

# Platform IZO - 12 april 2019

Sofie Wouters, ministerie van VWS

# Inhoud

Programma Ontregel de zorg

Ontregel de Langdurige Zorg

Discussie over 2 van de actiepunten



**[Ont]Regel  
de Langdurige  
Zorg**

# Programma Ontregel de Zorg

- Actieprogramma 2018-2022
- Voortbordurend op initiatieven uit het veld (V&VN, VVAA, GGZ NL)
- 9 sectorplannen: huisartsen, MSZ, Farmacie, Paramedie, Curatieve GGZ, Wijkverpleging, SD, **Verpleeghuizen**, **Gehandicaptenzorg**, de patiënt/cliënt
- Ontregel de **Langdurige** zorg: VWS + Vilans

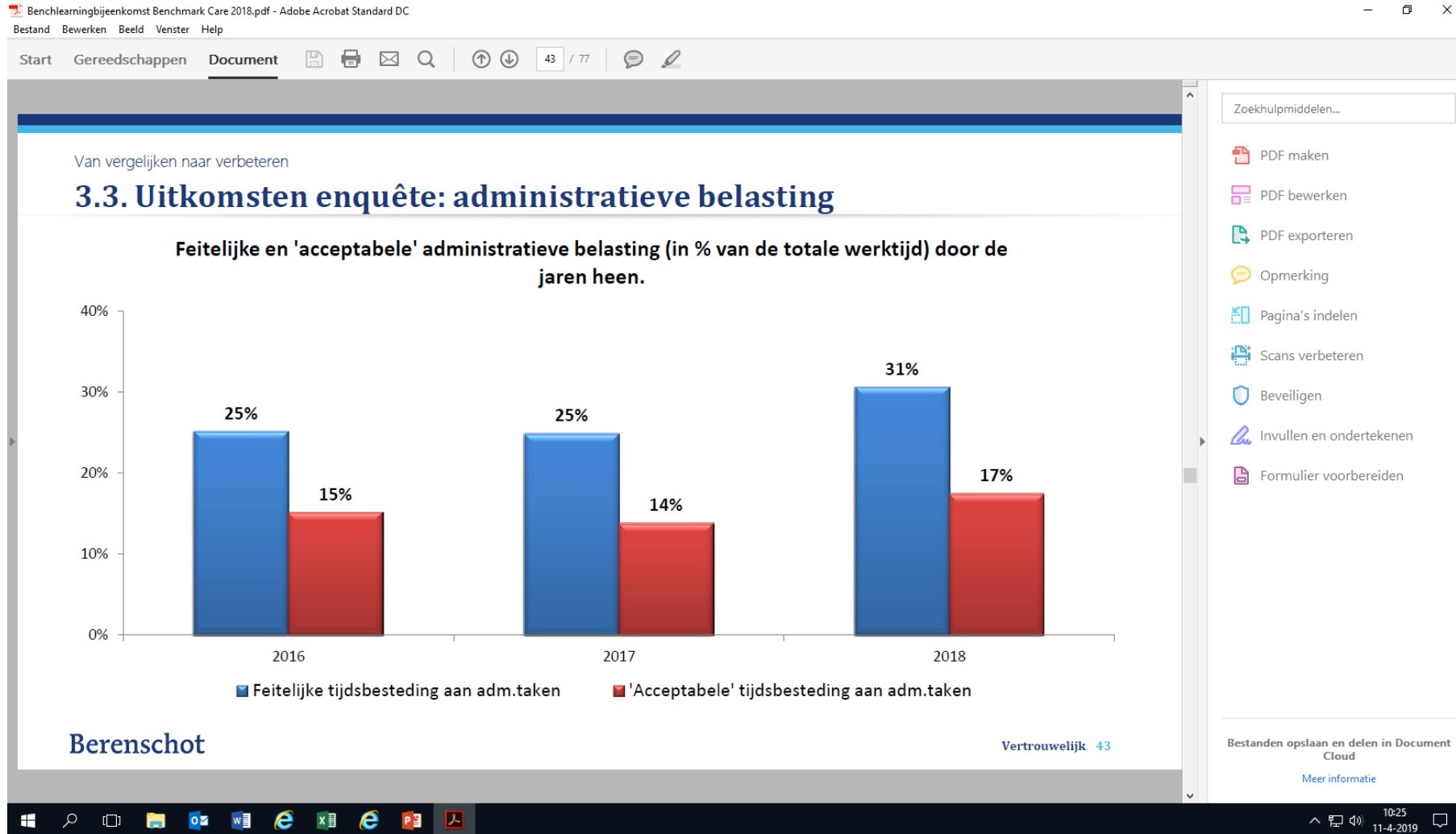


[Ont]Regel  
de Langdurige  
Zorg

# Programma Ontregel de Zorg

- Doel = merkbaar verminderen van de ervaren regeldruk voor professionals en patiënt
- Benchmark care sept. 2018 (Berenschot):
  - 31% tijdsbesteding aan administratieve lasten
  - 17% is acceptabel

# Programma Ontregel de Zorg



[Ont]Regel  
de Langdurige  
Zorg

# Programma Ontregel de Zorg

Benchlearningbijeenkomst Benchmark Care 2018.pdf - Adobe Acrobat Standard DC  
Bestand Bewerken Beeld Venster Help

Start Gereedschappen Document 49 / 77

Van vergelijken naar verbeteren

## 3.3. Uitkomsten enquête: administratieve belasting

### Aandeel zorgprofessionals dat een taak als belastend ervaart, een top 5:

Taak	Aandeel (%)
Aanmaken en bijhouden ECD/EPD (en/of zorgplan).	~75%
Overleg & overdracht (bijvoorbeeld MDO's, uitwerken notulen).	~45%
Opstellen rapportages over begeleiding.	~40%
Plannen & roosteren.	~25%
Evaluaties.	~20%

Berenschot

Vertrouwelijk 49

Bestanden opslaan en delen in Document Cloud  
[Meer informatie](#)

10:24  
11-4-2019

[Ont]Regel  
de Langdurige  
Zorg

# Ontregel de Langdurige zorg

- Uniforme kwaliteitskaders
- Vereenvoudiging aanvraag Meerzorg en Mondzorg
- Stimuleren meerjarige contracten zorgkantoren – aanbieders
- AL reductie via lopende projecten: PGB 2.0, iWlz, OPAZ, WOL, Radicale vernieuwing
- Experimenten: anders verantwoord, persoonsvolgende bekostiging
- Randvoorwaarden VWS: communicatie, de kraan dicht...

# Ontregel de Langdurige zorg

- Vereenvoudiging registratie → met ICT leveranciers
- Schrapsessies
- Deep dives: professional journey
- Begeleiding a la carte?



# Vereenvoudiging registratiesystemen

- “Wij onderzoeken samen met ICT leveranciers in de verpleeghuiszorg/gehandicaptenzorg of vereenvoudigingen in de registratiesystemen mogelijk zijn.”
- Vragen aan jullie:
  - Waar kunnen we het beste starten?
  - Hoe kunnen we het beste starten?
  - Zien jullie een rol voor jezelf?
  - Voorzien jullie bij voorbaat al struikelblokken?

# Schrapsessies

- Teams van 5-8 medewerkers
- Doorsnede van de organisatie
- Schrapsessies & Terugkomdagen/snapsessies
  
- Overzichten wettelijk verplichte registraties
- Webinars: zo zit het (en niet anders)
- ....?

# Schrapssessies



[Ont]Regel  
de Langdurige  
Zorg



# Schrapsessies



## OVERZICHT VAN GEÏNVENTARISEERDE REGISTRATIES



Vragen die kunnen helpen bij het inventariseren:  
- Van welke registratie / checklist / formulier denk je regelmatig 'Né, moet dat nu alweer?'  
- Van welke registratie heb je geen idee waarom je het doet?  
- Beschrijf de registraties zo concreet mogelijk. Dit helpt bij het vinden van een oplossing voor het opruimen van de registraties.

Denk aan:

- Registratieniveau
- Registratiedatum
- Registratietype
- Registratieplicht
- Registratiekosten
- Registratieaanpak
- Registratieaanpak
- Registratieaanpak



## MAAK EEN KEUZE: NODIG OF ONNODIG?



Vragen die kunnen helpen bij het verdelen:  
- Is de registratie verplicht volgens de wet, de beroepsstandaard, brancheorganisaties, zorgkantoor of de organisatie? Hiervoor kun je de overzichten van wettelijk verplichte registraties gebruiken.  
- Waarom is deze registratie er en wat levert het op?  
- Wat gebeurt er als je stopt met de registratie?



**NODIGE REGISTRATIES**  
en goed georganiseerd



**NODIGE REGISTRATIES**  
maar moeten efficiënter

OF



**ONNODIGE REGISTRATIES**  
op organisatieniveau



**ONNODIGE REGISTRATIES**  
op teamniveau



## ONNODIGE REGISTRATIES OPRUIMEN MAAK EEN TOP 3



'RESERVE'



gel  
rige

# Vragen aan jullie

- Schrapsessies: regeldruk wegnemen blijkt (meestal) vooral binnen de zorgorganisatie te moeten gebeuren.
  - Moeten we regeldruk zien als veranderkundige opgave?
  - Hoe kunnen wij (systeempartijen) verandering teweeg brengen?
  - Wie hebben we nodig en wat hebben we van elkaar nodig?

# Vragen aan jullie



Toezichtsprobleem:

*“De dokter is bang voor de directie, de directie is bang voor de raad van toezicht, de raad van toezicht is bang voor de inspectie, de NZa en de verzekeraar, toezichthouders zijn bang voor het ministerie, het ministerie is bang voor de politiek, de politiek is bang voor de publieke opinie.”*

[Ont]Regel  
de Langdurige  
Zorg

# Vragen aan jullie

- Veel van de regels ontstaan uit angst en wantrouwen.
  - Voor wie zijn jullie bang?
  - Hebben wij als systeempartijen een actieve rol in het wegnemen van die angst?
  - Hoe kunnen we dat doen?

# Vragen aan jullie



Doelmatigheidsprobleem:

*“Richtlijnen moeten zo goed en zo volledig mogelijk. En bij de implementatie van kwaliteitsbeleid mag geld geen rol spelen. Het gaat om het meten en het toetsen van ‘de kwaliteit’? En met ‘de kwaliteit’ valt niet de marchanderen. Die moeten we weten, dus die moeten we meten. En afvinken, tot in het einde der tijden.”*

[Ont]Regel  
de Langdurige  
Zorg



# Vragen aan jullie

- Doelmatigheid is geen factor bij het opstellen van regels.
  - Zijn we doorgeslagen in kwaliteit ten koste van doelmatigheid?
  - Streven naar kwaliteit → doelmatigheidsprobleem → regeldruk → minder tijd voor kwaliteit. Gaat deze paradox op?
  - Hoe kunnen we doelmatigheid vergroten