



**Administratiedruk
medisch
specialisten**

**Enquête
(Ont)Regel de Zorg
VvAA en FMS**

Inhoudelijke medewerking van

FMS

Marjon Kallewaard

Steffie van Schoten

Annemarie Trompert

VvAA

Jeffry van Ham

De Argumentenfabriek

Sara Blink

Kees Kraaijeveld

Kees Wessels

Vormgeving

Willem van den Goorbergh

Leonie Lous

In opdracht van

 **[Ont] Regel
de Zorg**

schrap én verbeter!

 **VvAA**
In het hart van de gezondheidszorg.

 **Federatie
Medisch
Specialisten**

Wat staat waar in deze publicatie?

3 Voorwoord: Het is de hoogste tijd

5 Verantwoording

7 Resultaten

10 Resultaten per vraag

28 Bijlage: Enquête

Voorwoord: Het is de hoogste tijd

Voor u ligt het rapport met de uitkomsten van het onderzoek naar de administratieve lasten bij medisch specialisten.

Het onderzoek is uitgevoerd in het kader van de beweging (Ont)Regel de Zorg in opdracht van de Federatie Medisch Specialisten (FMS) en VvAA. De activiteiten van de FMS om de problematiek rondom de administratieve lasten in kaart te brengen en terug te dringen, sluiten naadloos aan bij de doelstelling van de beweging (Ont)Regel de Zorg: een gezondheidszorg waarbij de zorgverlener meer tijd heeft voor de patiënt en minder last heeft van (onzinnige) administratie.

Het is de hoogste tijd dat de administratieve ‘overlast’ in de zorg radicaal wordt aangepakt. Dat geldt ook voor de medisch specialisten en de artsen in opleiding (aios) daartoe. Het kan toch niet zo zijn dat zij 40 procent van de tijd besteden aan administratie. En dat ze slechts 36 procent van de administratie als zinnig ervaren? Tijd die niet besteed wordt aan directe patiëntenzorg. Het onderwerp staat inmiddels hoog op alle agenda’s. En ook in

het nieuwe regeerakkoord hebben ‘administratieve lasten’ een plek gekregen.

Maar wat is nu echt het probleem? Welke regels kunnen morgen al weg en welke zeker niet? Wat kan de medisch specialist zelf doen? Wat behoeft een gezamenlijke aanpak? Het is nodig om inzicht te verkrijgen en de problematiek te objectiveren. Dat is precies wat met dit verdiepend onderzoek is gedaan waaraan overigens ruim 3.000 medisch specialisten hebben meegedaan.

We hebben een duidelijk beeld gekregen waar de meeste overlast en belemmeringen zitten, wat volgens medisch specialisten overbodig is, wat ervaren wordt als zinnig en onzinnig en wat zij als mogelijke oplossingen zien.

Hebben we het morgen allemaal opgelost? Nee, stap voor stap kunnen we de obstakels uit de weg ruimen. Dit geldt voor de medisch specialisten als individu én als beroepsgroep. Maar het

is geen eenzijdig speelveld. Voor alle spelers in het medisch-specialistische domein – en daarbuiten – ligt de uitdaging om binnen haar of zijn invloedssfeer het probleem aan te pakken. Om uiteindelijk vanuit een brede coalitie te komen tot een blijvende reductie van onzinnige regeldruk in de zorg.

De beweging (Ont)Regel de Zorg wil een boost geven aan het verminderen van de administratieve lasten. De uitkomsten van deze enquête dragen daar aan bij. En aan het uiteindelijke doel: meer tijd en aandacht voor waar het in de zorg daadwerkelijk om draait: de patiënt.

Marcel Daniëls, voorzitter Federatie Medisch Specialisten

Gerlach Cerfontaine, voorzitter Vereniging VvAA

1

Verantwoording

Verantwoording

VvAA heeft, mede namens de FMS, een korte enquête uitgezet onder een deel van haar leden: 20.250 medisch specialisten en aios. Circa 15 procent van hen heeft de enquête ingevuld, in totaal 2.449 medisch specialisten en 624 aios (totaal: 3.073 respondenten). Twintig medisch specialisten hebben zich via de website van FMS aangemeld en de enquête ingevuld.

78 procent van de respondenten heeft de enquête volledig ingevuld. Alle antwoorden zijn meegenomen in het onderzoek. De respondenten vormen samen een representatieve groep medisch specialisten en aios. VvAA en FMS hebben de enquête

opgesteld in overleg met De Argumentenfabriek en een door de FMS ingestelde werkgroep van medisch specialisten.

Na afsluiting van de enquête heeft De Argumentenfabriek de resultaten voor de gesloten vragen geanalyseerd in overleg met VvAA en FMS. De FMS heeft antwoorden op de open vragen gecategoriseerd en geanalyseerd, met ondersteuning van VvAA. De onderzoeksresultaten zijn met de werkgroep besproken en suggesties zijn verwerkt. Deze publicatie is het resultaat van alle voorgenoemde werkzaamheden.

Wat zijn de kenmerken van de respondenten vergeleken met de aangeschreven VvAA-leden?

	Aangeschreven VvAA-leden				Respondenten			
	aantal	geslacht		gemiddelde leeftijd	aantal	geslacht		gemiddelde leeftijd
		mannen	vrouwen			mannen	vrouwen	
aios	4.960	36,6%	63,4%	34,0 jaar	624	38,9%	61,1%	33,9 jaar
medisch specialisten	15.290	59,2%	41,0%	49,0 jaar	2.449	58,8%	41,2%	49,4 jaar

Afbeelding 1



Resultaten

Kwantitatieve resultaten

Wat zijn de belangrijkste kwantitatieve resultaten van de enquête 'Administratiedruk medisch specialisten'?

- Medisch specialisten en aios zeggen gemiddeld 40 procent van hun werktijd kwijt te zijn aan administratieve handelingen;
- Medisch specialisten en aios beschouwen gemiddeld 36 procent van alle administratieve handelingen als zinnig;
- Medisch specialisten en aios vinden gemiddeld 61 procent van alle administratieve handelingen te veel tijd kosten;
- 94 procent van de medisch specialisten en aios vindt dat administratie zijn of haar werkplezier vermindert;
- 23 procent van de medisch specialisten en aios geeft aan zelf iets te kunnen doen aan het verminderen van administratieve handelingen;
- 75 procent van de medisch specialisten en aios vindt dat de ict-systemen hen niet voldoende ondersteunen bij hun administratieve taken;
- 70 procent van de medisch specialisten en aios rapporteren dat zij administratie dubbel moeten invoeren.

Oplossingsrichtingen

Wat zijn volgens medisch specialisten en aios de drie voornaamste oplossingsrichtingen voor het verminderen van de administratiedruk?

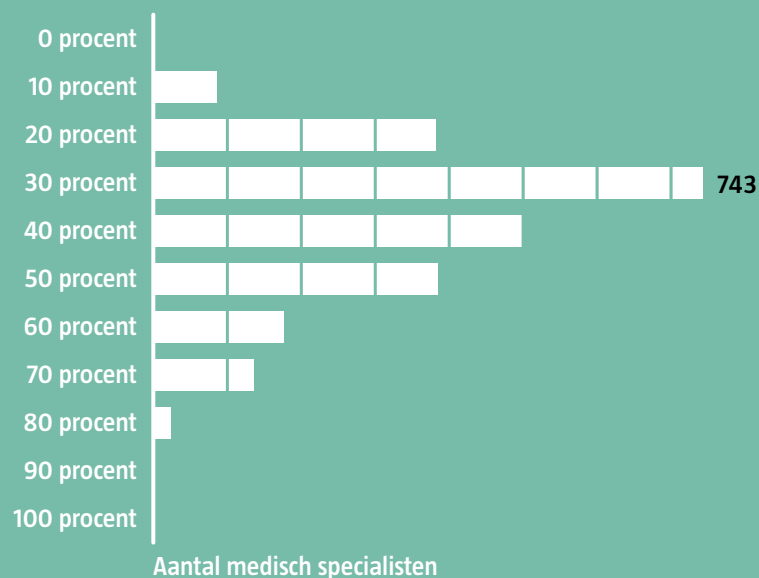
- De optimalisatie van ict en het Elektronisch Patiëntendossier (EPD) in het bijzonder;
- Meer (personele) ondersteuning van medisch specialisten en aios bij administratieve handelingen;
- Het afschaffen, verminderen en/of saneren van (onderdelen van) specifieke administratieve handelingen.

3

**Resultaten
per vraag**

Wat antwoorden medisch specialisten op vraag 1?

Hoeveel procent van uw werktijd gaat op aan het uitvoeren van administratieve handelingen?



Afbeelding 3.1

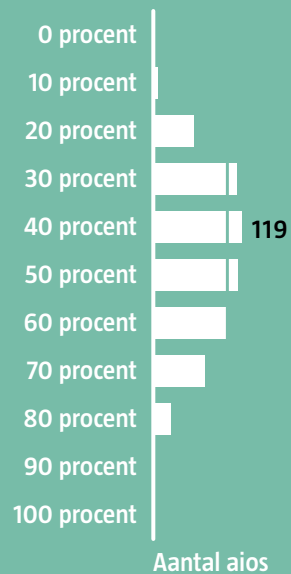
Administratie door medisch specialisten

Medisch specialisten zeggen gemiddeld **38 procent** van hun werktijd aan administratieve handelingen te besteden. Denk aan het bijhouden van het medisch dossier van patiënten en het aanvragen van diagnostiek.

In opdracht van Het Roer Moet Om en VvAA heeft een denktank van jonge mensen onderzocht hoe een weekagenda van zes beroepsgroepen uit de zorg eruit ziet. De Denktank (Ont)Regel de Zorg heeft hiervoor naast interviews en denksessies ook daadwerkelijk met de beroepsgroep meegelopen. De resultaten van dit onderzoek liggen in lijn met de resultaten van de enquête van de FMS en VvAA. De Denktank heeft geconstateerd dat maag-darm-leverartsen (mdl-artsen) gemiddeld 43 procent per week besteden aan administratieve handelingen. Psychiaters blijken gemiddeld 39 procent te besteden.

Wat antwoorden aios op vraag 1?

Hoeveel procent van uw werktijd gaat op aan het uitvoeren van administratieve handelingen?



Afbeelding 3.2

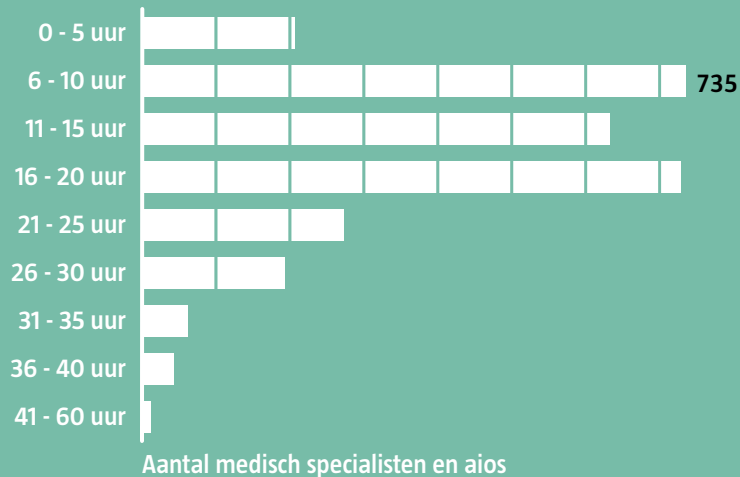
Administratie door aios

Aios zeggen gemiddeld **46 procent** van hun werktijd aan administratieve handelingen te besteden.

Nemen we de medisch specialisten en aios samen, dan zeggen ze gemiddeld 40 procent van hun werktijd kwijt te zijn aan administratieve handelingen.

Wat antwoorden medisch specialisten en aios op vraag 2?

Hoeveel uur per week besteedt u aan administratieve handelingen?



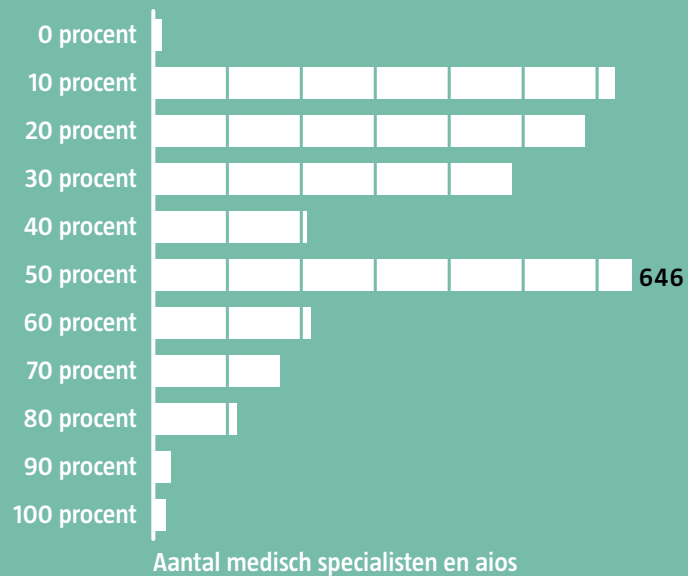
Administratie in uren

Medisch specialisten zeggen gemiddeld **15 uur per week** te besteden aan allerlei soorten administratie. Aios rapporteren meer tijd aan administratie kwijt te zijn dan medisch specialisten, zij administreren naar eigen zeggen gemiddeld **19 uur per week**.

De Denktank (Ont)Regel de Zorg heeft geconstateerd dat mdl-artsen gemiddeld 23 uur per week aan administratie besteden. Psychiaters zijn gemiddeld 17 uur per week kwijt aan administratieve handelingen.

Wat antwoorden medisch specialisten en aios op vraag 3?

Hoeveel procent van alle administratieve handelingen die u uitvoert, beschouwt u als zinnig?

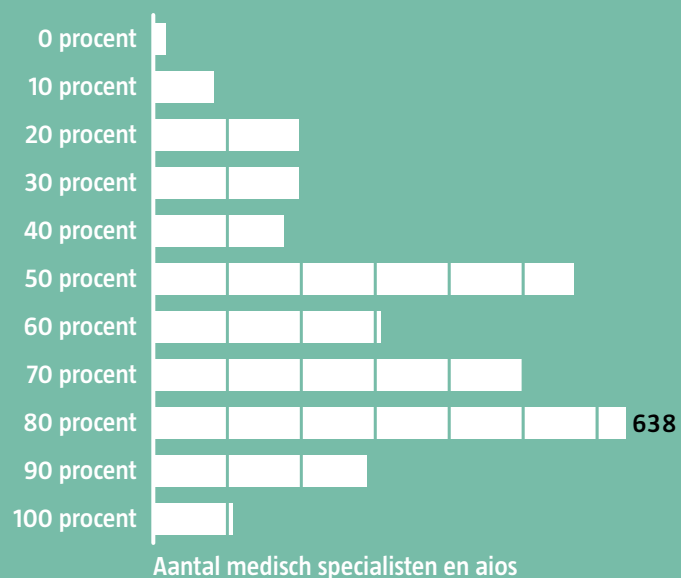


Zinnigheid

Medisch specialisten beschouwen gemiddeld **35 procent** van alle administratieve handelingen als zinnig. Aios beschouwen gemiddeld **38 procent** als zinnig. Hierbij gaat het vooral om de administratieve handelingen die direct met het primaire proces van zorg voor patiënten te maken hebben, zoals het bijhouden van het patiëntendossier.

Wat antwoorden medisch specialisten en aios op vraag 4?

Hoeveel procent van alle administratieve handelingen die u uitvoert, kosten naar uw mening meer tijd dan nodig?



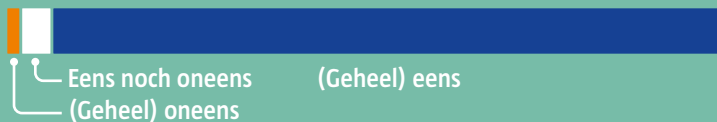
Afbeelding 3.5

Tijdsbesteding

Medisch specialisten vinden gemiddeld **61 procent** van alle administratieve handelingen te veel tijd kosten. Aios vinden gemiddeld **62 procent** te veel tijd kosten.

Wat antwoorden medisch specialisten en aios op vraag 5a?

‘De administratieve handelingen binnen mijn werk verminderen mijn werkplezier.’



Werkplezier

Voor bijna alle medisch specialisten en aios geldt dat de administratie hun werkplezier vermindert. **93 procent** van de medisch specialisten vindt dat administratie zijn of haar werkplezier vermindert. Bij aios geldt dit voor **95 procent**.

Wat antwoorden medisch specialisten en aios op vraag 5b?

‘Ik heb het gevoel dat ik in staat ben om de hoeveelheid administratieve handelingen in mijn werk terug te brengen.’



Eigen invloed

22 procent van de medisch specialisten heeft het gevoel zelf iets te kunnen doen aan het verminderen van administratieve handelingen. Bij aios ligt dit percentage iets hoger: **25 procent**.

Wat antwoorden medisch specialisten en aios op vraag 5c?

‘De ict-systemen binnen mijn instelling ondersteunen mij voldoende bij het efficiënt uitvoeren van administratieve handelingen.’



Ict-ondersteuning

76 procent van de medisch specialisten vindt dat de ict-systemen niet voldoende ondersteunen bij hun administratieve taken. Bij aios ligt dit percentage op **74 procent**.

Wat antwoorden medisch specialisten en aios op vraag 5d?

‘Ik moet administratieve handelingen vaak meerdere malen uitvoeren voor verschillende partijen.’



Dubbelwerk

69 procent van de medisch specialisten geeft aan administratieve handelingen wel eens meerdere malen te moeten uitvoeren voor verschillende partijen. Voor aios ligt dit percentage hoger: **75 procent**.

Veel medisch specialisten en aios die zeggen dubbelwerk te moeten doen, hebben ook het gevoel hier te veel tijd aan te besteden.

Welke resultaten volgen uit vraag 6a?

Welke vijf onderwerpen vinden medisch specialisten en aios (veel) te veel tijd kosten?

- 1 Indicatoren ten behoeve van toezicht en transparantie (o.a. voor Inspectie of andere partijen)
- 2 Kwaliteitsregistraties
- 3 Kwaliteitskeurmerken
- 4 DBC's (typering en diagnose)
- 5 Ziekenhuisbrede kwaliteitssystemen (JCI, NIAZ, ISO)

Top-5 tijdsinvestering

Medisch specialisten en aios hebben van 31 onderwerpen aangegeven hoe zij de tijdsinvestering voor dat type administratieve handelingen ervaren. Kosten administratieve handelingen binnen de 31 onderwerpen bijvoorbeeld (veel) te veel tijd of is de tijdsinvestering in balans? Deze top-5 komt voort uit een optelsom van de onderwerpen die 'veel te veel tijd' of 'te veel tijd' scoorden.

Welke resultaten volgen uit vraag 6b?

Welke vijf onderwerpen zijn het meest *zinnig* volgens medisch specialisten en aios?

- 1 Verslaglegging patiëntendossier
- 2 Multidisciplinair overleg (MDO)
- 3 Overdracht en verwijzingen naar andere zorgverleners
- 4 Aanvragen diagnostiek
- 5 Patiëntenveiligheid (MIP en VIM, VMS rapportages)

Top-5 zinnige onderwerpen

Medisch specialisten en aios hebben van 31 onderwerpen aangegeven of en in hoeverre ze dit type administratieve handelingen *zinnig* vinden. Deze top-5 bestaat uit de onderwerpen die het vaakst als zinnig zijn bestempeld.

Welke resultaten volgen uit vraag 6b?

Welke vijf onderwerpen zijn het meest *onzinnig* volgens medisch specialisten en aios?

- 1 Indicatoren ten behoeve van toezicht en transparantie (o.a. voor Inspectie of andere partijen)
- 2 Kwaliteitskeurmerken
- 3 Machtigingen
- 4 Informatieverzoeken zorgverzekeraars
- 5 Ziekenhuisbrede kwaliteitssystemen (JCI, NIAZ, ISO)

Top-5 onzinnige onderwerpen

Medisch specialisten en aios hebben van de 31 onderwerpen ook aangegeven of en in hoeverre ze dit type administratieve handelingen *onzinnig* vinden. Deze top-5 bestaat uit de onderwerpen die het vaakst als onzinnig zijn bestempeld.

Uit de combinatie van de top-5 onderwerpen die medisch specialisten en aios *onzinnig* vinden (antwoord op vraag 6b) én die voor hun gevoel te veel tijd kosten (antwoord op vraag 6a), komen drie handelingen naar voren. Dit zijn:

- Kwaliteitskeurmerken;
- Ziekenhuisbrede kwaliteitssystemen;
- Indicatoren voor toezicht en transparantie.

Welke resultaten volgen uit vragen 7a en 7b?

Welke tien onderwerpen zouden medisch specialisten als eerste aanpakken om de administratieve handelingen te verminderen?

- 1 Indicatoren ten behoeve van toezicht en transparantie (o.a. voor Inspectie of andere partijen)
- 2 Verslaglegging patiëntendossier
- 3 DBC's (typering en diagnose)
- 4 Kwaliteitsregistraties
- 5 Ziekenhuisbrede kwaliteitssystemen (JCI, NIAZ, ISO)
- 6 Medicatieoverdracht in de keten
- 7 Orders aan secretaresses en verpleegkundigen
- 8 Kwaliteitskeurmerken
- 9 Aanvragen diagnostiek
- 10 ICD-10

Top-10 prioriteiten

De hiernaast vermelde top-10 prioriteiten volgt uit het antwoord op vraag 7a: Welk onderwerp zou u als eerste aanpakken om administratieve handelingen van medisch specialisten te verminderen?

Gevraagd naar de redenen achter deze keuze (vraag 7b), is verreweg het meest genoemde antwoord dat de administratieve handelingen binnen het gekozen onderwerp te veel tijd kosten.

Welke resultaten volgen uit vraag 7c?

Wat zijn de belangrijkste drie oplossingsrichtingen die medisch specialisten noemen voor het verminderen van administratieve handelingen?

- 1 EPD en ict verbeteren
- 2 Personele ondersteuning bieden
- 3 Afschaffen, verminderen en/of saneren van (onderdelen van) specifieke administratieve handelingen.

Oplossingsrichtingen

Medisch specialisten en aios hebben 4.697 oplossingen aangedragen waarmee zij denken het meest geholpen te zijn bij het verminderen van de administratiedruk. Hierin zijn drie hoofdoplossingsrichtingen te onderscheiden. Allereerst verbetering van de ict-infrastructuur, en in het bijzonder de gebruiksvriendelijkheid en inhoud van de EPD's. Hiernaast geven medisch specialisten en aios aan gebaat te zijn bij (meer) personele ondersteuning. Tot slot geven medisch specialisten en aios aan dat er handelingen kunnen worden afgeschaft, verminderd of gesaneerd. Medisch specialisten en aios hebben voor elk van de drie oplossingsrichtingen suggesties gedaan, zie afbeeldingen 3.15, 3.16 en 3.17.

**Wat zijn de
meest genoemde
suggesties over het
EPD en ict?**

- 1** Maak het EPD op alle fronten gebruiksvriendelijker.
- 2** Laat het EPD dienend en ondersteunend zijn aan het primaire proces (en niet andersom).
- 3** Maak het EPD efficiënter en intuïtiever.
- 4** Zorg voor spraakgestuurde ondersteuning in het EPD.
- 5** Geef de patiënt toegang tot zijn of haar dossier zodat de patiënt zelf relevante gegevens kan invoeren.
- 6** Zorg voor een betere koppeling tussen de systemen in en buiten het ziekenhuis.
- 7** Maak het mogelijk om patiëntgegevens, orders en aanvragen etc. éénmalig vast te leggen voor meervoudig gebruik, ook voor kwaliteitsgegevens.
- 8** Standaardiseer informatie-uitvragen.
- 9** Verbeter technische prestaties van de systemen, zoals snelheid.
- 10** Zorg voor één landelijk EPD.
- 11** Maak (personele) ict-ondersteuning mogelijk.

**Wat zijn
de meest genoemde
suggesties over
personele
ondersteuning?**

- 1** Zorg voor meer tijd en contact met patiënt door vermindering invoer gegevens door medisch specialist of aios.
- 2** Zorg voor administratieve ondersteuning in de spreekkamer bij invoer van gegevens (scribes).
- 3** Laat diagnostiek aanvragen en orderen door bevoegd en gekwalificeerd ondersteunend personeel.
- 4** Bereid de bevoegdheid van secretaresses en verpleegkundigen uit.
- 5** Sta toe dat mondelinge opdrachtverstrekking volstaat, niet alles hoeft schriftelijk of via het systeem,

**Wat zijn de
meest genoemde
suggesties over
afschaffen, verminderen
en/of saneren van
administratieve
handelingen?**

- 1** Schaf indicatoren, ziekenhuisbrede kwaliteitssystemen en kwaliteitskeurmerken af, die weinig tot niets zeggen over de daadwerkelijke kwaliteit.
- 2** Stop met doorgeslagen controle en heb meer vertrouwen in de deskundigheid en kwaliteit van de dokter.
- 3** Minder afvinken in het EPD.
- 4** Beperk kwaliteitsregistraties tot een door de beroepsgroep vastgestelde (beperkte) set, die wordt ingezet voor verbetering van kwaliteit van zorg.
- 5** Registreer minder (ook bij activiteiten gericht op het primair proces) en alleen wat medisch nuttig is en daadwerkelijk over kwaliteit van zorg gaat.
- 6** Beperk informatie-uitvragen en standaardiseer of breng het terug tot één set.
- 7** Verminder het aantal partijen dat informatie uitvraagt, eventueel zelfs tot één partij.
- 8** Zorg dat informatie uit indicatoren en kwaliteitsregistraties direct terugkomt bij professionals.

Bijlage: Enquête

Enquête

Deze vragenlijst heeft als doel het in kaart brengen van hoeveel tijd medisch specialisten besteden aan administratieve handelingen en in hoeverre u deze als zinnig ervaart.

Met administratieve handelingen bedoelen we het registreren, bewaren en ter beschikking stellen van informatie. Het gaat ons om de ‘administratieve handelingen’ die u zelf als medisch specialist verricht. Denk aan het bijhouden van het medisch dossier, het aanvinken van DBC-codes, het invullen van gegevens voor verantwoording, kwaliteitsregistratie of het registreren van data voor onderzoek. Tijd die nodig is om administratie goed te kunnen doen, bijvoorbeeld de training voor een systeem, of de telefoontjes die nodig zijn om de accreditatie voor elkaar te krijgen, rekenen we ook tot de ‘administratieve handelingen’. We bedoelen met administratieve handelingen niet het verrichten van zorgtaken, zoals patiënten behandelen.

Deel 1: algemene vragen administratieve handelingen

Vraag 1

Hoeveel procent van uw werktijd gaat op aan het uitvoeren van administratieve handelingen?

0%, 10%, 20%, 30%, 40%, 50%, 60%, 70%, 80%, 90%, 100%

Vraag 2

Hoeveel uur per week besteedt u aan deze administratieve handelingen?

.....

Vraag 3

Hoeveel procent van alle administratieve handelingen die u uitvoert, beschouwt u als zinnig?

0%, 10%, 20%, 30%, 40%, 50%, 60%, 70%, 80%, 90%, 100%

Vraag 4

Hoeveel procent van alle administratieve handelingen die u uitvoert, kosten naar uw mening meer tijd dan nodig?

0%, 10%, 20%, 30%, 40%, 50%, 60%, 70%, 80%, 90%, 100%

Deel 2: stellingen

Vraag 5

Hieronder ziet u een aantal stellingen. Geef per stelling aan in hoeverre u het met de stelling eens bent.

Antwoordcategorieën:

GEHEEL	ONEENS	NIET MEE EENS -	MEE EENS	GEHEEL
MEE ONEENS		NIET MEE ONEENS		MEE EENS

- a. De administratieve handelingen binnen mijn werk verminderen mijn werkplezier.
- b. Ik heb het gevoel dat ik in staat ben om de hoeveelheid administratieve handelingen in mijn werk terug te brengen.
- c. De ICT-systemen binnen mijn instelling, zoals een ziekenhuisbreed EPD, ondersteunen mij voldoende bij het efficiënt uitvoeren van administratieve handelingen.
- d. Ik moet administratieve handelingen vaak meerdere malen uitvoeren voor verschillende partijen.

Deel 3: verdiepende vragen administratieve handelingen

In dit deel onderscheiden we verschillende soorten administratieve handelingen.

Vraag 6

Maak per onderwerp twee zinnen af:

- a. De hoeveelheid tijd die ik besteed aan administratieve handelingen binnen dit onderwerp, ervaar ik als

Antwoordcategorieën:

VEEL	TE VEEL	IN BALANS	TE WEINIG	VEEL	N.V.T.
TE VEEL				TE WEINIG	

- b. Ik ervaar de administratieve handelingen binnen dit onderwerp in het algemeen als

Antwoordcategorieën:

ONZINNIG	ZINNIG NOCH ONZINNIG	ZINNIG	N.V.T.
----------	----------------------	--------	--------

Onderwerpen

Primaire proces

verslaglegging patiëntendossier

aanvragen diagnostiek

medicatieoverdracht in de keten

multidisciplinair overleg (MDO)

afhandelen van e-consulten,

vragen van andere zorgverleners binnen/buiten EPD

orders aan secretaresses en verpleegkundigen

overdracht en verwijzingen naar andere zorgverleners

Kwaliteit

indicatoren ten behoeve van toezicht en transparantie (o.a. voor Inspectie of andere partijen).

kwaliteitsregistraties

kwaliteitsvisitaties wetenschappelijke vereniging

kwaliteitskeurmerken

interne audits

ziekenhuisbrede kwaliteitssystemen (JCI, NIAZ, ISO)

patiëntveiligheid (MIP en VIM, VMS rapportages)

implementatie lokale protocollen op basis van richtlijnen

klachtenafhandeling

Bekostiging en contractering

DBC's (typering en diagnose)

ICD-10

zorgactiviteiten (ook wel verrichtingen)

informatieverzoeken zorgverzekeraars

machtigingen

Opleiding tot medisch specialist

portfolio

beoordelingen

registratie RGS

opleidingsvisitatie

verplichte cursussen in het kader van opleidingen, zoals BKO en BROK

Onderzoek

aanvraag en opzet WMO-onderzoek

uitvoering WMO-onderzoek

aanvraag en opzet niet WMO-plichtig onderzoek

uitvoering niet WMO-plichtig onderzoek

Aansprakelijkheid

informatieverzoeken over juridische zaken (zoals van de eigen instelling)

Vraag 7

a. Welk onderwerp zou u als eerste aanpakken om administratieve handelingen van medisch specialisten te verminderen? Kies uit de lijst met onderwerpen van vraag 5.

.....

- b. Waarom heeft u dit onderwerp gekozen? (meerdere antwoorden mogelijk)
- De administratieve handelingen binnen dit onderwerp kosten mij te veel tijd;
 - Ik vind de administratieve handelingen onzinnig;
 - Ik begrijp niet waarom deze administratieve handelingen uitgevoerd moeten worden;
 - Ik vind dat ik deze administratieve handeling(en) als medisch specialist niet hoor uit te voeren;
 - Ik ben dubbel werk aan het doen.

- c. Als u één oplossing zou moeten noemen voor het verminderen van deze soort administratieve handelingen, waarmee zou u dan het meest geholpen zijn?

.....

Vraag a t/m c herhalen zich nog twee keer om ook een beeld te krijgen van de onderwerpen die medisch specialisten en aios als tweede en als derde zouden aanpakken en waarom.

Einde enquête
