Overstijgende schrapsuggesties

Welke schrapsuggesties van zorgverleners overstijgen de reikwijdte van deze serieschrap-sessies?

Apothekers

- Wij schrappen het preferentiebeleid waardoor zorgverzekeraars voor bepaalde medicijnen alleen de goedkopere variant vergoeden.
- Wij schrappen het prefentiebeleid als preferente medicijnen niet leverbaar zijn.

Fysiotherapeuten

- Wij schrappen de behandelindex waarmee verzekeraars het aantal behandelingen per praktijk beoordelen.
- Wij actualiseren de lijst Borst en uniformeren de uitzonderingen van zorgverzekeraars hierop.
- Wij verminderen het aantal diagnosecodes.

Huisartsen

- Wij schrappen de administratie die nodig is om aan patiënten toestemming te vragen voor gegevensgebruik.
- Wij schrappen de wirwar aan niet-communicerende en inefficiënte softwaresystemen.
- Wij schrappen het onderscheid in regelgeving tussen jeugd- en volwassen-ggz.

Medisch specialisten

- Wij stappen over op één-bronregistratie en creëren één helder en overzichtelijk EPD.
- Wij schrappen het bijhouden en corrigeren van ICD-10 en DBC's uit het takenpakket van de arts.
- Wij lossen incidenten niet op met het zetten van nieuwe vinkjes die permanent worden (risico-regelreflex).

Psychiaters

- Wij stappen over op één-bronregistratie en creëren één helder en overzichtelijk EPD.
- Wij schrappen de specifieke kwaliteitseisen van zorgverzekeraars aan de inkoop van zorg bij psychiaters.

Wijkverpleeg-kundigen

- Geen schrapsuggesties die de reikwijdte van de schrapsessies overstijgen.

Ziekenhuis-verpleegkundigen

- Wij schrappen het registreren van patiëntengegevens in andere systemen dan in het EPD.
- Wij schrappen het registreren van verpleegkundige zorgactiviteiten binnen de DBC's.

De ArgumentenFabriek 2018