

[Ont]Regel de Zorg

schrap én verbeter!

Wat zijn de schrappunten van de medisch specialisten?

1 Wij schrappen de afvinklijstjes voor werkprocessen in het EPD.

Toelichting: De uitvoering van sommige werkprocessen leggen medisch specialisten vast in het EPD, bijvoorbeeld via afvinklijstjes. We schrappen alleen de afvinklijstjes. De werkprocessen zelf blijven medisch specialisten vanzelfsprekend uitvoeren.

Wie onderneemt welke actie wanneer om dit schrappunt te realiseren?

Wie?	Wat?	Wanneer?
FMS	<ul style="list-style-type: none">roept samen met de wetenschappelijke verenigingen medisch specialisten op om afvinklijstjes voor werkprocessen te inventariseren.	april 2018
IGJ	<ul style="list-style-type: none">geeft ruimte aan medisch specialisten en ziekenhuizen om afvinklijstjes voor werkprocessen af te schaffen in het vertrouwen dat dit de kwaliteit van zorg bevordert.	Continu
Ziekenhuizen	<ul style="list-style-type: none">gaan samen met gezaghebbende medisch specialisten de controledrift in de ziekenhuisprotocollen tegen.verwijderen afgeschafte lijstjes binnen drie maanden uit het EPD.zorgen voor een goede aanspreekcultuur in combinatie met gerechtvaardigd vertrouwen.	Continu Continu Continu
(Ont)Regel de Zorg	<ul style="list-style-type: none">ondersteunt de FMS en de wetenschappelijke verenigingen in hun oproep aan medisch specialisten om afvinklijstjes voor werkprocessen te inventariseren.	april 2018
Wetenschappelijke verenigingen	<ul style="list-style-type: none">passen hun richtlijnen aan via modulair onderhoud zodat medisch specialisten afvinklijstjes voor werkprocessen snel kunnen schrappen.	Continu
Medisch specialisten	<ul style="list-style-type: none">introduceren afvinklijstjes voor werkprocessen in het EPD alleen nog als tijdelijk instrument bij implementatie.vragen wetenschappelijke verenigingen richtlijnen aan te passen als die het schrappen van afvinklijstjes voor werkprocessen verhinderen.inventariseren welke afvinklijstjes voor werkprocessen er zijn per ziekenhuis.stoppen met het afvinken van werkprocessen na implementatie van een gewenste werkwijze.	juli 2018 Continu september 2018 Continu

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 kwaliteitsvisitatie.

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.

Welke schrapsuggesties van de medisch specialisten overstijgen de reikwijdte van deze serie schrapsessies?

- 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).

OVERSTIJGEND