

Kunt u deze nieuwsbrief niet goed lezen? [Bekijk dan de online versie](#)



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Acties raken op stoom

Nieuwsbrief Meldpunt Verspilling in de zorg - mei '14 nr. 4

Vandaag, 28 mei, is een voortgangsbrief over het Programma Aanpak verspilling in de zorg aan de Tweede Kamer verzonden. Tijd dus om ook u te informeren over de vorderingen.

Tot nu toe hebben we bijna 20.000 meldingen ontvangen, bedankt daarvoor.

In deze nieuwsbrief informeren wij u kort over de inhoud van de voortgangsbrief. We tonen daarbij een aantal acties dat wordt uitgevoerd. Daarnaast laten wij u met twee praktijkvoorbeelden zien hoe verspilling wordt aangepakt.

Inhoud

[Samenvatting voortgangsrapportage aan de Tweede Kamer](#)

[Acties](#)

[Meldpunt vernieuwd](#)

[Vervolg](#)

[Voorbeelden uit de praktijk die verspilling tegen gaan](#)

[Verwijzing jeugdarts naar medisch specialist mogelijk](#)

[Vilans: Onnodige zorghandelingen aanpakken? Het kan!](#)

Samenvatting voortgangsrapportage aan de Tweede Kamer

De volledige voortgangsbrief aan de Tweede Kamer over de voortgang van het Programma Aanpak verspilling in de zorg kunt u [hier](#) vinden, een samenvatting volgt hieronder.

Om de solidariteit en het draagvlak voor de gezondheidszorg te bewaken is het cruciaal dat premiegeld goed wordt besteed aan zinnige en zuinige zorg. Bewust omgaan met zorg is een zaak van ons allemaal, want een zorgeuro kun je maar één keer uitgeven. Dus is de inzet: verantwoorde uitgaven aan goede zorg via een efficiënt zorgproces waarin partijen slim samenwerken en de patiënt of cliënt centraal staat. Onze zorg is te kostbaar om te verspillen.



Tweede Kamer
DER STATEN-GENERAAL

De meldingen vormen de basis bij het bepalen van acties. Naast de meldingen biedt een aantal beloftevolle initiatieven eveneens input voor acties.

Inmiddels nemen zo'n vijftig partijen deel aan het Programma en zijn er concrete stappen gezet om verspilling tegen te gaan. Hoe dat wordt gedaan? U kunt 24 (gebundelde) acties lezen in de brief en bijlage van de brief. Een greep van de acties ziet u hieronder.

Terug naar boven

Acties

Pilots heruitgifte ongebruikte geneesmiddelen

"Ik kreeg drie doosjes medicijnen mee, maar kreeg last van bijwerkingen. Ik bracht drie dagen later twee ongeopende doosjes terug die werden weggegooid."

De St. Maartenskliniek heeft in samenwerking met de Universiteit Utrecht een pilot gestart in een achttal ziekenhuisapotheken. Deze pilot concentreert zich vooralsnog op de heruitgifte van dure geneesmiddelen. Het doel van deze pilot is duidelijkheid over de voorwaarden waaronder heruitgifte van geneesmiddelen mogelijk kan zijn. Indien dit praktisch uitvoerbaar blijkt – en economisch rendabel – is de weg vrij om de veldnormen, opgesteld door de beroepsgroepen, conform aan te passen.

Vermindering omruil mobiliteitshulpmiddelen bij wisseling aanbieder

"Een op maat gemaakte rolstoel heb ik verkregen via gemeente X. Toen ik verhuisde naar buurgemeente Y moest er een nieuwe op maat gemaakte rolstoel door deze gemeente worden besteld. Waarom kon de rolstoel niet overgenomen worden?"

De acties op dit terrein richten zich erop om te voorkomen dat gebruikers van hulpmiddelen deze moeten wisselen bij bijvoorbeeld verhuizing naar een andere gemeente. Om dit te bereiken worden onder andere de programma's van eisen aangepast, deze zijn nodig bij de aanbestedingen die gemeenten moeten uitvoeren.

Doelmatigheid van diagnostiek

"Huisarts laat onderzoeken doen (bloed, foto en echo). Na verwijzing naar specialist worden wederom dezelfde onderzoeken gedaan. Terwijl de specialist in hetzelfde ziekenhuis werkt als waar ik, via de huisarts, de onderzoeken heb laten uitvoeren."

Deze acties richten zich onder andere op de inzet van 'stepped diagnosis' model. Hierbij wordt niet in een keer alle mogelijke diagnostiek aangevraagd, maar in fasen na weging van uitslagen. Dit kan bijdragen aan doelmatigheid in het diagnostisch traject. Daarnaast wordt er gericht aandacht besteed aan een verbetering in afstemming tussen zorgverleners.

Gepaste zorg door behandelaafspraken

"Mijn vader was terminaal, en nog werd een nierbiopsie afgenomen. Dit zorgde voor extra pijn door een onnodige ingreep."

Deze actie is erop gericht dat het gemeengoed wordt om te komen tot behandelaafspraken bij chronische patiënten en bij patiënten in de laatste levensfasen. Dit zal leiden tot meer passende zorg afgestemd op individuele behoeften en wensen. Hierbij is gedeelde besluitvorming (Shared Decision Making) een essentieel onderdeel. Om dit op een

effectieve en efficiënte manier in de spreekkamer toe te passen kan een 'time-out' tussen het diagnose gesprek en de beslissing over welke vorm van behandeling, mogelijk een oplossing bieden.

Terugdringen papierwerk in langdurige zorg

"Ik werk al meer dan 20 jaar in de zorg, maar tegenwoordig zitten veel verzorgenden meer achter de computer dan dat er voor de cliënten gezorgd wordt."

Een actie die zich richt op het in kaart brengen van registraties voor zorgmedewerkers en aanbevelingen doet voor het terugdringen van registratielasten door deze samen te voegen, te vereenvoudigen of door het vinden van alternatieven. Hierdoor hoeven zorgverleners minder tijd te besteden aan het invullen van lijstjes en blijft er meer tijd voor zorg en ondersteuning die ertoe doet voor de cliënt.

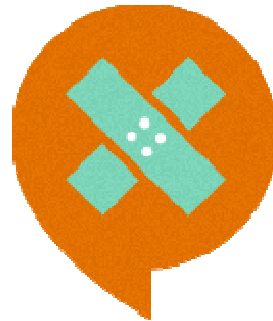
[Terug naar boven](#)

Meldpunt vernieuwd

Het is belangrijk voor het Programma dat wij gevoed blijven worden met oorzaken van verspilling en suggesties hoe deze op te lossen. Daarom blijft het Meldpunt Verspilling in de zorg open. Het meldpunt is in samenwerking met het NIVEL verder verbeterd; meldingen kunnen nu nog beter worden gebruikt om gericht acties te ondernemen.

Komt u een andere vorm van verspilling in de zorg tegen dan u reeds gemeld heeft, schroom dan niet een volgende melding te doen!

[Terug naar boven](#)



Vervolg

Bij een volgende voortgangsbrief aan de Tweede Kamer zullen wij u weer informeren via een nieuwsbrief.

Op 5 juni staat er een Algemeen Overleg in de Tweede Kamer gepland. In dit overleg gaan leden van de Tweede Kamer en de minister en staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport met elkaar in gesprek over het Programma Aanpak verspilling in de zorg.

[Terug naar boven](#)

Voorbeelden uit de praktijk die verspilling tegen gaan

Verwijzing jeugdarts naar medisch specialist mogelijk

Meldingen over de jeugdgezondheidszorg gaan vaak over het niet rechtstreeks mogen doorverwijzen van de jeugdarts naar een specialist, zonder tussenkomst van de huisarts. Omdat niet alle zorgverzekeraars jeugdartsen erkennen als verwijzer en daarom de behandeling niet

vergoedden, werkten niet alle ziekenhuizen mee aan het rechtstreeks verwijzen door de jeugdarts. Hierdoor moest de verwijzing via de huisarts lopen. Inmiddels is dit probleem opgelost. Alle zorgverzekeraars hebben afgesproken om vanaf 1 januari jeugdartsen te erkennen als verwijzer. Jeugdartsen kunnen dus sinds 1 januari 2014 rechtstreeks doorverwijzen naar een medisch specialist. Dit betekent tijdsbesparing voor zowel de ouders en het kind als voor de huisarts. Ook scheelt dit een consult bij de huisarts.

[Terug naar boven](#)



Vilans: Onnodige zorghandelingen aanpakken? Het kan!

De kwaliteit van zorg verbeteren èn direct werken aan het terugdringen van verspilling? Het kan! Vier teams in de ouderenzorg en gehandicaptenzorg gingen onder begeleiding van Vilans aan de slag met het terugdringen van een aantal onnodige zorghandelingen. Na de testperiode van acht weken zijn de resultaten veelbelovend: tijd en kostenbesparing bij drie van de vier pilotteams. Op 23 januari 2014 zijn de resultaten gepresenteerd aan deelnemers van het pilottraject en andere geïnteresseerden (waaronder ZonMw, NPCF, VWS en Achmea).

Een van de deelnemers was afdeling Gender van Zorggroep Archipel. Het zorgteam koos, na een analyse van onnodige zorghandelingen in het team, zèlf om eens kritisch te kijken naar de efficiency, onnodige handelingen en de kwaliteit van het wassen van de cliënt. Hier bleek nog een wereld te winnen! In totaal bespaarden zij 420 minuten per week door bij zeven cliënten te kiezen voor verzorgend wassen. De cliënttevredenheid voor de zorghandeling wassen is hierdoor verbeterd (minder pijn, betere huidconditie). Na de afronding zijn ook de medewerkers nog steeds enthousiast: "We hebben geleerd dat we met relatief kleine veranderingen veel kunnen bereiken op de werkvloer." De volgende onnodige zorghandeling die ze af gaan schaffen? Het onnodig verwisselen van de katheters. "En zo gaan we één voor één het lijstje van Vilans af, totdat alle onnodige zorghandelingen zijn teruggedrongen!"

Dit jaar start Vilans met pilots in de thuiszorg en blijft advies aanbieden voor het opsporen en terugdringen van onnodige zorghandelingen in de ouderen- en gehandicaptenzorg.

Wilt u meer informatie? Klik [hier](#).

[Terug naar boven](#)

Wilt u deze nieuwsbrief ook ontvangen? Meldt u dan [hier](#) aan.

Wilt u deze nieuwsbrief niet meer ontvangen? Meldt u dan [hier](#) af.

met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.