



Impact van de covid-19 op regeldruk in de zorg



25 oktober 2021



Opgehaalde verlichtingen en verzwaringen van de regeldruk per zorgsector

*Verzameld op basis van gesprekken met verschillende landelijke
organisaties binnen de zorgsector en literatuur.*



Gesproken landelijke organisaties

Sector	Te betrekken organisatie(s)
Curatieve GGZ	De Nederlandse ggz, Jeugdzorg Nederland
Paramedische zorg	KNGF (Koninklijk Nederlands Genootschap Fysiotherapie), PPN (Paramedisch Platform Nederland)
Huisartsenzorg	Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV)
Farmacie	Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie (KNMP)
Verpleeghuiszorg	ActiZ, Beroepsvereniging Verzorgenden Verpleegkundigen (V&VN)
Gehandicaptenzorg	Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland (VGN)
Medisch specialistische zorg	Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ), Beroepsvereniging Verzorgenden Verpleegkundigen (V&VN), Federatie Medisch Specialisten (FMS)
Wijkverpleging	ActiZ, Beroepsvereniging Verzorgenden Verpleegkundigen (V&VN), ZorgthuisNL
Sociaal Domein	Vereniging Nederlandse Gemeenten (Wmo en Jeugd), Valente, Jeugdzorg Nederland
Sector overstijgend (regulerend en toezichthoudend)	Nederlandse Zorgautoriteit (NZa), Zorgverzekeraars Nederland (zorgverzekeraars en zorgkantoren), Zorginstituut Nederland (ZiNL), *Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ)

* Met de IGJ moet het gesprek nog worden ingepland.

Inhoudsopgave

- [Medisch specialistische zorg](#)
- [Huisartsenzorg](#)
- [Verpleeghuiszorg](#)
- [Wijkverpleging](#)
- [Gehandicaptenzorg](#)
- [Sociaal domein](#)
- [Curatieve GGZ](#)
- [Farmacie](#)
- [Paramedische zorg](#)



Medisch specialistische zorg



Thema digitalisering

Stelling: Behouden van digitalisering van zorg en zorg op afstand.

Toelichting: Covid-19 heeft de inzet van digitale middelen rondom het leveren van zorg vergroot. Steeds meer medisch specialisten zijn zich bewust van voordelen van consult op afstand.

Vb. Voor de crisis was de regel dat een patiënt na een verwijzing op de poli voor een eerste gesprek werd ontvangen. Nu wordt standaard een online consult ingepland. Dit is sneller, aangenamer, en in veel gevallen effectiever. Hetzelfde geldt voor controlebezoeken op de poli.

Vb. Digitale consulten bij het bespreken van bloedsuitslagen, foto's en scans. Hierdoor hoeven kwetsbare patiënten minder vaak naar het ziekenhuis te komen.

Vb. Het Isala ziekenhuis in Zwolle geeft aan dat 400 extra COPD patiënten gebruik maken van begeleiding op afstand met behulp van een COPD-app.

Vb. Zuyderland Ziekenhuis maakt gebruik van een app voor alle registraties rondom vaccinaties.

Volgens Zuyderland liep het proces 50% sneller + veiliger. App wordt nu ook gebruikt door o.a. GGZ Eindhoven, GGZ Friesland, Parnassia, Dimence, Arkin, GGZ Centraal en ProPersona.



Thema digitalisering

Stelling: Regeldruk inregelen digitaal werken

Toelichting: Tijdens de crisis is ruimte gemaakt om o.a. consulten, behandeladvies, behandeling en nazorg op afstand uit te voeren via een belconsult, schriftelijk consult of screen-to-screen consult. Het uitgangspunt voor deze versoepeling was zorgen dat noodzakelijke zorg kan worden geleverd. Het inregelen van digitaal werken gaf/geeft een verzwaring van de ervaren regeldruk. Met het inregelen gaat het om het afstemmen over de inzet van (beleid) en het regelen van de praktische zaken rondom digitaal werken.



Thema kwaliteit en veiligheid

Stelling: Vermindering van het aantal klinische metingen vasthouden

Toelichting: Zorgorganisaties zijn tijdens de crisis kritischer gaan kijken in hoeverre een activiteit de zorg dient. Dit heeft in sommige gevallen geresulteerd in het verminderen van het aantal klinische metingen.

Vb. minder pijnmetingen door verpleegkundigen
Vb. 2 bloeddrukmetingen op een dag in plaats van 4.



Thema kwaliteit en veiligheid

Stelling: Mogelijkheid behouden om de zorg op afwijkende manier te organiseren, (zonder dat hier de kwaliteit van zorg in geding komt).

Toelichting: De IGJ was tijdens de crisis terughoudend in reguliere inspectiebezoeken. Hiermee benadrukken ze dat zorgverleners in de crisissituatie ruimte hebben om zorg op afwijkende manieren te organiseren als dat nodig is om de kwaliteit en continuïteit van zorg te waarborgen. De voorwaarde is dat het bieden van veilige en verantwoorde zorg voorop en dat de afweging navolgbaar is vastgelegd. Dit wordt benadrukt



Thema JZOJP

Stelling: Mogelijkheden thuisbehandeling vasthouden.

Toelichting: Tijdens de crisis zijn ziekenhuizen ontlast doordat coronapatiënten thuisbeademing konden ontvangen als er geen ruimte was in het ziekenhuis. Wens is om dit vast te houden. Andere voorbeelden van thuisbehandeling zijn o.a. thuistoediening van chemo en antibiotica en thuisbeademing bij chronische beademing.

Vb. Sneller naar huis - centrum voor thuisbeademing gestart



Thema verantwoording en rechtmatigheid

Stelling: Verminderen frequentie herregistratieplicht artikel 3-beroepen.

Toelichting: De herregistratieplicht voor artikel 3-beroepen is tijdelijk uitgesteld. Doel van deze maatregel was het voorkomen van zorgmedewerkerstekort en registratiedruk tijdens de crisis. Op dit moment is het een tijdelijke versoepeling. Op de lange termijn kan de misgelopen scholing, gecancelde intercollegiale toetsing, moeilijke/niet uit te voeren visitatie of misgelopen uren in de dag-praktijk een probleem gaan geven.



Consult Zorg

Thema verantwoording en rechtmatigheid

Stelling: Soepelere regels voor de terugkeer in het BIG-register.

Toelichting: De regels rondom de terugkeer van voormalig artsen en verpleegkundigen in het BIG-register is tijdens de crisis versoepeld. Voormalige artsen en verpleegkundigen die weer aan het werk willen hoeven zich niet eerst te her registreren bij het BIG-register. Werkgevers controleren de voorwaarden voor terugkomst (o.a. BIG verlopen na 1 jan 2018). Het BIG-register ondersteunt hierbij. Op dit moment is dit een tijdelijke versoepeling.



Thema verantwoording en rechtmatigheid

Stelling: Soepeler omgaan met de accreditatieverplichting (looptijd en/of indicatoren).

Toelichting: Tijdens de crisis is de accreditatieverplichtingen uitgesteld tot een later moment.

Vb. Nederlands instituut voor accreditatie in de zorg (NIAZ) stelt audit uit. Ook gaan trainingen niet door.



Thema verantwoording en rechtmatigheid

Stelling: Uitlenen van zorgpersoneel blijvend buiten de heffing van BTW stellen.

Toelichting: Het uitlenen van zorgpersoneel blijft tijdens de crisis tijdelijk buiten de heffing van BTW om extra financiële en administratieve lasten te voorkomen.



Thema verantwoording en rechtmatigheid

Stelling: Verbeterde medische gegevensuitwisseling tussen zorgorganisaties.

Toelichting: tijdens de crisissituaties in de zorg kwam het belang voor de uitwisseling van medische gegevens naar voren.

Vb. Corona OPT-IN. Dit is nodig voor een goede en efficiënte triage en behandeling van covid-19 patiënten. Op dit moment werkt het veld aan een mogelijke technische opzet om het zo te organiseren dat de uitwisseling van gegevens richting de HAP en SEH in spoedsituaties binnen de wettelijke kaders mogelijk zou zijn zonder dat de patiënt tweemaal toestemming (vooraf en tijdens een bezoek aan de HAP of SEH) moet geven.

Vb. Op dit moment heeft de derdelijnszorg vaak geen toegang tot medische gegevens vanuit de eerste en tweedelijnszorg. Daarom is RIVO Noord bezig met het inzetten van een uitwisselplatform voor patiëntgegevens. Hiermee kunnen ook bijvoorbeeld foto's en scans gedeeld worden, wat hertesten voorkomt.



Thema verantwoording en doelmatigheid

Stelling: Versoepelde termijnen voor wettelijk verplichte meldingen.

Toelichting: De IGJ geeft uitstel van de reguliere termijnen voor wettelijk verplichte meldingen.

Vb. uitstel hoeft niet schriftelijk te worden aangevraagd

Vb. geen boete bij uitstel

Vb. begrip voor vertraging implementatie WZD

Vb. IGJ is terughoudend in het uitvoeren van reguliere inspectiebezoeken

Thema verantwoording en doelmatigheid

Stelling: Met zorgverzekeraars op basis van vertrouwen en met minder controle samenwerken (meer horizontaal toezicht).

Toelichting: Zorgverzekeraars vroegen tijdens de crisis minder medische informatie op. In het toezicht lijken ze meer te werken op basis van vertrouwen. De scherpe controle en druk op concurrentie vanuit zorgverzekeraars is afgenomen.



Thema planning en capaciteit

Stelling: Flexibiliteit behouden voor de inzet van zorgmedewerkers op een ander takenpakket.

Toelichting: Tijdens de crisis is er soepeler omgegaan in de verdeling van rollen en taken. Corona leerde dat het maar beperkt behulpzaam is om te redeneren in termen van beroepsgroepen en functiehuizen. In de praktijk gaat het om het kunnen vervullen van een aantal verschillende taken, en die takenpakketten kunnen per persoon, per afdeling en per tijdvak verschillen. Dit geeft een verlichting van regeldruk voor de planning en capaciteit.

Vb. Coassistenten voeren triagewerkzaamheden uit

Vb. Huisartsen ingezet op de spoedeisende hulp

Vb. Inzet van AIGT-artsen (tropenartsen) bij de toestroom van coronapatiënten, vanuit hun

Praktische achtergrond en ervaring om in acute situaties snel triage te doen.

Vb. Spoedcursussen voor scholing van extra medewerkers in de zorg

Vb. Bijscholing van huidig personeel voor optimale inzet (breder inzetbaar)

Vb. Studenten getraind om verpleegkundige handelingen over te nemen.



Thema planning en capaciteit

Stelling: Initiatieven voor snel opschalen van capaciteit blijven bestaan.

Toelichting: Tijdens de crisis zijn verschillende initiatieven gestart om vele extra zorgprofessionals te mobiliseren. Dit gaf een verlichting op de planning en capaciteit in de zorg.

Vb. extrahandenvoordezorg.nl, voor verpleegkundigen en verzorgenden

Vb. BackupCrew, landelijk initiatief door geneeskundestudenten

Vb. Ready2Help, voor vrijwilligers zonder zorgachtergrond.



Thema samenwerking

Stelling: Vasthouden van tijdens de crisis ingerichte communicatielijnen in zorgnetwerk ten behoeve van betere samenwerking.

Toelichting: De crisis heeft bijgedragen aan een betere samenwerking in het zorgnetwerk, zowel lokaal, regionaal als landelijk.



Thema samenwerking

Stelling: Centrale (regionaal en/of landelijk) coördinatie van zorg.

Toelichting: De coronacrisis vroeg voor een centrale sturing op de zorgverdeling. Regionale en landelijke coördinatie zorgde voor extra registratie en regeldruk. Echter, de regiobezetting is beter in zicht en de patiëntenstromen ook. Ook na de crisis is dit zinvol bij bijvoorbeeld een griepgolf. De initiële regeldruk is inmiddels opgelost door automatisering.

Vb. Bezettingsinformatie, beschikbaarheidsinformatie aantallen covid-patiënten

Vb. Landelijke coördinatie voor de verspreiding van covid-19 geneesmiddelen. Hierdoor is er beter zicht op wat er rond gaat en kan er op korte termijn geschakeld worden.

Vb. Landelijke monitoren van beademingsapparatuur

Vb. Landelijk schakelpunt (LSP).

Vb. Inrichting van corona-cohortafdelingen in verpleeghuizen en revalidatiecentra om patiënten te verplegen die niet naar het ziekenhuis kunnen

Thema crisisinterventies en regeldruk

Deze interventies zijn tijdelijk en specifiek voor de coronacrisis. Hierdoor vallen ze buiten de scope van dit het onderzoek. Daarbij willen we erkennen dat deze interventies voor zorgorganisaties voor een tijdelijke verzwaring van de regeldruk hebben gezorgd. In het adviesrapport zullen we uit de crisisinterventies 'lessons learned' halen voor crisisinterventies in de toekomst.

Extra registratie voor ondersteunende diensten: De regeldruk wordt zo veel mogelijk weg gehouden bij zorgverleners, maar komt daarmee terecht bij ondersteunende diensten.
Vb. coronazorgpaden

Onderzoeken: Verschillende onderzoeken die uitgevoerd worden veroorzaken registratielast.
Vb. onderzoek naar aantal diabetes patiënten op de IC

Uitstel aanleveren kwaliteitsrapport: Het zorginstituut geeft zes maanden uitstel voor het aanleveren van de kwaliteitsgegevens, inclusief kwaliteitsrapport over 2019

Meerkostenregeling: De verantwoording van de meerkostenregeling geeft een verzwaring van de regeldruk. De benoemde onderliggende redenen zijn de eisen aan de verantwoording en de onduidelijkheid over wat er vergoed kan worden. Kleine zorgaanbieders zien af van de meerkostenregeling vanwege de regeldruk.

Subsidie voor IC bedden: Financiering van extra IC bedden vanuit de VWS-subsidie heeft voor extra administratieve lasten gezorgd.

Vertalen van de corona-maatregelen naar de praktijk: De crisis vroeg om aanpassing van de huidige zorgprotocollen om te voldoen aan de corona-maatregelen. Zorgmedewerkers moesten deze steeds veranderende regels vertalen naar de praktijk. Dit gaf extra regeldruk.
Voorbeelden: anderhalve meter maatregel, maatregelen rondom hygiëne, maatregelen rondom sociale isolatie.

Zorgbonus: Ondanks alle goede bedoelingen zorgde de zorgbonus voor organisaties voor een verhoging van de ervaren regeldruk. De reden toegenomen regeldruk kwam doordat de afbakening niet altijd duidelijk was en doordat er veel zorgvuldigheid en details werden gevraagd bij de aanvraag van de zorgbonus.



Huisartsenzorg



Thema digitalisering

Stelling: Behouden van digitalisering van zorg en zorg op afstand.

Toelichting: Covid-19 heeft de inzet van digitale middelen rondom het leveren van zorg vergroot. E-health-toepassingen zijn tijdens de crisis massaal zijn ingezet om de zorg toegankelijk te houden (Van Tuyl e.a., 2020). Desondanks ervaren veel huisartsenpraktijken hierdoor ook veel extra administratieve handelingen. Het is de vraag of dit opstartproblemen zijn, of structurele knelpunten.

Vb. De zorgvraag wordt niet altijd helder gesteld door de patiënt. Het gevolg is veel "heen en weer gemail". Ook blijkt uit de voorbeelden dat de organisatie van een videoconsult veel tijd kost. Niet alle patiënten zijn vertrouwd met e-mailgebruik of beeldbellen waardoor er veel uitleg nodig is, die voornamelijk gegeven wordt door de doktersassistent.

vb. "Assistentes krijgen iemand aan de telefoon en vragen klachten uit en uploaden foto, huisarts bekijkt foto en koppelt weer terug of belt patiënt voor aanvullende vragen. De tijd die je [de doktersassistent] daarmee bezig bent is door verschillende schijven wel meer tijd gaan innemen, de patiënten zelf vinden het overigens wel heel prettig, het spaart een bezoek uit naar de huisarts."



Thema digitalisering

Stelling: Regeldruk inregelen digitaal werken

Toelichting: Tijdens de crisis is ruimte gemaakt om o.a. consulten, behandeladvies, behandeling en nazorg op afstand uit te voeren via een belconsult, schriftelijk consult of screen-to-screen consult. Het uitgangspunt voor deze versoepeling was zorgen dat noodzakelijke zorg kan worden geleverd. Het inregelen van digitaal werken gaf/geeft een verzwaring van de ervaren regeldruk. Met het inregelen gaat het om het afstemmen over de inzet van (beleid) en het regelen van de praktische zaken rondom digitaal werken.

Vb. Tijdens de coronatijd is de eerste digitale huisartsenpost van Nederland versneld opgestart.
Vb. Assistentie vraagt klachten uit, bespaart tijd voor de arts.



Thema digitalisering

Stelling: Verwijzen met patiënt op afstand

Toelichting: Verwijzen met de patiënt op afstand geeft extra administratieve druk.

Vb. Voor labonderzoek moet het aanvraagformulier digitaal aan de patiënt worden verstuurd. Dit kost meer tijd, evenals het geven van uitleg en instructie die hierbij hoort. Dit gaat een stuk gemakkelijker als de patiënt fysiek in de praktijk zou zijn. Dezelfde soort voorbeelden wordt genoemd met betrekking tot andere verwijzprocessen.



Thema kwaliteit en veiligheid

Stelling: Mogelijkheid behouden om de zorg op afwijkende manier te organiseren, (zonder dat hier de kwaliteit van zorg in geding komt).

Toelichting: De IGJ was tijdens de crisis terughoudend in reguliere inspectiebezoeken. Hiermee benadrukken ze dat zorgverleners in de crisissituatie ruimte hebben om zorg op afwijkende manieren te organiseren als dat nodig is om de kwaliteit en continuïteit van zorg te waarborgen. De voorwaarde is dat het bieden van veilige en verantwoorde zorg voorop en dat de afweging navolgbaar is vastgelegd. Dit wordt benadrukt



Thema verantwoording en rechtmatigheid

Stelling: Verminderen frequentie herregistratieplicht artikel 3-beroepen.

Toelichting: De herregistratieplicht voor artikel 3-beroepen is tijdelijk uitgesteld. Doel van deze maatregel was het voorkomen van zorgmedewerkerstekort en registratiedruk tijdens de crisis. Op dit moment is het een tijdelijke versoepeling. Op de lange termijn kan de misgelopen scholing, gecancelde intercollegiale toetsing, moeilijke/niet uit te voeren visitatie of misgelopen uren in de dag-praktijk een probleem gaan geven.



Thema verantwoording en rechtmatigheid

Stelling: Soepelere regels voor de terugkeer in het BIG-register.

Toelichting: De regels rondom de terugkeer van voormalig artsen en verpleegkundigen in het BIG-register is tijdens de crisis versoepeld. Voormalige artsen en verpleegkundigen die weer aan het werk willen hoeven zich niet eerst te her registreren bij het BIG-register. Werkgevers controleren de voorwaarden voor terugkomst (o.a. BIG verlopen na 1 jan 2018). Het BIG-register ondersteunt hierbij. Op dit moment is dit een tijdelijke versoepeling.



Thema verantwoording en rechtmatigheid

Stelling: Soepele omgang met de accreditatieverplichting (looptijd en/of indicatoren).

Toelichting: Tijdens de crisis is de accreditatieverplichtingen uitgesteld tot een later moment.

Vb. Nederlands instituut voor accreditatie in de zorg (NIAZ) stelt audit uit. Ook gaan trainingen niet door.



Thema verantwoording en doelmatigheid

Stelling: Versoepelde termijnen voor wettelijk verplichte meldingen.

Toelichting: De IGJ geeft uitstel van de reguliere termijnen voor wettelijk verplichte meldingen.

Vb. uitstel hoeft niet schriftelijk te worden aangevraagd

Vb. geen boete bij uitstel

Vb. begrip voor vertraging implementatie WZD

Vb. IGJ is terughoudend in het uitvoeren van reguliere inspectiebezoeken

Thema verantwoording en doelmatigheid

Stelling: Versoepeld gebruiken van 'visite intensieve zorg' in declaratie

Toelichting: Voor visites bij patiënten die (mogelijk) besmet zijn met het coronavirus mag de huisarts een 'visite intensieve zorg' declareren. Deze declaratiecode wordt normaal gebruikt voor zorg aan terminale patiënten die thuis verpleegd worden. Het aantal visites intensieve zorg liet in de tweede helft van maart en begin april een kleine piek zien en bleef daarna op een constant niveau, vergelijkbaar met 2019.



Thema verantwoording en doelmatigheid

Stelling: Met zorgverzekeraars op basis van vertrouwen en met minder controle samenwerken (meer horizontaal toezicht).

Toelichting: Zorgverzekeraars vroegen tijdens de crisis minder medische informatie op. In het toezicht lijken ze meer te werken op basis van vertrouwen. De scherpe controle en druk op concurrentie vanuit zorgverzekeraars is afgenomen.



Thema verantwoording en rechtmatigheid

Stelling: Verbeterde medische gegevensuitwisseling tussen zorgorganisaties.

Toelichting: tijdens de crisissituaties in de zorg kwam het belang voor de uitwisseling van medische gegevens naar voren.

Vb. Corona OPT-IN. Dit is nodig voor een goede en efficiënte triage en behandeling van covid-19 patiënten. Op dit moment werkt het veld aan een mogelijke technische opzet om het zo te organiseren dat de uitwisseling van gegevens richting de HAP en SEH in spoedsituaties binnen de wettelijke kaders mogelijk zou zijn zonder dat de patiënt tweemaal toestemming (vooraf en tijdens een bezoek aan de HAP of SEH) moet geven.

Vb. Op dit moment heeft de derdelijnszorg vaak geen toegang tot medische gegevens vanuit de eerste en tweedelijnszorg. Daarom is RIVO Noord bezig met het inzetten van een uitwisselplatform voor patiëntgegevens. Hiermee kunnen ook bijvoorbeeld foto's en scans gedeeld worden, wat hertesten voorkomt.



Thema verantwoording en rechtmatigheid

Stelling: Vasthouden van minder registratielast rondom de ketenzorg.

Toelichting: Gegevensaanlevering is verminderd en er wordt niet gekort als de streefcijfers niet worden gehaald.

Vb. Een praktijkhouder gaf het voorbeeld dat voor de ketenzorg minder tabellen worden ingevuld en dat er financieel niet gekort wordt als de streefcijfers niet worden gehaald.



Thema planning en capaciteit

Stelling: Initiatieven voor snel opschalen van capaciteit blijven bestaan.

Toelichting: Tijdens de crisis zijn verschillende initiatieven gestart om vele extra zorgprofessionals te mobiliseren. Dit gaf een verlichting op de planning en capaciteit in de zorg.

Vb. extrahandenvoordezorg.nl, voor verpleegkundigen en verzorgenden

Vb. BackupCrew, landelijk initiatief door geneeskundestudenten

Vb. Ready2Help, voor vrijwilligers zonder zorgachtergrond.



Thema planning en capaciteit

Stelling: Ziekenhuiszorg thuis met huisartsen als eerste aanspreekpunt

Toelichting: Tijdens de crisis hebben huisartsen ziekenhuiszorg overgenomen bij coronapatiënten die dan eerder naar huis konden.



Thema samenwerking

Stelling: Vasthouden van tijdens de crisis ingerichte communicatielijnen in zorgnetwerk ten behoeve van betere samenwerking.

Toelichting: De crisis heeft bijgedragen aan een betere samenwerking in het zorgnetwerk, zowel lokaal, regionaal als landelijk.



Thema crisisinterventies en regeldruk

Deze interventies zijn tijdelijk en specifiek voor de coronacrisis. Hierdoor vallen ze buiten de scope van dit het onderzoek. Daarbij willen we erkennen dat deze interventies voor zorgorganisaties voor een tijdelijke verzwaring van de regeldruk hebben gezorgd. In het adviesrapport zullen we uit de crisisinterventies 'lessons learned' halen voor crisisinterventies in de toekomst.

Uitstel aanleveren kwaliteitsrapport: Het zorginstituut geeft zes maanden uitstel voor het aanleveren van de kwaliteitsgegevens, inclusief kwaliteitsrapport over 2019

Meerkostenregeling: De verantwoording van de meerkostenregeling geeft een verzwaring van de regeldruk. De benoemde onderliggende redenen zijn de eisen aan de verantwoording en de onduidelijkheid over wat er vergoed kan worden. Kleine zorgaanbieders zien af van de meerkostenregeling vanwege de regeldruk.

Vertalen van de corona-maatregelen naar de praktijk: De crisis vroeg om aanpassing van de huidige zorgprotocollen om te voldoen aan de corona-maatregelen. Zorgmedewerkers moesten deze steeds veranderende regels vertalen naar de praktijk. Dit gaf extra regeldruk.
Voorbeelden: anderhalve meter maatregel, maatregelen rondom hygiëne, maatregelen rondom sociale isolatie.

Zorgbonus: Ondanks alle goede bedoelingen zorgde de zorgbonus voor organisaties voor een verhoging van de ervaren regeldruk. De reden toegenomen regeldruk kwam doordat de afbakening niet altijd duidelijk was en doordat er veel zorgvuldigheid en details werden gevraagd bij de aanvraag van de zorgbonus.



Verpleeghuiszorg



Thema digitalisering

Stelling: Behouden van digitalisering van zorg en zorg op afstand.

Toelichting: Covid-19 heeft de inzet van digitale middelen rondom het leveren van zorg vergroot. Blijvend inzetten van beeldbellen lijkt veelbelovend, maar vraagt om gelaagdheid en is zeker niet voor iedere doelgroep even geschikt. Daarnaast moeten worden nagedacht over hoe zorg op afstand vorm te geven. In praktijk zie je nu dat je vaker contact hebt met de cliënt, maar de tijdsduur korter. In sommige gevallen kan frequentie van toegevoegde waarde zijn.

Vb. Tijdens de coronacrisis is digitaal werken massaal ingezet in de verpleeghuiszorg en gehandicaptenzorg om contact te maken met familieleden, vrienden en geliefden.

Vb. Inzet Beppie: apparaat voor ouderen voor wie beeldbellen en appen niet meer lukt.



Thema digitalisering

Stelling: Regeldruk inregelen digitaal werken

Toelichting: Tijdens de coronacrisis is digitaal werken massaal ingezet in de verpleeghuiszorg en gehandicaptenzorg om contact te maken met familieleden, vrienden en geliefden. Echter, digitalisering was in deze sectoren al een knelpunt. Het inregelen van digitaal werken gaf/geeft een verzwaring van de ervaren regeldruk. Met het inregelen gaat het om het afstemmen over de inzet van (beleid) en het regelen van de praktische zaken rondom digitaal werken. Voor de financiering waren geen aanpassingen nodig. Het dagtarief mocht al ingezet worden voor digitale zorg.



Thema digitalisering

Stelling: Dagbesteding mag nu ook op de woonlocatie worden gegeven.

Toelichting: De bepaling voor dagbesteding is versoepeld en er is hierdoor meer ruimte voor de zorgverleners in hoe en waar de dagbesteding wordt aangeboden. Dagbesteding vindt indien best passend en gewenst, zo veel mogelijk: overdag, buiten de woonsituatie en in groepsverband plaats. Het is nu wel mogelijk om de dagbesteding op de woonlocatie of digitaal te ontvangen. Uitgangspunt hiervoor is dat over de vorm overeenstemming met cliënt en/of cliëntvertegenwoordiger is bereikt.



Thema kwaliteit en veiligheid

Stelling: Mogelijkheid behouden om de zorg op afwijkende manier te organiseren, (zonder dat hier de kwaliteit van zorg in geding komt).

Toelichting: De IGJ was tijdens de crisis terughoudend in reguliere inspectiebezoeken. Hiermee benadrukken ze dat zorgverleners in de crisissituatie ruimte hebben om zorg op afwijkende manieren te organiseren als dat nodig is om de kwaliteit en continuïteit van zorg te waarborgen. De voorwaarde is dat het bieden van veilige en verantwoorde zorg voorop en dat de afweging navolgbaar is vastgelegd. Dit wordt benadrukt



Thema verantwoording en rechtmatigheid

Stelling: Verminderen frequentie herregistratieplicht artikel 3-beroepen.

Toelichting: De herregistratieplicht voor artikel 3-beroepen is tijdelijk uitgesteld. Doel van deze maatregel was het voorkomen van zorgmedewerkerstekort en registratiedruk tijdens de crisis. Op dit moment is het een tijdelijke versoepeling. Op de lange termijn kan de misgelopen scholing, gecancelde intercollegiale toetsing, moeilijke/niet uit te voeren visitatie of misgelopen uren in de dag-praktijk een probleem gaan geven.



Thema verantwoording en rechtmatigheid

Stelling: Soepelere regels voor de terugkeer in het BIG-register.

Toelichting: De regels rondom de terugkeer van voormalig artsen en verpleegkundigen in het BIG-register is tijdens de crisis versoepeld. Voormalige artsen en verpleegkundigen die weer aan het werk willen hoeven zich niet eerst te her registreren bij het BIG-register. Werkgevers controleren de voorwaarden voor terugkomst (o.a. BIG verlopen na 1 jan 2018). Het BIG-register ondersteunt hierbij. Op dit moment is dit een tijdelijke versoepeling.



Thema verantwoording en doelmatigheid

Stelling: Versoepelde termijnen voor wettelijk verplichte meldingen.

Toelichting: De IGJ geeft uitstel van de reguliere termijnen voor wettelijk verplichte meldingen.

Vb. uitstel hoeft niet schriftelijk te worden aangevraagd

Vb. geen boete bij uitstel

Vb. begrip voor vertraging implementatie WZD

Vb. IGJ is terughoudend in het uitvoeren van reguliere inspectiebezoeken

Thema verantwoording en rechtmatigheid

Stelling: Uitlenen van zorgpersoneel blijvend buiten de heffing van BTW stellen.

Toelichting: Het uitlenen van zorgpersoneel blijft tijdens de crisis tijdelijk buiten de heffing van BTW om extra financiële en administratieve lasten te voorkomen.



Thema verantwoording en doelmatigheid

Stelling: Versoepelde termijnen voor wettelijk verplichte meldingen.

Toelichting: De IGJ geeft uitstel van de reguliere termijnen voor wettelijk verplichte meldingen.

Vb. uitstel hoeft niet schriftelijk te worden aangevraagd

Vb. geen boete bij uitstel

Vb. begrip voor vertraging implementatie WZD

Vb. IGJ is terughoudend in het uitvoeren van reguliere inspectiebezoeken

Thema verantwoording en doelmatigheid

Stelling: Versoepeling van de regels voor indicatiestelling (CIZ).

Toelichting: Het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) heeft de regels voor indicatiestelling versoepeld met als uitdrukkelijk doel om de (administratieve) druk op zorgprofessionals te verlichten. Het is mogelijk om ouderen zonder achterliggende medische cliëntgegevens acuut op te nemen. Dit vereenvoudigt overplaatsing vanuit ziekenhuizen naar verpleeghuizen, of directe opname in verpleeghuizen vanuit signalen door mantelzorg of dagbesteding. Bij de beoordeling stuurt CIZ op het oordeel van de betrokken wijk-/ transferverpleegkundige, of specialist ouderengeneeskunde/ huisarts. Daarnaast zijn de huisbezoeken vervangen door telefonisch of videobelcontact.



Thema verantwoording en doelmatigheid

Stelling: Verantwoordingsafspraken met zorgkantoren.

Toelichting: Zorgkantoren gaan soepeler om met reguliere afspraken rondom verantwoording.

Vb. Versoepeling van afspraken rondom wachttijden.



Thema verantwoording en doelmatigheid

Stelling: Versoepeling van de regels rondom bevoorschotting.

Toelichting: De bevoorschotting wordt tijdelijk niet naar beneden bijgesteld als de zorgverlening achterblijft.



Thema planning en capaciteit

Stelling: Initiatieven voor snel opschalen van capaciteit blijven bestaan.

Toelichting: Tijdens de crisis zijn verschillende initiatieven gestart om vele extra zorgprofessionals te mobiliseren. Dit gaf een verlichting op de planning en capaciteit in de zorg.

Vb. extrahandenvoordezorg.nl, voor verpleegkundigen en verzorgenden

Vb. BackupCrew, landelijk initiatief door geneeskundestudenten

Vb. Ready2Help, voor vrijwilligers zonder zorgachtergrond.



Thema planning en capaciteit

Stelling: Flexibiliteit behouden voor de inzet van zorgmedewerkers op een ander takenpakket.

Toelichting: Tijdens de crisis is er soepeler omgegaan in de verdeling van rollen en taken van o.a. verpleegkundigen en verzorgenden. Corona leerde dat het maar beperkt behulpzaam is om te redeneren in termen van beroepsgroepen en functiehuizen. In de praktijk gaat het om het kunnen vervullen van een aantal verschillende taken, en die takenpakketten kunnen per persoon, per afdeling en per tijdvak verschillen. Dit geeft een verlichting van regeldruk voor de planning en capaciteit.

- Vb. Spoedcursussen voor scholing van extra medewerkers in de zorg
- Vb. Bijscholing van huidig personeel voor optimale inzet (breder inzetbaar)
- Vb. Studenten getraind om verpleegkundige handelingen over te nemen.



Thema samenwerking

Stelling: Vasthouden van tijdens de crisis ingerichte communicatielijnen in zorgnetwerk ten behoeve van betere samenwerking.

Toelichting: De crisis heeft bijgedragen aan een betere samenwerking in het zorgnetwerk, zowel lokaal, regionaal als landelijk.

- Vb. verbeterde samenwerking tussen zorgorganisaties en cliëntenraden.
- Vb. opzet van regionale infrastructuur voor de zorgverdeling.
- Vb. meer samenwerking over organisatie- en domeingrenzen heen.



Thema crisisinterventies en regeldruk

Deze interventies zijn tijdelijk en specifiek voor de coronacrisis. Hierdoor vallen ze buiten de scope van dit het onderzoek. Daarbij willen we erkennen dat deze interventies voor zorgorganisaties voor een tijdelijke verzwaring van de regeldruk hebben gezorgd. In het adviesrapport zullen we uit de crisisinterventies 'lessons learned' halen voor crisisinterventies in de toekomst.

Meerkostenregeling: De verantwoording van de meerkostenregeling geeft een verzwaring van de regeldruk. De benoemde onderliggende redenen zijn de eisen aan de verantwoording en de onduidelijkheid over wat er vergoed kan worden. Kleine zorgaanbieders zien af van de meerkostenregeling vanwege de regeldruk.

Vertalen van de corona-maatregelen naar de praktijk: De crisis vroeg om aanpassing van de huidige zorgprotocollen om te voldoen aan de corona-maatregelen. Zorgmedewerkers moesten deze steeds veranderende regels vertalen naar de praktijk. Dit gaf extra regeldruk.
Voorbeelden: anderhalve meter maatregel, maatregelen rondom hygiëne, maatregelen rondom sociale isolatie.

Zorgbonus: Ondanks alle goede bedoelingen zorgde de zorgbonus voor organisaties voor een verhoging van de ervaren regeldruk. De reden toegenomen regeldruk kwam doordat de afbakening niet altijd duidelijk was en doordat er veel zorgvuldigheid en details werden gevraagd bij de aanvraag van de zorgbonus.



Wijkverpleging



Overzicht van de benoemde voorbeelden

Stelling: Zorgverzekeraars maken het mogelijk om helpende in te zetten

Toelichting: Normaliter zijn helpende uitgesloten in de wijkverpleging i.v.m. de kwaliteitsborging. Tijdens de crisis werden helpende (mbo niveau 2) werden ingezet als aanvulling op tekorten in wijkteams in laag-complexe situaties voor de primaire levensbehoeften.

* Aanvullende punten voor de wijkverpleging op de punten van de verpleeghuiszorg.



Overzicht van de benoemde voorbeelden

Stelling: Verlichting van de verplichte registratielast door zorgverzekeraars.

Toelichting: Tijdens de crisis hebben zorgverzekeraars op onderdelen de registratielast voor de wijkverpleging verlicht.

* Aanvullende punten voor de wijkverpleging op de punten van de verpleeghuiszorg.





Gehandicaptenzorg



Thema digitalisering

Stelling: Behouden van digitalisering van zorg en zorg op afstand.

Toelichting: Covid-19 heeft de inzet van digitale middelen rondom het leveren van zorg vergroot. Blijvend inzetten van beeldbellen lijkt veelbelovend, maar vraagt om gelaagdheid en is zeker niet voor iedere doelgroep even geschikt. Daarnaast moeten worden nagedacht over hoe zorg op afstand vorm te geven. In praktijk zie je nu dat je vaker contact hebt met de cliënt, maar de tijdsduur korter. In sommige gevallen kan frequentie van toegevoegde waarde zijn.

Vb. Tijdens de coronacrisis is digitaal werken massaal ingezet in de verpleeghuiszorg en gehandicaptenzorg om contact te maken met familieleden, vrienden en geliefden.

Vb. Inzet Beppie: apparaat voor ouderen voor wie beeldbellen en appen niet meer lukt.



Thema digitalisering

Stelling: Regeldruk inregelen digitaal werken

Toelichting: Tijdens de coronacrisis is digitaal werken massaal ingezet in de verpleeghuiszorg en gehandicaptenzorg om contact te maken met familieleden, vrienden en geliefden. Echter, digitalisering was in deze sectoren al een knelpunt. Het inregelen van digitaal werken gaf/geeft een verzwarende van de ervaren regeldruk. Met het inregelen gaat het om het afstemmen over de inzet van (beleid) en het regelen van de praktische zaken rondom digitaal werken. Voor de financiering waren geen aanpassingen nodig. Het dagtarief mocht al ingezet worden voor digitale zorg.



Thema digitalisering

Stelling: Dagbesteding mag nu ook op de woonlocatie worden gegeven.

Toelichting: De bepaling voor dagbesteding is versoepeld en er is hierdoor meer ruimte voor de zorgverleners in hoe en waar de dagbesteding wordt aangeboden. Dagbesteding vindt indien best passend en gewenst, zo veel mogelijk: overdag, buiten de woonsituatie en in groepsverband plaats. Het is nu wel mogelijk om de dagbesteding op de woonlocatie of digitaal te ontvangen. Uitgangspunt hiervoor is dat over de vorm overeenstemming met cliënt en/of cliëntvertegenwoordiger is bereikt.



Thema kwaliteit en veiligheid

Stelling: Mogelijkheid behouden om de zorg op afwijkende manier te organiseren, (zonder dat hier de kwaliteit van zorg in geding komt).

Toelichting: De IGJ was tijdens de crisis terughoudend in reguliere inspectiebezoeken. Hiermee benadrukken ze dat zorgverleners in de crisissituatie ruimte hebben om zorg op afwijkende manieren te organiseren als dat nodig is om de kwaliteit en continuïteit van zorg te waarborgen. De voorwaarde is dat het bieden van veilige en verantwoorde zorg voorop en dat de afweging navolgbaar is vastgelegd. Dit wordt benadrukt



Thema kwaliteit en veiligheid

Stelling: Verlening van het huidige kwaliteitskader.

Toelichting: Huidige kwaliteitskader wordt verlengd van 15 mei 2022 tot 1 januari 2023.
Doorontwikkeling kost veel tijd voor organisaties, o.a. het aanbiedings- en toetsingsproces bij het zorginstituut.



Thema verantwoording en rechtmatigheid

Stelling: Verminderen frequentie herregistratieplicht artikel 3-beroepen.

Toelichting: De herregistratieplicht voor artikel 3-beroepen is tijdelijk uitgesteld. Doel van deze maatregel was het voorkomen van zorgmedewerkerstekort en registratiedruk tijdens de crisis. Op dit moment is het een tijdelijke versoepeling. Op de lange termijn kan de misgelopen scholing, gecancelde intercollegiale toetsing, moeilijke/niet uit te voeren visitatie of misgelopen uren in de dag-praktijk een probleem gaan geven.



Consult Zorg

Thema verantwoording en rechtmatigheid

Stelling: Soepelere regels voor de terugkeer in het BIG-register.

Toelichting: De regels rondom de terugkeer van voormalig artsen en verpleegkundigen in het BIG-register is tijdens de crisis versoepeld. Voormalige artsen en verpleegkundigen die weer aan het werk willen hoeven zich niet eerst te her registreren bij het BIG-register. Werkgevers controleren de voorwaarden voor terugkomst (o.a. BIG verlopen na 1 jan 2018). Het BIG-register ondersteunt hierbij. Op dit moment is dit een tijdelijke versoepeling.



Thema verantwoording en doelmatigheid

Stelling: Versoepelde termijnen voor wettelijk verplichte meldingen.

Toelichting: De IGJ geeft uitstel van de reguliere termijnen voor wettelijk verplichte meldingen.

Vb. uitstel hoeft niet schriftelijk te worden aangevraagd

Vb. geen boete bij uitstel

Vb. begrip voor vertraging implementatie WZD

Vb. IGJ is terughoudend in het uitvoeren van reguliere inspectiebezoeken

Thema verantwoording en rechtmatigheid

Stelling: Uitlenen van zorgpersoneel blijvend buiten de heffing van BTW stellen.

Toelichting: Het uitlenen van zorgpersoneel blijft tijdens de crisis tijdelijk buiten de heffing van BTW om extra financiële en administratieve lasten te voorkomen.



Thema verantwoording en doelmatigheid

Stelling: Versoepelde termijnen voor wettelijk verplichte meldingen.

Toelichting: De IGJ geeft uitstel van de reguliere termijnen voor wettelijk verplichte meldingen.

Vb. uitstel hoeft niet schriftelijk te worden aangevraagd

Vb. geen boete bij uitstel

Vb. begrip voor vertraging implementatie WZD

Vb. IGJ is terughoudend in het uitvoeren van reguliere inspectiebezoeken

Thema verantwoording en doelmatigheid

Stelling: Versoepeling van de regels voor indicatiestelling (CIZ).

Toelichting: Het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) heeft de regels voor indicatiestelling versoepeld met als uitdrukkelijk doel om de (administratieve) druk op zorgprofessionals te verlichten. Het is mogelijk om ouderen zonder achterliggende medische cliëntgegevens acuut op te nemen. Dit vereenvoudigt overplaatsing vanuit ziekenhuizen naar verpleeghuizen, of directe opname in verpleeghuizen vanuit signalen door mantelzorg of dagbesteding. Bij de beoordeling stuurt CIZ op het oordeel van de betrokken wijk-/ transferverpleegkundige, of specialist ouderengeneeskunde/ huisarts. Daarnaast zijn de huisbezoeken vervangen door telefonisch of videobelcontact.



Thema verantwoording en doelmatigheid

Stelling: Verantwoordingsafspraken met zorgkantoren.

Toelichting: Zorgkantoren gaan soepeler om met reguliere afspraken rondom verantwoording.

Vb. Versoepeling van afspraken rondom wachttijden.



Thema verantwoording en doelmatigheid

Stelling: Versoepeling van de regels rondom bevoorschotting.

Toelichting: De bevoorschotting wordt tijdelijk niet naar beneden bijgesteld als de zorgverlening achterblijft.



Thema verantwoording en doelmatigheid

Stelling: Verlenging van de termijnen voor de toetsing van het zorgplan.

Toelichting: Gemeenten ging makkelijker om met zorgplan. Op veel plekken zag je terug dat er constructief werd meegedacht. Sommige gemeentes leverden al maatwerk. Denk hierbij bijvoorbeeld aan niet twee keer per jaar het zorgplan herzien, maar alleen wanneer de situatie was gewijzigd.



Thema planning en capaciteit

Stelling: Initiatieven voor snel opschalen van capaciteit blijven bestaan.

Toelichting: Tijdens de crisis zijn verschillende initiatieven gestart om vele extra zorgprofessionals te mobiliseren. Dit gaf een verlichting op de planning en capaciteit in de zorg.

Vb. extrahandenvoordezorg.nl, voor verpleegkundigen en verzorgenden

Vb. BackupCrew, landelijk initiatief door geneeskundestudenten

Vb. Ready2Help, voor vrijwilligers zonder zorgachtergrond.



Thema planning en capaciteit

Stelling: Flexibiliteit behouden voor de inzet van zorgmedewerkers op een ander takenpakket.

Toelichting: Tijdens de crisis is er soepeler omgegaan in de verdeling van rollen en taken van o.a. verpleegkundigen en verzorgenden. Corona leerde dat het maar beperkt behulpzaam is om te redeneren in termen van beroepsgroepen en functiehuizen. In de praktijk gaat het om het kunnen vervullen van een aantal verschillende taken, en die takenpakketten kunnen per persoon, per afdeling en per tijdvak verschillen. Dit geeft een verlichting van regeldruk voor de planning en capaciteit.

- Vb. Spoedcursussen voor scholing van extra medewerkers in de zorg
- Vb. Bijscholing van huidig personeel voor optimale inzet (breder inzetbaar)
- Vb. Studenten getraind om verpleegkundige handelingen over te nemen.



Thema samenwerking

Stelling: Vasthouden van tijdens de crisis ingerichte communicatielijnen in zorgnetwerk ten behoeve van betere samenwerking.

Toelichting: De crisis heeft bijgedragen aan een betere samenwerking in het zorgnetwerk, zowel lokaal, regionaal als landelijk.

- Vb. verbeterde samenwerking tussen zorgorganisaties en cliëntenraden.
- Vb. opzet van regionale infrastructuur voor de zorgverdeling.
- Vb. meer samenwerking over organisatie- en domeingrenzen heen.



Thema crisisinterventies en regeldruk

Deze interventies zijn tijdelijk en specifiek voor de coronacrisis. Hierdoor vallen ze buiten de scope van dit het onderzoek. Daarbij willen we erkennen dat deze interventies voor zorgorganisaties voor een tijdelijke verzwaring van de regeldruk hebben gezorgd. In het adviesrapport zullen we uit de crisisinterventies 'lessons learned' halen voor crisisinterventies in de toekomst.

Meerkostenregeling: De verantwoording van de meerkostenregeling geeft een verzwaring van de regeldruk. De benoemde onderliggende redenen zijn de eisen aan de verantwoording en de onduidelijkheid over wat er vergoed kan worden. Kleine zorgaanbieders zien af van de meerkostenregeling vanwege de regeldruk.

Vertalen van de corona-maatregelen naar de praktijk: De crisis vroeg om aanpassing van de huidige zorgprotocollen om te voldoen aan de corona-maatregelen. Zorgmedewerkers moesten deze steeds veranderende regels vertalen naar de praktijk. Dit gaf extra regeldruk.
Voorbeelden: anderhalve meter maatregel, maatregelen rondom hygiëne, maatregelen rondom sociale isolatie.

Zorgbonus: Ondanks alle goede bedoelingen zorgde de zorgbonus voor organisaties voor een verhoging van de ervaren regeldruk. De reden toegenomen regeldruk kwam doordat de afbakening niet altijd duidelijk was en doordat er veel zorgvuldigheid en details werden gevraagd bij de aanvraag van de zorgbonus.



Sociaal domein



Thema digitalisering

Stelling: Behouden van digitalisering van zorg en zorg op afstand.

Toelichting: Covid-19 heeft de inzet van digitale middelen rondom het leveren van zorg vergroot. Blijvend inzetten van beeldbellen lijkt veelbelovend, maar vraagt om gelaagdheid en is zeker niet voor iedere doelgroep even geschikt. Daarnaast moeten worden nagedacht over hoe zorg op afstand vorm te geven. In praktijk zie je nu dat je vaker contact hebt met de cliënt, maar de tijdsduur korter. In sommige gevallen kan frequentie van toegevoegde waarde zijn.

Vb. Tijdens de coronacrisis is digitaal werken massaal ingezet in de verpleeghuiszorg en gehandicaptenzorg om contact te maken met familieleden, vrienden en geliefden.

Vb. Inzet Beppie: apparaat voor ouderen voor wie beeldbellen en appen niet meer lukt.



Thema digitalisering

Stelling: Regeldruk inregelen digitaal werken

Toelichting: Het inregelen van digitaal werken gaf/geeft een verzwaring van de ervaren regeldruk. Met het inregelen gaat het om het afstemmen over de inzet van (beleid) en het regelen van de praktische zaken rondom digitaal werken. Voor de financiering waren geen aanpassingen nodig. Het dagtarief mocht al ingezet worden voor digitale zorg.

Vb. VNG heeft minder strakke productomschrijvingen en richtlijnen opgesteld om zorg op afstand mogelijk te maken

Vb. Voor jeugdzorg werkt zorg op afstand voor specifieke doelgroepen jongeren beter dan fysieke afspraken.



Thema verantwoording en rechtmatigheid

Stelling: Verminderen frequentie herregistratieplicht artikel 3-beroepen.

Toelichting: De herregistratieplicht voor artikel 3-beroepen is tijdelijk uitgesteld. Doel van deze maatregel was het voorkomen van zorgmedewerkerstekort en registratiedruk tijdens de crisis. Op dit moment is het een tijdelijke versoepeling. Op de lange termijn kan de misgelopen scholing, gecancelde intercollegiale toetsing, moeilijke/niet uit te voeren visitatie of misgelopen uren in de dag-praktijk een probleem gaan geven.



Thema verantwoording en rechtmatigheid

Stelling: Soepelere regels voor de terugkeer in het BIG-register.

Toelichting: De regels rondom de terugkeer van voormalig artsen en verpleegkundigen in het BIG-register is tijdens de crisis versoepeld. Voormalige artsen en verpleegkundigen die weer aan het werk willen hoeven zich niet eerst te her registreren bij het BIG-register. Werkgevers controleren de voorwaarden voor terugkomst (o.a. BIG verlopen na 1 jan 2018). Het BIG-register ondersteunt hierbij. Op dit moment is dit een tijdelijke versoepeling.



Thema verantwoording en rechtmatigheid

Stelling: Uitlenen van zorgpersoneel blijvend buiten de heffing van BTW stellen.

Toelichting: Het uitlenen van zorgpersoneel blijft tijdens de crisis tijdelijk buiten de heffing van BTW om extra financiële en administratieve lasten te voorkomen.



Thema verantwoording en rechtmatigheid

Stelling: Versoepeling in de toegang tot zorg vanuit de Wmo.

Toelichting: Tijdens de crisis hadden hulpverleners meer ruimte om cliënten toegang te geven tot zorg vanuit de Wmo.

Vb. Gezinnen zonder contract met de kinderopvang konden makkelijker terecht als er sprake was van een kwetsbare thuissituatie.



Thema verantwoording en doelmatigheid

Stelling: Verlenging van de termijnen voor de toetsing van het zorgplan.

Toelichting: Gemeenten ging makkelijker om met zorgplan. Op veel plekken zag je terug dat er constructief werd meegedacht. Sommige gemeentes leverden al maatwerk. Denk hierbij bijvoorbeeld aan niet twee keer per jaar het zorgplan herzien, maar alleen wanneer de situatie was gewijzigd.



Thema verantwoording en doelmatigheid

Stelling: Geen gezamenlijke slaapzalen.

Toelichting: Tijdens crisis kwam er een verbod op gezamenlijke slaapzalen en meerpersoonskamers. Deze beweging was er al, maar is versneld. Beleid van zorgaanbieders ontbreekt echter nog.

Thema planning en capaciteit

Stelling: Initiatieven voor snel opschalen van capaciteit blijven bestaan.

Toelichting: Tijdens de crisis zijn verschillende initiatieven gestart om vele extra zorgprofessionals te mobiliseren. Dit gaf een verlichting op de planning en capaciteit in de zorg.

Vb. extrahandenvoordezorg.nl, voor verpleegkundigen en verzorgenden

Vb. BackupCrew, landelijk initiatief door geneeskundestudenten

Vb. Ready2Help, voor vrijwilligers zonder zorgachtergrond.



Thema planning en capaciteit

Stelling: Flexibiliteit behouden voor de inzet van zorgmedewerkers op een ander takenpakket.

Toelichting: Tijdens de crisis is er soepeler omgegaan in de verdeling van rollen en taken van o.a. verpleegkundigen en verzorgenden. Corona leerde dat het maar beperkt behulpzaam is om te redeneren in termen van beroepsgroepen en functiehuizen. In de praktijk gaat het om het kunnen vervullen van een aantal verschillende taken, en die takenpakketten kunnen per persoon, per afdeling en per tijdvak verschillen. Dit geeft een verlichting van regeldruk voor de planning en capaciteit.

- Vb. Spoedcursussen voor scholing van extra medewerkers in de zorg
- Vb. Bijscholing van huidig personeel voor optimale inzet (breder inzetbaar)
- Vb. Studenten getraind om verpleegkundige handelingen over te nemen.



Thema samenwerking

Stelling: Vasthouden van tijdens de crisis ingerichte communicatielijnen in zorgnetwerk ten behoeve van betere samenwerking.

Toelichting: De crisis heeft bijgedragen aan een betere samenwerking in het zorgnetwerk, zowel lokaal, regionaal als landelijk.

Vb. verbeterde samenwerking tussen zorgorganisaties en cliëntenraden.

Vb. opzet van regionale infrastructuur voor de zorgverdeling.

Vb. meer samenwerking over organisatie- en domeingrenzen heen.



Thema crisisinterventies en regeldruk

Deze interventies zijn tijdelijk en specifiek voor de coronacrisis. Hierdoor vallen ze buiten de scope van dit het onderzoek. Daarbij willen we erkennen dat deze interventies voor zorgorganisaties voor een tijdelijke verzwaring van de regeldruk hebben gezorgd. In het adviesrapport zullen we uit de crisisinterventies 'lessons learned' halen voor crisisinterventies in de toekomst.

Meerkostenregeling: De verantwoording van de meerkostenregeling geeft een verzwaring van de regeldruk. De benoemde onderliggende redenen zijn de eisen aan de verantwoording en de onduidelijkheid over wat er vergoed kan worden. Kleine zorgaanbieders zien af van de meerkostenregeling vanwege de regeldruk.

Vertalen van de corona-maatregelen naar de praktijk: De crisis vroeg om aanpassing van de huidige zorgprotocollen om te voldoen aan de corona-maatregelen. Zorgmedewerkers moesten deze steeds veranderende regels vertalen naar de praktijk. Dit gaf extra regeldruk.
Voorbeelden: anderhalve meter maatregel, maatregelen rondom hygiëne, maatregelen rondom sociale isolatie.

Zorgbonus: Ondanks alle goede bedoelingen zorgde de zorgbonus voor organisaties voor een verhoging van de ervaren regeldruk. De reden toegenomen regeldruk kwam doordat de afbakening niet altijd duidelijk was en doordat er veel zorgvuldigheid en details werden gevraagd bij de aanvraag van de zorgbonus.



Curatieve GGZ



Thema digitalisering

Stelling: Behouden van digitalisering van zorg en zorg op afstand.

Toelichting: Covid-19 heeft de inzet van digitale middelen rondom het leveren van zorg vergroot. Blijvend inzetten van beeldbellen lijkt veelbelovend, maar vraagt om gelaagdheid en is zeker niet voor iedere doelgroep even geschikt. Daarnaast moeten worden nagedacht over hoe zorg op afstand vorm te geven. De verwachting is dat op afstand werken ook in de GGZ zal blijven.

Vb. Zuyderland Ziekenhuis maakt gebruik van een app voor alle registraties rondom vaccinaties. Volgens Zuyderland liep het proces 50% sneller + veiliger. App wordt nu ook gebruikt door o.a. GGZ Eindhoven, GGZ Friesland, Parnassia, Dimence, Arkin, GGZ Centraal en ProPersona.



Thema digitalisering

Stelling: Regeldruk inregelen digitaal werken

Toelichting: Tijdens de crisis is ruimte gemaakt om o.a. consulten, behandeladvies, behandeling en nazorg op afstand uit te voeren via een belconsult, schriftelijk consult of screen-to-screen consult. Het uitgangspunt voor deze versoepeling was zorgen dat noodzakelijke zorg kan worden geleverd. Het inregelen van digitaal werken gaf/geeft een verzwaring van de ervaren regeldruk. Met het inregelen gaat het om het afstemmen over de inzet van (beleid) en het regelen van de praktische zaken rondom digitaal werken. Daarnaast vraagt digitaal werken ook een zekere mate van digivaardigheid van de medewerkers.



Thema digitalisering

Stelling: (betere) werk-privé balans door het werken op afstand.

Toelichting: Werken op afstand lijkt een positief effect te hebben op de ervaren werk-privé balans. Werknemers hebben meer regie over hun eigen agenda en de roostering. Hierdoor is het makkelijk om werk en privé te combineren.



Thema kwaliteit en veiligheid

Stelling: Mogelijkheid behouden om de zorg op afwijkende manier te organiseren, (zonder dat hier de kwaliteit van zorg in geding komt).

Toelichting: De IGJ was tijdens de crisis terughoudend in reguliere inspectiebezoeken. Hiermee benadrukken ze dat zorgverleners in de crisissituatie ruimte hebben om zorg op afwijkende manieren te organiseren als dat nodig is om de kwaliteit en continuïteit van zorg te waarborgen. De voorwaarde is dat het bieden van veilige en verantwoorde zorg voorop en dat de afweging navolgbaar is vastgelegd. Dit wordt benadrukt



Thema verantwoording en rechtmatigheid

Stelling: Verminderen frequentie herregistratieplicht artikel 3-beroepen.

Toelichting: De herregistratieplicht voor artikel 3-beroepen is tijdelijk uitgesteld. Doel van deze maatregel was het voorkomen van zorgmedewerkerstekort en registratiedruk tijdens de crisis. Op dit moment is het een tijdelijke versoepeling. Op de lange termijn kan de misgelopen scholing, gecancelde intercollegiale toetsing, moeilijke/niet uit te voeren visitatie of misgelopen uren in de dag-praktijk een probleem gaan geven.



Thema verantwoording en rechtmatigheid

Stelling: Soepelere regels voor de terugkeer in het BIG-register.

Toelichting: De regels rondom de terugkeer van voormalig artsen en verpleegkundigen in het BIG-register is tijdens de crisis versoepeld. Voormalige artsen en verpleegkundigen die weer aan het werk willen hoeven zich niet eerst te her registreren bij het BIG-register. Werkgevers controleren de voorwaarden voor terugkomst (o.a. BIG verlopen na 1 jan 2018). Het BIG-register ondersteunt hierbij. Op dit moment is dit een tijdelijke versoepeling.



Thema verantwoording en rechtmatigheid

Stelling: Soepelere omgang met de accreditatieverplichting (looptijd en/of indicatoren).

Toelichting: Tijdens de crisis is de accreditatieverplichtingen uitgesteld tot een later moment.

Vb. Nederlands instituut voor accreditatie in de zorg (NIAZ) stelt audit uit. Ook gaan trainingen niet door.



Thema verantwoording en rechtmatigheid

Stelling: Uitlenen van zorgpersoneel blijvend buiten de heffing van BTW stellen.

Toelichting: Het uitlenen van zorgpersoneel blijft tijdens de crisis tijdelijk buiten de heffing van BTW om extra financiële en administratieve lasten te voorkomen.



Thema verantwoording en doelmatigheid

Stelling: Met zorgverzekeraars op basis van vertrouwen en met minder controle samenwerken (meer horizontaal toezicht).

Toelichting: Zorgverzekeraars vroegen tijdens de crisis minder medische informatie op. In het toezicht lijken ze meer te werken op basis van vertrouwen. De scherpe controle en druk op concurrentie vanuit zorgverzekeraars is afgenomen.



Thema planning en capaciteit

Stelling: Initiatieven voor snel opschalen van capaciteit blijven bestaan.

Toelichting: Tijdens de crisis zijn verschillende initiatieven gestart om vele extra zorgprofessionals te mobiliseren. Dit gaf een verlichting op de planning en capaciteit in de zorg.

Vb. extrahandenvoordezorg.nl, voor verpleegkundigen en verzorgenden

Vb. BackupCrew, landelijk initiatief door geneeskundestudenten

Vb. Ready2Help, voor vrijwilligers zonder zorgachtergrond.



Thema planning en capaciteit

Stelling: Flexibiliteit behouden voor de inzet van zorgmedewerkers op een ander takenpakket.

Toelichting: Tijdens de crisis is er soepeler omgegaan in de verdeling van rollen en taken van o.a. verpleegkundigen en verzorgenden. Corona leerde dat het maar beperkt behulpzaam is om te redeneren in termen van beroepsgroepen en functiehuizen. In de praktijk gaat het om het kunnen vervullen van een aantal verschillende taken, en die takenpakketten kunnen per persoon, per afdeling en per tijdvak verschillen. Dit geeft een verlichting van regeldruk voor de planning en capaciteit.

- Vb. Spoedcursussen voor scholing van extra medewerkers in de zorg
- Vb. Bijscholing van huidig personeel voor optimale inzet (breder inzetbaar)
- Vb. Studenten getraind om verpleegkundige handelingen over te nemen.



Thema samenwerking

Stelling: Vasthouden van tijdens de crisis ingerichte communicatielijnen in zorgnetwerk ten behoeve van betere samenwerking.

Toelichting: De crisis heeft bijgedragen aan een betere samenwerking in het zorgnetwerk, zowel lokaal, regionaal als landelijk.

Vb. verbeterde samenwerking tussen zorgorganisaties en cliëntenraden.

Vb. opzet van regionale infrastructuur voor de zorgverdeling.

Vb. meer samenwerking over organisatie- en domeingrenzen heen.



Overzicht van de benoemde voorbeelden

Stelling: productiefouten en overproductie door/tijdens covid-19.

Toelichting: Door covid-19 zijn er meer productiefouten gemaakt en is er overproductie gedraaid.
Dit gaf problemen met de financier.

Thema

Stelling: Gratis psychische zorg.

Toelichting: GGZ aanbieders bieden tijdens de crisis gratis psychische zorg.

Vb. Zorgverleners kunnen gratis psychische zorg ontvangen via initiatieven als 'we zijn er voor jou' en [helpdehelden.nl](https://www.helpdehelden.nl), [vergeetjenzelfniet.nu](https://www.vergeetjenzelfniet.nu)

Vb. GGZ therapeuten kunnen online gratis EMDR behandelingen aanbieden.



Thema crisisinterventies en regeldruk

Deze interventies zijn tijdelijk en specifiek voor de coronacrisis. Hierdoor vallen ze buiten de scope van dit het onderzoek. Daarbij willen we erkennen dat deze interventies voor zorgorganisaties voor een tijdelijke verzwaring van de regeldruk hebben gezorgd. In het adviesrapport zullen we uit de crisisinterventies 'lessons learned' halen voor crisisinterventies in de toekomst.

Meerkostenregeling: De verantwoording van de meerkostenregeling geeft een verzwaring van de regeldruk. De benoemde onderliggende redenen zijn de eisen aan de verantwoording en de onduidelijkheid over wat er vergoed kan worden. Kleine zorgaanbieders zien af van de meerkostenregeling vanwege de regeldruk.

Vertalen van de corona-maatregelen naar de praktijk: De crisis vroeg om aanpassing van de huidige zorgprotocollen om te voldoen aan de corona-maatregelen. Zorgmedewerkers moesten deze steeds veranderende regels vertalen naar de praktijk. Dit gaf extra regeldruk.
Voorbeelden: anderhalve meter maatregel, maatregelen rondom hygiëne, maatregelen rondom sociale isolatie.

Zorgbonus: Ondanks alle goede bedoelingen zorgde de zorgbonus voor organisaties voor een verhoging van de ervaren regeldruk. De reden toegenomen regeldruk kwam doordat de afbakening niet altijd duidelijk was en doordat er veel zorgvuldigheid en details werden gevraagd bij de aanvraag van de zorgbonus.



Farmacie



Thema digitalisering

Stelling: Behouden van digitalisering van zorg en zorg op afstand.

Toelichting: Covid-19 heeft de inzet van digitale middelen rondom het leveren van zorg vergroot. In de prestaties voor farmaceutisch zorg was het al mogelijk om zorg op afstand te leveren. Tijdens de crisis werd medicatie meer bezorgd dan opgehaald op de apotheek. Om het contact met de cliënt te houden zijn de consulten op afstand geïmplementeerd. De coronacrisis heeft bij veel apotheken geleid tot een hoger aantal bezorgingen en een versnelde invoering en gebruik van afhaalkluizen. De verwachting is dat deze trend voor een gedeelte blijvend is. Dat heeft positieve gevolgen voor de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van de farmaceutische zorg.



Thema digitalisering

Stelling: Regeldruk inregelen digitaal werken

Toelichting: Tijdens de crisis is ruimte gemaakt om o.a. consulten, behandeladvies, behandeling en nazorg op afstand uit te voeren via een belconsult, schriftelijk consult of screen-to-screen consult. Het uitgangspunt voor deze versoepeling was zorgen dat noodzakelijke zorg kan worden geleverd. Het inregelen van digitaal werken gaf/geeft een verzwaring van de ervaren regeldruk. Met het inregelen gaat het om het afstemmen over de inzet van (beleid) en het regelen van de praktische zaken rondom digitaal werken.



Thema kwaliteit en veiligheid

Stelling: Mogelijkheid behouden om de zorg op afwijkende manier te organiseren, (zonder dat hier de kwaliteit van zorg in geding komt).

Toelichting: De IGJ was tijdens de crisis terughoudend in reguliere inspectiebezoeken. Hiermee benadrukken ze dat zorgverleners in de crisissituatie ruimte hebben om zorg op afwijkende manieren te organiseren als dat nodig is om de kwaliteit en continuïteit van zorg te waarborgen. De voorwaarde is dat het bieden van veilige en verantwoorde zorg voorop en dat de afweging navolgbaar is vastgelegd. Dit wordt benadrukt



Thema kwaliteit en veiligheid

Stelling: Signaleringsfunctie huiselijk geweld.

Toelichting: de apothekers kregen een rol in het signaleren van huiselijk geweld. Met een code konden slachtoffers de apothekersassistent signaleren dat ze hulp nodig hadden. Deze extra taak en verantwoordelijk draagt bij aan het aantal werkzaamheden en daarmee ervaren werkdruk.



Thema verantwoording en rechtmatigheid

Stelling: Medische gegevensuitwisseling tussen zorgorganisaties.

Toelichting: tijdens de crisissituaties in de zorg kwam het belang voor de uitwisseling van medische gegevens naar voren.

Vb. Tijdens de crisis is ICT en digitale uitwisseling belangrijker geworden. Zo ook het uitwisselen van dossiers. Voor corona was er een subsidie voor VIPP-farmacieregeling gekomen. Door de crisis heeft dit project juist vertraging opgelopen.



Thema verantwoording en rechtmatigheid

Stelling: Verminderen frequentie herregistratieplicht artikel 3-beroepen.

Toelichting: De herregistratieplicht voor artikel 3-beroepen is tijdelijk uitgesteld. Doel van deze maatregel was het voorkomen van zorgmedewerkerstekort en registratiedruk tijdens de crisis. Op dit moment is het een tijdelijke versoepeling. Op de lange termijn kan de misgelopen scholing, gecancelde intercollegiale toetsing, moeilijke/niet uit te voeren visitatie of misgelopen uren in de dag-praktijk een probleem gaan geven.



Consult Zorg

Thema verantwoording en rechtmatigheid

Stelling: Soepelere regels voor de terugkeer in het BIG-register.

Toelichting: De regels rondom de terugkeer van voormalig artsen en verpleegkundigen in het BIG-register is tijdens de crisis versoepeld. Voormalige apothekers die weer aan het werk willen hoeven zich niet eerst te her registreren bij het BIG-register. Werkgevers controleren de voorwaarden voor terugkomst (o.a. BIG verlopen na 1 jan 2018). Het BIG-register ondersteunt hierbij. Op dit moment is dit een tijdelijke versoepeling.



Thema verantwoording en rechtmatigheid

Stelling: Soepeler omgaan met de accreditatieverplichting (looptijd en/of indicatoren).

Toelichting: Tijdens de crisis is de accreditatieverplichtingen uitgesteld tot een later moment.

Vb. Nederlands instituut voor accreditatie in de zorg (NIAZ) stelt audit uit. Ook gaan trainingen niet door.



Thema verantwoording en doelmatigheid

Stelling: Versoepelde termijnen voor wettelijk verplichte meldingen.

Toelichting: De IGJ geeft uitstel van de reguliere termijnen voor wettelijk verplichte meldingen.

Vb. uitstel hoeft niet schriftelijk te worden aangevraagd

Vb. geen boete bij uitstel

Vb. begrip voor vertraging implementatie WZD

Vb. IGJ is terughoudend in het uitvoeren van reguliere inspectiebezoeken

Thema samenwerking

Stelling: Vasthouden van tijdens de crisis ingerichte communicatielijnen in zorgnetwerk ten behoeve van betere samenwerking.

Toelichting: De crisis heeft bijgedragen aan een betere samenwerking in het zorgnetwerk, zowel lokaal, regionaal als landelijk.

Vb. kortere communicatielijnen met gemeente en huisartsenposten.

Vb. acute zorg (ROAZ). Apothekers zijn nu beter betrokken, maar dit was voorheen niet het geval. Tijdens het gesprek werd opgemerkt dat apothekers vaak onvoldoende worden betrokken bij regionale overleggen. Graag zouden ze deze verbetering vasthouden.

Vb. Apothekers versterken in 2020 de samenwerking met andere zorgverleners in de keten met de ontwikkeling van de multidisciplinaire richtlijnen. De KNMP keurde zeven multidisciplinaire richtlijnen (MDR's) goed. De richtlijnen die zijn geautoriseerd, maken deel uit van de Professionele Standaard Farmaceutische Zorg van openbaar apothekers



Thema crisisinterventies en regeldruk

Deze interventies zijn tijdelijk en specifiek voor de coronacrisis. Hierdoor vallen ze buiten de scope van dit het onderzoek. Daarbij willen we erkennen dat deze interventies voor zorgorganisaties voor een tijdelijke verzwaring van de regeldruk hebben gezorgd. In het adviesrapport zullen we uit de crisisinterventies 'lessons learned' halen voor crisisinterventies in de toekomst.

Meerkostenregeling: De verantwoording van de meerkostenregeling geeft een verzwaring van de regeldruk. De benoemde onderliggende redenen zijn de eisen aan de verantwoording en de onduidelijkheid over wat er vergoed kan worden. Kleine zorgaanbieders zien af van de meerkostenregeling vanwege de regeldruk.

Vertalen van de corona-maatregelen naar de praktijk: De crisis vroeg om aanpassing van de huidige zorgprotocollen om te voldoen aan de corona-maatregelen. Zorgmedewerkers moesten deze steeds veranderende regels vertalen naar de praktijk. Dit gaf extra regeldruk.
Voorbeelden: anderhalve meter maatregel, maatregelen rondom hygiëne, maatregelen rondom sociale isolatie.

Zorgbonus: Ondanks alle goede bedoelingen zorgde de zorgbonus voor organisaties voor een verhoging van de ervaren regeldruk. De reden toegenomen regeldruk kwam doordat de afbakening niet altijd duidelijk was en doordat er veel zorgvuldigheid en details werden gevraagd bij de aanvraag van de zorgbonus.

Uitstel voor het aanleveren van de jaarrekening.

Continuïteitsbijdrage: Gaf financiële zekerheid voor apothekers, maar ook meer regeldruk. Voornamelijk omdat de berekening voor de bijdrage onduidelijk bleef. Hierdoor moest er veel meer gebeld en gecommuniceerd worden.

Tekorten in geneesmiddelen. Tijdens de crisis was er op sommige geneesmiddelen een te kort. De apothekers signaleren dit en zijn betrokken bij het regelen van extra medicatie/de overgang naar een alternatieve medicatie. Zeker het overzetten kost veel extra tijd door de geregelde afstemming met de arts.





Paramedische zorg



Thema digitalisering

Stelling: Behouden van digitalisering van zorg en zorg op afstand.

Toelichting: Covid-19 heeft de inzet van digitale middelen rondom het leveren van zorg vergroot. Blijvend inzetten van beeldbellen lijkt veelbelovend, maar vraagt om gelaagdheid en is zeker niet voor iedere doelgroep even geschikt. Voor paramedische zorg is geregeld dat digitale consulten vergoed kunnen worden op dezelfde manier als fysieke consulten. In elk geval voor fysiotherapie, ergotherapie en logopedie gaf en geeft dit ruimte. Bedoeling is dit vast te houden, maar richtlijnen moeten nog ontwikkeld worden.



Thema kwaliteit en veiligheid

Stelling: Geen verplichte eindevaluatie.

Toelichting: De verplichte eindevaluatie is tijdelijk niet meer verplicht gesteld door de KNGF.



Thema verantwoording en rechtmatigheid

Stelling: Verminderen frequentie herregistratieplicht artikel 3-beroepen.

Toelichting: De herregistratieplicht voor artikel 3-beroepen is tijdelijk uitgesteld. Doel van deze maatregel was het voorkomen van zorgmedewerkerstekort en registratiedruk tijdens de crisis. Op dit moment is het een tijdelijke versoepeling. Op de lange termijn kan de misgelopen scholing, gecancelde intercollegiale toetsing, moeilijke/niet uit te voeren visitatie of misgelopen uren in de dag-praktijk een probleem gaan geven.



Consult Zorg

Thema verantwoording en rechtmatigheid

Stelling: Soepelere regels voor de terugkeer in het BIG-register.

Toelichting: De regels rondom de terugkeer van voormalig artsen en verpleegkundigen in het BIG-register is tijdens de crisis versoepeld. Voormalige paramedicie die weer aan het werk willen hoeven zich niet eerst te her registreren bij het BIG-register. Werkgevers controleren de voorwaarden voor terugkomst (o.a. BIG verlopen na 1 jan 2018). Het BIG-register ondersteunt hierbij. Op dit moment is dit een tijdelijke versoepeling.



Overzicht van de benoemde voorbeelden

Stelling: Herstelzorgregeling na covid-19.

Toelichting: Regeling voor herstelzorg na covid-19 zorgt voor extra regeldruk. Hierbij komen patiënten in aanmerking voor 6 maanden behandeling. Om in aanmerking te komen voor herstelzorg moet de patiënt zich binnen 4 maanden na acute fase van corona melden voor behandeling.

- In praktijk loopt 43% van de fysiotherapeuten er tegenaan dat patiënten zich te laat melden.
- Regels voor aanvraag van herstelzorg en verlenging blijven veranderen.
- Voor verlenging moet er altijd een verwijzing via specialist of huisarts worden gegeven.
- Patiënten worden gevraagd deel te nemen aan onderzoek. Registratielast hiervoor ligt bij behandelaar.
- Regeling is ingericht voor een financiering van 6 maanden. Indien de patiënt binnen 6 maanden over gaat van bv. fysiotherapie naar ergotherapie moet de financiële verdeling onderling worden geregeld.

Thema crisisinterventies en regeldruk

Deze interventies zijn tijdelijk en specifiek voor de coronacrisis. Hierdoor vallen ze buiten de scope van dit het onderzoek. Daarbij willen we erkennen dat deze interventies voor zorgorganisaties voor een tijdelijke verzwaring van de regeldruk hebben gezorgd. In het adviesrapport zullen we uit de crisisinterventies 'lessons learned' halen voor crisisinterventies in de toekomst.

Meerkostenregeling: De verantwoording van de meerkostenregeling geeft een verzwaring van de regeldruk. De benoemde onderliggende redenen zijn de eisen aan de verantwoording en de onduidelijkheid over wat er vergoed kan worden. Kleine zorgaanbieders zien af van de meerkostenregeling vanwege de regeldruk.

Vertalen van de corona-maatregelen naar de praktijk: De crisis vroeg om aanpassing van de huidige zorgprotocollen om te voldoen aan de corona-maatregelen. Zorgmedewerkers moesten deze steeds veranderende regels vertalen naar de praktijk. Dit gaf extra regeldruk.
Voorbeelden: anderhalve meter maatregel, maatregelen rondom hygiëne, maatregelen rondom sociale isolatie.

Zorgbonus: Ondanks alle goede bedoelingen zorgde de zorgbonus voor organisaties voor een verhoging van de ervaren regeldruk. De reden toegenomen regeldruk kwam doordat de afbakening niet altijd duidelijk was en doordat er veel zorgvuldigheid en details werden gevraagd bij de aanvraag van de zorgbonus.

Continuïteitsbijdrage: Gaf financiële zekerheid voor paramedici, maar ook meer regeldruk. Voornamelijk omdat de berekening voor de bijdrage onduidelijk bleef. Hierdoor moest er veel meer gebeld en gecommuniceerd worden