

Administratieve lasten vanuit alle

De actiepunten van het comité Het Roer Moet Om werden vorig jaar door alle betrokken organisaties in de eerstelijnszorg omarmd. Het Roer Moet Om werd Het Roer Gaat Om (HRGO). Drie werkgroepen gingen aan de slag met de knelpunten. De Werkgroep Bureaucratie en Administratieve Lasten (B&AL) boog zich over de vele regels, voorschriften en formulieren waar de beroepsgroep mee te maken heeft. Een pakket aan maatregelen is eind 2015 gepresenteerd en per 1 januari geïmplementeerd. Emiel Kerpershoek van InEen, secretaris van de werkgroep, licht de filosofie, de maatregelen en de verwachte uitwerking toe.

“De werkgroep startte in juli met een brede vertegenwoordiging”, zegt Kerpershoek. “Naast InEen, LHV en NHG, waren VPHuisartsen, patiëntenfederatie NPCF, zorgverzekeraars (ZN), de NZa en het ministerie van VWS betrokken, elk met meerdere vertegenwoordigers. Het ministerie en de NZa waren aanwezig als waarnemer en om de bestaande regelgeving te duiden. De grootte van de groep varieerde per onderwerp, zegt Kerpershoek, soms was er wat extra expertise nodig zoals bij farmacie en hulpmiddelen. “Maar meestal waren er om en nabij de achttien personen aanwezig.”

Knelpunten

Het was een bewuste keuze van de werkgroep om vanaf het begin breed in te steken. Emiel Kerpershoek: “We wilden de knelpunten die huisartsen en zorgverzekeraars aandroegen vanuit alle mogelijke perspectieven bezien, met respect voor elkaars belangen. De kracht van de werkgroep zit ‘m daar ook in: van begin af aan was er wederzijds begrip tussen alle partijen. We wilden nergens overheen stappen, maar alle regels en voorschriften in samenhang bekijken vanuit hun historie en achterliggende regelgeving.” Er werd steeds gezocht: waar zit de ruimte voor verandering? Kerpershoek: “Veel van de administratieve lasten blijken voort te komen uit gewoonte, en niet zozeer uit regelgeving. Bepaalde handelwijzen waren jarenlang ingesleten en partijen

gaan dan denken dat het de enige weg is. Het is de kunst om juist buiten de paden te treden.”

Er waren nogal wat knelpunten in de administratieve lasten, zo geeft Kerpershoek aan. “De HRGO-huisartsen hadden een groslijst opgesteld. Na onze eigen aanvulling was die meer dan tien pagina’s lang.” De Werkgroep B&AL heeft alle punten stuk voor stuk beoordeeld. Er werd gekeken naar de onderliggende vraag, welke regelgeving erachter zit en of het ook anders kan. “En we zijn de zaken gaan clusteren. Daar kwamen een aantal belangrijke thema’s uit: knelpunten op het gebied van verwijzing en ketensamenwerking, knelpunten in aanvragen van hulpmiddelen en medicijnen, knelpunten die volgen

en wat de taken waren van bijvoorbeeld zorgverzekeraars en de NZa. Kerpershoek: “Het is gelukt een uitkomst te krijgen waar alle partijen zich in konden vinden.” Per 1 oktober had de Werkgroep B&AL een lijst met afspraken op hoofdlijnen, vertelt de secretaris. De maatregelen zijn te zien op <https://hetroergaatom.lhv.nl/>.

Continuïteit

Maar daarmee was de taak van de werkgroep nog niet klaar. Kerpershoek: “Na 1 oktober zijn we dieper gaan kijken. Hoe krijgen we de maatregelen geïmplementeerd? Dat ging bijvoorbeeld op het niveau dat als een recept de basis is, daarbij niet nog eens allerlei formulieren moeten worden aangeleverd. Dat geldt ook voor de informatie voor zorg-

uit informatie uitvragen door derden en knelpunten op het gebied van declaratieverkeer en tot slot de communicatie van CIZ-indicaties.”

Per thema maakte de werkgroep onderscheid tussen – al dan niet overbodige – administratieve lasten en administratieve verplichtingen, er werd gekeken naar doelmatigheid en wetmatigheid

verzekeraars. We deden alles aan de hand van de groslijst, waarbij we keken welke knelpunten breed gevoeld werden en welke slechts incidenteel voorkwamen.” De Werkgroep B&AL is na de ‘mijlpaal’ van 1 oktober niet gewijzigd in samenstelling of werkwijze. “Die continuïteit was erg belangrijk”, zegt de secretaris. En dat is het nog steeds. “We hebben heel pragmatisch gekeken

*De afspraken gelden nu alleen voor huisartsen
en nog niet voor de hele eerstelijnszorg*

perspectieven aangepakt

naar wat haalbaar is en wat niet”, vat Kerpershoeck samen. Voor een groot deel zijn de maatregelen per 1 januari geïmplementeerd. Voor een kleiner deel blijkt meer tijd nodig, geeft de werkgroep aan. “Daarbij gaat het bijvoorbeeld om zaken als communicatie rond CIZ-indicaties”, legt Kerpershoeck

uit. “Voor de aanpak van dit thema is een projectgroep onder leiding van het ministerie van VWS ingericht. Deze moet goed kijken welke mogelijkheden er binnen de privacyregels zijn voor het delen van informatie tussen zorgverzekeraars en huisartsen. En er is meer tijd nodig voor een aantal ICT-knelpunten

op het gebied van declaratieverkeer. Het is niet eenvoudig om de systemen daarop aan te passen.” De secretaris verwacht dat de werkgroep in de tweede helft van dit jaar met nieuwe informatie naar buiten kan.

Effect

Over het effect van de nu geïmplementeerde maatregelen valt nog niet zoveel te zeggen, geeft Kerpershoeck aan. De werkgroep is aan het monitoren hoe ze uitpakken en bijdragen aan de verlaging van de werkdruk. Kerpershoeck: “De invoering verloopt naar verwachting, maar mogelijk lopen we in 2016 nog tegen dingen aan die we niet hebben voorzien. Bovendien gelden de afspraken nu alleen voor huisartsen en nog niet voor de hele eerstelijnszorg. Dit levert nog de nodige vragen op. De nieuwe afspraken die gelden voor huisartsen sluiten soms onvoldoende aan op de praktijk of de afspraken van andere eerstelijnszorgverleners.” Om tot oplossingen te komen voor de knelpunten die de overige eerstelijnspartijen ervaren bij de HRGO-afspraken, zijn ZN en de zorgverzekeraars begin van dit jaar een apart traject gestart. De werkgroep B&AL blijft nog aan om openstaande zaken op het gebied van CIZ-indicaties, declaratieverkeer en informatie-uitvragen naar niet-zorgverleners – zoals gemeenten en Belastingdienst – af te handelen en om de implementatie van de al doorgevoerde wijzigingen te monitoren. <<

Tekst: Leendert Douma

Foto: Thinkstock

De werkgroep B&AL haalt met de maatregelen een bezem door de administratieve lasten.

