

Regeldruk in de langdurige zorg

BOOSDOENERS BLOOTGELEGD

Zorgmedewerkers in de ouderenzorg, wijkverpleging en gehandicaptenzorg ervaren veel regeldruk door de tijd die zij kwijt zijn aan administratieve handelingen. Om de regeldruk te verminderen onderzocht Vilans vanuit het programma (Ont)Regel de Langdurige Zorg de oorzaken van regeldruk én mogelijke oplossingsrichtingen.

Juni 2020

De top 3 genoemde registratielasten:

- 1 ZORG- OF ONDERSTEUNINGSPLAN 27%**
 - Rapportage plan
 - Handtekening onder plan
 - Evaluatie zorgproces
- 2 ECD 18%**
 - Dubbele registratie
 - Registratie bij intake, opname, beëindiging zorg
- 3 BEDRIJFSVOERING 15%**
 - Standaardformulieren / aftekenlijsten
 - Digitalisering
 - Roosters en verlof

5 OORZAKEN VAN REGELDruk:

Alleen regels schrappen is symptoombestrijding. Om regeldruk duurzaam te veranderen moeten we met de dieperliggende oorzaken aan de slag:

1 Nut en noodzaak van regels worden verschillend ervaren



Wat de één een nuttige registratie vindt, beschouwt de ander als onnodige handeling. Bijv. de dagelijkse wegingslijst. Zorgmedewerkers kijken liever naar de cliënt. Terwijl het behandelteam het nut van de registratie wel voelt.

2 Werkprocessen zijn niet efficiënt

Zorgmedewerkers moeten vaak dubbel registreren, bijvoorbeeld zowel in een ECD als in een papieren dossier. Of systemen sluiten niet goed op elkaar aan.



3 Er is een gebrek aan vertrouwen in elkaar



Bijvoorbeeld tussen regelgevende partijen en zorgorganisaties, maar ook tussen zorgprofessionals onderling. Denk aan schoonmaaklijsten die verplicht ingevuld moeten worden.

4 Herkomst en verplichting van regels zijn onduidelijk

Er is veel onduidelijkheid over de verplichting van bepaalde regels en door wie deze registraties vereist worden.



5 Regels worden onvoldoende ter discussie gesteld



Veel registraties worden jarenlang op dezelfde wijze uitgevoerd, zonder na te gaan of deze nog bijdragen aan de kwaliteit van de zorg.

Iedere oorzaak vraagt om een eigen aanpak om de regeldruk blijvend te verminderen. Daar ligt een opdracht voor zorgmedewerkers, maar ook bij bestuurders, stafafdelingen en regelgevende partijen.

AANBEVELINGEN:

- De invloed van de zorgorganisatie zelf**

Zorgorganisaties en medewerkers zijn zelf ook een belangrijke bron van het ontstaan van regels. Daardoor is er meer mogelijk om de regeldruk aan te pakken dan wordt gedacht.
- Duidelijk regelgeving en kaders**

Het is belangrijk dat partijen informatie over wettelijke kaders en beleid begrijpelijk en eenduidig formuleren. Zodat zorgorganisaties weten welke registraties verplicht zijn.
- Stimuleer open dialoog**

Het is van belang dat medewerkers (van verschillende afdelingen) het nut en de noodzaak begrijpen van de handelingen die zij uitvoeren. Door open dialoog en reflectie op bestaande en nieuwe regels te stimuleren, kun je begrip kweken tussen de verschillende partijen.
- Vertrouwen op professionaliteit**

Zorgmedewerkers moeten kunnen vertrouwen op hun eigen professionaliteit, zonder zich in te dekken uit angst voor de inspectie of wantrouwen van collega's. Dit vraagt om andere, nieuwe vormen van toezicht en verantwoording.
- Het (beter) benutten van digitalisering**

Het is belangrijk om ICT-systemen goed op elkaar te laten aansluiten en medewerkers mee te nemen in nieuwe werkwijzen.

[Lees alle bevindingen >](#)

Oproep!

Wilt u meedenken over mogelijke oplossingen voor de regeldruk in de langdurige zorg? Stuur een mail naar Minderregeldruk@vilans.nl. Dan nemen wij contact met u op.

Het onderzoek:

Deze informatie is gebaseerd op de resultaten uit de schrap- en snapsessies ouderenzorg (VVT) en gehandicaptenzorg (GHS) tussen nov '18 t/m jan '20.

