



Stichting  
Kwaliteitsimpuls  
Langdurige  
Zorg

# **Procesbeschrijving Meerjarenagenda SKILZ 2023-2026**

Versie september 2023

## Inhoudsopgave

<b>1. Inleiding</b> .....	3
<b>2. Procesbeschrijving</b> .....	4
2.1 Ophalen van potentiële thema's voor de meerjarenagenda.....	4
2.2 Analyse van de ingebrachte thema's .....	4
2.3 Prioritering thema's voor de meerjarenagenda .....	5
<b>Referenties</b> .....	6
<b>Bijlage</b> .....	7
Bijlage 1: Betrokken verenigingen en organisaties in de raden .....	7

## 1. Inleiding

In de Procesbeschrijving Meerjarenagenda staat beschreven op welke manier de meerjarenagenda van SKILZ tot stand komt en steeds wordt geactualiseerd.

SKILZ vindt het van essentieel belang dat er richtlijnen en handreikingen worden ontwikkeld waar het werkveld behoefte aan heeft. De drie raden van SKILZ, de Adviesraad, Ervaringsraad en Partnerraad, hebben daarom een belangrijke rol bij het adviseren van SKILZ over potentiële thema's voor de meerjarenagenda.

In deze procesbeschrijving wordt beschreven welk proces wordt doorlopen om potentiële thema's te verkrijgen, op welke manier aanvullend onderzoek wordt gedaan naar de meerwaarde van deze thema's en hoe de uiteindelijke selectie voor de meerjarenagenda tot stand komt en steeds wordt geactualiseerd.

## 2. Procesbeschrijving

### 2.1 Ophalen van potentiële thema's voor de meerjarenagenda

Potentiële thema's voor de meerjarenagenda van SKILZ worden aangedragen door de drie raden (Partnerraad, Adviesraad en Ervaringsraad, zie hieronder), de initiatiefnemers van SKILZ (NVAVG, Verenso en V&VN) en het bestuur van SKILZ.

SKILZ heeft drie raden (Partnerraad, Adviesraad en Ervaringsraad) die onder andere adviseren over knelpunten in de praktijk, de kennisbehoefte en prioriteiten in het werkveld. De Partnerraad is samengesteld met personen die de brancheorganisaties vertegenwoordigen en aangevuld met de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd en het Zorginstituut Nederland. De Adviesraad bestaat uit vertegenwoordigers vanuit de relevante beroepsverenigingen en opleidingen, de academische werkplaatsen en wetenschappelijke gremia. De Ervaringsraad is samengesteld met cliëntenvertegenwoordigers. In bijlage 1 zijn alle betrokken verenigingen en organisaties per raad weergegeven.

Tijdens de vergaderingen met de raden worden thema's aangedragen waar lacunes of behoefte voor richtlijnen zijn. Op deze thema's wordt door het bureau van SKILZ een verdiepingsslag gemaakt. Er wordt onderzocht welke kennishiaten er zijn voor de doelgroepen ouderen en/of mensen met een verstandelijke beperking in de langdurige zorg. Ook wordt onderzocht óf en welke kwaliteitsinstrumenten op deze thema's reeds zijn ontwikkeld of bij andere organisaties op de meerjarenagenda staan.

### 2.2 Analyse van de ingebrachte thema's

#### Deskresearch

De resultaten van de deskresearch worden met de raden gedeeld en besproken. Hierbij is een eerste onderscheid gemaakt in thema's die:

1. Thema's die kansrijk zijn voor de meerjarenagenda van SKILZ;
2. Thema's waarvoor verdere research, toelichting en/of verduidelijking nodig is en waarbij de inbreng van de raden gewenst is;
3. Onderwerpen die mogelijk in andere richtlijnen van SKILZ of elders kunnen worden ondergebracht.
4. Thema's die niet van toegevoegde waarde zijn voor de langdurige zorg of waarbij er reeds een bestaand en actuele richtlijn voor is;

## Aanvullende input raden

De organisaties en verenigingen vertegenwoordigd binnen de raden krijgen een vragenlijst om aan de hand van de resultaten van de deskresearch een reactie te geven. Aan hen wordt gevraagd om per thema de meerwaarde van een kwaliteitsinstrument voor de langdurige zorg aan te geven, inclusief motivatie. Ook wordt hen gevraagd te benoemen of en welke thema('s) prioriteit zouden moeten krijgen op de meerjarenagenda van SKILZ.

Vervolgens vinden er bijeenkomsten plaats met de verschillende raden waarin de resultaten van de vragenlijst worden gepresenteerd en besproken. Tijdens de bespreking wordt specifiek stilgestaan bij thema's waarbij vanuit de vragenlijst en de deskresearch waarbij geen eenduidige reactie naar voren is gekomen op de punten 1 tm 3.

## 2.3 Prioritering thema's voor de meerjarenagenda

Voor het beoordelen van de relevantie van een thema door de leden van de raden wordt gebruik gemaakt van het rapport 'Prioriteren onderwerpen voor richtlijnontwikkeling in Nederland' van de Regieraad (2012).<sup>1</sup> Uit dit rapport zijn vijf criteria gekomen die kunnen worden toegepast bij het beoordelen van onderwerpen voor kwaliteitsinstrumenten. SKILZ heeft deze criteria voorgelegd aan de Adviesraad. Op basis van suggesties van de Adviesraad zijn de criteria bijgesteld ten behoeve van de langdurige zorg (tabel 1). Per thema worden de criteria voorgelegd en wordt een oordeel gevormd.

Tabel 1. Criteria voor de beoordeling van de kwaliteitsinstrumenten van SKILZ

<b>Behoefte aan richtlijn bij meerdere professionals in de langdurige zorg</b>	De behoefte aan een kwaliteitsinstrument over het thema bestaat bij professionals binnen de gezondheidszorg omdat het onduidelijk is wat de beste manier is om met (bepaalde aspecten) van het thema om te gaan.
<b>Ernst van het probleem</b>	De mate waarin het thema een probleem of last is voor de individuele cliënt in de vorm van ziekte, sterfte, gezondheidsverlies of anderszins verminderde kwaliteit van leven.
<b>Impact op kwaliteit van zorg</b>	De mate waarin een kwaliteitsinstrument kan bijdragen aan de verbetering van de kwaliteit van de zorg en de cliënt daarbij centraal stelt.
<b>Cliënt veiligheid</b>	De mate waarin een aandoening wordt geassocieerd met een hoog voorkomen van bijwerkingen, ongewenste effecten en/of onveilige situaties waarbij een kwaliteitsinstrument een preventief effect kan hebben.
<b>Omvang van het thema in de langdurige zorg</b>	Het voorkomen van het thema; dit wordt uitgedrukt in de omvang en indien mogelijk op basis van incidentie/prevalentie.

Op verzoek van het bestuur van SKILZ zijn er daarnaast aanvullende criteria geformuleerd waardoor per thema kan worden beoordeeld of het thema aansluit bij de missie, visie en doelstelling van SKILZ (tabel 2). De aanvullende criteria die het SKILZ-bestuur bij haar overwegingen ten behoeve van de meerjarenagenda meeneemt zijn:

Tabel 2. Aanvullende beoordelingscriteria die aansluiten bij de missie, visie en doelstelling van SKILZ

<b>Multidisciplinair</b>	Het thema is geschikt voor een multidisciplinaire richtlijn.
<b>Draagvlak</b>	Vanuit beroepsverenigingen, branches en cliëntvertegenwoordigers is er behoefte aan een richtlijn op dit thema.
<b>Oplossing biedend</b>	Voor dit thema kan een richtlijn een oplossing zijn voor het geschetste probleem en/of bijdragen aan het verbeteren van de kwaliteit van de zorg.
<b>Complexiteit</b>	Het thema is van voldoende complexiteit. Complexiteit wordt bepaald door diversiteit in ziektebeelden, doelgroepen, interventies en woonvoorzieningen waarbij het thema relevant is.
<b>Missie/visie</b>	Het thema past binnen de missie en visie van SKILZ

De resultaten van de deskresearch, de vragenlijst en de vergaderingen met de raden leiden tot een overzicht van thema's die worden voorgelegd aan het bestuur van SKILZ. Het bestuur toetst tijdens haar vergadering aan de hand van bovenstaande criteria of de potentiële thema's voor de meerjarenagenda passend zijn voor SKILZ. Het bestuur stelt op basis van de uitkomst de definitieve meerjarenagenda van SKILZ vast. Of een thema ook daadwerkelijk kan worden opgepakt voor de ontwikkeling van een richtlijn, hangt af van de financiering c.q. subsidiemogelijkheden.

## Referenties

1. Regieraad Kwaliteit van Zorg. Prioriteren onderwerpen voor richtlijnontwikkeling in Nederland. Den Haag: Regieraad Kwaliteit van Zorg; 2012.

## Bijlage

### Bijlage 1: Betrokken verenigingen en organisaties in de raden

Vereniging	Rol bij SKILZ
Academische Netwerken Ouderenzorg	Adviesraad SKILZ
Associatie van Academische Werkplaatsen Verstandelijke Beperkingen	Adviesraad SKILZ
Beroepsvereniging van Professionals in Sociaal Werk (BPSW)	Adviesraad SKILZ
Interfacultair Overleg Specialisme Ouderengeneeskunde (IOSO)	Adviesraad SKILZ
Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF)	Adviesraad SKILZ
Landelijk Overleg Opleidingen Verpleegkunde (LOOV)	Adviesraad SKILZ
MBO-Raad	Adviesraad SKILZ
Nederlands Instituut van Psychologen (NIP)	Adviesraad SKILZ
Nederlandse Vereniging van Artsen voor Verstandelijk Gehandicapten (NVAVG)	Adviesraad SKILZ
Nederlandse Vereniging van Pedagogen en Onderwijskundigen (NVO)	Adviesraad SKILZ
Opleiding AVG	Adviesraad SKILZ
Paramedisch platform	Adviesraad SKILZ
Samenwerkende academische netwerken ouderenzorg (SANO)	Adviesraad SKILZ
Samenwerkende opleidingen tot specialist ouderengeneeskunde Nederland (SOON)	Adviesraad SKILZ
Vereniging Specialisten Ouderengeneeskunde (Verenso)	Adviesraad SKILZ
Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland (V&VN)	Adviesraad SKILZ
Wetenschappelijk College Verpleegkunde	Adviesraad SKILZ
Alzheimer Nederland	Ervaringsraad SKILZ
KansPlus	Ervaringsraad SKILZ
LOC Waardevolle Zorg	Ervaringsraad SKILZ
MantelzorgNL	Ervaringsraad SKILZ
Patiëntenfederatie Nederland	Ervaringsraad SKILZ
ActiZ	Partnerraad SKILZ
Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ)	Partnerraad SKILZ
Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland (VGN)	Partnerraad SKILZ
Vereniging van Nederlandse Gemeenten (VNG)	Partnerraad SKILZ
Zorginstituut Nederland	Partnerraad SKILZ
Zorgthuisnl	Partnerraad SKILZ
Zorgverzekeraars Nederland	Partnerraad SKILZ