerende factoren bij implementatie. • Samenwerking met Zorginstituut Nederland bij het versterken van draagvlak voor implementatie van uitkomsten van PG Top 20 projecten. Dit geldt voor de projecten: Individueel Zorg- en Leefplan, Kinderen van ouders met psychische problematiek (KOPP/KVO), Diagnostisch traject en

	<p>ondersteuning eerste fase bij (vermoeden van een) ontwikkelingsachterstand, Onbegrepen gedrag bij mensen met een verstandelijke beperking, Mondzorg, Osteoporose en Dementie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Projectvoorstel 'Wegwijzer implementatie kwaliteitsstandaarden'. Dit project wordt uitgevoerd in 2015/2016.
Nog niet gerealiseerd	<ul style="list-style-type: none"> • Het overzicht van gebruikte cliëntversies is niet gerealiseerd. In 2015 wordt gekeken of en op welke wijze hieraan invulling kan worden gegeven.

Activiteit B2	Toerusten van cliënten rond de PG Top 20-onderwerpen
Doel en belang	<p>Een kwaliteitsstandaard heeft als doel de 'state of the art' van zorg en/of ondersteuning te beschrijven. PG Werkt Samen ziet het als haar taak om cliënten hierover te informeren, zodanig dat zij deze kennis kunnen gebruiken bij het overleg met hulpverleners over hun behandeling of ondersteuning. Het gaat er om cliënten toe te rusten zodat zij in staat zijn tot 'gezamenlijke besluitvorming' over een behandeling, zorg/leefplan of ondersteuningsplan.</p> <p>PGWS wil een bijdrage leveren aan het toerusten van cliënten zodat zij in staat zijn om medeverantwoordelijkheid te nemen voor de eigen behandeling of ondersteuning en invulling te geven aan zelfmanagement.</p> <div style="text-align: center;"> <p>The diagram consists of five overlapping circles. In the center is a yellow circle labeled 'Patiënt'. Surrounding it are four other circles: a red circle at the top labeled 'Gezamenlijke besluitvorming', a red circle on the right labeled 'Patiënt Empowerment', a red circle at the bottom labeled 'Patiëntgerichte zorg', and a yellow circle on the left labeled 'Patiënt zelfmanagement'. All circles have a gradient from yellow to red.</p> </div> <p>Uit: Shared Decision Making & Zelfmanagement, Achtergrondstudie t.b.v. Rvz, 2012</p>
Verwachte resultaten	<ul style="list-style-type: none"> • Waar mogelijk nieuwe of ontbrekende methoden toepassen en overstijgende formats ontwikkelen die per onderwerp inhoudelijk kunnen worden toegespitst. • Twee uitwisselingsbijeenkomsten hierover met de betrokken organisaties. • Per top 20-onderwerp in kaart brengen welke methoden of formats ontwikkeld moeten worden om cliënten te informeren en toe te rusten.
Betrekken achterban	Alle pg-organisaties die aan de top 20-onderwerpen meewerken.
Verloop	<p>Gezamenlijke besluitvorming is een kernthema voor PG Werkt Samen omdat het de voorwaarde is voor goede kwaliteit vanuit patiëntenperspectief. In dit kader is ingezet op twee belangrijke aspecten: het Individueel Zorg- en Leefplan (IZP) en Keuzeondersteuning.</p> <p>PG Werkt Samen heeft in 2014 een generiek model Individueel Zorg- en Leefplan ontwikkeld. Het instrument is een hulpmiddel voor cliënt en zorgprofessional om behoeften en mogelijkheden te verduidelijken en afspraken vast te leggen. Gebruik van het IZP wordt bevorderd door dit vast te leggen in kwaliteitsstandaarden. Hier wordt de verbinding gezocht met de PG Top 20 projecten.</p>

	<p>Vanuit PG Werkt Samen is in 2014 geparticipeerd in een project van InEen, geïnitieerd vanuit Zorginstituut Nederland, over gezamenlijke besluitvorming in de eerste lijn. Ook hierbij speelt het Individueel Zorgplan een belangrijke rol. Met het Zorginstituut Nederland is overleg gevoerd over de wijze waarop ontwikkelingen rond Individueel Zorgplan en keuzeondersteuning op elkaar kunnen worden afgestemd en bevorderd. Dit wordt in 2015 voortgezet.</p> <p>Uit raadpleging van en overleg met de PG-organisaties is gebleken dat keuzeondersteuning een belangrijke voorwaarde is voor gezamenlijke besluitvorming. Meer toegespitst gaat het om bewustwording van persoonlijke waarden vóór dat een cliënt in de spreekkamer komt voor gezamenlijk overleg. Ten aanzien van deze vorm van keuzeondersteuning ontbreken methoden en technieken vanuit cliëntenperspectief. Op de ontwikkeling hiervan wordt ingezet in 2015/2016.</p> <p>PG Werkt Samen voert in 2015 activiteiten uit gericht op de implementatie van de PG Top 20 projecten. Hierbij wordt ook gekeken naar de wijze waarop cliënten worden geïnformeerd over de projectuitkomsten. Dit blijkt niet voor alle projecten relevant, omdat er sprake is van een tussenproduct, bijvoorbeeld kwaliteitscriteria, die nog in een kwaliteitsstandaard moeten worden verwerkt. In andere gevallen vindt verspreiding al plaats via zorginstellingen, beroepsgroepen en PG organisaties. Per PG Top 20 project wordt in 2015 gekeken of er nadere ondersteuning nodig is en wat dit behelst.</p>
Resultaat	<ul style="list-style-type: none"> • Ontwikkeling generiek model Individueel Zorg- en Leefplan als instrument voor het ondersteunen van gezamenlijke besluitvorming • Inventarisatie van implementatievraagstukken bij de PG Top 20 projecten met betrekking tot verspreiding van resultaten onder de achterban en toepassing door andere partijen. • Bijeenkomst met projectleiders PG Top 20 projecten over thema 'implementatie'.

Activiteit B3	Check op implementatie van kwaliteitsverbetering met andere partijen
Doel en belang	De PGWS zal checken <i>via zijn achterban</i> of de nieuw ontwikkelde professionele standaarden / richtlijnen worden nageleefd. Op deze wijze levert het cliëntenveld een bijdrage aan de implementatie en naleving van professionele standaarden en richtlijnen, helpt het ongewenste praktijkvariatie te verkleinen en draagt het uiteindelijk bij aan de verhoging van kwaliteit van leven en kwaliteit van zorg.
Verwachte resultaten	<ol style="list-style-type: none"> 1. De signalen over gebruik en naleving van professionele standaarden en richtlijnen zijn openbaar gemaakt en dienen als startpunt voor herziening of evaluatie van het kwaliteitsinstrument. 2. Er is meer inzicht in ongewenste praktijkvariatie bij de betreffende professionele standaarden en richtlijnen en de aanpak van vernieuwing.
Betrekken achterban	Pg-organisaties en hun achterban via meldacties
Nog niet gerealiseerd	De implementatie van nieuwe kwaliteitsstandaarden of richtlijnen is nog onvoldoende gevorderd om hier gerichte achterbanraadplegingen voor uit te voeren. In 2015 zal worden beoordeeld of dit wel mogelijk is.

C. Activiteiten rond visieontwikkeling kwaliteit

Activiteit C1	Afronden invulling kwaliteitsbegrip als 'kwaliteit van leven'
Doel en belang	Synergie vinden tussen kwaliteitsinvulling en -borging in de diverse sectoren van de zorg die over diverse kwaliteitskaders beschikken. Tot nu toe zijn veel initiatieven op curatieve leest geschied (m.n. aandoeninggerichte standaarden) en vinden cliëntenorganisaties dat verbreding naar 'kwaliteit van leven' noodzakelijk is. Voor die aanpak zijn in verschillende sectoren al zorgplannen, zorg/leefplannen

	<p>en ondersteuningsplannen opgesteld, die (enigszins) voorzien in dergelijke aspecten maar de praktijk van invoering is weerbarstig.</p> <p>Samenwerking en samenspraak met Zorginstituut Nederland en Vilans rond de ontwikkeling van een generiek Individueel Zorg/leefplan, waaruit in 2013 een generiek voorstel zal komen.</p>
Verwachte resultaten	<ol style="list-style-type: none"> 1. De rapportage van Vilans wordt eind 2013 afgerond en begin 2014 vastgesteld als leidraad voor de verdere inbreng in de relevante top20-trajecten, waaronder het traject gericht op een generiek Individueel Zorg/leefplan. 2. Rapportage over eventueel gewenste aanscherping van het Toetsingskader en de handleiding daarbij.
Betrekken achterban	In dit traject zijn de achterbannen van de 3 koepels betrokken, enerzijds rond het onderwerp Individueel Zorg/leefplan, anderzijds rond de sectorspecifieke kwaliteitskaders. Hierin werken de koepels nauw samen met de brancheverenigingen.
Verloop	<p>Binnen PG Werkt Samen bestaat overeenstemming over het uitgangspunt dat goede kwaliteit van zorg bijdraagt aan kwaliteit van leven. Daarnaast zijn er andere factoren die kwaliteit van leven beïnvloeden, zoals werk, wonen en sociale contacten. De verschillende levensgebieden interfereren ook met elkaar. Gebleken is dat de partners binnen PG Werkt Samen verschillende strategieën hanteren op kwaliteit van leven te bevorderen en inhoudelijk andere accenten leggen. Deze verschillen zijn beschreven in een concept positionpaper 'Kwaliteit van leven'.</p> <p>Begin 2014 heeft Vilans het 'Plan van eisen generiek individueel zorgplan' gepubliceerd. Op basis van dit rapport is binnen PG Werkt Samen het model Generiek Individueel Zorg- Leefplan ontwikkeld. In dit generieke model is het realiseren van kwaliteit van leven uitgangspunt.</p> <p>Het bevorderen van kwaliteit van leven in de langdurige zorg is het vertrekpunt van PG Werkt Samen voor de discussie over dit onderwerp met het Zorginstituut Nederland. Het leveren van inbreng vanuit cliëntenperspectief in deze discussie is de basis voor de activiteiten in 2015.</p>
Resultaat	<ul style="list-style-type: none"> • Concept positionpaper 'Kwaliteit van leven'. • Presentatie 'Kwaliteit van leven' bij kwaliteitsforum Zorginstituut NL • Model Generiek individueel zorg- en leefplan • Agendering Kwaliteit van leven in de langdurige zorg • Plan van aanpak 'Kwaliteit van leven 2015'
Nog niet gerealiseerd	<ul style="list-style-type: none"> • Rapportage aanscherping toetsingskader ZINL. Hiervoor zijn nog geen relevante uitkomsten beschikbaar.

Activiteit C2	Inpassing visie uit kwaliteitskaders in de instrumenten van het Zorginstituut Nederland
Doel en belang	<p>De diversiteit van de kwaliteitskaders in de diverse domeinen van zorg en ondersteuning is een realiteit. De kennis, de ervaring en het vertrouwen die hier tussen partijen zijn opgebouwd moeten behouden blijven in het belang van kwaliteit van zorg en ondersteuning. Wel moet meer gezocht worden naar kruisbestuiving tussen de Kwaliteitskaders en de wijze waarop kwaliteit wordt bevorderd en ervaren kwaliteit wordt getoetst.</p> <p>PG Werkt Samen wil hieraan een bijdrage leveren om de meerwaarde van de diverse benaderingen te kunnen benutten aanvullend op het generieke kader en instrumenten die het Zorginstituut Nederland nastreeft.</p> <p>Doel is om te bereiken dat het instrumentarium van het Zorginstituut Nederland en zorgpartijen optimaal aansluit bij de wens van cliënten optimale zorg en ondersteuning te krijgen, die aansluit bij hun gewenste kwaliteit van leven.</p>
Verwachte resultaten	<ol style="list-style-type: none"> 1. De expertmeeting is voorjaar 2014 gerealiseerd. 2. De rapportage van de expertmeeting en het advies m.b.t. de kwaliteitskaders en het instrumentarium van het Zorginstituut Nederland is afgerond en aangeboden aan de Adviescommissie Kwaliteit.

	3. Met het Zorginstituut Nederland wordt gesproken over de effectuering van de aanbevelingen vanuit de diverse zorgdomeinen.
Betrekken achterban	De expertmeeting wordt gerapporteerd en met achterbanorganisaties uitgewisseld om na te denken over vervolgstappen in 2014 en 2015.
Resultaat	Genoemde resultaten zijn in 2014 niet gerealiseerd. Visievorming en het realiseren van overeenstemming hebben meer tijd gekost dan voorzien. In 2015 worden genoemde activiteiten uitgevoerd op basis van het plan van aanpak 'Kwaliteit van leven 2015'.