

Vragen informatiebijeenkomsten toetsingscriteria 19 april 2023

Algemeen

- 1. Hoeveel kwaliteitsregistraties kunnen (mogelijk) een verzoek doen voor toetsing ten behoeve van opname in het register voor kwaliteitsregistraties van Zorginstituut Nederland?**

Het totale aantal kwaliteitsregistraties in de medisch specialistische zorg in Nederland is niet precies bekend. Op basis van eerdere inventarisaties lijkt het aantal kwaliteitsregistraties rond de 100 te liggen. Alle kwaliteitsregistraties die voldoen aan de wettelijke criteria en de knock-out criteria die geformuleerd zijn door de governancecommissies kunnen zich aanmelden voor toetsing.

- 2. Dient de patiënt toestemming te geven voor het leveren van zijn/haar gegevens aan de kwaliteitsregistraties? Of dient aan de patiënt een opt-out optie te worden geboden als het gaat om levering van zijn/haar gegevens aan de kwaliteitsregistraties?**

Nee, een patiënt hoeft geen toestemming te geven voor het leveren van zijn/haar gegevens aan de kwaliteitsregistraties. In het wetsvoorstel wordt namelijk een wettelijke grondslag en tevens een uitzondering op het verwerkingsverbod van artikel 9 AVG gecreëerd.

Aan patiënten hoeft ook géén opt-out optie te worden aangeboden als het gaat om levering van gegevens aan kwaliteitsregistraties. De Memorie van Toelichting geeft (o.a.) hierover een toelichting onder punt 3.1 (Regelen van AVG-grondslag voor kwaliteitsregistraties).¹

- 3. Kan de kwaliteitsregistratie ook wetenschappelijk onderzoek doen zonder toestemming van de patiënt?**

De wettelijke grondslag die wordt gecreëerd in de Wkkgz geldt uitsluitend ten behoeve van de doelen 'meten en verbeteren van de kwaliteit van zorg' en 'samen beslissen'. Het betreft dus géén grondslag voor het doen van wetenschappelijk onderzoek als apart doel.

- 4. Wanneer zullen de wijzigingen in de Wkkgz in werking treden?**

We verwachten dat de wet op 1 januari 2024 in werking zal treden.

- 5. In de Memorie van Toelichting staat dat zorgverzekeraars rapportages ontvangen op basis van geaggregeerde informatie over de uitkomsten van zorg (van belang voor de uitvoering van hun wettelijke taak in het borgen van doelmatigheid, kwaliteit en toegankelijkheid van de zorg). Wie bepaalt hoe dergelijke rapportages eruit komen te zien?**

De frequentie, inhoud en vorm van de rapportages moet aansluiten bij de behoefte van de betrokken stakeholders en dienen derhalve in overleg met de stakeholders te worden vastgesteld.

¹ [Wijziging van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg in verband met het regelen van regie op kwaliteitsregistraties in de zorg en grondslagen om ten behoeve van die kwaliteitsregistraties bijzondere persoonsgegevens te kunnen verwerken \(Wet kwaliteitsregistraties zorg\) | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

1. Waarom is ervoor gekozen 30 kwaliteitsregistraties te toetsen in de eerste drie toetsingsronden?

De governancecommissies gaan ervan uit dat zij per toetsingsvergadering maximaal tien kwaliteitsregistraties kunnen beoordelen. Vandaar dat per toetsingsronde tien kwaliteitsregistraties kunnen worden ingeloot. De governancecommissies zullen het toetsingsproces na drie toetsingsronden evalueren en waar nodig aanpassingen doorvoeren. Wanneer er aanpassingen worden gedaan, zal hierover worden gecommuniceerd.

2. Het indienen van een aanmelding betreft het mailen van een Word-document. Waarom mag dat niet al eerder dan 1 mei 09.00 uur worden verstuurd?

De governancecommissies hebben gekozen voor een concrete aanmeldperiode voor de eerste drie toetsingsrondes, die begint op 1 mei 2023 om 09:00 uur en eindigt op 5 mei 2023 om 23:59 uur. We verzoeken registratiehouders om zich hieraan te houden.²

3. Het aanmeldtemplate lijkt alleen te gaan over de eerste ronde (10 registraties), maar ik begrijp dat je daarin voor de eerste drie rondes kan aanmelden. Wellicht dat dit nog kan worden verhelderd?

De eerste aanmeldperiode staat open voor drie opeenvolgende toetsingsrondes, wat betekent dat er plek is voor 30 kwaliteitsregistraties in totaal. Middels het aanmeldtemplate kunnen kwaliteitsregistraties zich aanmelden voor de eerste drie toetsingsrondes (tien kwaliteitsregistraties per toetsingsronde). Het aanmeldtemplate gaat dus niet enkel over de eerste toetsingsronde, aangezien de aanmeldperiode nu openstaat voor de eerste drie toetsingsrondes.

4. Wanneer wordt de uitslag van de loting bekend gemaakt?

De uitslag van de loting wordt uiterlijk bekend gemaakt op woensdag 10 mei 2023.

5. Wat als een kwaliteitsregistratie wordt uitgeloot? Krijgt de kwaliteitsregistratie dan de volgende keer voorrang bij de loting?

Kwaliteitsregistraties die niet worden ingeloot in de eerste drie toetsingsrondes dienen zich opnieuw aan te melden voor één van de volgende toetsingsrondes. Er wordt geen voorrang gegeven aan kwaliteitsregistraties die tijdens een eerdere loting zijn uitgeloot.

6. Wanneer begint de aanvraagperiode?

De aanvraagperiode start op maandag 8 mei en duurt in totaal vijf weken. Registratiehouders kunnen tussen maandag 8 en woensdag 10 mei al van start met het invullen van het aanvraagformulier en het verzamelen van de bewijsstukken. Dit aanvraagformulier is beschikbaar op: www.ssc-dg.nl/documenten/.

² Om een aanmelding te doen kunt u gebruikmaken van het aanmeldtemplate en vervolgens een mail sturen naar info@ssc-dg.nl.

7. Hoe borg je dat de kwaliteitsregistraties die zich aanmelden ook echt klaar voor zijn voor de toetsing en dus niet onnodig de loting "vervuilen" om alvast een plek te reserveren?

Registratiehouders gaan akkoord met de 'voorwaarden toetsingsproces IGC en DGC' waarin is opgenomen dat kwaliteitsregistraties die worden aangemeld voor toetsing, ook klaar zijn voor daadwerkelijke toetsing door de IGC/DGC. Wanneer een registratiehouder onverhoopt de deadline voor het indienen van een compleet aanvraagformulier niet haalt, kan de kwaliteitsregistratie niet deelnemen aan de toetsingsronde. Verdergaande consequenties voor deze situatie kunnen de governancecommissies niet opleggen. De governancecommissies doen daarom ook een beroep op de registratiehouders om zich alleen aan te melden als zij klaar zijn voor de toetsing.

8. Wat als de kwaliteitsregistratie de deadline in aanvraagperiode niet haalt? Krijgt een andere kwaliteitsregistratie (die in eerste instantie was uitgeloot) dan de mogelijkheid om de aanvraagperiode te doorlopen?

Indien een kwaliteitsregistratie geen volledige aanvraag heeft ingediend alvorens de deadline van de aanvraagperiode is verstreken, dan wordt deze kwaliteitsregistratie uit de toetsingsronde gehaald. Een andere kwaliteitsregistratie (uit de volgende toetsingsronde) krijgt dan de mogelijkheid om alsnog getoetst te worden. De volgorde van de aanmeldnummers wordt gebruikt om een kwaliteitsregistratie te selecteren. Dit betekent dat de kwaliteitsregistratie met aanmeldnummer 11 (welke eigenlijk in de tweede toetsingsronde is ingedeeld), de mogelijkheid krijgt om in de eerste toetsingsronde getoetst te worden indien een kwaliteitsregistratie uit ronde 1 de deadline niet haalt. Indien de kwaliteitsregistratie met aanmeldnummer 11 aangeeft deze deadline niet te halen, wordt er contact opgezocht met de kwaliteitsregistratie met aanmeldnummer 12, etc. Het SSC-DG neemt contact op met de betreffende registratiehouder indien dit het geval is.

9. Is er een vragenronde gedurende de toetsing waarin registratiehouders eventuele onduidelijkheden kunnen bespreken met het SSC-DG, zodat de registratiehouder eventueel aanpassingen kan doorvoeren in het aanvraagformulier?

Gedurende de gehele toetsing is laagdrempelig contact met het SSC-DG mogelijk. Er kan schriftelijk (per e-mail) of telefonisch contact worden opgenomen met het SSC-DG. Daarnaast is het ook mogelijk om een (online) afspraak in te plannen met één van de medewerkers van het SSC-DG.

10. Is het niet erg streng om, als je als registratiehouder een administratieve fout hebt gemaakt bij het invullen van het aanvraagformulier, gelijk gehele uitsluiting als gevolg voor toetsing als consequentie op te leggen? Is er geen correctie mogelijk? Het zijn nogal wat administratieve eisen en een onbekend proces waar we mee te maken hebben.

Het SSC-DG zal registratiehouders in geval van kleine correcties de mogelijkheid bieden om deze door te voeren tijdens de administratieve controle. Echter dient de kwaliteitsregistratie deze correctie wel uitgevoerd te hebben alvorens de toetsing van de IGC en DGC begint.

11. Gaan jullie ervan uit dat alle registraties die zich uiteindelijk aanmelden voor toetsing ook in het register voor kwaliteitsregistraties worden opgenomen? Ervan uitgaande dat ze aan de toetsingscriteria voldoen.

Het Zorginstituut beoordeelt of uit de adviezen van de commissies voldoende blijkt dat aan alle voorwaarden is voldaan. Ervan uitgaande dat dit het geval is, zullen kwaliteitsregistraties

die een unaniem positief advies ontvangen van zowel de IGC als de DGC door het ZiNL worden opgenomen in het register voor kwaliteitsregistraties. Wanneer een kwaliteitsregistratie een verdeeld of negatief advies van één van de governancecommissies ontvangt, zal ZiNL op basis van een draagvlaktoets besluiten of de kwaliteitsregistratie wordt opgenomen in het register. Wanneer zowel de IGC als de DGC een negatief advies afgeven aan de kwaliteitsregistratie, wordt deze niet opgenomen in het register voor kwaliteitsregistraties en raden de governancecommissies het af om opnieuw een aanvraag voor toetsing in te dienen.

12. Komt door het nieuwe register voor kwaliteitsregistraties de transparantiekalender te vervallen?

Nee, het nieuwe register voor kwaliteitsregistraties is een overzicht van alle kwaliteitsregistraties die bij besluit van Zorginstituut Nederland zijn opgenomen in het register. De gegevens uit de kwaliteitsregistraties komen niet in het register. De Transparantiekalender blijft bestaan als instrument om specifieke indicatoren transparant te maken.

13. Worden indicatoren in de Transparantiekalender die gebaseerd zijn op kwaliteitsregistraties die niet worden opgenomen in het register voor kwaliteitsregistraties verwijderd of aangepast?

Voor indicatoren op de Transparantiekalender geldt een wettelijke aanleverplicht. Als de data niet (meer) vanuit een kwaliteitsregistratie kunnen worden aangeleverd moet een zorginstelling de benodigde informatie rechtstreeks aanleveren tot de indicator formeel van de Transparantiekalender is "geschrapd". De koepelpartijen die samen verantwoordelijk zijn voor de Transparantiekalender zullen in overleg met de betreffende aandoeningsspecifieke werkgroep en het Zorginstituut kijken of het wenselijk is de indicator van de Transparantiekalender te verwijderen of aan te passen.

ZiNL

1. Hoeveel van de 100 bestaande kwaliteitsregistraties komen naar verwachting in aanmerking voor toelating register? (dus een positief IGC/DGC advies + positief besluit ZiNL)

De criteria zijn zo opgesteld dat het op dit moment voor veel kwaliteitsregistraties realistisch is om hier aan te kunnen voldoen. Daarbij wordt gewerkt met een groeimodel, de eisen aan een kwaliteitsregistratie zullen periodiek worden aangescherpt door VWS i.s.m. de commissies, het Zorginstituut en ZN. Op die manier hopen we dat kwaliteitsregistraties steeds optimaler kunnen bijdragen aan een gestructureerd registratielandschap binnen de zorg.

2. Dient een kwaliteitsregistratie na toetsing door de IGC en DGC nog een tweede toetsing te doorlopen bij het Zorginstituut (waarin de toetsing door de IGC en DGC wordt meegenomen)?

Ja, dat klopt. De IGC en DGC brengen een advies uit ten behoeve van de toetsing en besluitvorming door het Zorginstituut. Het Zorginstituut zal uiteindelijk besluiten of een kwaliteitsregistratie opgenomen wordt in het register voor kwaliteitsregistraties. Bij de toetsing door het Zorginstituut zal het advies van de IGC en DGC het uitgangspunt zijn. Het Zorginstituut doet een procedurele toets waarbij gekeken wordt of het advies van de governance commissies op de juiste manier tot stand is gekomen en goed beargumenteerd is aan de hand van de wettelijke criteria. Wanneer hier twijfel over bestaat kan het Zorginstituut

besluiten een meer inhoudelijke toets uit te voeren, waar advies van de [Kwaliteitsraad](#) onderdeel van kan zijn.

3. Wat is de doorlooptijd van het toetsingsproces bij het Zorginstituut?

De doorlooptijd van de toetsing (van ontvangst van een volledige aanvraag tot en met besluitvorming) duurt in principe maximaal 8 weken. Dit kan alleen op basis van goede en uitzonderlijke redenen verlengd worden. Een verlenging zal tijdig gecommuniceerd worden naar de aanvrager. Het Zorginstituut wil de aanvrager echter zo snel mogelijk duidelijkheid geven over opname in het register en zal zich hier voor inzetten.

4. Klopt het dat het Zorginstituut Nederland alleen procedureel toetst en niet inhoudelijk?

In eerste instantie zal het Zorginstituut inderdaad procedureel toetsen op basis van het advies van de IGC en DGC. Echter, wanneer uit deze procedurele toets twijfels of onduidelijkheden ontstaan met betrekking tot de criteria in de wetgeving, dan kan het Zorginstituut er voor kiezen een meer inhoudelijke toets uit te voeren, waar advies van de Kwaliteitsraad onderdeel van kan zijn.

5. Hoe ziet de transitieperiode tot de inwerkingtreding van nieuwe Wkkgz er bij het Zorginstituut uit? Start de aanmeldprocedure wel al?

Op dit moment werkt het Zorginstituut, in samenwerking met VWS en de IGC/DGC, een proces uit om te zorgen dat zoveel mogelijk kwaliteitsregistraties opgenomen kunnen worden in het register zodra de wet in werking treedt. Zodra over dit proces meer bekend is zal het Zorginstituut hierover communiceren via zijn website. Het Zorginstituut kan pas besluiten tot opname in het register voor kwaliteitsregistraties wanneer de wet in werking is getreden.

6. Dient de registratiehouder alle documentatie die voor het toetsingsproces van de IGC/DGC is aangeleverd ook bij het Zorginstituut aangeleverd te worden, of is het advies van de IGC/DGC voldoende?

De registratiehouder dient een volledige aanvraag in te dienen bij het Zorginstituut. Dit betekent dat alle documentatie en andere informatie die u indient voor het toetsingsproces bij de IGC/DGC ook ingediend moet worden bij de aanvraag bij het Zorginstituut.

7. Staat de bezwaarprocedure los van de toets van het Zorginstituut of kan je ook met een negatief advies van de governancecommissies een aanvraag voor opname in het register indienen?

Ook met een negatief advies van de governance commissies kunt u bij het Zorginstituut een verzoek doen om de kwaliteitsregistratie op te nemen in het register. Het Zorginstituut zal na zijn eigen toets u de mogelijkheid bieden om gehoord te worden. Pas als het Zorginstituut een negatief besluit neemt (wat betekent dat de registratie niet opgenomen wordt in het register), kunt u een bezwaarprocedure starten.

8. Wanneer worden de criteria die het Zorginstituut hanteert bekend?

Het Zorginstituut toets aan dezelfde criteria als de IGC en DGC. Dit zijn de wettelijke criteria die worden opgenomen in de Wkkgz en bijbehorende ministeriële regeling.

9. Maken kleine kwaliteitsregistraties minder kans op opname in het register dan grote kwaliteitsregistraties?

Zolang de kwaliteitsregistratie voldoet aan de criteria in de wet en de ministeriële regeling kan deze opgenomen worden in het register voor kwaliteitsregistraties. Hierbij wordt niet gekeken naar de grootte van een kwaliteitsregistratie.

ZN

1. Hoe ziet de transitiefase eruit m.b.t financiering, verplichting voor ziekenhuizen om gegevens aan te leveren, enz.?

Tot het moment van besluit door ZiNL over wel/niet opname in het register zijn de huidige financiers van kwaliteitsregistraties verantwoordelijk voor financiering van een kwaliteitsregistratie.

2. Moet de kwaliteitsregistratie jaarlijks een begroting indienen?

Ja, een begroting moet jaarlijks worden ingediend bij ZN. Wel kan een kwaliteitsregistratie een meerjarenplan indienen wanneer investeringen daarom vragen. Maar ook voor een meerjareninvestering zal alsnog per jaar de begroting opnieuw moeten worden vastgesteld. De verantwoording van de uitnutting in relatie tot de behaalde resultaten zal meewegen bij de beoordeling van een nieuwe jaarbegroting.

3. Als je géén unaniem positieve beoordeling van de IGC/DGC hebt ontvangen, maar door het Zorginstituut wel bent opgenomen in het register voor kwaliteitsregistraties, krijg je dan financiering van ZN?

Uitgangspunt is toetsing door IGC/DGC en vervolgens een besluit van het ZIN. Als het ZIN een afwijkende conclusie heeft ten opzichte van de IGC/DGC dan volgt ZN het ZIN besluit, onder voorwaarde dat de IGC en DGC wel eerst een toetsing hebben uitgevoerd.

4. Wat als de begroting van een kwaliteitsregistratie niet wordt goedgekeurd door ZN?

ZN kan financiering van een kwaliteitsregistratie niet zomaar of integraal afwijzen wanneer een registratie in het register is opgenomen.

Bij de beoordeling van de begroting door ZN is het ZN Financieringskader voor Kwaliteitsregistraties leidend. Daarnaast worden de eisen en voorwaarden die IGC, DGC en/of ZiNL stellen meegenomen bij de beoordeling van het financieringsverzoek. De hoogte van de kosten worden op redelijkheid beoordeeld onder andere door gebruik te maken van een benchmark.

Voorafgaand aan besluitvorming door het ZN Bestuur informeert ZN de kwaliteitsregistratie over de kostensoorten en de hoogte van de kosten die (wel en niet) voor financiering in aanmerking komen, gegeven de ingediende begroting. Waar nodig kan dit tot een bijgestelde begroting leiden.

De kwaliteitsregistratie kan een klacht indienen over de wijze van beoordelen en besluitvorming door ZN.

5. De doorlooptijd van het toetsingsproces kan oplopen tot 52 weken (44+8). Wordt er ten tijde van de toetsing overbruggingsfinanciering mogelijk gemaakt voor beginnende registraties?

In Q4 2022 is door [HLA-partijen](#) besloten over de laatste registraties die nog voor overbruggingsfinanciering vanaf 2023 in aanmerking komen.

Op dit moment zijn er geen afspraken (meer) voor de financiering van beginnende registraties die nog geen structurele financier hebben. Afspraak tussen de zorgkoepels MSZ (HLA/IZA partijen) is dat deze eerst getoetst moeten worden door de governancecommissies en ZIN, voordat in hun verdere oprichting geïnvesteerd wordt (financieel door ZN, maar ook door zorgaanbieders t.b.v. data-aanlevering en door zorgprofessionals in vastlegging).

6. Is er een max budget beschikbaar voor een kwaliteitsregistratie?

Nee, op dit moment niet. Er is op dit moment ook geen plafond voor het totale landschap. Mogelijk kan daartoe wel besloten worden in de toekomst wanneer er meer en beter zicht is op de gebruikelijke kosten van een efficiënte registratie.

7. Er zitten veel verschillen in grootte en complexiteit tussen registraties, is er al een idee hoe dit kan worden meegenomen de benchmark van kosten?

ZN herkent en erkent de diversiteit van het kwaliteitsregistratielandschap. ZN heeft een benchmark ontwikkeld om opvallende kosten te kunnen signaleren. De toelichting van een kwaliteitsregistratie daarbij zal bepalend zijn voor het besluit over de daadwerkelijke financiering. Daarbij zal rekening gehouden worden met factoren zoals ontwikkelfase (jong of volwassen) van een registratie, omvang en complexiteit, eisen die IGC/DGC/ZIN stellen aan verbeteringen, de aard van de registratiehouder (1 of meer registraties onder 1 dak), en dergelijke. Naarmate er meer informatie bekend is zal ZN een meer verfijnde signalering en mogelijk ook normering kunnen ontwikkelen.

8. Is collectieve financiering bv integratie met EPD's?

Collectieve financiering kan doelmatig zijn, daar waar kwaliteitsregistraties en/of de dataverwerkers allemaal dezelfde activiteiten moeten uitvoeren en een gezamenlijke, collectieve activiteit of nutsvoorziening dit makkelijker, beter en/of goedkoper maakt. ZN is bereid om dergelijke collectieve voorzieningen te financieren wanneer de governancecommissies daarom vragen. Ook zal ZN op basis van haar inzicht in de kosten van registraties aanbevelingen daartoe doen aan de governancecommissies.

Kosten van kwaliteitsregistraties en hun dataverwerkers om geautomatiseerde data-aanlevering vanuit EPD's te kunnen faciliteren worden door ZN gefinancierd omdat dit tot de kernactiviteit van een registratie behoort en geautomatiseerde verwerking bijdraagt aan standaardisatie, kwaliteitsverbetering en kostenverlaging.

Kosten die zorgaanbieders maken om ditzelfde mogelijk te maken vanuit de zorginstelling worden niet door ZN gefinancierd omdat zorgaanbieders zelf verantwoordelijk zijn voor hun ICT-inrichting en de mate van investering afhangt van de wijze waarop de ICT in de zorginstelling is georganiseerd.

De aanlevering van data door een zorgaanbieder aan de dataverwerker van een kwaliteitsregistratie komt voor rekening van de zorgaanbieder omdat de data-aanlevering een verantwoordelijkheid van de zorgaanbieder is, en wordt dus ook niet door ZN gefinancierd.

9. Hoe worden ontwikkelkosten van een nieuwe of jonge registratie worden beoordeeld?

De kosten van een nieuwe of jonge registratie worden beoordeeld zoals alle andere registraties, namelijk: rekening houdend met eisen van de IGC/DGC/ZIN, volgens het ZN financieringskader, via de benchmark in vergelijking met andere nieuwe/jonge registraties, en op basis van redelijkheid van de opgegeven kosten.

10. De begroting wordt dus per registratie opgesteld en voortgang ook zo gerapporteerd. Sommige registratiehouders hebben meerdere registraties in de portefeuille - is daar de mogelijkheid om dit te bundelen?

De begroting moet ingediend worden per kwaliteitsregistratie. Voor de toedeling van niet-registratie specifieke (overhead)kosten kan met ZN een verdeelsleutel worden afgesproken. Een registratiehouder met meerdere registraties kan de rapportages ten dele bundelen zeker qua timing van de verantwoording en daar waar activiteiten gelijk zijn voor alle registraties. Echter over de uitnutting van de begroting en de inhoudelijke voortgang zal ook per registratie moeten worden gerapporteerd, evenals bij de eindverantwoording.

11. Als de wkkgz wet nog niet beoordeeld is door TK zei ZiNL dat ze het register niet inrichten maar het register is wel een voorwaarde voor financiering? Houdt ZN echt opname in register als voorwaarde of het positief advies van IGC en DGC?

ZN financiert kwaliteitsregistraties wanneer ze zijn opgenomen in het register van ZIN. Het register bestaat pas wanneer de wkkgz wetswijziging van kracht is. Onder leiding van VWS vinden nog gesprekken plaats over hoe om te gaan met de situatie dat er al wel getoetst is, maar de wet nog niet van kracht is.

12. Is het ook mogelijk om financiering te krijgen voor de doorontwikkeling van een landelijke registratie tot een kwaliteitsregistratie die voldoet aan de toets criteria IGC en DGC, door de implementatie van reeds opgeleverde eindproduct van project verduurzamen kwaliteitsregistratie en programma uitkomstgerichte zorg (UZ) waarbij vastgestelde leer-en verbeter doelen zijn vastgesteld, zorgpad volgens ZiRa proces model is geanalyseerd en vertaald naar ZIB's met bijpassende uitkomst maten en uitkomst dataset? En is hiervoor een specifieke procedure die gevolgd kan worden?

- a. ZN financiert kwaliteitsregistraties die na toetsing door IGC, DGC en ZIN zijn opgenomen in het register. De doorontwikkeling van die registraties wordt ook gefinancierd onder voorwaarde dat de IGC en DGC inhoudelijk hebben ingestemd met de betreffende ontwikkeling.
- b. Wetenschappelijke verenigingen die een kwaliteitsregistraties willen ontwikkelen, kunnen indien gewenst een SKMS-financieringsaanvraag indienen voor de uitwerking van een indicatoren-/dataset en een plan van aanpak voor de opzet van de registratie. De IGC en DGC zijn in overleg met de HLA-partijen om te bepalen op welke manier de (volgordelijkheid van) ontwikkeling, toetsing en financiering van nieuwe kwaliteitsregistraties het beste georganiseerd kan worden.
- c. Kwaliteitsregistraties die al wel data verzamelen en nu een andere financier dan SKMS of ZN hebben, zullen een beroep op hun huidige financier of anders soortige financiering moeten doen voor doorontwikkeling tot het moment dat ze getoetst zijn door IGC, DGC en ZIN.

Contact

Kunt u uw gestelde vraag niet terugvinden in deze lijst? Of heeft u vragen naar aanleiding van een vraag in dit document? Neem dan contact op met het SSC-DG via info@ssc-dg.nl.