



common eye



# Implementatie kader voor de systeemfunctie onplanbare wijkverpleging in de nacht

De eerste opzet

15-10-2025

# Inhoudsopgave

Inleiding

2026: valideren en leren

Bijlage 1: uitkomsten eerste uitvraag kwaliteitscriteria

Bijlage 2: kwaliteitscriteria die uitwerking behoeven

# Inleiding

# Inleiding

Wat is de huidige status en hoe ziet het vervolg er uit

---

## Achtergrond

- Sinds het begin van 2025 heeft een kernteam onder begeleiding van Common Eye gewerkt aan het ontwikkelen van een kader met kwaliteitscriteria om de systeemfunctie van de onplanbare wijkverpleging in de nacht inzichtelijk te maken.
- Binnen dit kader voeren de CTV-leden de systeemfunctie voor deze zorg uit en verbeteren ze zichzelf en de samenwerking met ketenpartners. Het kader bestaat uit drie onderdelen.
  - Een model van het ecosysteem van de onplanbare zorg in de nacht en de plek van de wijkverpleging binnen dat ecosysteem.
  - De kwaliteitscriteria voor de onplanbare wijkverpleging in de nacht.
  - De leer- en verbetercyclus voor de CTV-leden.
- De uitvraag in september op zowel een aantal kwaliteitscriteria als de feedback loop geeft aan dat het kader aansluit bij de bestaande praktijk van de CTV-leden. Zie bijlage 1.
- In september zijn de uitkomsten voorgelegd aan de raad van toezicht, ketenpartners en het management van CTV-leden.
  - De uitkomsten van alle drie de onderdelen werden onderschreven door alle betrokkenen.

## Vervolg

- Betrokkenen geven aan dat het kader zowel aansluit bij de bestaande praktijk als dat dit een goede basis is voor verdere verbetering en ontwikkeling.
  - Het gaat hierbij zowel om CTV-leden als een aantal ketenpartners.
- Voorstel is om de leer- en verbetercyclus in 2026 voor de eerste keer te doorlopen. Daarbij is het de doelstelling om het geheel te valideren én dat de CTV-leden van elkaar leren.
  - Eind 2026 staat dan op de agenda hoe het kader in 2027 gebruikt gaat worden en hoe dit vorm krijgt.
- In opdracht van de directeur CTV gaat een kernteam met deze implementatie aan de slag.
  - In deze notitie is eerst de opzet op hoofdlijnen weergegeven in drie fasen.
  - Vervolgens zijn de drie gremia benoemd die de implementatie vorm gaan geven.
  - Het uitwerken van de drie fasen en de drie gremia staat centraal in de eerste fase.
- **Implementatie vraagt om financiële middelen en actieve betrokkenheid van de CTV-leden.**

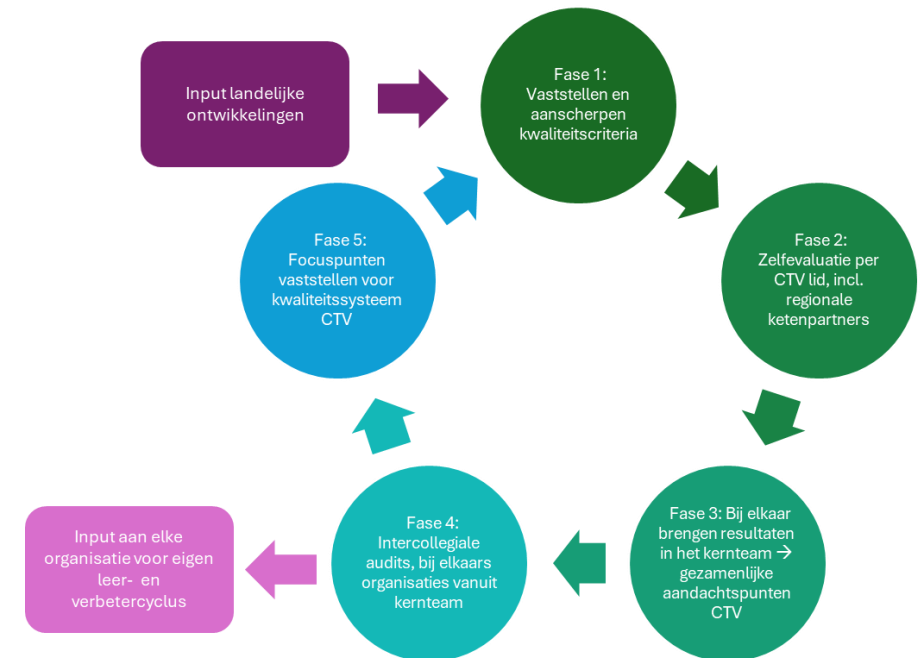
# 2026: valideren en leren

Uitwerking in drie fasen

# 2026: valideren en leren

## CTV als lerend netwerk voor kwaliteitsontwikkeling

- Het voor de eerste keer doorlopen van de cyclus levert een nul-meting op die door een inspiratiesessie en werkbezoeken worden verrijkt en gevalideerd. Daarmee worden de onderstaande resultaten bereikt.
  - De leden krijgen door hun zelfevaluatie inzicht in hun eigen functioneren ten opzichte van de opgestelde kwaliteitscriteria
  - De leden kunnen de uitkomsten inbrengen in hun evaluaties met de ketenpartners in de regio
  - De leden kunnen van elkaar leren bij het bespreken van goede voorbeelden en dilemma's → collectieve expertise benutten
  - CTV heeft een gedragen kader met een set van kwaliteitscriteria
    - Op basis van de eerste cyclus kunnen criteria en/of hun norm worden aangescherpt
  - CTV heeft ervaring met de leer- en verbetercyclus
  - CTV kan op basis van de uitkomsten in gesprek met andere koepelorganisaties en de zorgverzekeraars
- De bovenstaande uitkomsten richten zich dus op leren en valideren. De leden gaan elkaar dus (nog) niet aanspreken op nog niet gerealiseerde doelstellingen.
  - Overigens vraagt het onderling aanspreken nog uitwerking over spelregels en mogelijke consequenties.



# Valideren en leren in drie stappen

Uitgaande van positieve besluitvorming in de ALV van 6 november

## Uitwerken en voorbereiden November 2025 t/m februari 2026

- Bestuurders van de CTV-leden benoemen verantwoordelijk managers en creëren tijd en budget voor deelname
- Benoemen kernteam
- Uitwerken tijdpad
- Uitwerken van de rollen van de drie gremia
- Uitwerken openstaande inhoudelijke punten. Zie bijlage 2.
- Besluitvorming over inhoudelijke punten, tijdpad, rollen van de gremia en begroting
- Communiceren naar alle contactpersonen over tijdpad 2026

## Uitvoeren en leren Maart 2026 t/m september 2026

- Alle CTV-leden doen zelfevaluatie op de kwaliteitsindicatoren en sturen de uitkomsten naar het kernteam
- Analyse van de uitkomsten van de zelfevaluaties
- Inspiratiesessie met alle CTV-leden om de uitkomsten van de eerste zelfevaluatie te bespreken
- Werkbezoeken bij een deel van de CTV-leden
  - Verdiepen op de zelfevaluatie
- Verwerken uitkomsten van de werkbezoeken

## Valideren, leren en vervolg opzetten Oktober 2026 t/m december 2026

- Vertalen uitkomsten van zelfevaluatie en werkbezoeken naar leerpunten en mogelijke aanscherpingen van de kwaliteitsindicatoren en de leer- en verbetercyclus
- Opstellen jaarplan 2027
  - Incl. benodigde ondersteuning
- Inspiratiesessie met alle CTV-leden over uitkomsten zelfevaluatie en werkbezoeken, mogelijke aanscherpingen en jaarplan 2027
- Besluitvorming over aanscherpingen en jaarplan 2027

# Drie gremia zijn aan zet

Uitwerking van de rollen vindt plaats in de eerste fase

## Kernteam

- Bestaat uit managers en stafleden van CTV-leden die actief betrokken zijn bij de onplanbare wijkverpleging in de nacht
- Werkt in opdracht van de directeur van CTV
- Fungeert als trekker van het kader (model, kwaliteitsindicatoren, leer- en verbetercyclus) van de onplanbare wijkverpleging in de nacht
- Wordt passend ondersteund

## Directeur van CTV

- Is opdrachtgever voor het kernteam en is verantwoordelijk voor de ondersteuning van het kernteam, waarin begrepen de financiële middelen
- Keurt de besluiten van het kernteam goed resp. legt deze voor aan RvT of ALV en communiceert de uitkomsten aan het kernteam
- Onderhoudt de contacten met landelijke koepels en met zorgverzekeraars
- Neemt resultaten mee voor de externe communicatie van CTV (bijvoorbeeld via de website)

## Ondersteuning voor kernteam en directeur

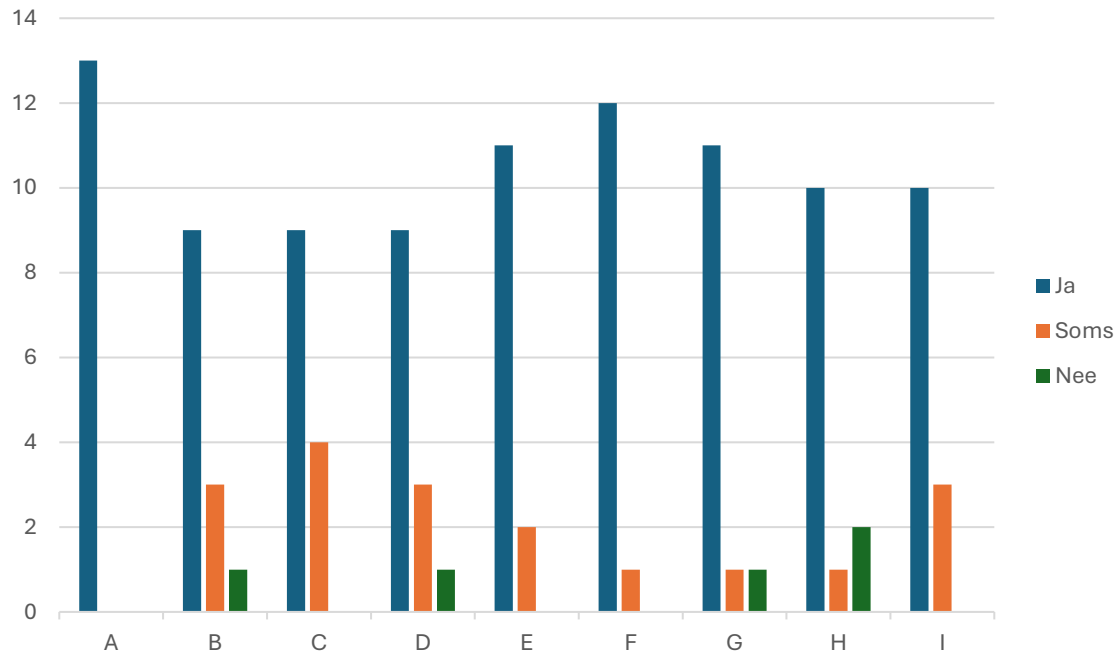
- Kan bestaan uit medewerkers van de CTV-leden en/of externen
- Ondersteunt op de volgende punten
  - Secretarieel
  - Analyse van de data van de uitvragen en de uitkomsten van de werkbezoeken
  - Organiseren van de inspiratiesessies
  - Inhoudelijke voorbereiding van de cyclus als geheel, de uitvraag, de inspiratiesessies en de verschillende (tussen-)resultaten

# Bijlage 1: uitkomsten eerste uitvraag kwaliteitscriteria

Uitvraag gedaan ter voorbereiding van de CTV-bijeenkomst op 24 september 2025

# Kwaliteitscriteria leven al bij CTV-leden

Uitkomsten van een uitvraag voorafgaand aan de bijeenkomst op 24 september 2025



A: De relevante thuiszorgaanbieders hebben het zorgaanbod voor de nacht ontvangen

B: Telefoon van cliënten wordt binnen 2 minuten opgenomen

C: ECD van de betreffende thuiszorgaanbieder is toegankelijk en gegevens zijn vindbaar volgens afgesproken indeling

D: Cliënt weet in welk tijdvak hij de zorgmedewerker kan verwachten

E: De inzet van een verpleegkundige niveau 4 is geborgd tijdens de dienst

F: Medewerkers in de nacht hebben minimaal niveau 3 met aanvullende certificaten

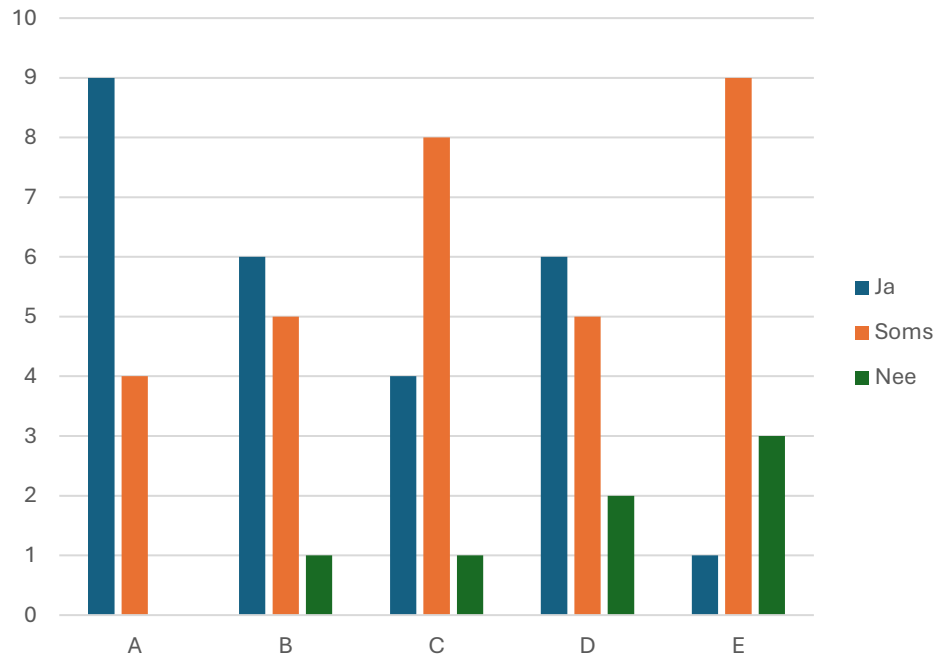
G: Medewerker is conform afspraak binnen het genoemde tijdvak aanwezig

H: Medewerker kan rapporteren in het ECD van de 'eigen' organisatie

I: Rapportage voldoet aan de overeengekomen standaard (bijv. SOEP, SOAP, SSBAR, ...)

# Feedback loop meer intern dan extern

Uitkomsten van een uitvraag voorafgaand aan de bijeenkomst op 24 september 2025



A: Binnen de eigen organisatie

B: Met nacht-thuiszorgaanbieder(s) waarmee de onplanbare wijkverpleging in de nacht wordt geleverd (indien van toepassing)

C: Met dag-thuiszorgaanbieders voor wie de onplanbare thuiszorg in de nacht wordt geleverd

D: Met ketenpartners in de nacht (bijv. huisartsenpost, SEH, RAV, 112)

E: Met de VVT-aanbieders die een beroep doen op de onplanbare wijkverpleging in de nacht voor de verpleeghuizen/VPT/MPT

# Bijlage 2: kwaliteitscriteria die uitwerking behoeven

Normen zijn nog niet bepaald

# Kwaliteitscriteria die uitwerking behoeven

---

- Aanmelden
  - Bepalen van het minimale aanbod van alle CTV-leden in de nacht
- Triageren
  - Keuze voor triagemethodiek (in aansluiting op expertgroep VVT)
  - Keuze voor urgentiebepaling (in aansluiting op NHG?)
- Organiseren en uitvoeren
  - Zijn er aanvullende vereisten voor een medewerker op niveau 4?
  - Vaststellen van de benodigde certificaten voor een medewerker op niveau 3
  - Welke standaarden zijn akkoord voor het rapporteren?
- Algemeen
  - Wat betekent het als een zorgverzekeraar aanvullende kwaliteitscriteria heeft en/of andere normen hanteert?