

Bijlage één bij de reactie op evaluatie van de Wkkgz

Nummer	Aanbeveling	Reactie
1.	Benut binnen het algemene kader van de Wkkgz de mogelijkheden voor sectorale differentiatie van kwaliteitssystemen	Aanbeveling is overgenomen. Dit gebeurt reeds. De wet biedt voldoende mogelijkheden voor maatwerk en differentiatie. Ook de IGJ differentieert in haar toezicht.
2.	Doe een herhaalde inspanning om zorgaanbieders, in het bijzonder de sectoren die in 2016 voor het eerst met de Wkkgz te maken kregen, te informeren over de inhoud en strekking van de wet en werk samen in het vinden van een vertaling van de vereisten van de Wkkgz naar de specifieke situatie van verschillende sectoren	Aanbeveling is overgenomen. De Wtza, die op 1 januari 2022 in werking is getreden, speelt een belangrijke rol om aanbieders bekend te maken met de eisen van de Wkkgz. Kwaliteit is ook doorlopend onderwerp van gesprek tussen VWS en brancheorganisaties.
3.	Stimuleer in sectoren waarin voornamelijk kleine zorgaanbieders werkzaam zijn de rol van branche- en koepelorganisaties bij het interpreteren en implementeren van de wettelijke verplichtingen	Aanbeveling is overgenomen. VWS, maar ook de IGJ bespreekt dit doorlopend met koepel- en brancheorganisaties. Ook de Wtza speelt hierin een belangrijke rol (zie ook de aanbevelingen 1 en 2).
4.	Ontwikkel een toepassingskader met betrekking tot de Wkkgz waarin het belang van een lerende organisatie voorop wordt gesteld. Bied daarbij ruimte aan de IGJ om haar toezicht zo in te richten dat het bij de ontwikkelingsfase van de betreffende sector past.	Aanbeveling wordt overgenomen. De IGJ past het toezicht zoveel als mogelijk aan aan het ontwikkelingsfase van betreffende sector. Het Uitvoeringsbesluit Wkkgz wordt daartoe aangepast.
5.	Laat een onderzoek uitvoeren naar de mogelijkheden om het tuchtrecht uit de Wet BIG beter te richten op het leren en verbeteren door zorgverleners.	Aanbeveling is overgenomen. TK is hierover geïnformeerd in het kader van de toekomstbestendigheid van de wet BIG.
6.	Voeg aan de Wkkgz een bepaling toe die inhoudt dat zorgaanbieders die met elkaar samenwerken in een netwerk geacht worden afspraken te maken over het in dat kader realiseren van uit de wet voortvloeiende verplichtingen.	Aanbeveling wordt overgenomen in die zin dat in de Wkkgz samenwerking als onderdeel van goede zorg een plaats wordt gegeven.
7.	Ontwikkel in overleg tussen het ministerie, de toezichthouder en het veld een handreiking over de toepassing van de Wkkgz in situaties waarin zorg wordt verleend in verschillende ondernemingsvormen en vormen van netwerkzorg.	Aanbeveling wordt overgenomen. De toepassing en de interpretatie van de Wkkgz voor verschillende ondernemingsvormen wordt de komende jaren verder uitgewerkt en doordacht, mede aan de hand van praktijkvoorbeelden. Aan de hand daarvan zal een handreiking worden opgesteld of voorlichtingsmateriaal worden ontwikkeld.
8.	Heroverweeg de regeldichtheid betreffende de meldplichten in het Uitvoeringsbesluit Wkkgz. Geef de IGJ meer ruimte voor variatie bij het afhandelen van meldingen, in relatie tot individuele zorgaanbieders dan wel sectoren.	Deze aanbeveling wordt overgenomen. Bij de meldingen van ontslag bij disfunctioneren en van calamiteiten, wordt meer ruimte voor variatie geboden.
9.	Overweeg de keuze voor een model waarin zorgaanbieders niet langer individuele meldingen doen, maar halfjaarlijks of jaarlijks. Schrijf voor dat in dergelijke	Aanbeveling wordt niet overgenomen. Het onverwijld moeten melden van calamiteiten, geweld in de zorgrelatie en ontslag wegens disfunctioneren

	rapportages niet alleen aandacht wordt gegeven aan het interne onderzoek naar de melding als zodanig, maar ook aan de leereffecten en de gevolgen voor het algemene kwaliteitsbeleid.	wordt niet gewijzigd, omdat het bij deze meldingen gaat om (mogelijk) ernstige tekortkomingen in de zorg.
10.	Bereid de VOG-plicht uit naar alle sectoren die onder de Wkkgz vallen en overweeg een herhaalde VOG-plicht (bijvoorbeeld elke vijf jaar) of bekijk het Waarschuwingsregister Zorg en Welzijn.	Deze aanbeveling wordt niet overgenomen. Bij de parlementaire behandeling van de Wkkgz is er via een amendement om meerdere redenen voor gekozen om het verplicht stellen van de VOG te beperken tot twee sectoren.
11.	Ontwikkel een model voor een overeenkomst als bedoeld in artikel 4 lid 1 onder b Wkkgz. Laat in dat kader ruimte voor sectorspecifieke differentiatie en neem misverstanden over fiscale gevolgen weg.	Deze aanbeveling wordt niet overgenomen. Het is aan het veld, met name de branchepartijen, om een model te ontwikkelen.
12.	Verbreed de wettelijke basis voor het zonder toestemming mogen gebruiken van herleidbare patiëntgegevens in het kader van het kwaliteitsbeleid van de zorgaanbieder, in gevallen waarin dat van wezenlijk belang is.	Aanbeveling wordt overgenomen in die zin dat het wetsvoorstel Kwaliteitsregistraties dient als goede stap om gegevens over de kwaliteit van zorg zonder toestemming te kunnen delen.
13.	Plaats het recht van patiënt en zijn naasten als geregeld in artikel 10, derde lid, Wkkgz in het kader van een breder beleid inzake "open disclosure" van incidenten en fouten. Maak daarbij gebruik van de ervaringen uit het OPEN-project.	Deze aanbeveling is gericht aan het veld. Veld doet het nodige om dit beleid te implementeren.
14.	Onderzoek de optie dat een patiënt desgevraagd kan beschikken over de namen van de betrokkenen bij een incident, zonder dat deze namen standaard in het patiëntendossier worden aangetekend.	Aanbeveling wordt overgenomen.
15.	Bepaal in de Wkkgz dat de patiënt of zijn naasten desgewenst een afschrift krijgen van het onderzoeksrapport dat een zorgaanbieder naar aanleiding van een calamiteit aan de IGJ stuurt.	Aanbeveling wordt niet overgenomen, want kan het leren naar aanleiding van een calamiteit in de weg staan. Wel recht op een mondeling gesprek naar aanleiding van het onderzoek, tenzij de cliënt dat niet wenst, en recht op een samenvatting, als de cliënt dat wenst.
16.	Heroverweeg de koppeling tussen de vergewisplicht uit artikel 4 Wkkgz en de meldplicht disfunctioneren. Onderzoek of een (al dan niet verruimd) Waarschuwingsregister Zorg en Welzijn een alternatief kan bieden.	Aanbeveling wordt overgenomen. Dit betekent dat de mogelijkheid die een zorgaanbieder nu heeft om bij de IGJ navraag te doen over een zorgverlener, los wordt gelaten. Deze mogelijkheid had in de praktijk geen meerwaarde en betekende bovendien een disproportionele last voor de IGJ.
17.	Entamineer onderzoek naar de mogelijkheden om een geïntegreerde aanpak van incidenten, klachten en claims te bevorderen, zowel waar het gaat om de positie van de patiënt als om de mogelijkheden voor leren en verbeteren. Expliciteer in dat kader de uit de wet voortvloeiende onderzoeks- begeleidings- en nazorgplichten van de zorgaanbieder.	Aanbeveling wordt niet overgenomen, omdat reeds vanuit het veld de nodige initiatieven worden ondernomen die mede beogen om deze geïntegreerde aanpak of het leren en verbeteren verder te bevorderen. Voorbeeld is het Programma Tijd voor Verbinding, waaraan VWS een financiële bijdrage verleent.
18.	Verbeter waar nodig de informatie voor patiënten en hun naasten over de	Aanbeveling wordt overgenomen. De vindbaarheid van de klachtenregeling is

	mogelijkheden voor het indienen van een klacht op grond van de Wkkgz en zie ook toe op het tot stand komen van deze verbeteringen.	(indien relevant) onderwerp van gesprek bij toezichtbezoeken door de IGJ. Op grond van de Wtza worden nieuwe zorgaanbieders ervan bewust gemaakt dat ze een klachtenregeling moeten hebben.
19.	Ontwikkel c.q. verbeter de mogelijkheden om uit de ervaringen en bevindingen van klachtenfunctionarissen kwaliteitseisen te trekken.	Deze aanbeveling is gericht aan het veld. Overigens moet het leren van klachten niet geïsoleerd worden gezien, het gaat in den brede om het creëren van een lerende cultuur. Op dat vlak bestaan reeds de nodige initiatieven.
20.	Pas de wet zodanig aan dat duidelijk is dat de activiteiten van de klachtenfunctionaris niet onder de in artikel 17 Wkkgz genoemde termijn vallen.	Deze aanbeveling wordt niet overgenomen. Bedoeling van de Wkkgz is een informele, laagdrempelige klachtenprocedure, waar klachten in een vroeg stadium worden opgelost. Daarin past niet de klachtenprocedure verder te juridificeren.
21.	Voeg aan artikel 17 Wkkgz toe dat van de in deze bepaling genoemde termijnen kan worden afgeweken met instemming van de klager, en in gevallen waarin dat redelijkerwijs niet anders kan (zoals bij complexe schadeclaims)	Deze aanbeveling wordt overgenomen, met als extra voorwaarden dat de cliënt een toelichting krijgt op de reden van verlening, dat hij instemt met verlenging van de termijn en met de termijn waarbij hij wel een oordeel op zijn klacht tegemoet kan zien.
22.	Trek de kring van klachtgerechtigden in de Wkkgz en de Wet BIG gelijk.	Deze aanbeveling wordt niet overgenomen. Het klachtrecht uit de Wkkgz heeft een ander doel (het vinden van oplossing voor de klacht) dan het tuchtrecht in de Wet BIG (toetsen van beroepsmatig handelen).
23.	Doe verdiepend onderzoek naar het functioneren van de geschilleninstanties Wkkgz	Deze aanbeveling wordt overgenomen.
24.	Introduceer een systeem waarin de kosten van de geschilleninstanties worden omgeslagen over een hele deelsector of beroepsgroep, zodat individuele zorgaanbieders door deze kosten niet onevenredig worden getroffen.	Deze aanbeveling wordt overgenomen in die zin dat de financiering onderdeel is van het onderzoek (zie reactie op aanbeveling 23). Er zijn tig verschillende manieren waarop de geschilleninstanties worden gefinancierd. We moeten daar eerst meer inzicht in krijgen, alvorens tot conclusies te komen.
25.	Stimuleer dat het landschap van geschilleninstanties zo wordt ingericht dat elke instantie voldoende kennis en ervaring kan opbouwen, houd rekening met sectorale deskundigheid door binnen een instantie zo nodig verschillende kamers in te richten.	Deze aanbeveling wordt overgenomen in die zin dat het landschap (aantal) van geschilleninstanties onderdeel is van het onderzoek (zie reactie op aanbeveling 23).
26.	Maak de uitspraken van de geschilleninstanties op één vaste plaats openbaar.	Aanbeveling wordt overgenomen.
27.	Specificeer in de wet dat patiënten en hun naasten tijdig informatie ontvangen over de aard en de consequentie van de geschillenprocedure.	Aanbeveling wordt overgenomen.
28.	Ontwikkel een toezichtkader dat zich specifiek richt op het houden van toezicht	Aanbeveling wordt overgenomen in die zin dat de komende periode wordt onderzocht hoe de Wkkgz bij bepaalde

	op een "lastige" organisatorische constructie.	organisatievormen toegepast moet worden. Daarbij wordt ook gekeken naar het toezicht. Er komt geen apart toezichtkader.
29.	Geef een nadere beschrijving van het in de wet genoemde begrip "veilige zorg".	Aanbeveling wordt niet overgenomen. Veiligheid is al opgenomen in definitie van "goede zorg". Wat veilig is volgt ook uit richtlijnen en kwaliteitsstandaarden. Andere onderdelen van "goede zorg" worden evenmin omschreven.
30.	Verbeter de disseminatie van "lessons learned" tussen zorgaanbieders onderling en tussen de IGJ en het veld van de gezondheidszorg.	Aanbeveling wordt overgenomen. IGJ bespreekt met de brancheorganisaties hoe ze kennis en ervaring beter kunnen laten landen bij de achterban van de brancheorganisaties.
31.	Pas de artikelen 96 Wet BIG en artikel 2, derde lid, Wkkgz zodanig aan dat beide bepalingen hetzelfde criterium gebruiken	Aanbeveling wordt overgenomen.
32.	Voeg steeds aan de evaluatiebepaling in wetten als de Wkkgz toe dat de toezichthouder ten behoeve van de evaluatie tijd een verslag van bevindingen omtrent de naleving van de wet.	Aanbeveling wordt in een aangepaste vorm overgenomen. In de Wkkgz zal een terugkerende evaluatiebepaling worden opgenomen (acht-jaarlijks). Nu is in de Wkkgz een bepaling opgenomen, waarmee deze wet eenmalig wordt geëvalueerd. Dit kan ook worden ingevuld door onderdeel te laten evalueren, bijvoorbeeld het toezicht. Niet overgenomen wordt dat aan de evaluatiebepaling van de Wkkgz en van andere wetten moet worden toegevoegd dat altijd een verslag van bevindingen van de toezichthouder moet worden overlegd.