

# *NIEUWSBRIEF*

## **Achtergronden bij en reacties van betrokken partijen op het door de IGZ geplande thematische onderzoek naar IC's van niveau 2 en 3 (vervolg)**

Geachte collega's,

Naar aanleiding van de voorgaande nieuwsbrief (22-03-2010) aangaande het door de IGZ geplande thematische onderzoek naar IC's van niveau 2 en 3 heeft het bestuur van veel leden reacties ontvangen en zijn er nieuwe ontwikkelingen te melden.

### **Reacties naar aanleiding van eerste nieuwsbrief**

Veel leden hebben zich lovend uitgelaten over de wijze waarop het bestuur de thans voorliggende problematiek aanpakt. Het bestuur hecht er aan de leden te danken voor het gestelde vertrouwen en ziet hierin een bevestiging om vast te houden aan de ingezette beleidlijn. Maar er was ook kritiek. De voortvarendheid, waarmee het bestuur de huidige problematiek aanpakt staat volgens critici in schril contrast met de reactie van de NVIC ten tijde van het IGZ onderzoek naar de IC's van niveau 1. Enerzijds begrijpt het bestuur deze reactie wel, anderzijds moet gezegd worden, dat ook de NVIC geleerd heeft van het verleden. Daarnaast heeft het NVIC bestuur nu ook veel meer proactief kunnen reageren, omdat wij in een eerder stadium op de hoogte zijn gesteld/gehouden van het voorgenomen onderzoek. Dit in tegenstelling tot destijds bij het onderzoek naar niveau 1. Belangrijker nog dan deze argumenten is het gegeven, dat het, in tegenstelling tot de situatie bij het IGZ onderzoek naar de IC's van niveau 1, dit keer wel is gelukt om alle betrokken partijen op één lijn te houden. Dit heeft zeker te maken met de veel grotere omvang van het komende onderzoek ten opzichte van het onderzoek naar IC's van niveau 1. Daarnaast staat het huidige onderzoek niet op zichzelf en lijkt dit een trend te zijn bij elk door de IGZ geïnitieerd onderzoek. Juist de aversie tegen deze wijze van onderzoek, waarbij de IGZ zich op terreinen begeeft die niet tot haar taakomschrijving behoren, raakt alle betrokken partijen en zorgt daardoor voor saamhorigheid. Overigens is het bestuur zich er terdege van bewust dat dit een fragiele situatie is die snel barsten zal kunnen gaan vertonen op het moment dat de belangen van andere partijen niet meer parallel lopen met die van de NVIC. Mocht een dergelijke situatie zich voordoen, dan heeft de NVIC een eigen koers voor ogen. Tot slot heeft een enkeling onder u gevraagd om inzage in de conceptvragenlijst. Hoe begrijpelijk ook, het bestuur kan hier geen inzage in geven, omdat hierover afspraken zijn gemaakt met de IGZ. Er is het bestuur alles aan gelegen om samen met de IGZ en andere betrokken

partijen te komen tot een onderzoeksopzet van IC's van niveau 2 en 3 die voor alle betrokken partijen acceptabel is en daarmee dan naar buiten te treden.

## **Nieuwe ontwikkelingen**

Het in de vorige nieuwsbrief aangekondigde gesprek tussen de inspecteur generaal van de IGZ en de voorzitters van de Orde van Medisch Specialisten, NVZ en NFU heeft inmiddels plaats gevonden. Om dit gesprek mogelijk te maken heeft de NVIC op verzoek van de inspectie het ingezette traject bij de Nationale Ombudsman opgeschort. De gemaakte afspraken zijn inmiddels over en weer gecommuniceerd. De belangrijkste conclusies hieruit zijn:

1. Als uitgangspunt is geformuleerd om gezamenlijk uit de discussie rondom het IGZ onderzoek naar IC's van niveau 2 en 3 te komen. IGZ, Orde, NVZ en NFU zijn van mening dat de kwaliteit van de IC-zorg nog verder verhoogd kan en moet worden zonder het daarbij op een publiek conflict te laten uitdraaien.
2. De IGZ zal doorgaan op de ingeslagen weg, maar nog een keer goed kijken naar de kwaliteit van de huidige conceptvragenlijst en hierin de commentaren zoals ingebracht betrekken. Kwalitatief minder goede vragen zullen uit de vragenlijst verwijderd worden.
3. Er is nader contact met inhoudsdeskundigen over de aanpassing van de vragenlijst aangeboden, maar IGZ heeft aangegeven hier waarschijnlijk geen gebruik van te zullen maken. Mocht de aangeleverde input niet begrepen worden of mocht IGZ op een andere manier vragen hebben dan zal de IGZ het niet nalaten alsnog contact te zoeken.
4. De IGZ zal geen oordeel vellen over situaties waar geen Evidence Based Medicine - of consensus based normen over bestaan. Dit betekent volgens IGZ niet dat de IGZ niet optreedt als zij onverhoopt een concrete zeer risicovolle situatie mocht aantreffen. In een dergelijk situatie moet de IGZ haar verantwoordelijkheid nemen en invulling geven aan de open normen van de kwaliteitswet en de wet BIG.
5. De IGZ zal geen best practices definiëren en daar over rapporteren.
6. De IGZ zal nagaan hoe zij van tevoren meer voorspelbaar en duidelijker uiteen kan zetten hoe zij de te verwachten resultaten zullen communiceren. De IGZ heeft daarbij aangeboden om het veld om advies te vragen bij de beoordeling van de resultaten van het onderzoek en tevens advies te vragen over de wijze van communiceren van de resultaten.
7. Orde, NVZ, NFU zullen bezien welke vragenlijst de IGZ uiteindelijk uitstuurt en na een oordeel over deze uiteindelijk verzonden vragenset zullen zij de achterban aangeven of het onderzoek door hen wordt gesteund of niet.
8. Er is gevraagd om een planning van de activiteiten van de IGZ, hetgeen is toegezegd, maar nog niet ontvangen.

## **Beschouwing vanuit het bestuur**

Resumerend lijkt er na dit gesprek zeker voortgang geboekt, maar zullen de NVIC en andere partijen kritisch de volgende stappen van de IGZ beoordelen. Hoewel wij daar allemaal niet op hopen, zullen wij als dat nodig mocht blijken niet aarzelen om actie te ondernemen.

Tot slot nog het volgende: het bestuur hecht er aan daar waar het gaat om het creëren van normering van de kwaliteit van de geboden Intensive Care zorg in Nederland, als vertegenwoordigende organisatie van de desbetreffende professionals in 'the lead' te blijven. Om die reden is recentelijk met de Commissie Kwaliteit van de NVIC overlegd over de mogelijkheid om het traject erkenning/certificering van Intensive Care afdelingen in Nederland te versnellen. Binnenkort zal interne toetsing van het eerste concept worden afgerond, waarna presentatie aan de leden, alsook aan alle betrokken externe partijen zal plaatsvinden. Daarnaast heeft het NVIC bestuur er bij de NVA nogmaals op aangedrongen om vaart te maken met het samenstellen van de werkgroep die de herziening van de CBO richtlijn 'Organisatie en werkwijze op Intensive Care-afdelingen voor volwassenen in Nederland' moet gaan voorbereiden. Wellicht, dat t.a.v. beide thema's het zelfs mogelijk is om op niet al te lange termijn een 'invitational conference' te beleggen als voorbereiding op de uitwerking van beide thema's en dat met de uitwerking van deze beide thema's een thematische onderzoek naar IC's, zoals nu door de IGZ in voorbereiding is, (in de toekomst) overbodig wordt.

Peter W. de Feiter, voorzitter NVIC