



Aan: Tweede Kamer der Staten-Generaal
Vaste Kamercommissie voor Volksgezondheid,
Welzijn en Sport
Postbus 20018
2500 EA 's-Gravenhage

Mercatorlaan 1200
Postbus 20057
3502 LB Utrecht
(088) 505 34 34

Datum: 2 oktober 2020
Onze referentie: PP/AR/20201002
Uw referentie:
Onderwerp Inbreng AO Gegevensuitwisseling/E-Health/Slimme
zorg/Administratieve lasten

www.demedischspecialist.nl
info@demedischspecialist.nl

KvK nummer 40483480

Geachte leden van de Vaste Kamercommissie voor VWS,

In aanloop naar het algemeen overleg op 8 oktober aanstaande brengt de Federatie Medisch Specialisten graag de resultaten van haar enquête over digitale zorg¹ bij u onder de aandacht. Tijdens de COVID-19 crisis heeft 90% van de medisch specialisten meer digitale zorg geleverd. 88% van de ondervraagden zijn voornemens consulten op afstand te blijven leveren. Aanvullend op onze *lessons learned* uit de enquête geven wij u graag de onderstaande punten mee in aanloop naar het debat.

- Bied patiënten en medisch specialisten ruimte om samen te beslissen over de inzet van digitale zorg.
- Behandel de kaderwet elektronische gegevensuitwisseling nog tijdens deze kabinetsperiode om onnodige vertraging en/of stilstand in de totstandkoming te voorkomen.
- Houd vast aan de ruimte die tijdens de coronacrisis is gegeven aan medisch specialisten om administratieve lasten verder te verminderen.

Digitale zorg: bied ruimte voor samen beslissen

Tijdens de COVID-19 crisis hebben medisch specialisten zich volop ingezet om de reguliere zorg waar mogelijk te continueren. Digitale zorg heeft hierdoor een vlucht genomen. Uit de enquête van de Federatie blijkt dat 90% van de medisch specialisten meer zorg op afstand is gaan leveren, middels telefonische- en videoconsulten. Onderlinge samenwerking tussen zorgprofessionals is verder gedigitaliseerd. De Federatie zet zich in om succesvolle implementatie van zorg op afstand door middel van digitale zorg tijdens de COVID-19 crisis vast te houden en door te ontwikkelen. We hebben de ambitie om ruim baan te maken voor digitale zorg als onderdeel van het reguliere zorgproces. Een veilige en doelmatige toepassing van digitale zorg die bijdraagt aan een gelijkwaardige of betere medisch-inhoudelijke kwaliteit van de zorg², is hierbij het uitgangspunt: digitale zorg waar het kan.

Patiënt en arts dienen samen te beslissen over de wijze waarop zij gebruik maken van de mogelijkheden die digitale zorg biedt. Niet iedere patiënt is in staat de digitale mogelijkheden te benutten en niet elke medische zorgvraag is geschikt voor een digitale benadering. Het lichamelijk onderzoek kan niet (of beperkt) worden uitgevoerd bij digitale zorg. Daarnaast moet interactie en de informatieve waarde van een fysieke ontmoeting tussen medisch specialist en patiënt niet worden onderschat. In de praktijk gaat het om een hybride vorm van zorgverlening.

¹ Zie bijlage voor de resultaten van de enquête (ruim 800 respondenten).

² In lijn met de afspraken uit het Hoofdlijnenakkoord medisch-specialistische zorg



Alleen met maatwerk kan worden gewaarborgd dat de zorg van hoge kwaliteit blijft, aansluit bij de wensen en kenmerken van de patiënt en past bij de zorg die wordt geleverd. Een randvoorwaarde hiervoor is dat patiënt en arts beschikken over de juiste faciliteiten en goed werkende techniek om überhaupt digitale zorg te kunnen leveren. Hierbij constateren wij dat een digitaal consult doorgaans even arbeidsintensief is als een fysiek consult.

De uitkomsten van onze enquête onderstrepen deze uitgangspunten:

- **38%** van de respondenten geeft aan twijfels te hebben over de kwaliteit van de op afstand geleverde zorg tijdens de crisis.
- **39%** van de medisch specialisten geeft de voorkeur aan patiënten fysiek te zien, onder meer voor lichamelijk onderzoek.
- Volgens de respondenten heeft **61%** van de patiënten zelf een voorkeur voor fysiek contact.
- **25%** van de respondenten geeft aan onvoldoende faciliteiten in zijn of haar ziekenhuis te hebben en **20%** geeft aan dat zij kampen met technische problemen bij het videobellen wat ten koste gaat van de kwaliteit van het consult.

De volledige uitkomsten van de enquête hebben wij toegevoegd als bijlage. De Federatie blijft zich inzetten om de beweging van juiste zorg op de juiste plek te realiseren, door medisch specialisten te inspireren, ondersteunen en faciliteren bij de inzet van digitale zorg.³

Wij verzoeken u aan de minister te vragen om medisch specialisten en patiënten ruimte te bieden om samen te beslissen over digitale zorg. In de praktijk gaat het om een hybride vorm van zorgverlening, waarbij maatwerk leidend is. Daarnaast vragen wij u de minister te vragen om belemmeringen voor de inzet van digitale zorg gezamenlijk met het veld in kaart te brengen en met gerichte ondersteunende oplossingen te komen.

Behandel de kaderwet elektronische gegevensuitwisseling nog tijdens deze kabinetsperiode

Het ministerie van VWS heeft aangekondigd dat de kaderwet elektronische gegevensuitwisseling in 2021 wordt aangeboden aan de Tweede Kamer. Het realiseren van een duurzaam informatiestelsel vergt een lange adem. De Federatie pleit er daarom voor om onnodige vertraging en/of stilstand in het verdere wetgevingstraject te voorkomen. Tijdens de COVID-crisis is het belang dat zorgprofessionals over alle relevante patiënteninformatie op het juiste moment op de juiste plek moeten kunnen beschikken wederom onderstreept. Naast de risico's voor de patiëntveiligheid leidt gebrekkige gegevensuitwisseling tot dubbele diagnostiek, tijdverlies, vergroting van de administratielast en vermindering van het werkplezier. De Federatie blijft zich, als deelnemer van het Informatieberaad Zorg gezamenlijk met het CMIO-netwerk, inzetten om te komen tot hergebruik van in het zorgproces vastgelegde informatie.

Wij verzoeken u de kaderwet elektronische gegevensuitwisseling nog tijdens deze kabinetsperiode te behandelen om onnodige vertraging en/of stilstand in de totstandkoming van het duurzaam informatiestelsel te voorkomen.

Verminder administratieve lasten: bied ruimte en vertrouwen aan zorgprofessionals

De ruimte die vanuit overheid en instanties tijdens de COVID-crisis aan medisch specialisten is gegeven heeft geleid tot een enorme versterking van intrinsieke motivatie en tot goede uitkomsten. De Federatie pakt gezamenlijk met de wetenschappelijke verenigingen haar verantwoordelijkheid om de administratieve lasten verder te verminderen en kijkt hiervoor, in het kader van de beweging 'Ontregel de zorg', naar de lessen die we hiervoor uit de COVID-crisis kunnen trekken.

³ Bekijk '101 voorbeelden' van juiste zorg op de juiste plek op: www.demedischspecialist.nl/jzojp



De Federatie benadrukt hierbij het belang om te kijken naar andere manieren van verantwoording, waarin het vertrouwen in de professional centraal staat.

Wij vragen daarom uw steun om gezamenlijk met ons te kijken op welke wijze bureaucratisering en institutionalisering verder kan worden teruggebracht en bij nieuwe wet- en regelgeving scherper te toetsen op voorkoming van de toename van administratieve lasten. Ook vragen wij de minister te verzoeken om de ruimte en verantwoordelijkheid die zorgprofessionals kregen tijdens de COVID-crisis vast te houden door de intrinsieke motivatie van specialisten richtinggevend te maken in het zorgbeleid.

De uiteenlopende onderwerpen die tijdens dit debat aan bod komen hebben gemeen dat er gerichte oplossingen nodig zijn om te zorgen dat dokters weer kunnen dokteren. Door samen te beslissen over digitale zorg, met de juiste informatie op het juiste moment en met meer tijd voor de patiënt. Wij hopen hierbij op uw steun te kunnen rekenen.

Voor vragen of extra informatie kunt u contact opnemen met Aukje Ravensbergen, public affairs adviseur, via a.ravensbergen@demedischspecialist.nl of 06-57925279.

Met vriendelijke groet,

Prof. dr. P.P.G. (Peter Paul) van Benthem
Voorzitter Federatie Medisch Specialisten