

STEEKPROEF MONITOR VRIJGEVESTIGDE DBC GGZ

RAPPORT

Den Haag, 16 mei 2007

COLOFON

Projectnummer: 25835/44506066

Auteurs: Yorick van den Berg
Anita Verstrate

B&A Consulting bv
Louis Couperusplein 2
Postbus 829
2501 CV Den Haag

t 070 - 3029500

f 070 - 3029501

e-mail: info@bagroep.nl

http: www.bagroep.nl

© Copyright B&A Groep 2007.

Niets uit deze uitgave mag worden vermenigvuldigd en/of openbaar gemaakt door middel van druk, fotokopie, microfilm of op welke wijze dan ook zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de uitgever.

B&A is gevestigd in Den Haag, Deventer, Amsterdam.

15-05-2007 15:39:00

INHOUDSOPGAVE

1 Onderzoeksvraag 4

- 1.1 Centrale onderzoeksvragen 4
- 1.2 Onderzoeksaanpak en -verantwoording 4

2 Resultaten 6

- 2.1 Beschrijving onderzoekspopulatie en redenen non-respons 6
 - 2.1.1 Onderzoekspopulatie en non-respons 6
 - 2.1.2 Praktijkenmerken 7
 - 2.1.3 Verhouding registreerders – niet-registreerders 7
- 2.2 Profiel registreerders 8
 - 2.2.1 Redenen registreren 9
 - 2.2.2 Gebruikte software 9
 - 2.2.3 Bekendheid en aanmelding bij DIS 10
 - 2.2.4 Aanleveren bestanden en ervaringen met DIS 11
- 2.3 Profiel niet-registreerders 12
 - 2.3.1 Redenen niet-registreren 12
 - 2.3.2 Verrichte inspanningen t.b.v registratie 13
 - 2.3.3 Toekomstverwachting registratie 14
 - 2.3.4 Gebruikte software 15
- 2.4 Informatievoorziening: gebruik en wensen 16

3 Conclusies en aanbevelingen 19

- 3.1 Conclusies 19
- 3.2 Aanbevelingen 20

1

ONDERZOEKSVRAAG

1.1 CENTRALE ONDERZOEKSVRAGEN

Ter voorbereiding op de overheveling van de geneeskundige GGZ van de AWBZ naar de Zvw in 2008, zijn de vrijgevestigde psychiaters en psychotherapeuten sinds 1 januari 2006 verplicht om hun productie in DBC's te registreren. Omdat vanaf 1 januari 2008 gestart wordt met de declaratie in DBC's is het zaak om tijdig met deze registratie te beginnen

Omdat er weinig zicht is op het aantal zelfstandig gevestigde psychiaters en psychotherapeuten (ZGP-ers) dat daadwerkelijk bezig is met de registratie en wat degenen motiveert om dat (nog) niet te doen, heeft het ministerie van VWS besloten tot een steekproefonderzoek onder ZGP-ers.

Het doel van dit onderzoek is tweeledig:

- Met een Quick Scan inzicht krijgen in het aantal ZGP-ers dat registreert en het deel dat niet registreert.
- De redenen van niet-registreren naar boven krijgen.

1.2 ONDERZOEKSAANPAK EN -VERANTWOORDING

Gekozen is voor een steekproefonderzoek onder een groep van 250 psychotherapeuten en psychiaters. Onder hen is telefonisch een gestructureerde vragenlijst afgenomen (zie bijlage 1). De netto-steekproef van 250 respondenten is voldoende groot om een doorkijk te geven in het gebruik van DBC's onder de doelgroep.¹ Van de beroepsverenigingen NVVP en NVvP zijn NAWT-bestanden ontvangen van hun leden. De inschatting van de beroepsverenigingen is dat ongeveer 90% van de vrijgevestigden bij hen is aangesloten.

In onderstaande tabel is verantwoording gegeven over de gebruikte bestanden voor de telefonische enquête:

¹ De steekproef met een netto omvang van 250 is echter onvoldoende groot om de gangbare statistische afwijkingmarges (maximale afwijking tussen steekproefpercentage en onderzoekspopulatie van ten hoogste 5 procent) te garanderen.. Bij een netto steekproef van 400 respondenten. kunnen betrouwbare uitspraken met gangbare statistische afwijkingmarges gedaan worden.

Tabel 1

	Psychiaters	Psychotherapeuten
Totaal aantal aangeleverd door NVVP en NVvP	639	1099
Waarvan geen telefoonnummer bekend	74	4
Waarvan buitenlandse telefoonnummers	10	1
Waarvan niet volledig telefoonnummer	6	0
Totaal aantal te gebruiken telefoonnummers	548	1094

Met de opdrachtgever is afgesproken om 250 enquêtes af te nemen. Hierbij is gekozen voor de verdeling 160 psychotherapeuten en 90 psychiaters.

Uiteindelijk hebben 117 psychiaters en 161 psychotherapeuten deelgenomen aan het onderzoek. Deze zijn random gebeld. Zoals eerder aangegeven is het bij deze omvang van de steekproef niet mogelijk om de gangbare statistische afwijkingmarges te hanteren. Dit heeft uiteraard ook consequenties voor de betrouwbaarheid van kruistabellen die in dit rapport zijn gehanteerd. Slechts in een beperkt aantal gevallen is gekozen om kruistabellen te maken. Vaak is dit niet gedaan omdat het aantal waarnemingen per antwoordcategorie dusdanig laag was dat dit geen zinvolle informatie zou opleveren.

2

RESULTATEN

2.1 BESCHRIJVING ONDERZOEKSPOPULATIE EN REDENEN NON-RESPONS

2.1.1 Onderzoekspopulatie en non-respons

Voor dit onderzoek zijn in totaal 278 mensen geïnterviewd 117 personen zijn psychiater van beroep en 161 personen zijn psychotherapeut.

In onderstaande tabel staan alle contactpogingen (vaak meerdere per ZGP-er) en de resultaten hiervan weergegeven

Tabel 2

Antwoord	Psychiaters	Psychotherapeuten	Totaal
Geslaagd	26% (n=117)	17% (n=161)	20% (n=278)
Afspraken	14% (n=63)	7% (n=64)	9% (n=127)
Geen gehoor	18% (n=80)	32% (n=306)	28% (n=386)
Antwoordapparaat	9% (n=42)	30% (n=283)	23% (n=325)
In gesprek	1% (n=6)	2% (n=18)	2% (n=24)
Weigering	14% (n=61)	9% (n=86)	11% (n=147)
Praktijk opgeheven	0% (n=0)	0% (n=1)	0% (n=1)
Buiten doelgroep	7% (n=32)	0% (n=1)	2% (n=33)
Reeds ondervraagd	0% (n=0)	1% (n=6)	0% (n=6)
Ik ben principieel tegen DBC's	1% (n=3)	0% (n=4)	1% (n=7)
Ik registreer niet, dus het heeft geen zin	1% (n=3)	0% (n=2)	0% (n=5)
Ik ben gestopt met mijn Praktijk	6% (n=27)	1% (n=5)	2% (n=32)
Ik ga voor 1 januari 2008 stoppen met mijn praktijk	2% (n=10)	1% (n=5)	1% (n=15)
Ik heb een te kleine praktijk	1% (n=3)	0% (n=1)	0% (n=4)
Totaal	100% (n=548)	100% (n=943)	100% (n=1390)

Uit bovenstaande tabel blijkt dat de belangrijkste redenen van non-respons verdeeld kunnen worden in twee groepen: geen contact ontstaan en wel contact maar geen deelname. Belangrijkste redenen voor non-respons bij geen contact zijn:

- Geen gehoor (28%)
- Antwoordapparaat (23%)

Belangrijkste redenen voor non-respons bij contact zijn:

- Weigering zonder reden te willen opgeven (11%) hier zou je nog een opmerking aan toevoegen dat deze uitval heel laag is, dat bij andere onderzoeken meer werd geweigerd.
- Respondent valt volgens eigen zeggen buiten de doelgroep (2%)
- Gestopt met de praktijk (2%)

'Ik ben principieel tegen de DBC's' en 'Ik registreer niet, dus het heeft geen zin' worden nauwelijks genoemd als redenen om niet aan dit onderzoek mee te werken.

2.1.2 Praktijkenmerken

Van de psychiaters en psychotherapeuten geeft 86 procent aan een eigen praktijk te hebben, 9 procent is werkzaam in een groepspraktijk.

Van de psychiaters en psychotherapeuten die werkzaam zijn in een groepspraktijk geeft 45 procent aan dat de omvang van deze groepspraktijk tussen de 0 en 4 FTE bedraagt. Bij 40 procent bedraagt de omvang van de groepspraktijk 5 – 9 FTE en 15 procent van de psychiaters en psychotherapeuten geeft aan dat de groepspraktijk een omvang van meer dan 15 FTE heeft.

Meer dan de helft van de psychiaters en psychotherapeuten (51%) werkt tussen de 10 en 30 uur per week als ZGP-er; 19 procent werkt tussen de 31 en 40 uur; 17 procent geeft aan minder dan 10 uur te werken als ZGP-er. Tenslotte geeft 13 procent van de psychiaters en psychotherapeuten aan meer dan 40 uur per week als ZGP-er te werken.

2.1.3 Verhouding registreerders – niet-registreerders

Onderstaande tabel geeft antwoord op de vraag hoeveel van de psychiaters en psychotherapeuten in DBC's registreren.

Tabel 3

Antwoord	Psychiaters	Psychotherapeuten	Totaal
Registreert in DBC's	52% (n=61)	64% (n=103)	59% (n=164)
Registreert NIET in DBC's	48% (n=56)	36% (n=58)	41% (n=114)
Totaal	100% (n=117)	100% (n=161)	100% (n=278)

59 procent van de psychiaters en psychotherapeuten registreert in DBC's, 41 procent doet dit nog niet.

Verder blijkt uit de tabel dat als gekeken wordt naar de groep psychiaters blijkt dat meer dan de helft (52%) registreert, achtenveertig procent doet dit niet. Van de groep psychotherapeuten blijkt vierenzestig procent reeds in DBC's te registreren, zesendertig procent doet dit nog niet.

Uit ons onderzoek komt naar voren dat psychiaters minder vaak registreren dan psychotherapeuten.

Kijkend naar de praktijkomvang (aantal uren per week werkzaam) in relatie tot het registreren in DBC's blijkt het volgende. Hierbij is geen onderscheid gemaakt naar beroepsgroep.

Tabel 4

Antwoord	0-10 uur per week	11-20 uur per week	21-30 uur per week	31-40 uur per week	> 40 uur per week	Totaal
Registreert in DBC's	30% (n=12)	57% (n=34)	62% (n=37)	69% (n=31)	67% (n=20)	57% (n=134)
Registreert NIET in DBC's	70% (n=28)	43% (n=26)	38% (n=23)	31% (n=14)	33% (n=10)	43% (n=101)
Totaal	100% (n=40)	100% (n=60)	100% (n=60)	100% (n=45)	100% (n=30)	100% (n=235)

Uit de tabel kan worden opgemaakt dat er een duidelijke trend zichtbaar is in de relatie registreren en omvang van de praktijk. Naarmate de respondenten meer uren werkzaam zijn als ZGP-er wordt er vaker in DBC's geregistreerd.

2.2

PROFIEL REGISTREERERS

In deze paragraaf is uitsluitend gekeken naar de respondenten die hebben aangegeven dat zij in DBC's registreren.

Alleen waar de uitkomsten daartoe aanleiding geven is een onderscheid gemaakt tussen psychiaters en psychotherapeuten. Hetzelfde geldt voor het onderscheid in het aantal uren dat de respondenten werkzaam zijn als ZGP-er. Als er geen onderscheid gemaakt is in de rapportage, dan betekent dit dat er nauwelijks of geen opvallende verschillen konden worden ontdekt of dat de aantallen waarnemingen dermate beperkt waren dat dit geen zinvolle informatie oplevert.

2.2.1 Redenen registreren

Aan degenen die registreren is gevraagd naar de redenen waarom zij dit doen. Ze konden daarbij meerdere redenen aangeven.

Tabel 5

Antwoord	Percentage (aantal)
Omdat het moet	88% (n=144)
Omdat het kansen biedt voor het aanbieden van vernieuwende zorgvormen	1% (n=2)
Omdat het kansen biedt om betere behandelmethoden in te zetten	1% (n=1)
Geen toetsingscommissie meer nodig	0% (n=0)
Anders	20% (n=33)
Totaal	110% (n=180)

Het feit dat registratie verplicht is, vormt voor de overgrote meerderheid (88%) de belangrijkste redenen van registreren.

Onder de categorie anders wordt als belangrijkste reden genoemd dat als men niet registreert men ook geen geld krijgt ('ik krijg alleen betaald als ik de AWBZ-klanten registreer').

2.2.2 Gebruikte software

De meeste registreerders (n=155) gebruiken voor het registreren in DBC's een aangepast dan wel aangeschaft softwarepakket (95%). Slechts vier procent (n=7) registreert handmatig en één procent doet het op een andere manier. In onderstaande tabel is weergegeven van welk softwarepakket² gebruik wordt gemaakt.

Tabel 6

Softwarepakket	Percentage (aantal)
ASI	5% (n=8)
Datamedicare	3% (n=5)
Medicore	15% (n=24)
Mentaal Beter	19% (n=31)
Psystrong	5% (n=9)

² De lijst met softwareleveranciers is opgesteld op basis van de lijst van bekende leveranciers bij het DIS en is aangeleverd door het ministerie van VWS.

RAAM	10% (n=16)
VCD	11% (n=19)
Webvis	5% (n=8)
Zilos	5% (n=8)
Anders, namelijk	20% (n=33)
Van geen enkel softwarepakket	1% (n=2)
Weet niet / geen antwoord	2% (n=3)
Totaal	100% (n=166)

Uitspringers zijn Medicare, Mentaal Beter en VCD. Onder de categorie 'anders, namelijk' wordt als belangrijkste softwarepakket Perplex (is hetzelfde als ASI) genoemd. Ook 1NP, Fides (beide Datamedicare), Ezis en Therad worden enkele malen genoemd.

2.2.3 Bekendheid en aanmelding bij DIS

Bijna alle registreerders (94%) zijn bekend met het DIS. Driekwart van hen heeft zich aangemeld bij het DIS. Degenen die dit niet hebben gedaan konden daarbij meerdere redenen opgeven. Deze staan in onderstaande tabel weergegeven.

Tabel 7

Redenen waarom niet aangemeld bij het DIS	Percentage (aantal)
De testleveringen door de leveranciers van mijn softwarepakket zijn mislukt	16% (n=6)
Beschik niet over een geschikt softwaresysteem om bestanden te kunnen aanleveren	5% (n=2)
Is te ingewikkeld	11% (n=4)
Het kost teveel tijd	5% (n=2)
Vind het systeem niet betrouwbaar	3% (n=1)
Vind het in strijd met privacy cliënten	5% (n=2)
Anders, namelijk	62% (n=23)
Weet niet / geen antwoord	3% (n=1)
Totaal	111% (n=41)

Het mislukken van de testleveringen (16%) en de ingewikkeldheid (11%) zijn belangrijke redenen om niet aan te melden bij het DIS. Onder de categorie ‘anders, namelijk’ worden als belangrijkste redenen genoemd:

- Wordt via groepspraktijk geregeld
- Voert DBC's via systeem mentaal beter in
- Vindt het niet nodig/ wacht ontwikkelingen af

2.2.4 Aanleveren bestanden en ervaringen met DIS

Ruim 68 procent van de registreerders levert DBC-bestanden aan. Dit percentage ligt iets lager dan het aantal dat zich heeft aangemeld bij het DIS. Belangrijke redenen voor het niet-leveren van DBC-bestanden zijn in onderstaande tabel inzichtelijk gemaakt.

Tabel 8

Redenen niet-aanleveren DBC-bestanden	Percentage (aantal)
Problemen met het gebruikte softwarepakket	44% (n=15)
Te ingewikkeld	18% (n=6)
Anders, namelijk	44% (n=15)
Weet niet / geen antwoord	3% (n=1)
Totaal	109% (n=37)

Problemen met het softwarepakket (44%) verstoren in belangrijke mate de aanlevering van DBC-bestanden. In de categorie ‘anders, namelijk’ worden vooral genoemd:

- Wachten af tot het definitief verplicht is
- Doet het softwarepakket voor hen
- Zijn net gestart met het registreren en hebben nog geen DBC's afgesloten

Opvallend is wel dat de registrerende ZGP-ers die 0 - 10 uur per week werkzaam zijn vaker (86%) bestanden aanleveren dan ZGP-ers die respectievelijk 11-20 uur (74%), 21-30 uur (67%), 31-40 (63%) en >40 uur (69%) per week werken.

Gevraagd naar de ervaringen met aanleveren van bestanden aan het DIS zijn stellingen voorgelegd. In onderstaande tabel zijn de resultaten hiervan in beeld gebracht.

Tabel 9

Stelling	Zeer mee eens	Mee eens	Noch mee eens, noch mee oneens	Mee oneens	Zeer mee oneens
De gebruiksvriendelijkheid van de site is goed	6% (n=3)	47% (n=26)	20% (n=11)	20% (n=11)	7% (n=4)
Het inloggen in DIS verloopt goed	20% (n=10)	55% (n=27)	10% (n=5)	12% (n=6)	2% (n=1)
De reacties die ik krijg van het DIS zijn helder	4% (n=2)	51% (n=27)	17% (n=9)	15% (n=8)	13% (n=7)
Het aanleveren van bestanden verloopt goed	13% (n=8)	53% (n=32)	8% (n=5)	13% (n=8)	12% (n=7)

Het inloggen in DIS verloopt volgens driekwart van degenen die registreren goed. Tweederde is tevreden over het aanleveren van bestanden. Over de andere aspecten, de gebruiksvriendelijkheid van de site en de reacties van het DIS is slechts een kleine meerderheid positief.

2.3

PROFIEL NIET-REGISTREERDERS

In deze paragraaf is uitsluitend gekeken naar de respondenten die hebben aangegeven dat zij niet in DBC's registreren

Alleen waar de uitkomsten daartoe aanleiding geven is een onderscheid gemaakt tussen psychiaters en psychotherapeuten. Hetzelfde geldt voor het onderscheid in het aantal uren dat de respondenten werkzaam zijn als ZGP'er. Als er geen onderscheid gemaakt is in de rapportage, dan betekent dit dat er nauwelijks of geen opvallende verschillen konden worden ontdekt of dat de aantallen waarnemingen dermate beperkt waren dat dit geen zinvolle informatie oplevert.

2.3.1 Redenen niet-registreren

Aan degenen die niet registreren is gevraagd naar de redenen waarom zij dit niet doen. Ze konden daarbij meerdere redenen aangeven.

Tabel 10

Antwoord	Percentage (aantal)
Principieel tegen DBC-systematiek	12% (n=14)
DBC-systematiek is te ingewikkeld	21% (n=24)
Het (software)systeem werkt niet	12% (n=14)
Privacy overwegingen	7% (n=8)
Beschikt niet over een softwaresysteem om te kunnen registreren	9% (n=10)
In afwachting van een geschikt softwaresysteem	11% (n=12)
Technische problemen gehad met aanmelden bij het DIS	2% (n=2)
Technische problemen gehad met het aanleveren van gegevens	2% (n=2)
Twijfels over betrouwbaarheid en veiligheid van het systeem	4% (n=5)
Onzeker over kans dat DBC-systematiek daadwerkelijk ingevoerd wordt	4% (n=4)
Geen tijd	15% (n=17)
Geen financiële compensatie	4% (n=5)
Wacht introductie van het PGB in de Zorgverzekeringswet af	2% (n=2)
Is niet bekend met de DBC-systematiek	4% (n=4)
Anders	53% (n=60)
Totaal	161% (n=183)

Ongeveer eenderde van de niet-registreerders heeft problemen met de automatisering. Dit kan te maken hebben met het (nog) niet beschikken over een geschikt systeem, maar ook technische problemen met gebruikte systemen. Slechts een klein deel is principieel tegen de DBC-systematiek. Onder de categorie 'anders, namelijk' worden als belangrijkste redenen genoemd:

- De leeftijd (te oud)
- Een te kleine praktijk
- Omdat het nog niet verplicht is.

2.3.2 Verrichte inspanningen t.b.v registratie

Uit de redenen van niet-registreren blijkt dat dit niet uitsluitend te maken heeft met onwil van de beroepsgroep. Daarom is ook gevraagd welke inspanningen zijn verricht

om in DBC's te registreren. Hierbij konden zij meerdere redenen opgeven. In onderstaande tabel zijn de resultaten weergegeven.

Tabel 11

Antwoord	Percentage (aantal)
Geen inspanningen verricht	18% (n=21)
Software aangepast	19% (n=22)
Bijeenkomsten bezocht	31% (n=35)
Helpdesk gebeld	8% (n=9)
Contact gezocht met NVVP of NVvP	9% (n=10)
Contact gezocht met softwareleverancier	15% (n=17)
Anders, namelijk	50% (n=57)
Weet niet / geen antwoord	4% (n=5)
Totaal	154% (n=176)

Slechts een beperkt aantal niet-registreerders verricht geen enkele inspanning (18%). Anderen hebben vooral bijeenkomsten bezocht (31%) en aanpassingen in de software doorgevoerd (19%) of contact met de leverancier daarvan opgenomen (15%). In de categorie 'anders, namelijk' vallen vooral de volgende inspanningen op:

- Trainingen/cursus volgen
- Praten met collega's
- Zelf de software bestuderen

2.3.3 Toekomstverwachting registratie

Wanneer denken de niet-registreerders te gaan registreren? Het antwoord op deze vraag is in onderstaande tabel inzichtelijk gemaakt. Hierbij is een onderscheid gemaakt tussen psychiaters en psychotherapeuten.

Tabel 12

Antwoord	Psychiaters	Psychotherapeuten	Totaal
Voor juli 2007	33% (n=14)	37% (n=17)	35% (n=31)
Voor 2008	19% (n=8)	13% (n=6)	16% (n=14)
Vanaf 1 januari 2008	17% (n=7)	15% (n=7)	16% (n=14)
Helemaal niet	31% (n=13)	35% (n=16)	33% (n=29)

Totaal	100% (n=42)	100% (n=46)	100% (n=88)
--------	-------------	-------------	-------------

Tweederde van de niet-registreerders verwacht uiterlijk 1 januari 2008 in DBC's te registreren. Er is echter een relatief grote groep (33%) die helemaal niet verwacht te gaan registreren. Er zijn geen grote verschillen te ontdekken tussen de psychiaters en de psychotherapeuten.

2.3.4 Gebruikte software

In tabel 11 is weergegeven van welk softwarepakket³ gebruik wordt gemaakt door de niet-registreerders.

Tabel 11

Softwarepakket	Percentage (aantal)
ASI	3% (n=4)
Datamedicare	3% (n=4)
Medicore	5% (n=6)
Mediform	1% (n=1)
Mentaal Beter	9% (n=11)
Psystrong	3% (n=3)
RAAM	3% (n=4)
VCD	3% (n=3)
Webvis	1% (n=1)
Zilos	1% (n=1)
Anders, namelijk	9% (n=11)
Van geen enkel softwarepakket	56% (n=66)
Weet niet / geen antwoord	3% (n=3)
Totaal	100% (n=118)

³ De lijst met softwareleveranciers is opgesteld op basis van de lijst van bekende leveranciers bij het DIS en is aangeleverd door het ministerie van VWS.

Enige uitspringer is Mentaal Beter (9%), de andere pakketten worden in beperkte mate genoemd. Opvallend is dat 56 procent van de niet-registreerders van geen enkel softwarepakket gebruik maakt.

2.4 INFORMATIEVOORZIENING: GEBRUIK EN WENSEN

De onderstaande bevindingen hebben betrekking op alle respondenten, zowel registreerders als niet-registreerders.

Gevraagd naar de wijze waarop de ZGP-ers zich informeren over DBC's ontstaat het volgende beeld. Respondenten konden meerdere antwoorden geven.

Tabel 13

Antwoord	Percentage (aantal)
Vakbladen van de beroepsvereniging	23% (n=64)
Bijeenkomsten georganiseerd door NVVP of NVvP	22% (n=61)
Via de website www.dbcggz.nl	16% (n=45)
Via de website van het ministerie van VWS	3% (n=8)
Via de website van GGZ-Nederland	1% (n=2)
Via de website van het DBC Informatie Systeem (DIS)	3% (n=8)
Via de helpdesk van GGZ-Nederland	0% (n=1)
Via de helpdesk van DBC GGZ	1% (n=4)
Via de maandelijkse nieuwsbrief DBC GGZ	14% (n=40)
Via collega's	16% (n=45)
Anders, namelijk	63% (n=175)
Weet niet / geen antwoord	4% (n=11)
Totaal	167% (n=464)

De vakbladen (23%) en de bijeenkomsten (22%) worden relatief vaak genoemd. Vooral de categorie 'anders, namelijk' is groot. De volgende belangrijkste informatiebronnen worden genoemd als het gaat om het registreren in DBC's:

- Website NVVP / NVvP
- De digitale nieuwsbrieven van de beroepsvereniging
- Softwareleveranciers (vaak genoemd Mentaal Beter)

In de volgende tabel is weergegeven van wie de ZGP-ers informatie zouden willen ontvangen. De respondenten konden meerdere antwoorden geven.

Tabel 14

Antwoord	Percentage (aantal)
De beroepsvereniging	34% (n=94)
Het ministerie van VWS	17% (n=47)
Mijn softwareleverancier	15% (n=42)
Anders, namelijk	29% (n=80)
Wil geen informatie ontvangen	19% (n=52)
Weet niet / geen antwoord	12% (n=33)
Totaal	125% (n=348)

De beroepsvereniging wordt gezien als de meest gewenste bron van informatie (34%). Onder de categorie 'anders, namelijk' noemden de psychiaters en psychotherapeuten de volgende bronnen door welke zij geïnformeerd zouden willen worden m.b.t het registreren van DBC's:

- Via een speciale helpdesk
- Door/via het DIS
- Onder de psychiaters wordt vaak genoemd 'via een persoonlijk gesprek'

Tot slot is gevraagd op welke wijze de ZGP-ers door de genoemde organisaties geïnformeerd zou willen worden. Meerdere antwoorden waren mogelijk.

Tabel 15

Antwoord	Percentage (aantal)
Krant	1% (n=2)
Vakblad	4% (n=11)
Brochure	13% (n=37)
Brief	13% (n=37)
Nieuwsbrief	16% (n=44)
Website	14% (n=39)
Email	37% (n=104)
Bijeenkomsten	10% (n=29)
Workshops	6% (n=16)
Telefonische helpdesk	7% (n=21)

Anders, namelijk	23% (n=63)
Weet niet / geen antwoord	12% (n=33)
Totaal	157% (n=436)

Het informeren per email wordt het meest (37%) genoemd. Ook de categorie 'anders, namelijk' is relatief groot. Genoemd worden:

- Via een speciale helpdesk
- Door/via het DIS
- Onder de psychiaters wordt vaak genoemd 'via een persoonlijk gesprek'

Alle respondenten hebben de mogelijkheid gekregen om opmerkingen te maken over wat niet aan de orde is gekomen in de vragenlijst. Hiervan is door veel respondenten gebruik gemaakt. De belangrijkste opmerkingen op een rij:

- De DBC-systematiek wordt als uiterst bureaucratisch ervaren, het kost meer dan het oplevert en het ondermijnt het plezier in het werk.
- De problemen met de automatisering worden onderschat en werken erg demotiverend op het registreren. Er valt nog veel te verbeteren als zowel wat betreft de functionaliteit en de gebruikersvriendelijkheid van de gebruikte software en de ondersteuning door de leveranciers daarbij.

3

CONCLUSIES EN AANBEVELINGEN

3.1

CONCLUSIES

Ongeveer zestig procent van de respondenten registreert in DBC's. Daarbij is opvallend dat psychotherapeuten vaker registreren dan psychiaters. Respondenten die een relatief beperkt aantal uren (vooral tussen de 0 en 10 uur) per week werkzaam zijn als ZGP-er registreren beduidend minder vaak dan zij die meer uren per week werken.

ZGP-ers die registreren (bijna 60%) doen dit in overgrote meerderheid omdat dit moet en omdat ze anders vanaf 1 januari 2008 geen geld meer krijgen. De registreerders zijn ook goed bekend met het DIS, maar een kwart meldt zich niet aan bij het DIS. Dit heeft vooral te maken met de ingewikkelde procedures en het mislukken van testleveringen. Een aanmelding bij het DIS is nog geen garantie voor het aanleveren van bestanden. Ook hier speelt de complexiteit daarvan en de automatisering een rol. Anderen wachten tot het definitief verplicht is. De ervaringen met het aanleveren van bestanden zijn niet onverdeeld positief. Vooral de gebruiksvriendelijkheid van de site en de kwaliteit van de reacties van het DIS kunnen verbeterd worden.

De ZGP-ers die niet registreren (een krappe 40%) doen dit vooral niet wegens problemen met de automatisering. De beperkte omvang van de praktijk en de leeftijd spelen ook een rol. Slechts een beperkt deel is principieel tegen de DBC-systematiek. Een grote meerderheid van de niet-registreerders heeft wel inspanningen verricht om te gaan registreren. Vooral door het bezoeken van bijeenkomsten en het doorvoeren van aanpassingen in de software. Andere inspanningen betreffen het volgen van trainingen en het praten met collega's. Tweederde van de niet-registreerders verwacht uiterlijk 1 januari wel te gaan registreren in DBC's. Een relatief grote groep (eenderde van de niet-registreerders) verwacht dit dus niet te gaan doen.

De ondervraagde ZGP-ers maken vooral gebruik van informatie van de beroepsverenigingen NVVP en NVvP. Het betreft dan de bijeenkomsten, de vakbladen, de digitale nieuwsbrief en de website van de beroepsverenigingen. De softwareleveranciers vormen ook een bron van informatie. De meest gewenste bron van informatie is de beroepsvereniging. Deze informatie zouden de ZGP-ers vooral per mail willen ontvangen. Ook een speciale helpdesk wordt op prijs gesteld. Bij psychiaters is behoefte aan een persoonlijk gesprek, bijvoorbeeld om de software te kunnen installeren.

Tot slot wordt de DBC-systematiek door de ZGP-ers als uiterst bureaucratisch ervaren. De problemen met de automatisering worden onderschat en werken erg demotiverend op het registreren. Er valt nog veel te verbeteren als zowel wat betreft de functionaliteit en de gebruikersvriendelijkheid van de gebruikte software als de ondersteuning van de gebruikers door de leveranciers.

3.2 AANBEVELINGEN

Om het aantal ZGP-ers dat registreert in DBC's te doen toenemen, valt het aan te bevelen om:

- De informatievoorziening over de DBC's vooral via de beroepsverenigingen te laten lopen.
- Specifieke informatie te verstrekken aan ZGP-ers met een kleine praktijk.
- ZGP-ers te informeren over de service die de leveranciers van softwarepakketten bieden.

Voor degenen die al registreren is het van belang dat zij:

- Een goede ondersteuning krijgen bij het aanleveren van bestanden aan het DIS. Hier gaat nog regelmatig een en ander mis, onder andere bij de terugrapportage vanuit het DIS.
- De gebruiksvriendelijkheid van de website van het DIS en de kwaliteit van de reacties van het DIS te verbeteren.