

Samenvatting

Eindrapport Verkenning toepasbaarheid KIK-V in GGZ

In de verkenning in de Geestelijke Gezondheidszorg (GGZ) stonden de volgende onderzoeksvragen centraal:

“Wat is de toepasbaarheid van KIK-V in de GGZ?”

- Wat is de huidige situatie van gegevensuitwisseling in de GGZ?
- Wat is de meerwaarde voor de GGZ om aan te sluiten bij KIK-V?
- Wat is er nodig voor de GGZ om aan te kunnen sluiten bij KIK-V?

De verkenning geeft een tweeledig beeld: enerzijds zijn partijen positief over de uitgangspunten KIK-V en is er behoefte aan vermindering van administratieve lasten. Anderszijds zien diezelfde partijen uitdagingen en randvoorwaarden, en missen zij perspectief voor de (inhoudelijke) administratieve last bij behandelaars, en het Sociaal Domein.

Wat is de huidige situatie van gegevensuitwisseling in de GGZ?

Administratieve lasten van informatie-uitvragen lijken mee te vallen voor de zorgaanbieders, ook omdat medewerkers die zich ermee bezighouden dit vaak zien als onderdeel van hun werk, waarbij de processen gestandaardiseerd en/of geautomatiseerd zijn. Ook ontvangen zorgaanbieders zoals vrijgevestigde praktijken en aanbieders van Wlz-zorg, minder uitvragen. Lasten komen grotendeels voort uit opeenstapeling van informatie-uitvragen vanuit verschillende financieringsstromen en -actoren. Beperkte inregelbaarheid van uitvragen in de ICT-systemen, slechte planbaarheid van uitvragen en niet aansluiten ervan bij de organisatorische inrichting van zorgaanbieders, dragen bij aan de ervaren lasten, evenals ontbreken van inzicht in nut en noodzaak. Daarnaast valt op dat (ervaren) administratieve lasten zich vooral voordoen bij (vastleggen van) zorginhoudelijke informatie door behandelaars. Verder ogen deze lasten verhoudingsgewijs groter in het Sociaal Domein.

Wat is de meerwaarde voor de GGZ om aan te sluiten bij KIK-V?

Zorgaanbieders en ketenpartijen uiten zich in de verkenning positief over de uitgangspunten KIK-V in relatie tot de GGZ, vanwege het stroomlijnen van uitvragen en aanbrengen van uniformiteit. De hoop is dat KIK-V bijdraagt aan vermindering van administratieve lasten en betere vergelijkbaarheid van aanbieders. Er moet wel aandacht zijn voor het op één lijn krijgen van partijen, voor de positie van zorgaanbieders in dit proces en voor uniformeren van definities in een diverse sector als GGZ. Ook op orde krijgen van werkprocessen en systemen vraagt aandacht. Essentieel bij (ervaren) meerwaarde zal zijn het daadwerkelijk verminderen van lasten, met name door vergroten van doelmatigheid van informatie-uitvragen.

Wat is er nodig voor de GGZ om aan te kunnen sluiten bij KIK-V?

Een duidelijk verhaal over wat KIK-V kan doen, aan de hand van de huidige praktijk in de verpleeghuiszorg, kan faciliterend werken. Belangrijk is allereerst om partijen op één lijn te krijgen en te starten met het maken van afspraken over definities. Doelmatigheid moet het uitgangspunt zijn: alleen dat uitvragen, wat strikt noodzakelijk is.

Hoe verder? Aanbevelingen vanuit de verkenning GGZ:

- Breng alle relevante partijen in beeld om gezamenlijk landelijke vraagstukken rond informatie-uitvragen af te stemmen en te komen tot vervolgacties: belangrijk is dat zij uitgangspunten KIK-V onderschrijven en willen werken aan gezamenlijke doelen en afspraken
- Focus op doelmatigheid
- Begin klein: met afspraken over (veelgebruikte) kerndefinities
- Laat zien dat het werkt en wat daarvoor nodig is: wat zijn de voordelen, wat vraagt het?

- Zet in op terugkoppeling en benchmarking
- Houd rekening met ontwikkelingen in de zorg algemeen en GGZ specifiek
- Heb aandacht voor de grootste administratieve lasten: die bij behandelaars, op gebied van zorginhoudelijke informatie, en bij het Sociaal Domein.