

# NOV Task Force (Ont)Regel de Orthopedische Zorg

## Introductie

Het doel van dit programma en de hierin beschreven acties is het zorgbreed merkbaar verminderen van de ervaren regeldruk voor professional én patiënt. We willen dat mensen die in de zorg werken hun tijd daadwerkelijk aan zorg kunnen besteden in plaats van aan administratieve handelingen. Zij moeten merken dat de acties die we gezamenlijk inzetten, aan dat doel bijdragen. Daarmee kan ook het plezier dat zij in hun werk hebben weer toenemen. En we willen dat patiënten ervaren dat de arts meer tijd voor hen heeft en dat hun zorgtraject soepel verloopt, met zo min mogelijk administratieve rompslomp en hindernissen. Zo lang die merkbare verbetering niet is gerealiseerd, is ons werk niet af.

Het NOV-bestuur heeft de BBC verzocht een Task Force (Ont)Regel de Orthopedische Zorg te starten. Taak van de TF is het Rapport Ontregel de Zorg goed te bezien en voorstellen doen voor de NOV en aan haar leden.

## Werkplan per sector

De afgelopen periode is in verschillende sectoren met alle betrokken partijen gewerkt aan een agenda om langs de geschetste actielijnen aan de slag te gaan met concrete actiepunten die zorgverleners op de werkvloer ervaren en waar patiënten en cliënten tegenaan lopen.

Zo is per sector een werkagenda ontstaan, die op bestuurlijk niveau met alle betrokken partijen is overeengekomen. Deze werkagenda's zijn per definitie dynamisch: sommige acties zijn op korte termijn al te realiseren en tegelijkertijd zullen er gaandeweg ook nieuwe knelpunten naar boven komen waarover afspraken gemaakt moeten worden. De acties die nu in de sectorplannen staan zullen het vraagstuk van regeldruk in de zorg nog niet volledig oplossen, maar vormen samen wel een ambitieuze agenda om daar substantiële, voor professionals én voor patiënten en cliënten merkbare voortgang in te boeken.

## Werkplan MS zorg

De acties in dit plan moeten leiden tot een merkbare vermindering van de ervaren regeldruk bij zorginstellingen en zorgprofessionals in de MSZ, met oog voor effecten in de hele keten. De in beeld gebrachte knelpunten (onder punt 3) worden volgens planning opgelost. Hierop vindt continu monitoring plaats en jaarlijks wordt een voortgangsrapportage opgesteld. In 2018 wordt een merkbaarheidsscan uitgevoerd met eerst een 0-meting en in 2020 een 1-meting. Streven is dat uit die 1-meting een substantiële verbetering in het door professionals toegekende rapportcijfer blijkt, alsook een substantiële afname van het gerapporteerde tijdsbeslag van administratieve handelingen. Daarnaast wordt in opdracht van het Zorginstituut periodiek de (ontwikkeling van de) ervaren regeldruk in de MSZ als gevolg van transparantieverplichtingen in kaart gebracht.

## Schrappen van regels

Schrappunten van de medisch specialisten zijn:

1. Wij schrappen de afvinklijstjes voor werkprocessen in het EPD.
2. Wij verlagen de frequentie met minimaal de helft en verminderen de omvang en de overlap van informatie-, controle- en accreditatiecycli.
3. Wij verminderen de omvang van aan te leveren rapportages bij opleidings- en kwaliteitsvisitaties.
4. Wij beperken kwaliteitsregistraties tot de door de beroepsgroep vastgestelde (beperkte) set.

5. Wij schrappen de ziekenhuisbrede kwaliteitskeurmerken.
6. Wij schrappen de registraties voor externe partijen die komen bovenop de routinematige verslaglegging.
7. Wij beperken het geven van orders aan collega's via het EPD tot het minimum.
8. Wij schaffen alle machtigingen af.
9. Wij schrappen de collegiale beoordeling van specialisten (IFMS) in zijn huidige vorm.
10. Wij vereenvoudigen de manier waarop we omgaan met het convenant medische technologie.

Schrapsuggesties van de medisch specialisten die de reikwijdte van deze serie overstijgen:

- Wij stappen over op één-bronregistratie en creëren één helder en overzichtelijk EPD.
- Wij schrappen het bijhouden en corrigeren van ICD-10 en DBC's uit het takenpakket van de arts.
- Wij lossen incidenten niet op met het zetten van nieuwe vinkjes die permanent worden (risico-regelreflex).

(In het werkplan is dit specifiek in kaart gebracht).

### **Opdracht van de Task Force (Ont)Regel de Orthopedische Zorg**

De Task Force OdOZ wordt verzocht om aan de hand van het werkplan MS zorg in het bijzonder voor de orthopedie invulling te geven aan de voorstellen. In overweging wordt meegegeven onder de leden in de vorm van focusgroepen (regionale bijeenkomsten?) te inventariseren waar de beste/meeste mogelijkheden liggen. Startpunt vormt het Actieplan Ontregel de zorg.

### **Samenstelling**

De Task Force zal uit ongeveer 8-10 leden bestaan

- Voorzitter van deze Task Force (vanuit de BBC) zal zijn dr. H.J. (Hubert) Oostenbroek.
- Vertegenwoordiger namens het NOV-bestuur dr. P.E. (Paul) Zollinger.
- Daarnaast dienen vertegenwoordigers te worden opgenomen vanuit het orthopedische werkveld.

### **Termijn**

In kalenderjaar 2018 afronden.