
Minder regels in de zorg, meer tijd voor de patiënt

In 2015 ontstond een actiegroep met de naam **Het roer moet om**. Deze actiegroep richtte zich tegen overbodige bureaucratie en administratieve lasten, te grote macht van zorgverzekeraars (samenwerking en gelijkwaardigheid) en kwaliteit (het wantrouwen tegen professionals). Het manifest had succes: achtduizend huisartsen hebben het ondertekend (zie de website www.hetroermoetom.nu).

De LHV heeft de handschoen opgepakt en er is een website gemaakt waarop de gemaakte landelijke afspraken stonden. Die website heet www.hetroergaatom.lhv.nl. Onder het kopje 'Wat verandert er' en vervolgens 'Bureaucratie & administratieve lasten' kunt u lezen wat de gemaakte afspraken zijn. Hier is ook de zogenaamde 'weigerbrief' te vinden en de mogelijkheid om misstanden of irritante instanties die blijven vragen wat niet meer hoeft, te melden. Ondertussen is de actie uitgebreid en hebben ook specialisten, fysiotherapeuten en thuiszorgverpleegkundigen dezelfde stappen gezet. De actiegroep Het roer moet om heeft in 2017 met de VVAA de zoge-

naamde 'schrapsessies' georganiseerd. Hierbij is per beroepsgroep afgesproken welke overbodige regels, formulieren afgeschaft moeten worden. Minister Bruins heeft de 'schrapsessies' (tien tot vijftien items per beroepsgroep) in ontvangst genomen, mede ondertekend en er beleidsmedewerkers 'op gezet'. Nu is er een landelijke website gemaakt, beheerd door VWS, waarop iedereen kan zien wat de landelijke afspraken zijn: www.ordz.nl. Bekijk de hulpmiddelen en inspirerende voorbeelden op deze website om ook zelf aan de slag te gaan met (ont)regelen.

Bron: *Pascale Hendriks*
(pascale@desluismcs.nl)

Project ziektespecifieke overzichten van het NHG

Op de HIS Demodag toonden de gebruikers van de verschillende HISsen overzichten die in hun HIS te vinden zijn. Daaronder bevonden zich ook overzichten voor patiënten met een chronische aandoening, bijvoorbeeld de relevante diagnostische bepalingen bij diabetes mellitus, waarbij informatie over PSA ontbrak. Dit alles in context met informatie over hoofdbehandelaarschap, medicatie voor diabetes mellitus, maar ook contra-indicaties

(waarom heb je bijvoorbeeld die statine niet?). Zulke overzichten helpen om inzichtelijk te maken hoe de patiënt ervoor staat. Dat maakt het voor zorgverlener en patiënt makkelijker om hierover in gesprek te gaan en afspraken te maken. Momenteel worden deze overzichten decentraal voor verschillende HISsen en KISSen uitgedacht. Veel werk voor iedereen. Recentelijk heeft een NHG-werkgroep onderzocht welke wensen er leven rond-

om ziektespecifieke overzichten en hoe het NHG daarbij kan ondersteunen. In een volgend nummer van de *SynthesHis* zullen we u uitgebreider informeren over de stand van zaken.

Wanneer u nu al meer wilt weten over dit project ziektespecifieke overzichten van het NHG, dan kunt u contact opnemen met **Maret Zonneveld** (mzonneveld@nhg.org).

E-consult, hoe regelen we dat?

Bij 62 procent van de huisartsenpraktijken is een e-consult al mogelijk. Het daadwerkelijke gebruik ervan is echter nog niet zo groot, ook al biedt het e-consult meerwaarde voor huisartsenpraktijken en patiënten.

Om huisartsen op weg te helpen en de kansrijke e-health-toepassing een impuls te geven, hebben huisartsenorganisaties LHV en NHG samen met Nictiz een interactief handboek voor huisartsenpraktijken ontwikkeld. Het is te downloaden via de websites van NHG, LHV en Nictiz.

Bron: *NHG, LHV en Nictiz*

Rectificatie

In het artikel 'De fax verdwijnt, wat nu?' in het vorige nummer van *SynthesHis* is een foutje geslopen. Er staat 'Zorgmail is een besloten systeem: je kunt alleen een mail sturen naar een deelnemer van Zorgmail.' Dit is niet juist; het is wel mogelijk om ook mensen die niet zijn aangesloten op Zorgmail een e-mail te sturen.