

10-11-2016, NVDK congres

# Papierwerk vs. Patientenzorg

---

Matthea Cramer  
Adviseur Kwaliteit & Veiligheid

**Albert  
Schweitzer**  
ziekenhuis



## Disclosure belangen

(potentiële) belangenverstrengeling	Geen
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	Geen
<ul style="list-style-type: none"><li>• Sponsoring of onderzoeksgeld</li><li>• Honorarium of andere (financiële) vergoeding</li><li>• Aandeelhouder</li><li>• Andere relatie, namelijk ...</li></ul>	Geen

# Papierwerk



- Opgelegd - overbodig?

- Onderdeel van goede zorg?

- Kunnen zorgverleners positie kiezen?



NOS



Albert  
Schweitzer  
ziekenhuis



# Papierwerk ziekenhuizen gaat ten koste van patiënten


© 12-01-2016, 06:01 BINNENLAND

kosten jaarlijks  
40 - 80 miljoen €



Skipr

## 'Administratie verdringt zorg voor patiënt'



Overbodig papierwerk  
schrappen

# Indicatoren – waarvoor?



## **Kwaliteit meten**

Kwaliteitsinstituut / IGZ

**en vergelijken**

KiesBeter

Transparantiekalender



## **Check op toepassing richtlijn / evidence**

proces- & structuurkenmerken

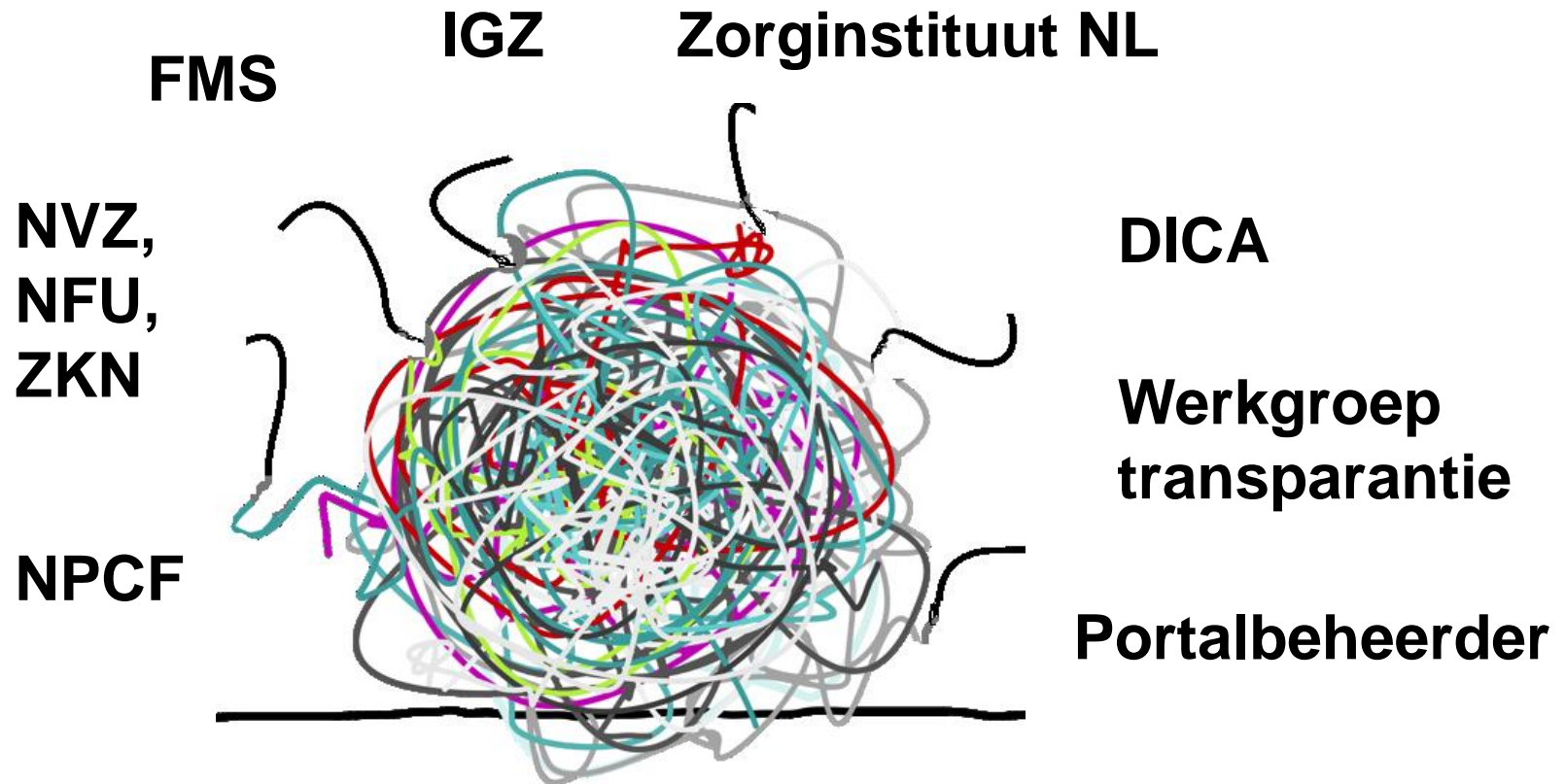
deelname aan centrale registraties



## **Zorginkoop**

verzekeraars

# Veel partijen betrokken



# Minder papierwerk:

wat kan



?

- Volledige dossiervoering ✓ - monitoren goed zorgproces
- Incidenten melden ✓ - de zorg veiliger maken
- Registraties ✓ - met uitkomsten verbeteren

Alles wat *niet* bijdraagt aan  
inzicht in proces en uitkomsten -





# Onderdeel van goede zorg . . .

**Goede zorg =** toegevoegde waarde voor:

- patiënt (VBHC)
- zorgaanbieder ( E / € )



Wat vindt de patiënt belangrijk?  
> (PROMS)

. . . **Meten**



**Maak meten zinvol**





# Indicatorenlast

Kan zorgverlener positie kiezen?



# Kan zorgverlener positie kiezen?

## JA:

- eis inzicht in resultaten
- gebruik ze voor verbeteren
- gericht op uitkomsten
- pro-actief
- kritisch op meerwaarde  
nieuwe indicatoren



# Conclusie

➤ Indicatoren & registratie nodig?

JA

➤ Meten & registreren essentieel voor goed zorg?

JA

➤ Maar zoveel?

NEE

➤ Kan zorgverlener zelf positie kiezen?

JA:

➤ Pro-actief

➤ Sturen op uitkomsten = **goede zorg? ... laat het zien!**

➤ Sturen op waarde voor patiënt

➤ en kritisch blijven