

**HET**

**TUSSENRAPPORTAGE**

**ROER**

**APRIL 2016**

**GAAAT**

**OM**



## Het roer gaat om - Tussenrapportage

april 2016

In het voorjaar van 2015 mondde de al langer aanwezige spanning in de relaties tussen huisartsen, huisartsenorganisaties en zorgverzekeraars uit in een publieke roep om verandering. Een groep ongeruste huisartsen onder de naam ‘Het Roer Moet Om’ pleitte voor meer gelijkwaardigheid, minder bureaucratie en kwaliteit. Hun manifest kreeg snel de steun van meer dan 8000 huisartsen. Het moest anders, in het belang van huisarts en patiënt.

Toen duidelijk werd dat alle partijen de noodzaak tot verandering steunen, bleek een ban gebroken. Intensieve gesprekken kwamen op gang. Met als belangrijkste doel: oplossingen te vinden in anders (samen)werken. Samen verbeteren en veranderen. Zodat de huisarts in staat wordt gesteld om de best mogelijke zorg aan zijn patiënten te bieden en de huidige hoge kwaliteit van zorg vast te houden.

Het roer ging om. Op 1 oktober 2015 presenteerden huisartsen, eerstelijns- en patiëntenorganisaties, zorgverzekeraars, toezichthouders en de overheid concrete verandervoorstellen. Bureaucratie en administratieve lasten werden echt teruggedrongen, er is meer ruimte gemaakt voor samenwerking en hard gewerkt aan een nieuw kwaliteitsbeleid. Maar bovenal groeide het wederzijds vertrouwen.

Een half jaar later – in april 2016 - maken de partijen de balans op in een tussenrapportage én we presenteren nieuwe verbeteringen. We blikken terug op de veranderingen in de afgelopen periode. Het wederzijds vertrouwen is gegroeid, de onderlinge relaties zijn verbeterd. Dat creëerde ruimte voor intensievere samenwerking en stemt positief voor het vervolg. Het werk is niet af, maar net als afgelopen oktober zijn er mooie resultaten geboekt op het gebied van meer gelijkwaardigheid, minder bureaucratie en kwaliteit.

## Bureaucratie en administratieve lasten

Nadat jaren vooral over de groei van de administratieve lasten werd gepraat, pakken de partijen nu constructief met elkaar de onnodige bureaucratie aan. In het verminderen van administratieve lasten zijn tot nu toe de grootste stappen gezet.

Per 1 januari 2016 is voor huisartsen al een aantal administratieve handelingen afgeschaft. Bijvoorbeeld bij het voorschrijven van genees- en hulpmiddelen, incontinentiemateriaal, verbandmiddelen en speciale voeding. Afzonderlijke formulieren zijn afgeschaft. Het recept is afdoende. Bovendien zijn een aantal herhaalde machtigingen en verwijzingen komen te vervallen.

Huisartsen en hun medewerkers laten weten in de praktijk deze administratieve verlichting al te merken. Tijd die dus niet langer verloren gaat aan bureaucratie en administratieve lasten, en weer kan worden besteed aan de patiënt.

### Wat is er bereikt?

- Op 1 januari is een groot aantal *overbodige formulieren en machtigingen afgeschaft*.
- Voor al deze veranderingen is de gezamenlijke website *hetroergaat.nl* in het leven geroepen. Hier staan alle concrete oplossingen voor het verminderen van de bureaucratie. Deze website werd al meer dan 8000 keer geraadpleegd.
- Het team achter deze site behandelde inmiddels vele tientallen vragen van huisartsen en andere zorgverleners. Logisch, want zulke grote veranderingen gaan niet zonder slag of stoot.

### Nieuwe afspraken

- Vanaf nu gaat *hetroergaat.nl* om verder als gezamenlijk platform voor alle resultaten vanuit Het Roer Gaat Om.
- Een nieuwe mijlpaal is de afspraak dat het *CIZ de indicatie van patiënten in de langdurige zorg gaat verstrekken* aan hun huisarts. Zodat huisartsen en instellingen weten wie welke zorg kan en mag leveren. Hiervoor moeten nog een aantal technische ontwikkelingen worden gedaan. Vanaf wanneer de indicaties worden verstrekt is nog niet duidelijk.
- Alle partijen gaan verder met het *structureel terugdringen van bureaucratie*. Volgende doel zijn de knelpunten in het declaratieverkeer.
- Zo zorgen partijen er samen voor dat huisartsen maximaal tijd kunnen besteden aan de zorg voor hun patiënten.

## Samenwerking en gelijkwaardigheid

De afgelopen jaren is de relatie tussen huisartsen, huisartsorganisaties en zorgverzekeraars onder druk komen te staan. Alle partijen hebben belang bij ontspanning rondom dit thema. Net als in oktober presenteren wij daarom nieuwe maatregelen, om samenwerking en gelijkwaardigheid te stimuleren.

### Wat is er bereikt?

- Eind 2015 heeft de ACM aangekondigd anders te gaan handhaven, om huisartsen ruimte te geven voor samenwerking met elkaar en met zorgverzekeraars. De belemmeringen die voorheen gevoeld werden, zijn er dus niet meer.
- Het is nu aan de huisartsen in het land om deze *ruimte te benutten*. Alle partijen roepen huisartsen hiertoe op.
- Na een jaar wordt het *effect van het nieuwe ACM-beleid geëvalueerd*. Dan kijken de partijen ook of de mogelijkheden van een groepsvrijstelling in de Mededingingswet of de verhoging van het bagatel moet worden onderzocht.

### Nieuwe afspraken

Het contracteringsproces tussen huisartsen en zorgverzekeraars is gelijkwaardiger gemaakt:

- Huisartsen en zorgverzekeraars maakten *11 nieuwe afspraken voor gelijkwaardiger contracteren*.
- Onderling vertrouwen, zo min mogelijk administratieve lasten en gelijkwaardigheid vormen de uitgangspunten voor afspraken over zaken als het volgebeleid, de oplossing van geschillen, wederzijdse bereikbaarheid en jaarlijkse evaluaties. Ook houdt iedereen zich aan de afgesproken tijdslijn voor het contracteringsproces.
- Partijen vinden het belangrijk dat de NZa-beleidsregels tijdig worden gepubliceerd. Onderzocht wordt of dit eerder kan dan 1 juli, de uiterste datum hiervoor. Zodat huisartsen en verzekeraars zoveel mogelijk tijd hebben om goede afspraken te maken.
- Er komt een *uniform contract*. De laatste juridische hordes worden nu genomen en de partijen verwachten snel het nieuwe contract te presenteren.

## Kwaliteit

De partijen zoeken de verbeteringen in het kwaliteitsbeleid vooral in het terugbrengen van de hoeveelheid eisen, onnodige dubbeling en administratieve lasten. Het kwaliteitssysteem heeft tot doel individuele huisartsen te stimuleren om het goede te behouden en verder te verbeteren. In het najaar hebben de partijen daarom een taskforce opgericht om het kwaliteitsbeleid te moderniseren. Zodat het voor huisartsen minder belastend wordt om goed kwaliteitsbeleid uit te voeren en patiënten beter inzicht krijgen in de kwaliteit van de huisartsenzorg. Deze taskforce van huisartsen, patiënten en verzekeraars had geen eenvoudige taak. Iedereen vindt dat goed inzicht in de kwaliteit van de huisartsenzorg nodig is, maar hoe kwaliteit zichtbaar te maken is nog onderwerp van discussie. Toch zijn ook hier belangrijke stappen gezet.

### Wat is er bereikt?

- In de ketenzorg is sinds 1 januari het aantal *indicatoren* voor 2015 al teruggebracht tot acht per keten. Voor 2016 wordt de set aangepast aan veranderde richtlijnen.

### Nieuwe afspraken

- Er is hard gewerkt aan het beschrijven van de *kwaliteitseisen*. Centraal hierin staan *intercollegiale toetsing en intervisie*.
  - De kwaliteit van de praktijk en de huisarts zijn goed geborgd. Jaarlijks besteden huisartsen 40 uur aan nascholing. In de toekomst kan tot wel de helft van deze tijd worden besteed aan intercollegiale toetsing en intervisie. Nu is dat minder dan een kwart.
  - Huisartsen zijn dus in de toekomst evenveel tijd kwijt aan het bijhouden van hun vak, maar die tijd besteden ze op een meer relevante en inspirerende manier. Bijhouden van hun vak geeft huisartsen zo meer energie en draagt bij aan een nog betere kwaliteit van de patiëntenzorg.
  - Er komt een ontwikkelagenda om deze verandering een plek te geven in de herregistratie.
- De partijen hebben onderzocht welke *indicatoren voldoende valide, relevant en onderscheidend* zijn om voor bekostiging in aanmerking te komen. Deze zijn nog niet vastgesteld. Hier werken de partijen aan verder.

- We maken het voor huisartsen makkelijker om *patiëntervaringen* op te halen en te delen. Daarvoor wordt de patiënten-enquête gebruikt die nu verplicht onderdeel is van de visitatie. Deze komt, verbeterd en aangevuld met modules, in een speciale Toolbox Patiëntervaringen.
  - Aan de hand van de uitkomsten kunnen huisartsen hun eigen functioneren verbeteren.
  - En ze kunnen (een deel van) de patiëntervaringen gebruiken om de patiënt beter te informeren. Bijvoorbeeld door ze te delen via hun praktijkwebsite.
- We zetten ook in op betere *keuze-informatie voor de patiënt*. Zodat het makkelijker wordt voor huisarts en patiënt om de juiste 'match' te maken.
  - Via een gesprekshulp voor het kennismakingsgesprek tussen patiënt en huisarts.
  - En via betere informatie over de praktijk en de arts. Samen met onderzoeksinstituut NIVEL en de makers van praktijkwebsites, gaan de partijen het makkelijker maken om deze informatie te delen op de eigen praktijkwebsite, via [kiesuwhuisarts.nl](http://kiesuwhuisarts.nl) of via [zorgkaart.nl](http://zorgkaart.nl).

## **We gaan door, in belang van huisarts en patiënt**

In het afgelopen halfjaar zijn dus mooie resultaten geboekt. Het was niet altijd gemakkelijk, natuurlijk waren er meningsverschillen en pittige discussies. Want alle betrokken partijen hebben een eigen rol. Op sommige thema's hadden de partijen verder willen zijn. Maar er zijn dingen bereikt die we een jaar geleden niet hadden durven hopen. En er staan nog meer veranderingen voor de deur. Zo zijn er lange termijn afspraken waar de partijen nog volop mee aan het werk zijn.

Eind 2016 brengen de partijen weer een tussenrapportage uit. Om ervoor te zorgen dat de beweging niet eenmalig is, maar toekomstbestendig wordt. In het belang van huisartsen, maar vooral van patiënten.

Aangestoken door dit succes hebben de zorgverzekeraars nu ook de handen ineen geslagen met andere zorgaanbieders in de eerstelijnszorg. Om ook voor hen onnodige bureaucratie terug te dringen. De ruimte die ontstaat door minder bureaucratie kan worden benut voor nog betere kwaliteit van zorg aan patiënten, zoals veel professionals in de eerste lijn willen.



**ineen**  
ORGANISEERT DE EERSTE LIJN



Inspectie voor de Gezondheidszorg  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

 **LHV**  
Landelijke Huisartsen Vereniging



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

  
nederlands huisartsen  
genootschap

 **Patiënten  
federatie NPCF**  
samen de zorg beter maken

 **Huisartsen**  
vereniging praktijkhoudende huisartsen

Zorgverzekeraars Nederland



