

Normstelling: “Algemene normen zijn omschreven, nu de specifieke normen nog”

E.G. van Laar

Wetenschapsjournalist, dchg medische communicatie, Haarlem

*Correspondentieadres:
Emma van Laar, MSc
dchg medische communicatie
Hendrik Figeeweg 3G-20
2031 BJ Haarlem
E-mail: emma.vanlaar@dchg.nl*

Frank Bruins werkt sinds begin 2009 bij zelfstandig behandelcentrum (zbc) DermaPark in Uden en is daarnaast voorzitter van de Werkgroep Normstelling van de NVDV. Hier spreekt hij over zijn carrièreverloop, betrokkenheid bij normstelling binnen de dermatologie en het Kwaliteitszegel Dermatologie.

Hoe bent u in de dermatologie terechtgekomen? En hoe is zbc DermaPark ontstaan?

Ik kom niet uit een artsengezin, maar uit een familie van middenstanders. Ik wist vanaf een leeftijd van ongeveer tien jaar dat ik dokter wilde worden. Ik ben in Rotterdam gestart met geneeskunde en vond het meteen geweldig. Ik vond de ziekenhuiswereld leuk en interessant, het is een aparte microkosmos, een bijenkorf waar van alles gebeurt. Gedurende de studie ontdekte ik dat ik specialist en geen generaal wilde worden. Ik dacht in eerste instantie aan interne geneeskunde. Tijdens mijn coschappen werd tevens mijn interesse voor chirurgie gewekt en merkte ik dat ik visueel ingesteld ben. De dermatologie past daar goed bij. Kijken is heel belangrijk binnen dit vak. We zien vaak al snel wat de diagnose is, dat is nog steeds erg bevredigend.

Ik heb bijna twintig jaar lang met veel plezier gewerkt in het Sint Joseph Ziekenhuis in Veghel (nu gefuseerd met Sint Anna Ziekenhuis uit Oss tot Ziekenhuis Bernhoven, dat inmiddels verhuisd is naar Uden), maar heb op een gegeven moment met mijn collega Kees-Peter de Roos besloten een eigen polikliniek op te starten. We waren op zoek naar meer autonomie in onze beslissingen inzake patiëntenzorg en dat lukte niet binnen het ziekenhuis. Dit heeft uiteindelijk tot de oprichting van zbc

DermaPark in Uden geleid begin 2009. Het is hard werken omdat het stuk management erbij komt, maar het hebben van een eigen winkel is erg leuk. Zo ben ik uiteindelijk toch nog in de familietraditie middenstander geworden.

U bent voorzitter van de Werkgroep Normstelling van de NVDV. Waarom is de werkgroep in 2011 in het leven geroepen en hoe bent u daarbij betrokken geraakt?
Ik heb het altijd al leuk gevonden om betrokken te zijn bij onze vereniging. Dermatologen zijn in het algemeen toegankelijke en prettige mensen. Zo ben ik penningmeester van het bestuur en voorzitter van de Beroepsbelangencommissie en Visitatiecommissie geweest. Toen er behoefte ontstond om wat aan normstelling te doen kwam het bestuur bij mij uit. Dit leek me een leuke uitdaging. De NVDV wil zich graag aansluiten bij de ontwikkeling die momenteel binnen de wetenschappelijke verenigingen speelt en normen voor kwaliteits- en veiligheidseisen vaststellen. In overleg met de Kwaliteitsraad en de Visitatiecommissie is besloten dat normen opgesteld moeten worden om goede en verantwoorde dermatologische zorg te kunnen waarborgen. De Werkgroep Normstelling is daarvoor begin 2011 in het leven geroepen. Onze doelstelling was het formuleren van normen, waar elke dermatologische zorginstelling aan moet voldoen. Dit is ons in ruim een jaar gelukt. In het resulterende normstellingsrapport is onder andere omschreven waar een praktijk aan moet voldoen; bijvoorbeeld over welke faciliteiten een dermatoloog moet beschikken, aan welke eisen de verslaglegging moet voldoen, daarnaast komen patiëntveiligheid en vakgroepfunctioneren aan bod. Het was belangrijk dat een dergelijk document werd opgesteld, aangezien er voor bijvoorbeeld de Visitatiecommissie geen meetlat was waarlangs de gevisiteerde vakgroep gelegd kon worden. De algemene normen zijn inmiddels voorgelegd en goedgekeurd door de Algemene Leden Vergadering van de NVDV. Let wel, dit betekent niet dat we klaar zijn. De normen hebben een dynamisch karakter. Dit betekent dat zij regelmatig zullen moeten worden bijgesteld.

U bent tevens betrokken bij het Kwaliteitszegel Dermatologie. Kunt u daar wat over vertellen?

De ontwikkeling van het Kwaliteitszegel Dermatologie heeft zaken op het gebied van normstelling versneld. Dit zegel is een initiatief van de gezamenlijke huidpatiëntenverenigingen (Huidpatiënten Nederland). Het project is opgestart omdat patiënten behoefte hebben aan duidelijke en betrouwbare informatie, op basis waarvan ze een gefundeerde keuze kunnen maken voor een zorgaanbieder die bij hun wensen aansluit. De NVDV ondersteunt het initiatief en we hebben geholpen op het medisch inhoudelijke vlak. Het Kwaliteitszegel Dermatologie maakt duidelijk welke ziekenhuizen en zelfstandige behandelcentra goede kwaliteit van zorg bieden voor huidpatiënten. Op basis van input vanuit de NVDV en huidpatiëntenverenigingen is een set van gezamenlijke criteria – onder meer op het gebied van deskundigheid, emotionele ondersteuning, voorlichting, samenwerking, toegankelijkheid en transparantie – vastgesteld. In wezen zijn deze criteria een afgeleide van het normstellingsrapport, dat de dermatologische zorg bekijkt vanuit de dermatoloog. De kwaliteitszegelcriteria zijn een vertaling van deze normen in heldere taal voor de patiënt. Het resultaat is een duidelijke lijst met achttien criteria waar zowel wij als de patiëntenverenigingen enthousiast over zijn. Eind 2012 is eerst een pilot uitgevoerd en verkregen veertien dermatologische praktijken het kwaliteitszegel. Vervolgens konden alle dermatologische instellingen zich aanmelden en laten zien dat ze voldoen aan de criteria. In maart 2013 hebben 75 dermatologische instellingen, via deze zelfcertificering, het zegel toegekend gekregen. De komende tijd zal worden getoetst of instellingen daadwerkelijk aan de criteria voldoen. Ik vind de ontwikkeling van het Kwaliteitszegel Dermatologie positief, het heeft voor een kwaliteitsboost gezorgd. De patiëntenorganisaties hebben ons extra doen beseffen dat we onze zaakjes goed op orde moeten hebben en het proces versneld. Het zou mooi zijn als ook de verzekeraars het Kwaliteitszegel Dermatologie oppikken. Nu is het in ieder geval een waardevol instrument dat patiënten duidelijkheid kan geven.

Wat is de stand van zaken rondom normstelling binnen de Dermatologie op dit moment?

Zoals gezegd is deel één – het opstellen van de algemene normen, die aansluiten op de opleiding – af. Een hele vooruitgang omdat het eigenlijk nooit eerder uitgebreid beschreven was. De volgende stap is het beschrijven van ‘specifieke’ normen. Gezien de variëteit aan specifieke aandachtsgebieden binnen de dermatologie is het niet alleen van belang om algemene normen op te stellen, maar streeft de NVDV er naar om tevens normen voor specifieke deelgebieden te ontwikkelen. Volumennormen lig-



WIE IS FRANK BRUINS?

- Geboren op 21 februari 1959 te Purmerend.
- Studeerde geneeskunde aan de Erasmus Universiteit in Rotterdam (1977-1984) en liep tijdens en na zijn studie stage aan universiteiten in Parijs, Cambridge en Chicago.
- Volgde de opleiding tot dermatoloog aan de Vrije Universiteit in Amsterdam (1986-1990).
- Heeft bijna twintig jaar lang als dermatoloog gewerkt bij Ziekenhuis Bernhoven (vroeger Sint Joseph Ziekenhuis) in Veghel (1990-2009).
- Werkt sinds februari 2009 bij DermaPark, een zelfstandig behandelcentrum dermatologie te Uden, dat hij samen met zijn collega Kees-Peter de Roos heeft opgericht.
- Is sinds 2011 voorzitter van de Werkgroep Normstelling van de NVDV. Was eerder voorzitter van de Beroepsbelangencommissie en de Visitatiecommissie en penningmeester van de NVDV.
- Woont in Uden.

gen gevoelig en dit is een onderwerp waar we de komende tijd binnen de dermatologie over na moeten gaan denken. Het is iets waar we mee te maken gaan krijgen en stappen in zullen moeten maken. Het is begrijpelijk dat het weerstand oproept, maar uiteindelijk is het goed om transparant te maken wie waarin goed is en uitblinkt. Als de specifieke normen omschreven zijn, zullen deze met volumennormen gekoppeld worden. Daarnaast zullen de prestatie-indicatoren, waarmee de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) en zorgverzekeraars meetbaar willen maken wat we doen, opnieuw opgesteld moeten worden vanuit de normeringsdocumenten. We zijn op de goede weg, het is een goede zaak dat de zorg transparanter wordt.