

Verminderen registratielast

Aandachtsgebied

Medisch Specialisten, arts-assistenten

Landelijke kosten

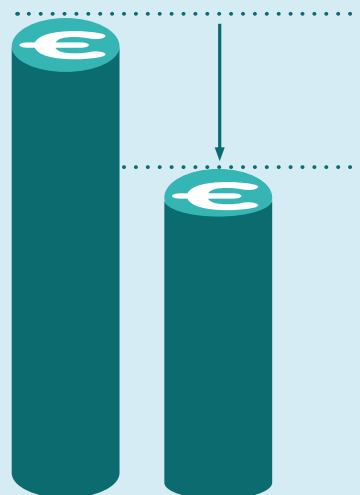
5,9 mld (loonkosten voor medisch specialisten, excl. kosten voor arts-assistenten)

Landelijke mogelijke besparing

Onbekend

Betrokken medewerkers

CMIO, medisch specialisten, arts-assistenten, hoofd IT/ EPD, functioneel beheerders



Verandering

Een verlaging van de administratielast van artsen middels het programma PLEZIER. In het programma worden gedurende 10 weken een aantal stappen doorlopen. Zo wordt het EPD opnieuw ingericht zodat zorgverlener geholpen worden in de administratie m.b.v. standaardorders, sjablonen voor brieven en operatienotities. Het werken met deze toepassing wordt ook getraind. Verder worden er uniforme werkafspraken gemaakt over registratie en bevoegdheden.

Succesfactoren

- Vakgroep specifieke aanpak
- EPD specifieke aanpak (Epic, HiX, Nexus)
- Een externe kartrekker die al meerdere projecten heeft gedaan en weet hoe je mensen mee moet krijgen. Deze KINASE consultant is altijd een arts en snapt dus hoe collega's werken. Dat geeft vertrouwen en maakt zinnig adviseren mogelijk (peer to peer)



Besparing door FIT initiatief

Netto besparing: € 40.000 per vakgroep*

*zie uitwerking en aannamen van de besparing in de bijlage



Positief

- De reductie in administratielast leidt tot meer werkplezier
- Een deel van die tijd wordt ingezet voor de (complexere) patiënt, waardoor betere keuzes worden gemaakt t.a.v. diagnostiek en behandeling
- Ook is er minder rework van de DBC-administratie, omdat specialisten beter administreren.



Jimmie Honings | Hoofdhalschirurg
Radboudumc

“Door dit trainingsprogramma besparen sommige artsen zo'n 30 tot 40 procent administratietijd door betere omgang met EPD. Inmiddels zijn ongeveer 800 artsen getraind. De administratie last is afgenomen en het plezier hervonden”

Potentiële besparing per vakgroep

Investing (kosten deelname project)

- Investering inzet KINASE consultant € 20.000
- Investering door fte inzet vanuit het ziekenhuis
 - 0,2 fte 3 maanden van physician builder € 8.750
 - 0,1 fte 3 maanden van super user € 4.375

Berekening besparing (baten deelname project)

- Per medisch specialist: $245.000 \times 0,30 \times 0,20 \times 0,50 =$ € 7.350
- Per vakgroep: $10 \times € 7.350$ € 73.500

Netto opbrengst per vakgroep

- € 40.375
- (= € 73.500 - € 20.000 - € 8.750 - € 4.375)

Naast de berekende besparing is er meer potentieel voor kostenbesparing.

- Doordat een deel van de vrijgekomen tijd wordt ingezet voor aandacht voor de patiënt zullen er betere en effectievere keuzes worden gemaakt in vervolgbehandeling en diagnostiek
- Doordat de specialist op een juiste wijze administreert, zal er minder rework zijn van de DBC-registratie
- Door het toenemen van het werkplezier, zal het verzuim gereduceerd worden
- Deze variabelen zijn nog niet geanalyseerd, dus er kunnen nog geen bedragen aan gekoppeld worden.

Aannames in berekening

In de berekeningen zijn een aantal aannamen gedaan waar rekening mee gehouden dient te worden wanneer het potentieel voor de eigen instelling berekend wordt

- Gem. loon medisch specialist in loondienst €175.000
- Gem. loonkosten medisch specialist in loondienst voor het ziekenhuis € 245.000
- Gem. administratielast 30% van de tijd van een medisch specialist.
- Reductie administratielast tijdens de pilot is 38% bij de vakgroep KNO. In de besparing per afdeling wordt uitgegaan van 20%, omdat niet elke vakgroep hetzelfde is.
- De besparing in administratietijd kan ook worden ingezet voor andere doelen (werkdrukverlichting, wachtlijsten wegwerken) dan fte vermindering . Om deze reden is niet de volledige besparing opgenomen als kostenbesparing, maar is een afslag van 50% gehanteerd.
- De besparing per vakgroep is gebaseerd op een vakgroep grootte van 10 specialisten, dit verschilt per zkh/vakgroep.