

Faxexit!



De fax: ontwikkeld in 1843, groot geworden in de jaren '70, eind 2024 gedateerd en nu ook in de zorg definitief exit!

Look! no hands!

Now, no other small-size copying machine makes copying so fast, easy, and economical! With Bruning's great new Model 120, you make copies in a single pass through the machine. No manual separation of original and copy after exposure. No reinsertion of copy for development. The Model 120 automatically separates copies and originals and stacks them. And you get the copies in seconds for only 1¢ each for materials for letter size. See for yourself how this one-and-only multi-purpose copying machine can slash clerical time and work, save you in countless ways for general office copying. Use the coupon below for fast action.



BRUNING

Copyflex®

Low-cost Dizo Copying at Its Best

Charles Bruning Co., Inc. Dept. 3-F
1800 Central Road, Mt. Prospect, Ill.
Offices in Principal U. S. Cities
In Canada: 103 Church St., Toronto 1, Ontario

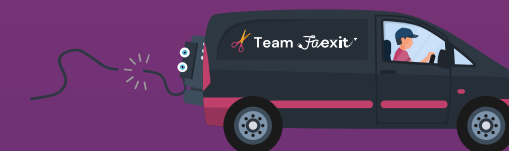


Wat begon als een revolutionaire techniek in de 19e eeuw is in de 21e eeuw een achterhaald medium en werkt inmiddels als een anker om de volgende stap te kunnen maken op weg naar databeschikbaarheid. Willen we informatie snel en overal beschikbaar hebben én daarnaast nog wat kunnen doen om de administratieve lasten te verlagen voor de zorgaanbieders, dan is digitaal en informatie herbruikbaar uitwisselen de way to go. Analoog en overtypen passen niet in onze blik op de toekomst. Bedankt fax voor de afgelopen 180 jaar, je hebt jouw pensioen meer dan verdiend!

Graag een dankwoord speciaal aan Zorgverzekeraars Nederland die haar nek heeft uitgestoken om het Faexit project mogelijk te maken. Daarnaast dank aan RSO Nederland en VZVZ voor de coördinatie en uitvoering van het project in de afgelopen 3 jaar. Namens de projectgroep bedanken we graag ook alle betrokken regioprojectleiders voor hun bevologenheid en samenwerking wat Faexit uiteindelijk tot een succes heeft weten te maken. En tot slot onze grote dank aan alle stuurgroepleden, onder leiding van Anil Jadoenathmisier, die ons als projectgroep hebben geleid maar ons ook veel vrijheid en vertrouwen hebben gegeven in de uitvoering van het project.

We zijn trots om mee hebben mogen werken aan het Faexit project en we kijken terug op een succesvolle en vooral ook leuke samenwerking in de afgelopen jaren!

Namens de gehele projectgroep,
Gijs Schilten, Projectleider Faexit





Inhoud

Succesvol Faexit project dankzij gecoördineerde aanpak	p. 7	De effectiviteit van een ludieke aanpak	p. 50
- Anil Jadoenathmisier, Voorzitter stuurgroep, VZVZ		- Ingrid Jansen, Communicatie Lodamind	
Smoelenboek	p. 10	Nog meer? Ja, nog meer!	p. 52
Faexit project: het succes van een strakke aanpak	p. 19	Quote	p. 55
- Peter Jansen, Lid stuurgroep, Zorgverzekeraars Nederland		- Stephanie Wijbrandts, Lid stuurgroep, RSO Nederland	
Publicaties	p. 22	DIY challenge	p. 56
Gedragsverandering als leidraad om de fax uit te faseren	p. 24	Faexit project succesvol voorbij de 'Ja maar...'-discussie.....	p. 58
- Gijs Schilten, Projectleider, VZVZ		- Veronique Ten Holter, Regio coördinator RSO Nederland	
Ludieke acties	p. 28	Projectleidersdag aug '22 - Tweede leven	p. 60
Tattarataaaaaaart!	p. 30	Projectleidersdag jun '23 - Aan tafel	p. 62
Faexit door de jaren heen	p. 32	Projectleidersdag jun '23 - Sheepfulness	p. 64
Praktische aanpak zorgde voor snel succes Faexit-project bij de huisartsen	p. 36	Projectleidersdag nov '23 - Beren op de weg	p. 66
- Johan Snijders, Vaandeldrager, LHV		Met grote persoonlijke inzet een succes maken van Faexit	p. 68
Dashboard voortgangsrapportage	p. 38	- Nadia Takke, Regio projectleider	
Afscheid van een gedateerd medium	p. 40	De eerste faxloze RSO-regio	p. 70
- Maarten de Waal, Vaandeldrager, KNMP		- Marloes Elskamp-Sanders, Regio projectleider	
Fax Guilty pleasure	p. 42	Het Faexit-succes van Noordoost Brabant	p. 75
De 10 gouden regels	p. 44	- Sharda Kallou en Erbo Alling, Regio projectleiders	
Toolkit	p. 48	Vaandeldragers	p. 78
		Regiokaarten	p. 80
		Checklist	p. 84



Succesvol Faexit project dankzij gecoördineerde aanpak

Anil Jadoenathmisier

Voorzitter stuurgroep, VZVZ

Anil Jadoenathmisier, directeur IT & Innovatie bij VZVZ, ziet het Faexit project als een goed voorbeeld van hoe een landelijk gecoördineerd project hoort te verlopen. De doelstelling om nog dit jaar negentig procent van het faxgebruik in de zorg tot het verleden te laten behoren zal volledig worden gerealiseerd. En dat is te danken aan goede samenwerking tussen de regiepartijen en de ruimte en ondersteuning die de zorgpartijen is gegeven om kennis te delen en te leren van elkaar.

Het Faexit project is een logisch vervolg op het eerdere project DVDExit, stelt Jadoenathmisier. "Voor een landelijke implementatie van iets omvangrijks als het Faexit project helpt het als – net als bij DVDExit – de juiste partijen er de regie over voeren", zegt hij. "In dit geval dus Zorgverzekeraars Nederland, RSO-NL en VZVZ. Gedrieën vormen wij een

krachtige combinatie om het doel van dit project te realiseren. En het project sluit ook perfect aan bij onze missie als VZVZ: het leveren van goede zorg door betere informatievoorziening. Gebruikmaking van de fax is daarbij een belemmering, want bij faxverkeer gaat het niet om het beschikbaar maken van data voor de zorg, maar om de uitwisseling ervan tussen twee zorgpartijen. Bovendien is de fax een onveilige manier van communicatie."

Positieve reactie

Vanuit de achterban van VZVZ – de koepelorganisaties in de Nederlandse gezondheidszorg – is direct positief gereageerd op het initiatief van het Faexit project, stelt Jadoenathmisier. "Begrijpelijk", zegt hij, "want iedereen in de zorg loopt aan tegen de problemen die het gebruik van de fax in de zorg met zich meebrengt. We hebben het er al zo lang over, maar zonder een

VZVZ.

gecoördineerde aanpak lukt het niet om hier iets aan te doen. Eén partij kan wel stoppen met het gebruik van de fax, maar die moet dan wel met alle ketenpartners afspreken via welk alternatief ze dan willen gaan communiceren.”

Die gecoördineerde aanpak kwam er met de regie van de drie genoemde partijen in het Faexit project wel, stelt hij. “Natuurlijk zie je dan in het daadwerkelijke uitfasen van de fax toch voorlopers en volgers”, zegt hij. “Maar op een gegeven moment bereik je een kantelpunt en gaan de laatste partijen ook mee, omdat er simpelweg niemand overblijft om per fax mee te communiceren. En niemand wil de laatste zijn, dat helpt ook. We hebben er nadrukkelijk niet voor gekozen om het proces vanuit dreiging te bespoedigen. We hebben juist tools met informatiematerialen en hulpmiddelen geboden, om de zorgpartijen zoveel mogelijk te faciliteren in het proces. We hebben regio’s ondersteund om ervaringen uit te wisselen en te leren van best practices. De input hiervoor kwam

uit de regiobijeenkomsten die we hebben georganiseerd en waarin de projectleiders bij elkaar kwamen om met elkaar te overleggen over wat wel en niet goed ging. Via een landelijke monitor hebben we steeds de behaalde resultaten goed in beeld kunnen brengen voor alle betrokken partijen. Ook hebben we geprobeerd om het een beetje ludiek te houden, met straatinterviews waarin we aan mensen vroegen of ze wisten wat een fax is. Veel mensen blijken dat niet te weten, terwijl de zorgverleners er nog dagelijks mee werkten.”

Doelstelling binnen IZA

Pas in tweede instantie is het uitfasen van de fax in de zorg een doelstelling in het kader van het Integraal Zorgakkoord geworden. “De start van het project viel al voor de publicatie van het IZA”, vertelt Jadoenathmisier. “Dat het daarin een plaats heeft gekregen is overigens logisch, want het Faexit project past geheel binnen de digitaliseringsdoelstellingen van het IZA.”

Bij de start van het project was sprake van een groot aantal partijen in de zorg die nog intensief met de fax werkten.

“Die wilden graag gebruikmaken van onze ondersteunende diensten om daar voorbij te komen”, zegt hij.

“De eerste sector die erin slaagde faxvrij te worden was Zelfstandige Klinieken Nederland. Dat succes hebben we natuurlijk gevierd, net als iedere volgende stap. Aanstaande november doen we dit ook met een afsluitende bijeenkomst onder de noemer Feestje Faexit Exit.”

Constructieve samenwerking

Jadoenathmisier zegt terug te kijken op een fijn project. “We hebben als drie regiepartijen steeds constructieve gesprekken gevoerd met elkaar”, zegt hij. “Als er knelpunten waren, keken we wie er op bestuurlijk niveau beschikbaar was om deze op te lossen. Daarmee lukt het steeds om heel doelgericht te blijven werken. Toch zijn we echt wel eens tegen verrassingen aangelopen. We kwamen er bijvoorbeeld achter dat bij een aantal zorgorganisaties ook tussen afdelingen werd gefaxt. Ook de interne stroom was dus nog niet altijd gedigitaliseerd. Dat hadden we echt niet voorzien.”

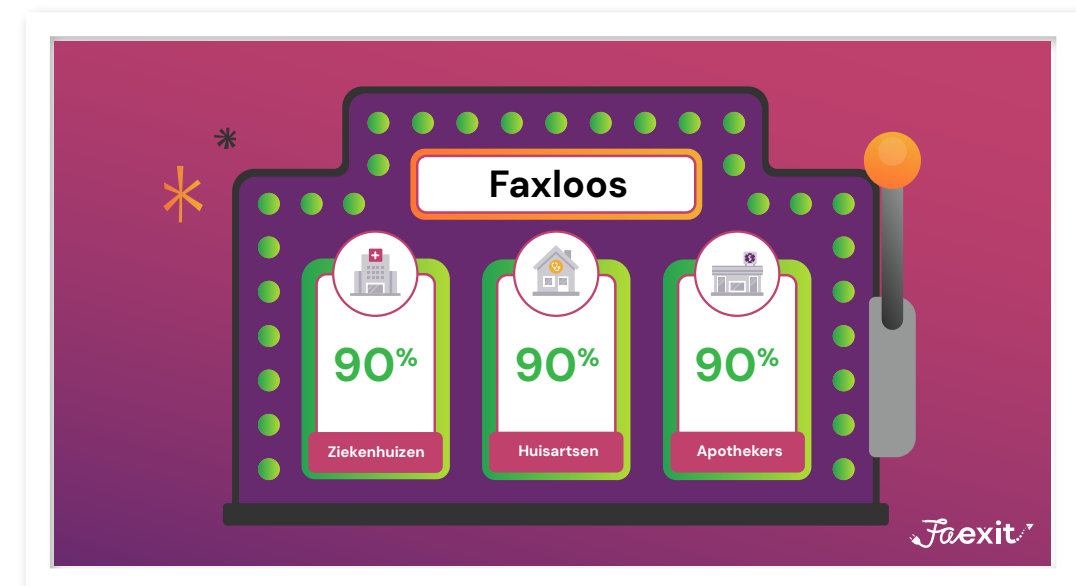
Er zijn een paar duidelijke elementen aan te wijzen die hebben bijgedragen aan het succes van het project, stelt Jadoenathmisier. “In de eerste plaats natuurlijk de grote bereidheid tot verandering bij alle betrokken partijen”, zegt hij. “Iedereen wilde van de fax af. Een tweede element is dat er geen discussie was over het alternatief. We wilden niets nieuws bouwen maar in gebruik nemen wat er al was. De partijen hoeven niets nieuws in beheer te nemen, er gaat alleen maar iets af.”

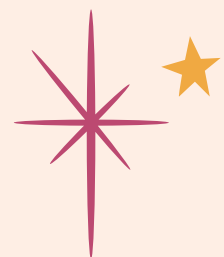
Eindfase

Het Faexit project verkeert nu in zijn eindfase. “Natuurlijk moeten er nog wat dingen gebeuren”, zegt Jadoenathmisier. “We zijn er bijvoorbeeld tegenaan gelopen dat fax vervangen door mail vereist dat mailsystemen interoperabel worden gemaakt. Dat bleek niet via de NEN-norm Veilig mail geregeld te zijn. Daarin hebben we dus met de aanbieders stappen moeten zetten en in testsystemen moeten vaststellen of die naar behoren werken. De NEN-werkgroep is nu bezig met een aanpassing van de norm te komen die het partijen mogelijk maakt om te voldoen aan de eisen voor interoperabiliteit en veiligheid die de norm stelt.”

Dit neemt niet weg dat het doel – negentig procent van het faxgebruik in de zorg uitfasen – voor het einde van dit jaar zal worden gehaald. “De kritische massa is al lang bereikt”, zegt Jadoenathmisier. “Misschien is het zelfs wel het eerste IZA-doel dat gehaald wordt, binnen de tijd die ervoor was begroot zelfs en binnen budget. Geef mij maar meer van dit soort projecten.”

“Natuurlijk zie je dan in het daadwerkelijke uitfasen van de fax toch voorlopers en volgers.”





Smoelenboek

Team Faexit

Wie, wat, waar? Een overzicht van de mensen die intensief betrokken waren bij Faexit. Verschillende rollen, achtergronden, grote diversiteit maar allemaal met hetzelfde doel; een faxloze zorg!

STUURGROEP



Anil Jadoenathmisior
Voorzitter stuurgroep,
VZVZ



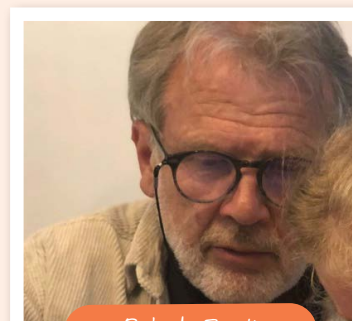
Peter Jansen
Lid stuurgroep,
Zorgverzekeraars Nederland



Stephanie Wijbrandts
Lid stuurgroep,
RSO Nederland



Floor Bos
Voormalig lid stuurgroep,
RSO Nederland



Rob de Back
Voormalig voorzitter
stuurgroep, VZVZ



PROJECTGROEP



Aijis Schilten
Projectleider



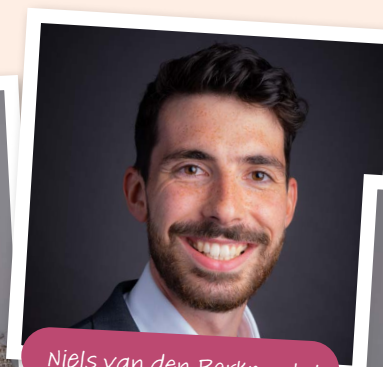
Hans Mekenkamp
Strategisch adviseur



Ingrid Jansen
Communicatie



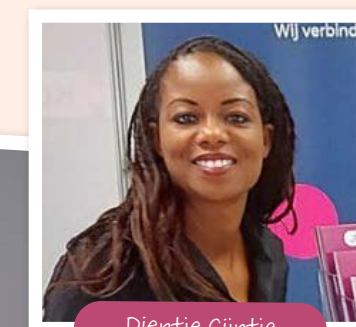
Joëlle Rozeboom
Projectmanagement



Niels van den Berkmortel
Technisch coördinator



Jort Neijenhuis
Communicatie



Dientje Cijntje
Voormalig regio
coördinator



Florian Visser
Voormalig regio
coördinator



Lisa van Ginkel
Website en design



Veronique Ten Holter
Regio coördinator

REGIO PROJECTLEIDERS



Amei van den Heuvel

Regio projectleider,
't Gooi en Almere



Dave Ormel

Regio projectleider,
Utrecht en Amersfoort



Iris van Grunsven

Regio projectleider,
Midden-Brabant



Jan-Dennis de Graaff

Regio projectleider,
Rijnmond



Anne Koop

Regio projectleider,
Zuidoost-Brabant



Chris Slijkhuis

Regio projectleider,
Utrecht, Amersfoort en
Zoetermeer



Eric Quak

Regio projectleider,
Deventer, Zutphen en
Apeldoorn



Frans Jurjaanz

Regio projectleider,
Zwolle en Harderwijk



John Komën

Regio projectleider,
Ede en Tiel



Lucelot Triebels

Regio projectleider,
Leiden



Annemieke van der Kaaij

Regio projectleider,
Midden-Holland



Ebo Aling

Regio projectleider,
Drenthe, Twente, Noordoost-Brabant
en Drechtsteden Gorinchem



Marje Mulder-Kamphuis

Regio projectleider,
Doetinchem Winterswijk



Lisanne Notenboom

Regio projectleider,
Amsterdam Amstelland

REGIO PROJECTLEIDERS



Marco Suppers

Regio projectleider,
Limburg



Mike van Loof

Regio projectleider,
Haaglanden



Manfred Kat

Regio projectleider,
Noord-Nederland



Marloes Elskamp-Sanders

Regio projectleider,
Twente



Monique Oord

Regio projectleider,
Doetinchem Winterswijk



Sabine Rector

Regio projectleider,
Noord-Holland-Noord



Hanneke Wind

Regio projectleider,
Amsterdam Amstelland



Quinten Zwaga

Regio projectleider,
Noord-Holland-Noord



Sharda Kalloe

Regio projectleider,
Noordoost-Brabant, Zeeland,
Zeeuws-Vlaanderen, Friesland
en Nijmegen



Nadia Takke

Regio projectleider,
Arnhem, West- en
Midden-Brabant, Groningen



Eline Loomans

Regio projectleider,
Delft



Leonieke van Willigen

Regio projectleider,
Leiden



Anna Lammerts

Regio projectleider,
Leiden

Faexit

ZENNNN momentje...



zoek de 7 verschillen



Peter Jansen

Lid stuurgroep, Zorgverzekeraars Nederland

Faexit project: het succes van een strakke aanpak

Zorgverzekeraars Nederland (ZN) heeft het als financieer mogelijk gemaakt dat met het Faexit project een einde wordt gemaakt aan het faxgebruik in de zorg. Peter Jansen, informatiemanager bij ZN, toont zich dan ook verheugd over het feit dat het project zo succesvol is verlopen dat de doelstelling binnen de gestelde tijd en binnen budget (er blijft zelfs wat over) wordt gehaald.

Aan het Faexit project ging een vooronderzoek vooraf van ZN naar het gebruik van de fax in de zorg. Over de reden voor dit vooronderzoek zegt Jansen: "We willen ons als zorgverzekeraars natuurlijk zo min mogelijk bemoeien met de

primaire processen in de zorg, maar we wisten hoe onveilig, intensief en foutgevoelig de fax is. Dus we vroegen ons af hoe het kan dat de zorg er nog zoveel gebruik van maakte. Het verrassende resultaat was dat de fax nog in bijna elke instelling aanwezig was. Niet altijd actief in gebruik maar wel stand-by voor noodsituaties. Maar als je zo gaat denken, gaat die fax er nooit uit. We hadden eigenlijk verwacht dat die al bijna uitgefaseerd was."

Dus viel al snel het besluit tot het Faexit project. "We hadden net het eerdere project DVDExit achter de rug", zegt Jansen. "En dat had zoveel energie gegeven dat we heel veel zin



Zorgverzekeraars
Nederland

hadden om meteen door te gaan. Zeker met zo'n hands on project als dit. Iedereen zag in dat het eigenlijk onzin was om nog steeds te faxen maar niemand had al de stap gezet om hier iets aan te doen."

Logische partners

VZVZ en RSO-NL waren voor ZN logische partijen om te betrekken bij het Faexit project. "De RSO's zijn vooral goed in het regiowerk en RSO-NL probeert als brancheorganisatie de verbinding tussen de regio's tot stand te brengen", zegt Jansen. "Deze partij was dus belangrijk om erbij te betrekken, voor de verbinding met de regio's. En VZVZ is er van oudsher op gericht om de implementatie van digitaliseringsprojecten op te pakken, dus het was logisch ook die partij te betrekken."

Als stuurgroep waren de drie partijen er vooral op gericht het project te faciliteren en – specifiek voor ZN – te financieren. "Met gerichte financiering concrete resultaten bereiken past bij ons", zegt hij. "Als ZN zijn we op het punt van die financiering in het gat gesprongen dat het ministerie van VWS

niet heeft opgepakt, want dat is de enige andere partij die zulke grootschalige programma's kan financieren. Onze zakken zijn minder diep, maar dat had juist als voordeel in dit geval dat het druk op het project zette om het doel – de fax voor negentig procent uit de zorg per eind 2024 – te realiseren."

Belang voor iedereen duidelijk

Over het principe waren de zorgaanbieders eenvoudig genoeg te overtuigen. "Iedereen ziet hoe onveilig het is om in de zorg een fax te gebruiken", zegt Jansen. "Niet alleen omdat overtypen foutgevoeligheid in de hand werkt. Maar ook omdat het over patiëntgegevens gaat. Dus het belang van privacy hoef je niemand uit te leggen. De uitvoering van het project is dan ook verrassend snel gegaan. In zo'n project geldt typisch dat het lastig is om de eerste te zijn, maar net zo goed om de laatste te zijn. Twee ziekenhuizen bleken toch moeite te hebben om van het faxen af te stappen. Maar als er niemand meer is om mee te faxen, doven ook die twee kaarsjes vanzelf uit."

"Iedereen zag in dat het eigenlijk onzin was om nog steeds te faxen maar niemand had al de stap gezet om hier iets aan te doen."

Natuurlijk wilden de zorgaanbieders wel weten hoe het uitfaseren van de fax zou worden aangepakt. "Wat dat betreft verdient de ondersteuning van Lodamind en MedicalPHIT echt een enorme pluim", zegt Jansen. "Zij hebben het heel strak, innovatief en enthousiasmerend aangepakt. Ik heb een paar van de bijeenkomsten bijgewoond met de regionale projectleiders die hierin een sturende rol hebben gespeeld en ik heb gezien dat daar echt heel veel energie loskwam. Hetzelfde geldt voor de filmpjes en alle aandacht erom heen. Die dingen zorgden ervoor dat de aanpak een beetje ludiek werd en dat is precies wat je voor zo'n project nodig hebt. Diezelfde energie zagen we ook bij de leden van ZN. We hoefden echt niet veel moeite te doen om voor dit project geld beschikbaar te stellen. Er was heel veel commitment."

"We wisten dat we elkaar nodig hadden om dit project te laten slagen."

Goede samenwerking

Jansen beoordeelt de samenwerking met VZVZ en RSO-NL als wederom goed. "We wisten dat we elkaar nodig hadden om dit project te laten slagen", zegt hij. "Natuurlijk zijn er discussies geweest over de aanpak die we hebben gekozen, maar in vergelijking met andere stuurgroepen waarmee ik ervaring heb is dit proces echt heel vlot verlopen."

Wat hielp, was de aandacht voor de doelstelling om de fax uit de zorg te halen in het Integraal Zorgakkoord. "Daar hebben wij als ZN voor gezorgd", zegt Jansen. "Het past bij de resultaat gerichte aanpak waar wij altijd een groot voorstander van zijn. Ik denk dat het zeker heeft bijgedragen aan het feit dat we het doel van het project volgens planning voor het einde van het jaar gaan halen. Wat daarbij extra mooi is, is dat we niet alleen binnen budget zijn gebleven, maar zelfs nog wat hebben overgehouden waarmee we weer een ander project kunnen oppakken op het gebied van digitalisering. We gebruiken dit voor de opstart van het project om de ZN-formulieren voor het aanvragen van dure extramurale geneesmiddelen – voor iedereen die ermee te maken heeft een doorn in het oog – te digitaliseren."

Publicaties

Uitgelicht een aantal publicaties die goed hebben geholpen om een grote groep te bereiken met informatie over de noodzaak en voortgang van het project Faexit.

2022

Pharmaceutisch weekblad



2023

Pharmaceutisch weekblad



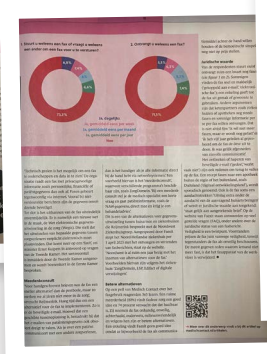
2022

Zorgvisie



2023

Medisch contact



“40% van de ziekenhuizen en één op de vier apotheken is gestopt met faxen.”

- Pharmaceutisch Weekblad



Gijs Schilten
Projectleider, VZVZ

Gedragsverandering als leidraad om de fax uit te faseren

Gijs Schilten heeft als projectleider vanuit VZVZ met veel plezier gewerkt aan het Faexit-project. De regio-aanpak bleek effectief, de projectleidersdagen boden gelegenheid om te leren van elkaar en zo de vaart erin te houden. En het besef dat gedragsverandering het succes van het project zou bepalen, heeft voor een duidelijke focus in de aanpak gezorgd.

Op 1 april 2022 schreef Schilten op LinkedIn: 'Het is 1 april, maar dit is echt geen grap: vanaf vandaag stopt KPN met de laatste ISDN-lijnen. Wil jij ook na 179 jaar van de fax af? Faexit maakt de zorg faxloos. Neem contact op via www.faexit.nl'. 'Ja de fax is echt al in de negentiende eeuw ontstaan', zegt hij, 'en hij heeft beslist zijn nut bewezen. Toen ik in de ict begon heb ik er ook nog mee gewerkt, en was het gebruik ervan breed geaccepteerd. Het bijzondere nu is vooral dat jonge mensen pas kennismaken met de fax als communicatiemiddel zodra zij in de zorg zijn gaan werken.'

Toen Schilten dat LinkedIn bericht plaatste, was net de kwartiermakersfase afgerond die aan het Faexit project voorafging. 'Dat dit project er kwam, is eigenlijk rechtstreeks te danken aan een opmerking van Peter Jansen van Zorgverzekeraars Nederland bij de laatste bijeenkomst voor het eerdere project DVDExit: 'Zo en nu doorpakken met de fax'. Daar hebben we hem aan gehouden. De DVDExit aanpak was tevens de blauwdruk voor de aanpak voor Faexit.'

Kwartiermakerfase

In de kwartiermakerfase is de businesscase voor het Faexit project uitgewerkt en heeft vooronderzoek plaatsgevonden naar de haalbaarheid ervan. 'We hebben veel interviews bij zorgaanbieders gedaan', vertelt Schilten. 'Daar kwam uit dat zeker niet alle faxverkeer in de zorg zinvol was. Vaak was er ook al een digitaal alternatief: bijvoorbeeld het LSP of veilig mailen.' Het team dat het Faexit project in gang zette, besepte dat gedragsverandering een belangrijk element was voor het succes van het project. 'Die gedragsverandering doe je het best door samen en tegelijk te werken aan hetzelfde onderwerp', vertelt Schilten. 'Met elkaar de knop omzetten is eenvoudiger dan alleen tegen de stroom in te zwemmen. Hierbij hebben we gekozen voor een regio-aanpak en op 1 april zijn we begonnen met de eerste twee regio's: een met en een zonder een regionale samenwerkingsorganisatie. Dat maakte direct de verschillen in benodigde aanpak duidelijk. In een regio met RSO was het onderwerp eenvoudiger om op de agenda te krijgen van de zorgaanbieders, maar was het voor een projectleider soms lastig om wat druk te zetten op moeilijkere momenten. De projectleider werkte immers ook nog in andere projecten samen met dezelfde contactpersonen en zij moeten nog langer met elkaar samenwerken. In de regio zonder RSO kostte het wat meer moeite om Faexit op de agenda te krijgen maar kon daarna wel meer focus op het project gehouden worden, waardoor het in die regio's uiteindelijk sneller doorlopen werd. Noordoost-Brabant was de

eerste regio die faxloos verklaard werd op 1 december 2022. Wat daar hielp, was dat het Jeroen Bosch Ziekenhuis al was begonnen met het uitfaseren van de fax. Dat maakte het voor andere ketenpartijen makkelijker om dit ook te doen. En het leerde ons als projectteam dat het in de andere regio's slim was om ook met de ziekenhuizen te beginnen als katalysator

“De DVDExit aanpak was tevens de blauwdruk voor de aanpak voor Faexit.”

Regionale aanpak

Voor de regionale aanpak werd gekozen voor een indeling op basis van de LSP-regio's. 'Die zijn één voor één opgestart', vertelt Schilten. 'Op het hoogtepunt werkten we in het project met bijna twintig projectleiders. Tijdens projectleidersdagen wisselden we ervaringen uit en bespraken we in workshops bottlenecks in de uitfasering van de fax. Vaak was er dan wel een projectleider die daarvoor in zijn regio al een oplossing had gevonden.'

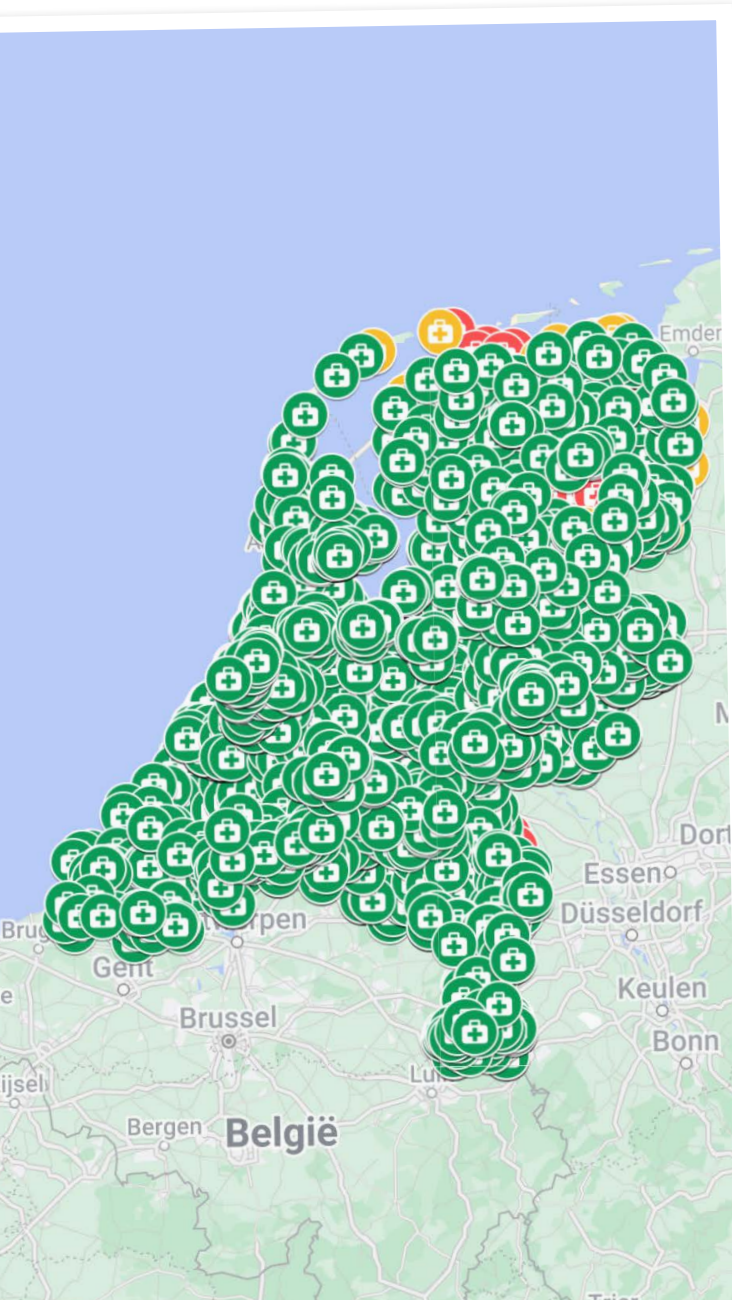
De snelheid waarmee het project zich voltrok verschilde per regio. 'De Randstad was lastig', zegt Schilten. 'Het is een dichtbevolkt gebied, wat betekent dat er veel huisartspraktijken en apotheken zijn, en in sommige regio's ook veel ziekenhuizen. Dit verklaart waarom Haaglanden-Rijnmond nu de laatste regio's zijn die gaan stoppen. Maar het lag ook aan het type projectleider. Het meest succesvol waren de projectleiders die de bewezen projectlijn volgden,



een positieve houding uitstraalden en niet snel opgaven als een zorgaanbieder in eerste instantie geen oren had naar het uitzetten van de fax. Wat ook hielp, was toepassing van enige ludieke elementen. De Faxosaurus bijvoorbeeld, ontstaan uit de opdracht tijdens een projectleidersbijeenkomst om een fax een tweede leven te geven, uiteraard met een knipoog om te symboliseren dat de fax iets werd dat in het museum thuishoorde. De Faxosaurus is uitgegroeid tot een ware mascotte van het project. Het is mooi dat de stuurgroep ons als projectgroep de ruimte gaf om het op deze manier aan te pakken en zo de gedragsverandering op gang te krijgen.”

Bij de huisartspraktijken, apotheken en ziekenhuizen is de doelstelling van het Faexit project – de fax uit bij minimaal negentig procent van de zorgaanbieders per eind 2024 – inmiddels gehaald. “Ik voorspel dat we nog wel een aantal procent hoger gaan uitkomen”, zegt Schilten. “En het succes bij deze grootverbruikers, werkt natuurlijk door naar de rest van de zorg. Je kunt op een gegeven moment je fax gewoon nergens meer kwijt.”

In het project heeft veilig mailen nadrukkelijk aandacht gekregen als een digitaal alternatief voor de fax. “Dat was ook nodig”, zegt Schilten. “De veilige mailadressen waren op dat moment nog niet goed vindbaar en twee factor authenticatie bemoeilijkte het gebruik. Dus hebben we werk gemaakt van vindbaarheid met het ZORG-AB en interoperabiliteit met de NTA7516. Daarmee is veilig mailen als digitaal alternatief voor faxen nu inmiddels goed inzetbaar.”



“Ik voorspel dat we nog wel een aantal procent hoger gaan uitkomen. En het succes bij deze grootverbruikers, werkt natuurlijk door naar de rest van de zorg. Je kunt op een gegeven moment je fax gewoon nergens meer kwijt.”



Ludieke acties

Wat hebben we met elkaar een hoop verschillende dingen ingezet om de doelgroep op een verrassende manier mee te krijgen in bewustwording en gedragsverandering. Weg met de fax!

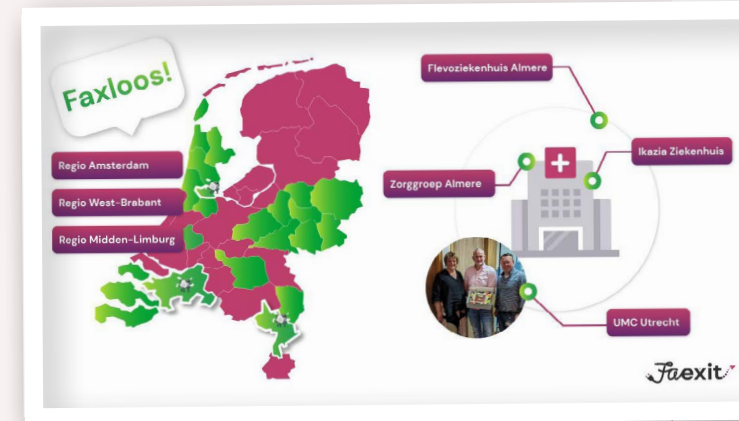


• STOPSTICKER •



• ZINGENDE DOKTERS •

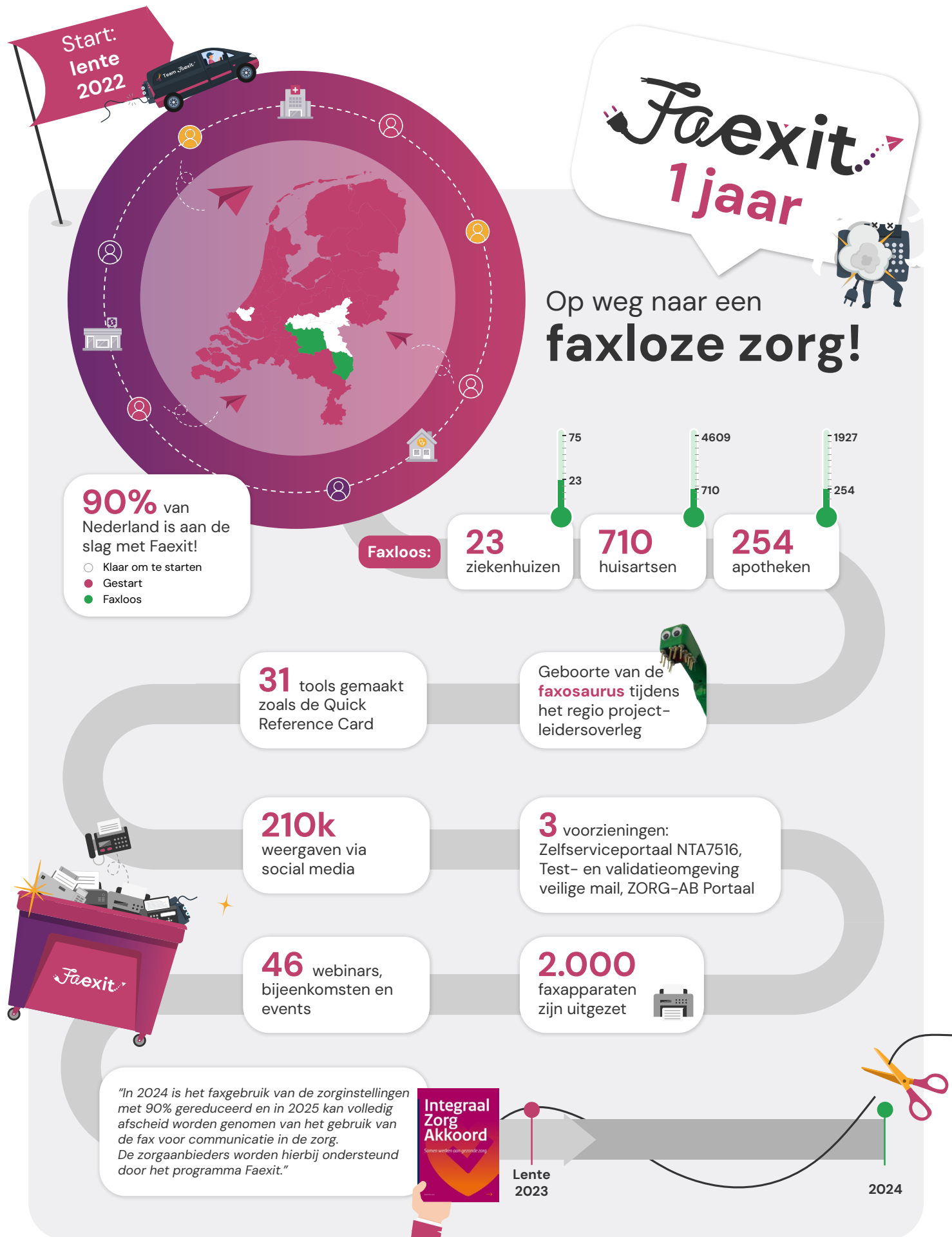
Bekijk de videoclip

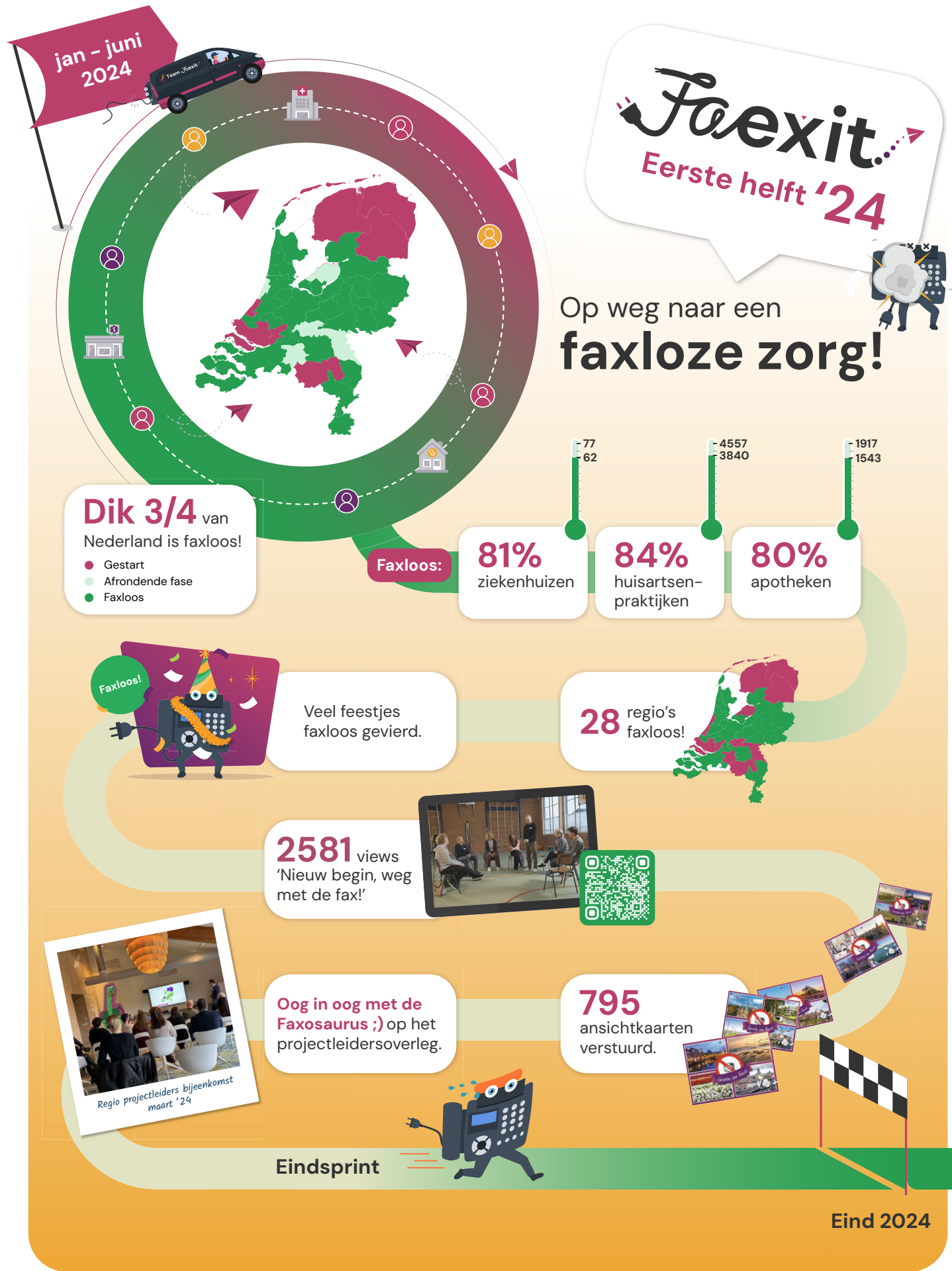


Tattarataaaaaart!

Er zijn aardig wat Faexit taarten uitgedeeld door de projectleiders om samen met de zorgverleners en zorgaanbieders het feestje faxloos te kunnen vieren.









Praktische aanpak zorgde voor snel succes Faexit-project bij de huisartsen

Johan Snijders
Vaandeldrager, LHV

In het Faexit-project speelde de Landelijke Huisartsen Vereniging een faciliterende rol voor de projectleiders. Beleidsmedewerker ICT Johan Snijders was beschikbaar voor hen om te helpen de huisartsen mee te krijgen in het proces.

Snijders was snel overtuigd van het nut van het Faexit-project. "Faxen is bewerkelijk, het is niet veilig en als je er geen speciale software bij gebruikt, kun je er digitaal niets mee", zegt hij. "We stonden dus als LHV wel sympathiek tegenover het project. Het was belangrijk om het uit te voeren."

Van de projectleiders van het Faexit-project hoorde Snijders wel terug dat het soms moeilijk was om binnen te komen bij de huisartspraktijken.

"Begrijpelijk", zegt hij, "want de werkdruk is er hoog. Mijn rol was het dan om de projectleiders hiermee te helpen door uit te leggen hoe ze dit het best konden aanpakken: zeg dat je ze helpt en bied ze handelingsperspectief. Vertel ze waar het probleem zit, dan zijn ze bereid om het op te lossen. Natuurlijk hoorden de projectleiders dan in antwoord op de vraag waarom huisartsen nog de fax gebruiken wel: 'Omdat de apotheek het wil gebruiken voor de recepten'. Hoorden ze dan omgekeerd bij de apothekers: 'Omdat de huisarts geen veilig mail gebruikt', dan konden ze daarmee terug naar de huisartsen. Het liet zien dat partijen elkaar lokaal soms in de greep kunnen houden. Het idee was dan dat de ander de reden was waarom ze niet van de fax af konden. Door dat te ontrafelen, konden stappen worden gezet. Kiezen voor de praktische aanpak dus, dat werkte.'

Ervoor gaan

"Als huisartsen eenmaal meedoen met een project, dan doen ze ook écht mee", zegt Snijders. "Dan gaan ze ervoor. En dat blijkt ook, want de huisartsen hebben als eerste groep de Faexit-doelstelling gehaald de fax voor negentig procent uit de zorg te krijgen. Huisartsen zijn vaak ondernemers, het zijn heel praktische mensen. Dus als ze het urgentiebesef zien en je geeft ze handvatten om te handelen, dan doen ze het ook. Ik denk dat hun regio-organisaties ook een belangrijke rol hebben gespeeld. Daar hebben we goede ervaringen mee. Landelijke projecten regionaal uitdragen is de beste manier om zaken te implementeren."

Natuurlijk was er toch wel eens weerstand, nuanceert Snijders. "De projectleiders kregen vooral nog wel eens van de huisartsen te horen dat het uitfaseren van de fax geen prioriteit was voor ze", zegt hij. "Op de ene plek zal ook harder aan de fax zijn vastgehouden dan aan de andere. Een lastige was ook dat soms, als het om medicatie ging, een natte handtekening nodig was. Daar moest dus een oplossing voor gevonden worden. Zoiets moet je wel serieus nemen natuurlijk, want een verandering mag niet ten koste gaan van de veiligheid of kwaliteit. Dat is altijd een harde parameter geweest voor ons als LHV. En dat zal iedere huisarts je ook zeggen."

Regionale verschillen

Verschillen in voortgang in het project tussen enerzijds eenpitters of apotheekhoudend huisartsen en anderzijds grotere praktijken heeft Snijders niet gezien. "Ik denk dat vooral regionale verschillen een rol kunnen hebben gespeeld in de snelheid waarmee het project werd doorlopen", zegt hij. "Hoe beter een regio georganiseerd is, hoe beter je projecten als dit snel tot een goed einde kunt brengen."

Was er wel een verschil tussen op zichzelf staande huisartspraktijken en praktijken die een onderdeel vormden van gezondheidscentra? "Ook dat kan ik niet zeggen", zegt hij. "Het zal ook afhangen van de organisatie van een gezondheidscentrum, van de vraag dus of partijen er echt in samenwerken of er slechts een gezamenlijk onderdak in hebben. In ieder geval kan ik me voorstellen dat de fax er al minder gebruikt werd, omdat de aanwezige zorgaanbieders gewoon bij elkaar kunnen binnenlopen."

Makkelijk project

Faexit was feitelijk een relatief eenvoudig project, stelt Snijders. "Projecten in de zorg kunnen erg complex zijn, maar dit was juist heel pragmatisch opgezet en uitgevoerd", zegt hij. "Er kwam ook niet echt een investering bij kijken natuurlijk voor huisartsen. Veilig mail hadden huisartspraktijken al, een patiëntenportaal vaak ook al. Het was vooral afscheid nemen van een stukje techniek dat in een hoekje stond. Of het was een functie van een multifunctionele printer die moest worden uitgeschakeld. Bovendien werden de huisartsen ondersteund door een landelijk programma dat de huisartsen kon informeren over een alternatief voor de fax. Ik ben dan ook tevreden over het project. Het is heel praktisch aangepakt en gericht op het wegnemen van barrières."

De huisartsen die samen als band De Zingende Dokters vormen hebben er zelfs een vrolijk nummer van gemaakt: Niet meer bereikbaar met de fax. "Huisarts in opleiding Jesse van Rooijen is de zanger van die band", vertelt Snijders. "Toen ze het nummer al hadden opgenomen, kwam ik auditie bij ze doen omdat ze een nieuwe toetsenist nodig hadden. Ze speelden me dit nummer voor en toen zei ik: 'Hé wat grappig, dat project ken ik, daar ben ik bij betrokken'. Zij kenden het dus al eerder dan ik." Tijdens de slotmanifestatie van het Faexit-project brengen ze het voor alle aanwezigen ten gehore.

Dashboard voortgangsrapportage

Landelijk overzicht

De welbekende stoplichtrapportage, met name voor de regioprojectleiders, vormde de basis voor de overzichten waarmee we iedereen goed konden laten zien wat de voortgang van het project was.



75
Ziekenhuizen

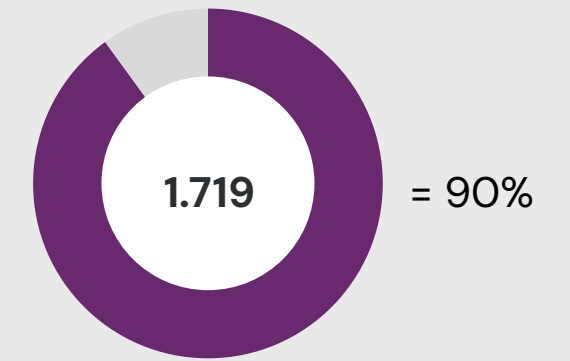
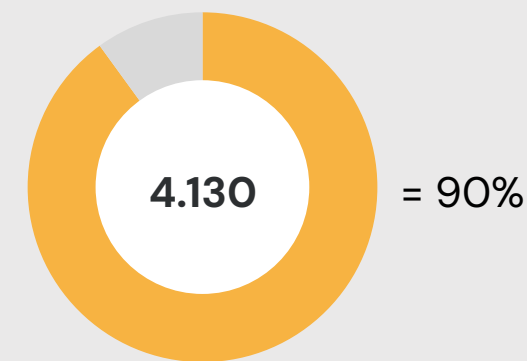
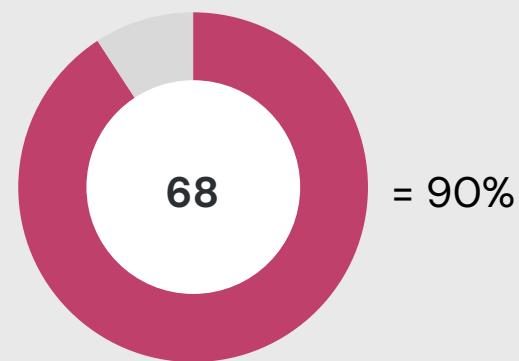


4.585
Huisartsen

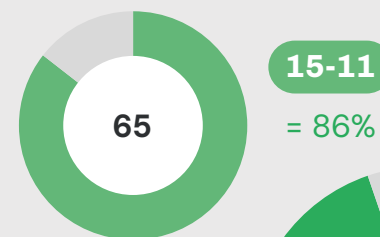


1.909
Apotheken

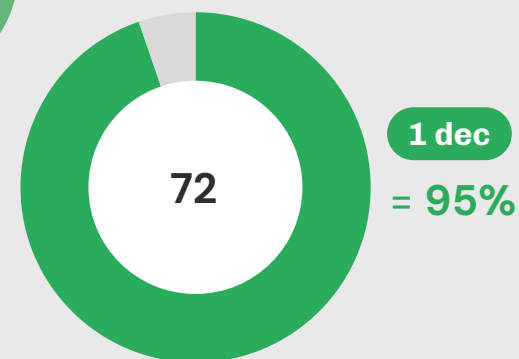
Doelstelling jaarplan 2024
31-12-2024



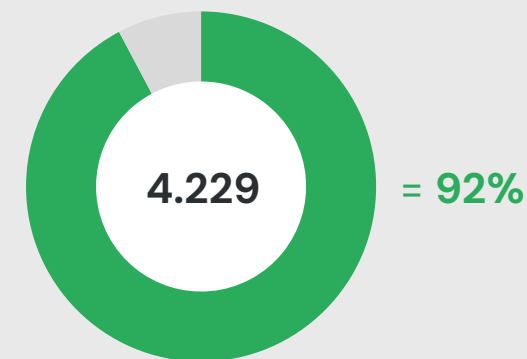
Stand van zaken
15-11-2024



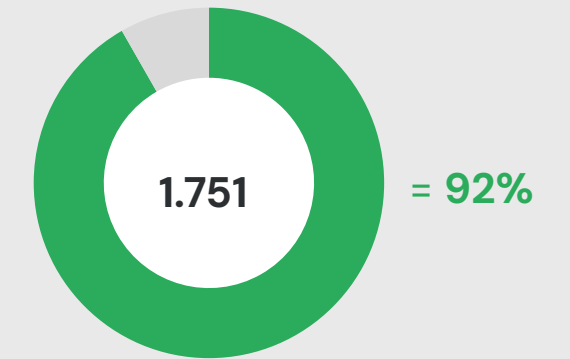
15-11
= 86%



1 dec
= 95%



= 92%



= 92%



Afscheid van een gedateerd medium

Maarten de Waal
Vaandeldrager, KNMP

Voor apothekersorganisatie KNMP was het belang van het Faexit-project snel duidelijk. Toen beleidsmedewerker Maarten de Waal de begeleiding voor de achterban vanuit de KNMP overnam van een vertrekkende collega, was het project al bijna in zijn afrondende fase. Het is een voor veilige gegevensdeling in de zorg belangrijke stap geweest, stelt hij. En uit de projectaanpak kunnen lessen worden geleerd voor volgende projecten.

“Zelf had ik in mijn privéleven de fax nooit gezien of gebruikt, toen ik drie en een half jaar geleden vanuit mijn eerdere werk in de politiek actief werd in de zorg”, vertelt Maarten. “Mijn overstap naar een functie als beleidsmedewerker bij de KNMP was ingegeven door het dreigende zorginfarct.

Mijn verbazing bij het zien hoe veel in de zorg nog met de fax werd gewerkt, was heel groot. Faxen is een erg inefficiënte manier om gegevens te delen tussen zorgaanbieders. En het kost heel veel tijd om van dat analoge berichtenverkeer digitale en dus gemakkelijk uitwisselbare gegevens te maken. Het was kapitaalvernietiging en het is een gedateerd medium.”

De bedoelingen van het Faexit-project waren hem dus snel duidelijk. “Het is een fundamentele stap richting betere gegevensdeling in de zorg”, zegt hij. “Dat er niet meer met de fax wordt gewerkt maar direct digitaal gecommuniceerd, betekent dat minder fouten worden gemaakt en dat efficiënter kan worden gewerkt.”

Belang onderschreven

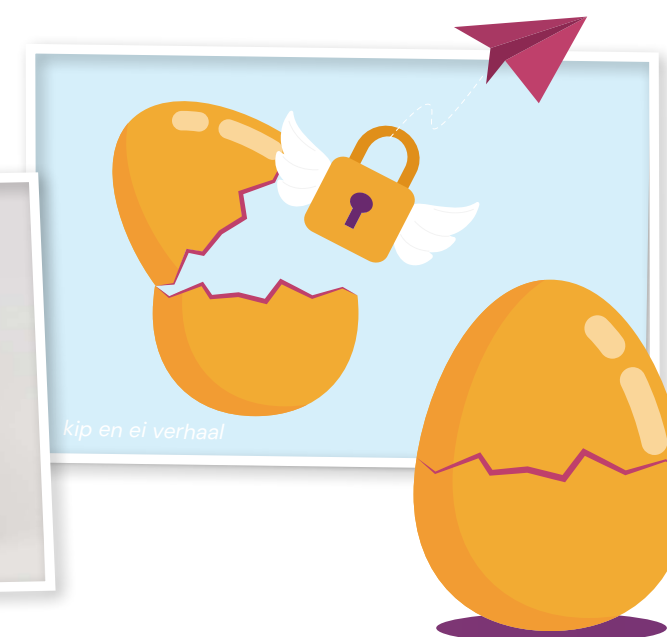
De KNMP ondersteunt initiatieven om gegevensuitwisseling in de zorg te verbeteren, en schaarde zich dus ook achter het Faexit-project. Aanvankelijk werd vanuit deze koepelorganisatie Anneke Huisman ingezet om voor de achterban een coördinerende rol in dit proces te spelen. Maar omdat zij sinds afgelopen september een nieuwe baan elders heeft, heeft Maarten dit van haar overgenomen. “Al voor de zomer was ik een keer aanwezig geweest bij een regiobijeenkomst voor het Faexit-project”, vertelt hij. “Daar heb ik gezien met hoeveel enthousiasme en deskundigheid de projectleiders de zorgaanbieders systematisch hebben meegenomen in dit project. Over het proces heb ik dan ook geen negatieve verhalen gehoord uit onze achterban. Wel heb ik gezien dat zorgaanbieders het toch nog spannend vonden om de fax uit te zetten. Dat snapte ik ook, want stel je voor dat je een bericht mist dat voor de zorg van een patiënt wel relevant is. Maar op basis van goede afspraken met de zorgaanbieders is het toch gelukt om die stap te zetten. Dat heeft alles te maken met de goed doordachte manier waarop het project op regiobasis is opgezet. Ik had het gevoel dat de zorgpartijen elkaar in de houdgreep hielden met het blijven gebruiken van de fax. Daarom is het goed om te zien dat in de regio's echt goed is samengewerkt tussen de ziekenhuizen en apotheken, huisartsen en andere zorgverleners in de wijk om samen de fax uit te zetten.”



“Ik had het gevoel dat de zorgpartijen elkaar in de houdgreep hielden met het blijven gebruiken van de fax.”

Verandering

Nu wordt hard gewerkt om overal in de zorg tot veilige digitale gegevensuitwisseling te komen, stelt Maarten. “Dat vergt straks ook gedrags- of procesveranderingen van de medewerkers in de zorg die het al zo druk hebben”, zegt hij. “Het is daarom van groot belang dat zij heel goed worden meegenomen in alle processen die nog volgen. Het feit dat het Faexit-project een looptijd had van twee jaar laat zien dat een dergelijke veranderingen in de zorg niet zomaar geregeld zijn. Daarom is het goed als de lessen uit dit project worden meegenomen in volgende projecten, zoals de ontwikkeling en implementatie van generieke functies wat straks aan de orde is.”



Fax guilty pleasure

Lekker nostalgisch chillen!



Buurman en Buurman

DE FAX

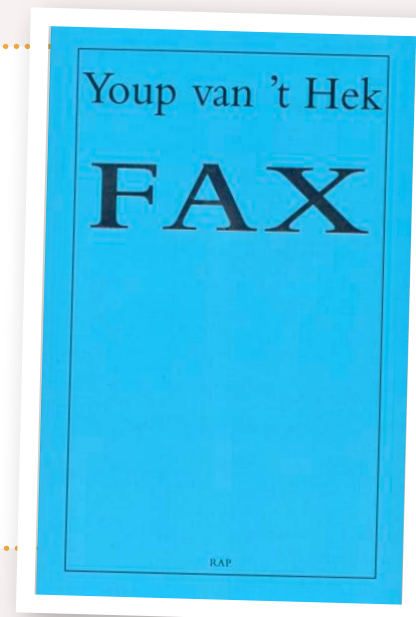
Bekijk 'm hier



Fax | Youp van 't Hek

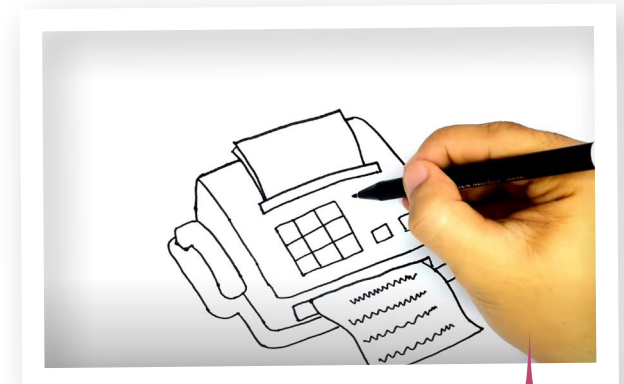
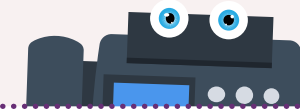
Na het succes van zijn brieven aan Hare Majesteit richt Youp van 't Hek zich in dit boek tot alle andere inwoners van Nederland. Iedereen, dood of levend (dus ook Lady Di of Frank Sinatra) kan, als daar aanleiding toe is, een boze, vrolijke of cynische fax van Youp verwachten.

Te bestellen op bol.com



Hoe teken ik met mijn ogen dicht een fax machine?

Probeer zelf voor de laatste keer!



Bekijk 'm hier



THE SECRET LIFE OF THE FAX MACHINE

Tim Hunkin



DE 10 GOUDEN REGELS

Aan de hand van interviews en lessons learned binnen het project Faexit is een projectmethodiek beschreven en samengevat in de volgende 10 gouden (project)regels.

1

MAAK HET NIET TE

MOEILIK

- Meetbaar & tastbaar
- Lastige discussies buiten scope
- Aantoonbaar te doen
- Heldere boodschap: faxen is niet veilig

2

DREPELS LAAG HOUDEN

& ONTZORGEN

- Veel bellen
- Uitdagingen oplossen door bv "handjes" leveren
- Toolkit met instructiemateriaal

3

GOEDE ORGANISATIE

- Doeners & niet-nee-denkers & hoe-wel-mentaliteit
- Klein landelijk projectteam – projectleider zonder belangenverstremeling
- Inzet van bestaande netwerken & koepels
- Regio-indeling VZVZ

4

VERTROUWEN KRIJGEN &

KWEKEN

- Stuurgroep
- Gericht op "wie het aangaat" – eindgebruikers & ICT'ers
- Meedenkend maar niet alles oplossend (in/uit scope)
- Solide communicatie en ritme
- Tijd om vertrouwen te creëren en te behouden

5

GOEDE COMMUNICATIE

- Project identiteit
- Landelijke publicaties en pers
- Ludiek & serieus
- Heldere tools en middelen
- Design thinking workshops

6

CREATIVITEIT

- Vanuit projectgroep
- Vanuit eindgebruikers
- Aandacht voor vernieuwing & oplossing

7

DUIDELIJK ZICHT OP

DOELGROEPEN

- Gerichte communicatie
- Beginnen bij welwillenden
 - Creëer eigen succes en de olievlek
 - In 20% van de tijd realiseer je 80% van het beoogde doel

10

VIER JE

SUCCESSSEN!

- Gezamenlijk
- Laat zien dat het kan
- Inspireer!

8

VOORONDERZOEK EN

NAZORGFASE

- Goed vooronderzoek met haalbaarheidsstudie

9

MAAK HET KLEINER EN

DAARDOOR BEHAPBAAR

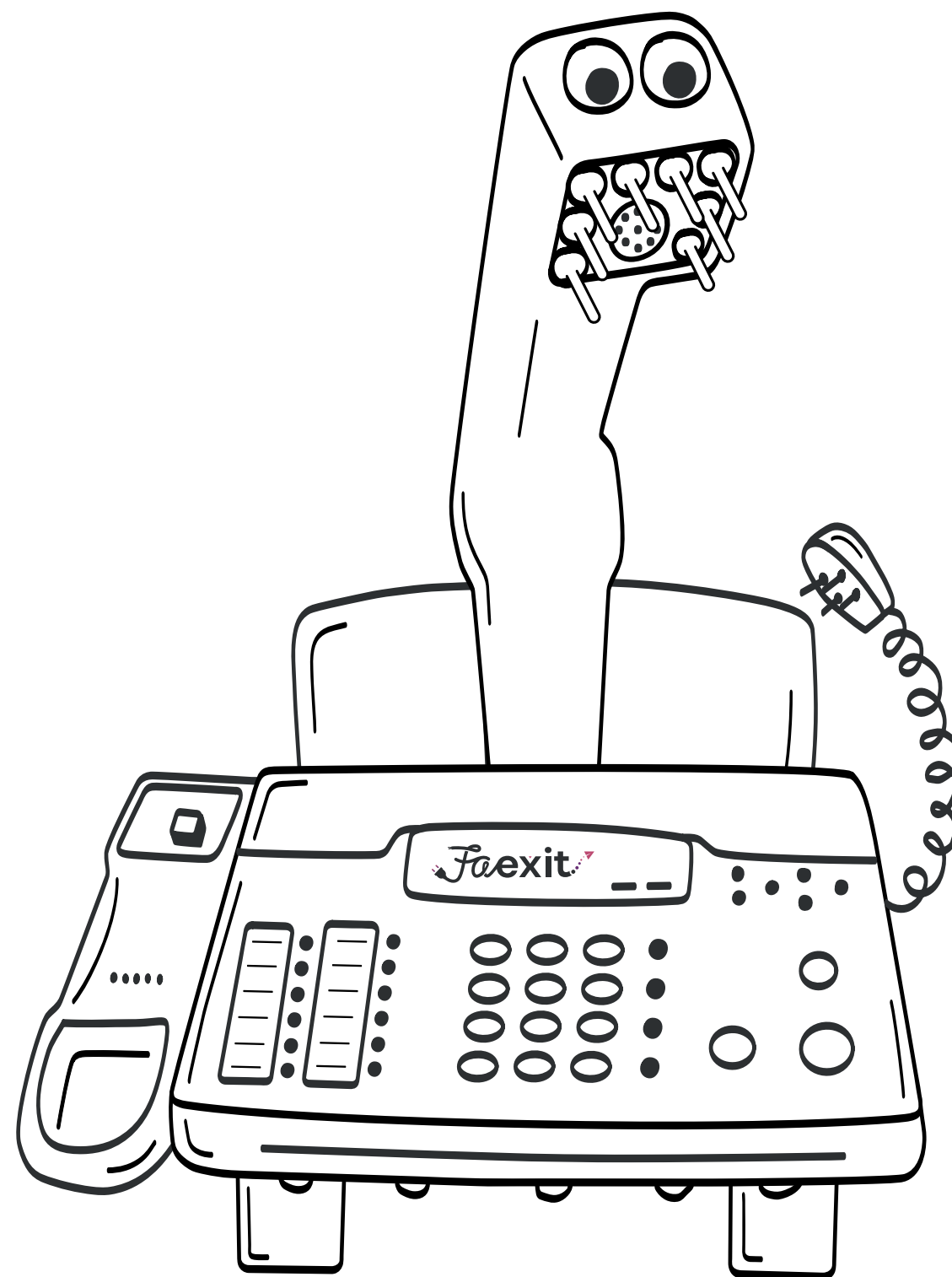
- Op alle lagen – kleinschaliger – gerichtere aanpak mogelijk
- Problematiek opknipbaar en gericht qua type gebruiker en volume gebruik
- Scopen – niet alles in één keer, niet alles oplosbaar

NB: Niet één regel alleen bepaalt het succes, het is en blijft een samenhang van meerdere factoren.

Faexit

ZENNNN
momentje...

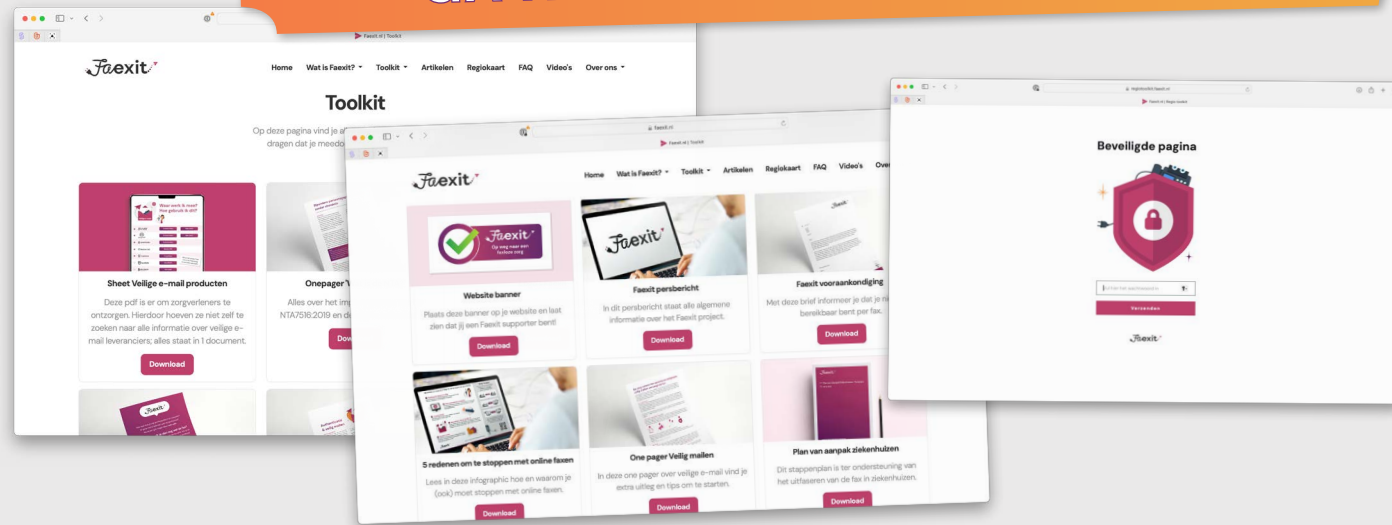
kleuren voor volwassenen



Toolkit

De Faexit toolkit is een toegankelijke manier om informatie en materiaal te delen met het gehele zorgveld. Bijvoorbeeld: instructiematerialen, uitleg alternatieven en hulpmiddelen voor op de werkvloer. De regio toolkit is de beschermde omgeving voor de regio projectleiders. Herbruikbare materialen die eenvoudig gepersonaliseerd konden worden voor de eindgebruikers.

GA NAAR FAEXIT.NL/TOOLKIT



Faexit

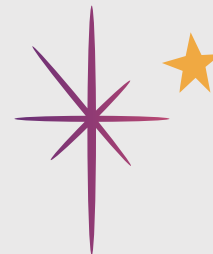
Hoe vaak stop jij nog een floppydisk in je computer?
Of ga je met je walkman naar de sportschool?
Als wij een gok mogen doen: niet vaak.

Waarom gebruik je dan nog wel de fax?
De zorg is een van de laatste die nog met de fax werkt. Kijk op de achterzijde om de eerste stappen te maken zodat je na 179 jaar eindelijk van de fax af komt.

www.faexit.nl | info@faexit.nl

Quick Reference Card

Met dit document kon je snel uit leggen wat je nu al kunt doen voor een faxloze zorg. Eenvoudig digitaal te delen maar ook als kaart tijdens bijeenkomsten.



[Naam ziekenhuis] gaat stoppen met de fax.

Hoe vaak stop jij nog een floppydisk in je computer? Of ga je met je walkman naar de sportschool? Als wij een gok mogen doen: niet vaak. Waarom versturen we dan nog wel elke dag duizenden ouderwetse papieren faxen in de zorg?

Wat is het doel van het project Faexit?

Per [datum] stopt [naam zorginstelling] met het verzenden én ontvangen van faxberichten.

Onze aanpak

Het gebruik van de fax is niet meer van deze tijd en niet veilig als middel voor uitwisseling van patiëntinformatie. Ook het hergebruik van informatie is niet tot nauwelijks mogelijk. Door gezamenlijk als regio te werken aan het uitfasen van de fax wordt een beweging in gang gezet waarmee de fax als analogo communicatiemiddel vervangen wordt door een digitaal veilig alternatief. Hiermee wil Faexit het hergebruik van informatie binnen de zorgketen stimuleren met als uiteindelijke doel minder registratielast voor de zorgprofessional.

Regionale aanpak

Het project Faexit is een regionaal project dat door [RSO] wordt gecoördineerd met als doel dat er helemaal niet meer gefaxt wordt in de zorg. Zij verzorgen ook de regionale communicatie dat wij als ziekenhuis per [datum] geen faxberichten gaan verzenden én ontvangen.

Begin 2023 zijn er nog [aantal] Faxapparaten in [zorginstelling]

Wat kun je nu al doen?

- Vraag na:** Vraag eens aan je collega hoeveel faxen hij/zij verstuurt.
- Wie fax jij?:** Houd met een lijstje bij naar wie je faxt.
- Faxnummers verwijderen:** Communiqueer geen faxnummers meer.
<https://www.faexit.nl/pdf/quickreferencecard.pdf>
- Vindbaar zijn:** voor je collega zorgverleners (zoals het landelijk zorgadresboek).
- Raadpleeg de toolkit:** Gebruik de materialen van Faexit.
<https://www.faexit.nl/toolkit.html>

Wat zijn de alternatieven?

- Edifact
- LSP
- Veilig mailen
- [zelf in te vullen]





De effectiviteit van een ludieke aanpak

Ingrid Jansen
Communicatie Lodamind

Voor het Faexit-project kreeg het communicatie- en informatiedesignbureau Lodamind alle ruimte om met originele en doordachte communicatieacties de aandacht te trekken én vast te houden

Grote landelijke zorgprojecten zijn voor Lodamind vertrouwd terrein. Die ervaring hebben we in het Faexit-project optimaal ingezet. Als strategic visual consultant heeft Ingrid samen met het team laten zien hoe onze creatieve denk- en realisatiekracht kon bijdragen aan het succes.

“Het vertrouwen van initiatiefnemers VZVZ, Zorgverzekeraars Nederland en RSO-NL gaf ons de ruimte om echt het verschil te maken,” vertelt Ingrid. “Faexit volgde op het eerdere project DVDExit. Vanaf de start hebben we intensief gesproken met het veld en een heldere positionering gekozen. Dit vertaalden we naar een communicatieplan met een duidelijke

strategie en aanpak. We hebben ervoor gekozen om op een ludieke en humorvolle manier aan faxshaming te doen om hiermee bewustwording te creëren over het belang van het uitfaseren van de fax. Het is tenslotte een zwaar verouderde technologie van 180 jaar oud. Dit hebben we vooral op landelijk niveau gecommuniceerd binnen de betrokken doelgroepen. Daarnaast hebben we steeds nieuwe elementen ingebracht, om ervoor te zorgen dat de projectleiders goed ondersteund werden en om alle partijen in de zorg mee te krijgen.”

Schaalbaar maatwerk speelde een cruciale rol in dit project. “Voor de uitvoering hebben we gebruikgemaakt van de LSP-regio’s,” legt Ingrid uit, “elk met een eigen cultuur en een unieke dichtheid aan zorginstellingen en zorgverleners. Om aan te sluiten op deze verschillen, hebben we bij de regio projectleiders opgehaald welke communicatiemiddelen zij nodig hadden. Op basis daarvan hebben we gericht materiaal

ontwikkeld dat niet alleen aan hun specifieke behoeften voldeed, maar ook gemakkelijk herbruikbaar en aanpasbaar ingezet kon worden door andere projectleiders. Hierdoor konden we snel opschalen.”

Toolkit

Voor het Faexit-project hebben we een unieke en uitgebreide toolkit ontwikkeld en gevuld met praktische informatie zoals uitleg over het project, hoe iedereen eraan kon bijdragen, en details over onderwerpen zoals de NTA, Zorg-AB, authenticatie en veilig mailen.

“Naast de praktische tools hebben we ook veel ludieke acties bedacht om het project op een aansprekende manier onder de aandacht te brengen,” vertelt Ingrid. “Zo hebben de Zingende Dokters een speciaal nummer opgenomen, Niet meer bereikbaar met de fax!—welk project heeft nu een eigen liedje op spotify? Daarnaast bedachten we een jackpot die stopt op het percentage ziekenhuizen, apotheken en huisartsen dat al faxloos is. Het zijn kleine dingen met een knipoog die ervoor zorgen dat het niet saai wordt.”

Een ander opvallend idee was een humoristische video in de stijl van een kringgesprek, zoals je ziet bij AA-bijeenkomsten. “Deelnemers deelden hoe moeilijk het was om afscheid te nemen van de fax, om uiteindelijk met de zin ‘Het is zo fijn om faxvrij te zijn’ af te sluiten.”

Leren van elkaar

Voor de regio projectleiders organiseerden we inspirerende bijeenkomsten met sprekers en design thinking workshops, waarin ze konden leren van elkaars ervaringen. “Werkvormen zoals ‘beren op de weg’ en ‘op tafel’ zorgden voor waardevolle inzichten,” vertelt Ingrid. “Het creëren van korte lijntjes en een groepsgevoel was essentieel, zodat iedereen snel kon schakelen. Die energie heb je echt nodig,” legt ze uit. “Het wordt vaak onderschat hoe belangrijk het is dat een project ook leuk moet zijn. Je gaat met meer enthousiasme aan de slag. Dat zorgt ervoor dat je als team sneller je doelen bereikt, omdat je samen deze beweging van verandering creëert.”

Die energie werd continu gevoed door creatieve initiatieven. Zo bedachten we bijvoorbeeld een ‘Kuurtje Faexit’ voor apotheken en apotheekhoudende huisartsen: een doosje met twaalf mentholkauwgomtabletten. “Het leek net een medicijndoosje,” vertelt Ingrid, “maar dan in plaats van een bittere pil, een frisse actie.”

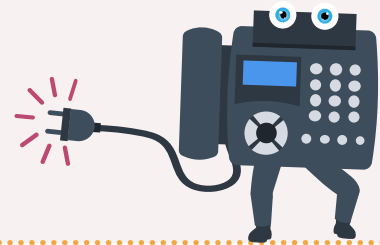
Een ander memorabel moment was een middagje teambuilding sheepfulness bij een schaapsherder. “We hebben ontzettend veel lol gehad,” zegt Ingrid. “Als team hebben we geleerd van dit project, en die kennis nemen we mee naar toekomstige projecten.”



Nog meer?

Ja, nog meer!

Informatief, uitnodigend, inspirerend en het liefst van 'soort tot soort'. Deze interviews hebben enorm bijgedragen om Faexit onder de aandacht te brengen bij de doelgroep.



Bekijk alle interviews!

12 interviews In gesprek met:

- Matthijs Engering
- Malou van Puijenbroek
- Marc van Wijk en Eline Loomans
- Frederik Knoeff
- Eva Veen
- Sanne Tromp
- Monique Jongejan en Hanneke Wind
- Frank Kuiper
- Robin Verhoog en Eveline van Haaften
- Jacco Pesser
- Maarten Timmers
- Mariëtte Willems

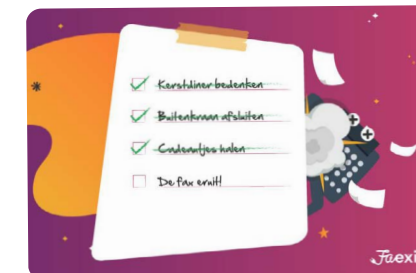


Nieuw!

in Faexit 460 followers



in Faexit 460 followers



in Faexit 460 followers



in Faexit 460 followers



in Faexit 460 followers



in Faexit 460 followers



in Faexit 460 followers



in Faexit 460 followers



in Faexit 460 followers



in Faexit 460 followers



in Faexit 460 followers



in Faexit 460 followers



in Faexit 460 followers



in Faexit 460 followers





Stephanie Wijbrandts

Lid stuurgroep, RSO Nederland

“Vanuit RSO Nederland is er grote waardering voor de samenwerking binnen het project met VZVZ en ZN. En we zijn zeer tevreden met het behaalde projectresultaat: het was goed om bij te kunnen dragen aan het professionaliseren van de digitalisering in de zorg”.



DIY challenge



Bekijk hier de
DIY-video



+



=





Faexit project succesvol voorbij de 'Ja maar...'-discussie

Veronique Ten Holter
Regio coördinator RSO Nederland

Regio coördinator voor RSO-NL Veronique ten Holter heeft de projectleiders heel praktische ondersteuning geboden om in de regio's hun werk voor het Faexit project te doen. Dat heeft tot een succesvolle aanpak geleid. De opzet die voor het project is gekozen, kan als blauwdruk fungeren voor volgende (landelijke of regionale) projecten in de zorg, ziet ze.

Met Pasen plaatste Ten Holter een speels bericht op LinkedIn over het kip of ei vraagstuk van stoppen met faxen: 'Het ei is al gelegd, dus een nieuw begin richting veilige digitale gegevensuitwisseling'. "Op dat moment bestond nog heel wat 'Ja maar...'-discussie over Faexit", vertelt ze. "Begrijpelijk

ook, want het vergt echt een gedragsverandering om iets wat zo in de haarvaten van de zorg zit als de fax daar uit te halen. Mensen die al lang in een bepaalde positie werken laten wennen aan iets nieuws is niet eenvoudig. Die mensen zitten op cruciale plaatsen in de zorg en hebben olifantenpaadjes gecreëerd om dingen voor elkaar te krijgen, waarin de fax vaak een rol speelt."

Het gaat vliegen als het bestuur en de afdeling ict het onderwerp op de agenda zetten en commitment tonen, heeft ze in de praktijk gemerkt. "Het is dan aan ons als projectleiders om samen de laatste hobbel te nemen en ze echt anders te laten werken", zegt ze. "Toen we over de vijftig procent faxloze

gebruikers zaten kwam vaak bij degenen die nog wel faxten de vraag: 'Met wie fax ik eigenlijk nog?'. Maar we hebben echt wel gemerkt dat de fax voor heel veel mensen in de zorg jarenlang een lifeline is geweest die je niet zo maar even doorknipt."

Aansluiting op andere activiteiten RSO's

In een aantal regio's is sprake van een regionale samenwerkingsorganisatie (RSO), in andere niet. "Het Faexit project sluit goed aan op wat binnen de RSO's al wordt ontwikkeld op het gebied van digitalisering", vertelt Ten Holter. "Ze zijn ook bezig met zaken als TWIIN. En als je wilt dat de data compleet, accuraat en up to date is, moet je zorgen dat er geen analoge lijn meer onder loopt, zoals de fax."

Ze ziet Faexit dan ook nadrukkelijk niet als een op zichzelf staand project. "Zorgverzekeraars Nederland, VZVZ en RSO-NL zijn erg blij met het succes van dit project", zegt ze. "Nu het grootste deel van de zorg van de fax af is kunnen we ook andere digitale processen verder optimaliseren. En de landelijke en regionale aanpak die is ontwikkeld voor het Faexit project, is heel goed toepasbaar voor andere processen die nog in de zorg moeten worden opgepakt. Het is echt een praktische blauwdruk."

“Nu het grootste deel van de zorg van de fax af is kunnen we ook andere digitale processen verder optimaliseren.”

Noodzaak duidelijk

Het belang van het Faexit project was Ten Holter direct duidelijk. "Ik ben ook privacy officer, dus de noodzaak om zorgvuldig om te gaan met de persoonlijke patiëntgegevens die tussen zorgaanbieders worden gedeeld zag ik zeker", zegt ze. "De analoge lijn moet eruit om tot veilige gegevensoverdracht te komen. Daarin wilde ik dus als landelijk coördinator zeker een rol spelen. In het begin, tot januari 2023, deed ik dat samen met Florian Visser trouwens, want het was in die periode echt teveel om als één persoon te doen. Toen de projectgroepen goed gingen lopen en de eerste resultaten werden behaald, kon ik het alleen af. Naast het voorzitten van het regio- projectleidersoverleg heb ik ook één-op-één contact met de projectleiders. De bijeenkomsten hebben duidelijk laten zien dat de beste aanpak echt van regio tot regio kan verschillen. Het is daarom waardevol dat de projectleiders ook van elkaar hebben kunnen leren."

Faexit heeft een telefoonscript geschreven voor het belteam. "als ondersteuning tijdens de telefoongesprekken en de zorgverleners direct te kunnen helpen met de stappen om van de fax af te komen", zegt ze. Ook heeft Faexit het belteam opgezet, om efficiënt te kunnen werken in regio's waar sprake is van een groot aantal huisartsen en apothekers. "In sommige regio's is dit team nog steeds aan het werk", zegt ze. En in de laatste periode van het project heeft Ten Holter zelf 'haveeg'-acties gedaan, om partijen die op tachtig procent faxloos bleven steken zover te krijgen dat ze ook de laatste meters afleggen. "Soms krijg je dan te horen dat sprake is van een huisarts of apotheker die bijna tegen zijn pensioen aan zit", vertelt ze. "Maar dan is het mooi als daar een jonge huisarts voor in de plaats komt die nog nooit van de fax gehoord heeft."

30
aug '22

Projectleiders bijeenkomst

Tweede leven

Deze dag stond in het teken van kennis maken met elkaar en ook meteen samen aan de slag. Er is veel informatie uitgewisseld en het is een extra belangrijke dag geweest want tijdens de workshop; geef de fax een tweede leven ;-), is naast de faxvreter, de fax vuitton, de faxosaurus geboren. Deze is in de loop van het project uitgegroeid tot een belangrijke mascotte.



Projectleiders bijeenkomst

Aan tafel

28
jun '23

Ochtend

Deze dag op het programma: sprekers, updates, een paneldiscussie en een 'kookworkshop aan tafel' om op tafel te krijgen welke ingrediënten we nodig hadden om een goed menu samen te stellen voor de aanpak in de regio's. Er zijn heel veel tips en tops uitgewisseld.



Faxsaus | Faxviar | wisFax PokeBowl | Faexit Baet op bedje van leuke communicatie



28

jun '23

Middag



Regio projectleiders bijeenkomst

Sheep-fulness

Een van de meest memorabele acties tijdens deze regio projectleiders dag; sheepfulness, een teambuilding activiteit. Wat hebben we gelachen bij het drijven van de schapenkudde. Voor het ene team een makkie en voor het andere een hele klus. Een middag waar nog veel over gesproken werd.



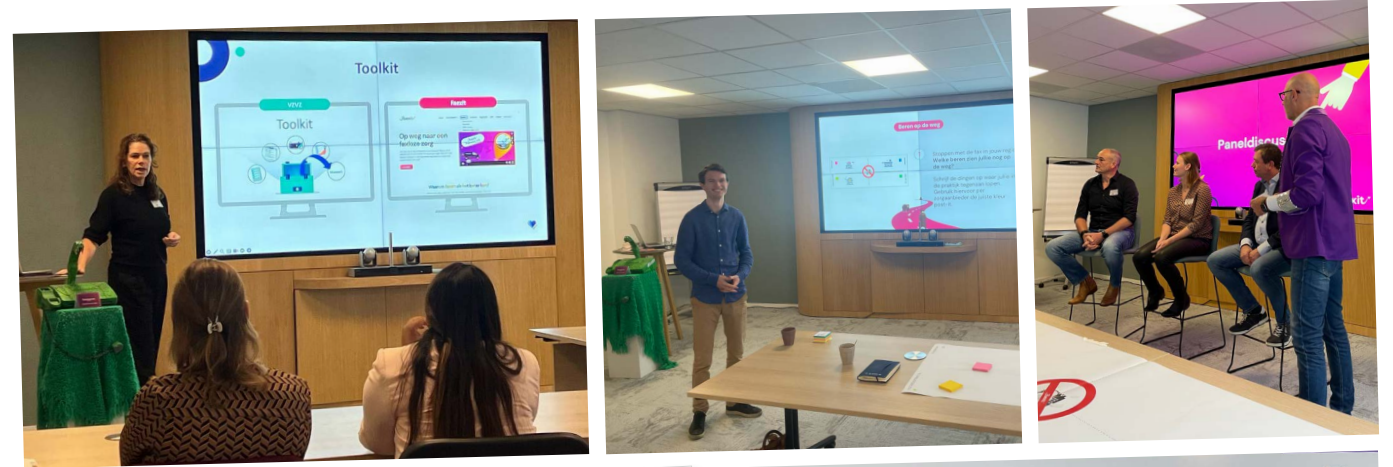
Regio projectleiders bijeenkomst

Beren op de weg

1
nov '23



Ook deze dag natuurlijk de updates, sprekers, de paneldiscussie en een workshop.
De gesprekken aan de tafels in deze workshop zijn van waarde om; ervaringen uit te wisselen, elkaar scherp te houden, te helpen en samen mogelijkheden te bedenken voor de komende maanden.
Deze informatie hebben we samen uitgewerkt in acties en ingezet via verschillende kanalen.



Inventarisatie 'beren op de weg'

Top 5 'beren op de weg'

- 1 a) Meer mensen/capaciteit en b) Meer pressure op de instellingen om te stoppen met de fax. Positief benaderen, inzicht voortgang en gemaakte afspraken IZA etc.
- 2 Delen van succesverhalen om angst weg te nemen (ook hoe het makkelijk kan) Regionale items maken om beter aan te sluiten. Video's van 'soort tot soort'.
- 3 Stopdatum van ziekenhuizen naar andere zorgaanbieders in de regio communiceren. Oppakken in brede Ansichtkaart-actie, stopdatum pressure, beweeg mee! Goede voornemens kaart einde jaar.
- 4 Als projectleiders bestaande adressenlijst in CSV invoeren om lasten te verlichten. Gaat helpen bij de overstap en loslaten van andere adresboeken.
- 5 Korte filmpjes met uitleg per deelvraag (bv zorgmail - vanuit de leveranciers). Uitzetten bij de leveranciers en eventueel hlepen bij de stappen die inzichtelijk gemaakt moeten worden. Communicatie.

Jaexit





Met grote persoonlijke inzet een succes maken van Faexit

Nadia Takke
Regio projectleider

Nadia Takke is in meerdere regio's in het land actief geweest om zorgaanbieders te ondersteunen in het Faexit-project. Daarbij koos ze voor een persoonlijke benadering: "Als je mensen spreekt, dan kennen ze je".

Takke leerde in een stage bij MedicalPHIT over gedragsverandering, en ze bleef om aan de slag te gaan als regio projectleider voor het Faexit project. "Mensen willen in principe niet veranderen", vertelt ze. "Een nieuwe oplossing die je aanbiedt moet echt beter zijn dan wat iemand al gebruikt, want anders begint die er liever niet aan. Goedkoper is daarbij geen doorslaggevend argument. En veiligheid – als het om

zorgcommunicatie gaat – ook maar tot op zekere hoogte, want daarop heeft de zorgmedewerker niet per se zicht. We moesten voor het Faexit-project dus op zoek naar de vraag: 'Waarom is het voor jou goed om te stoppen met de fax?'. Omdat je dan niet meer iedere keer naar dat faxapparaat hoeft te lopen bijvoorbeeld, of er niet meer een nieuwe papierrol in hoeft te doen."

Op basis van dat uitgangspunt, vertelt ze, kun je de eerste stap zetten door te beginnen bij de mensen die al open staan voor het uitfaseren van de fax. "Dat geeft je de ruimte om een beetje peer pressure op te bouwen en het gesprek aan te

gaan met degenen die nog weerstand bieden. Bij hen moet je uitzoeken waar die weerstand in zit. En uitleggen waarom de beoogde verandering toch echt wel belangrijk is."

Organisatie-afhankelijk

De ruimte die bestaat om mensen mee te krijgen in het Faexit project, kan afhangen van de organisatie, stelt Takke. "In een ziekenhuis legt het gewicht in de schaal als het bestuur zegt: 'Woensdag gaat de fax eruit'. In de eerste lijn kun je wat minder van bovenaf besluiten opleggen. Maar het proces gaat wel door en op een gegeven moment kun je dan in de eerste lijn de vraag stellen: 'Met wie fax je nog?'. En dan kun je een antwoord krijgen als: 'Dat weet ik niet, maar ik laat hem toch nog maar aanstaan want misschien komt er nog iets binnen van iemand'. Heel menselijk natuurlijk, want je wilt altijd de beste zorg bieden dus je wilt niet dat bericht missen van die ene zorgaanbieder die toch nog faxt. Dan helpt het als je in de laatste fase van het project zit. Dan kun je duidelijk maken dat die ene partij die nog wel faxt ook de beste zorg wil blijven leveren en dus zelf ook de stap zal zetten naar digitale communicatie als er niemand meer is om mee te faxen."

Op veel plaatsen actief

In de loop van het Faexit-project is Takke in meerdere regio's bezig geweest. "West-Brabant was de eerste", vertelt ze, "maar ook Groningen, Midden-Brabant en Kennemerland. Daar bestaat een regionale samenwerkingsorganisatie, een RSO. In Arnhem is die er niet. Dat geeft je enerzijds wat meer bewegingsruimte omdat er een partij minder is om rekening mee te houden. Maar anderzijds kunnen partijen in zo'n project veel hebben aan een RSO die zich actief opstelt."

Iedere regio is anders, heeft ze gemerkt. Arnhem was een mooi voorbeeld", zegt ze. "Nadat Ziekenhuis Rijnstate in die regio akkoord had gegeven om te starten met Faexit, konden we met de eerste lijn in gesprek gaan. Voordeel was dat een aantal partijen gelieerd was aan het ziekenhuis. En de ggz was ook al bezig. Die regio was in januari 2024 al faxloos."

Intensief was het wel. "Je moet mensen echt spreken", zegt ze. "Dan kennen ze je. Je kunt met ze meedenken en samen afstemmen wat wel en niet werkt voor ze. Ook als sprake is van een grote regio met veel huisartsen en apothekers investeer ik hierin. Wat ik ook doe, is bellen naar faxnummers om te controleren of ze al buiten gebruik zijn gesteld. Dan hoeft ik een partij er alleen nog aan te herinneren dat ze het faxnummer van de website moeten halen als dat nog niet gebeurd is. Je wilt mensen niet teveel bestoken, maar uiteindelijk moeten ze wel om. En ik zie ook dat het werkt, dat het dus lukt om per eind december het doel te bereiken dat negentig procent van de zorg faxloos is."

"Je moet mensen echt spreken. Dan kennen ze je."



De eerste faxloze RSO-regio

Marloes Elskamp-Sanders
Regio projectleider

Marloes Elskamp-Sanders (sinds 1 juli CIO bij de regionale huisartsenorganisatie SHT-THOON) was er getuige van zijn dat haar regio als eerste RSO-regio faxloos werd. Het uitvoerende werk deed projectleider Ebo Aling, maar omdat ze zelf de regio goed kent, kon ze hem goed op weg helpen en ondersteunen.

Marloes maakte net de stap van fulltime werken bij de Twentse RSO Zorgnetoost naar parttime om ook aan de slag te gaan als bestuurssecretaris van RSO Nederland toen ze betrokken raakte bij het Faexit-project. "Ik had daardoor niet de tijd om zelf inhoudelijk met dit project aan de slag te gaan,

duus ik was heel blij dat hiervoor vanuit het landelijk programma Ebo Aling beschikbaar werd gesteld als projectleider", vertelt ze. "Maar ik had wel het netwerk en kon dus de ambassadeurs voor het project aandragen onder de regionale zorgprofessionals. In sommige andere regio's was het project als dwingend ervaren. Dan is het waardevol om er iemand van buiten bij te hebben voor het proces, naast mezelf voor het relatiebeheer. Dat was een mooie rolverdeling."

Wel had ze aanvankelijk vraagtekens. "Eerlijk gezegd dacht ik dat het project niet nodig was, omdat ik ervan uit ging dat al lang niet meer werd gefaxt in de zorg. Dat bleek dus anders te liggen. Dat merkte ik ook in gesprek erover met de informatiemanager van een van de ziekenhuizen in de Twentse regio. 'Nee die hebben we al lang de deur uit gedaan', zei hij. Waarop ik wees naar de fax die achter hem stond en vroeg: en wat is dat dan?"

Nog veel gefaxt

Omdat de ziekenhuizen zelf projectleiders aanstelden, kon Abo zijn aandacht richten op de huisartsen en apotheken. "De eerste huisarts die ik belde, zei dat hij de fax er al lang uitgedaan had", vertelt Marloes, "maar er bleek in de regio wel degelijk nog heel wat gefaxt te worden. Dat merkte ik ook bij de apothekersvereniging. En er ontstond ook discussie: als je mailt via de fax, is dat dan mailen of faxen?"

"Eerlijk gezegd dacht ik dat het project niet nodig was, omdat ik ervan uit ging dat al lang niet meer werd gefaxt in de zorg. Dat bleek dus anders te liggen."

Wat hielp, was dat in de ziekenhuizen een analyse werd gedaan van welke faxen er waren en hoe die konden worden uitgefaseerd. "Daar kon Ebo mooi op meeliften", zegt ze. "Wat ook hielp, was dat in een van de ziekenhuizen het contract afliep met de partij die de faxlijnen ondersteunde. Die werden dus gedwongen om wat te doen. Waarbij het natuurlijk wel duidelijk was dat uitfaseren geen doel op zich is. Het gaat erom het proces te verbeteren. Maar het fijne was wel dat dit een heel praktisch project met een kop en een staart was. En dat Ebo ervaring uit eerdere regio's meebracht."

Leuk project

Zo werd Twente als eerste regio faxloos. "Ik ga dit project nog missen", zegt Marloes, "het was zo zinvol en zo leuk om te doen. Ik vond het heel mooi om te zien hoe echt is ingezet op samenwerking en kennisdeling. De projectleiders werden goed aan elkaar verbonden doordat landelijke bijeenkomsten werden georganiseerd waar ze elkaar allemaal troffen."

Soms gebeurde dit op een heel ludieke manier, merkte ze toen ze zelf ook een keer zo'n bijeenkomst bezocht. "Dat was bij een schapshoeder", vertelt ze. "Door zo'n kudde te hoeden, zagen de projectleiders heel mooi welke schapen de kudde volgen en welke er tussendoor proberen te glippen. Een prachtige parallel natuurlijk met het projectmanagement. En daarmee een heel leerzame middag."



ZENNNNN
momentje...

zoek alle woorden



V W Q U P X J S C Y Q O Z W T X A Z I R
 Y X C U W M A J D B V P I P E F E J E Y
 O P I D X S O N O G V G P H G Z I X U I
 R T R Z X W F V G V X H F O K T E Y I G
 K D E D U H P H C F B Z J O G N D R T G
 E I H S W R G B W J H G M Z F V O G W L
 O A B Z H U P R C W T J G H A E A M I G
 B F P A T I E N T S E M J Z I K G K S J
 S A T A M V I W N S N E V E G E G L S M
 E B A F C A U I W L X A M M X K S T E E
 R M U B M N W Z O R G J R H I H O W L D
 D A C B E S C H I K B A A R H E I D I I
 A D Z D D W F Y E V J R G J K V K S N S
 W H A J Y P L F T T S A P O T L K K G C
 K T I G X B F T G A R R M B R Y I S R H
 A T F I H I D A M L F S A J Z U V D R E
 M X K L C J O E D C T S A U X Z C J R M
 M G Q I J T N M I Z Y S Z G K P I L S A
 H W E E I W X T G O V E R T T P I G N I
 T N E V E G Q I I B V V U R D Z H B E L
 T D N R V Z K V T E N Q U K R A U K L W
 F F K O C N W S A N F S D W F P G D V B
 Z E R D U N Z I A Z E R N S U A I V Y N
 N Q P G O B N D L K T T G V U M U V P C
 J X B S Y F J A X R P O D C P C X L A M

AVG
 BESCHIKBAARHEID
 DATA
 DIGITAAL
 DUURZAAM

EFFICIENT
 FEIT
 GEGEVENS
 IZA
 MEDISCHEMAIL

PATIENT
 SAMENWERKEN
 SNEL
 TIJDSWINST
 TOEKOMST

UITWISSELING
 VEILIG
 WEGIZ
 ZORG
 ADRESBOEK



Sharda Kalloe en Erbo Alling
Regio projectleiders

Het Faexit-succes van Noordoost Brabant

Sharda Kalloe (consultant zorg it bij MedicalPHIT) en Ebo Alling (adviseur Apollo Advies) waren vanaf het eerste moment betrokken bij het Faexit-project. Ze waren daarom in staat de blauwdruk te schrijven voor hoe het uitfaseren van de fax het meest efficiënt kon worden uitgevoerd. Hun aanpak leidde ertoe dat Noordoost Brabant de eerste faxloze zorgregio in ons land werd.

Kalloe en Alling waren allebei al voor dat Faexit van start ging betrokken bij de voorbereidingen ervoor, zoals de regio-indeling. Kalloe werkte al bij MedicalPHIT en had een achtergrond in de apotheekwereld. "Mijn praktijkervaringen

bij de partijen die in het Faexit-project essentieel zijn, waren een groot pluspunt om de contacten te kunnen leggen en een gedragsverandering teweeg te brengen", vertelt ze. Alling is al langere tijd actief in de it-wereld. Hij vertelt: "In opdracht van het ministerie van VWS deed ik een project rond NTA-7516. Daarom werd ik gevraagd voor Faexit, want als je de fax uitfaseert moet je er iets voor in de plaats kunnen bieden en veilig mailen is dan een werkbare optie."

Ze werden aan elkaar gekoppeld voor de eerste regio waarin het Faexit-project van start ging: Noordoost Brabant. "Een regio die zich mooi over ons tweeën liet opdelen",

vertelt Kalløe. “Ebo ging aan de slag in het deel van de regio waarin ziekenhuis Bernhoven staat, ik in het deel met Jeroen Bosch Ziekenhuis. Natuurlijk onderhielden we regelmatig contact met elkaar en vulden we elkaar aan waar nodig.”

Toolkit ontwikkeld

“In die begintijd moesten nog de producten worden ontwikkeld waarmee met de zorgaanbieders kon worden gecommuniceerd over het belang van het uitfaseren van de fax en hoe dit kon worden aangepakt”, vertelt Aling.

“De toolkit moest nog ontwikkeld worden en daar waren wij bij betrokken.” Een noodzakelijke stap, vult Kalløe aan. “Belangrijke onderdelen van die toolkit zijn onder andere een stappenplan en praktische handouts. Als koploperregio hadden wij een pioniersfunctie en konden wij dit ontwikkelen voor de andere regio’s.”

De ziekenhuizen kregen de boodschap een intern projectleider aan te stellen, en Kalløe en Aling richtten zich als projectleiders op de huisartsen en apothekers. “Om in een regio te starten moet je deze goed in kaart brengen”, zegt Kalløe. “Je moet weten hoe groot die is, welke dorpen en steden er zijn en ook welke ziekenhuizen, huisartspraktijken en apotheken. Noordoost Brabant is een regio zonder een RSO waar we die kennis konden ophalen. De LSP-lijst van zorgaanbieders in de regio die wij van VZVZ kregen was niet compleet. Er kunnen altijd praktijken zijn die inmiddels gesloten of overgenomen zijn en er is een klein percentage dat niet op het LSP aangesloten is. Dus is als eerste stap die LSP-lijst aangevuld om de regio compleet in kaart te brengen.” Aling: “Daarbij hebben we ook naar alle websites gekeken om te zien of daarop nog een faxnummer vermeld stond.”

Allemaal tegelijk

“Het helpt als je voor de regio de afspraak kunt maken: we stoppen allemaal tegelijk met faxen”, zegt Aling. “Dat werkt veel beter dan wanneer je op individuele basis probeert uit te faseren. Wat daarbij ook helpt, is als het ziekenhuis een einddatum aankondigt.” Kalløe beaamt dit. “We kwamen er gaandeweg achter dat het ziekenhuis een stempel kan drukken in de regio”, zegt ze. “Als je het ziekenhuis mee hebt, krijg je de apotheken en huisartspraktijken ook mee.”

Waar de twee echter ook achter kwamen, was dat de ziekenhuizen kampten met personeelsproblematiek en dus niet per se iemand konden vrijmaken voor projectleiderschap. “Dus hebben we een plan van aanpak gemaakt om daarin versnelling te brengen door vanuit het projectteam projectleiders in te zetten”, zegt Kalløe. “Het feit dat het ministerie van VWS met het Integraal Zorgakkoord kwam en Wegiz een feit was, hielp wel om bij de zorgverleners het nut en de noodzaak van veilige gegevensuitwisseling te benadrukken en hen op een laagdrempelige manier te helpen.”

Vanuit de huisartspraktijken of apotheken kon het nog wel eens voorkomen dat een praktijkmanager of apotheker ook niet direct bereid was prioriteit te geven aan het project. Ook werd wel eens gesteld dat faxen veilig was. “Dan probeer je uit te leggen dat dit niet zo is en het belang aan te geven, wat heel goed werkte”, zegt Aling. “Maar je kunt niet doordrukken

natuurlijk. Daarom hebben we als projectdoelstelling ook gezegd dat per eind 2024 de fax voor negentig procent uit de zorg moet zijn. Dan droogt het vanzelf op.”

Succesvol afgerond

Al met al is in de regio Noordoost Brabant snel succes gescoord. Het werd de eerste regio in het land waar de projectdoelstelling werd behaald. “Cruciaal om tot dat succes te komen was het commitment van de drie partijen: ziekenhuizen, huisartspraktijken en apotheken”, zegt Aling. “Heel mooi was dat GGZ Oost-Brabant zich zelf meldde met de boodschap ook faxloos te willen worden. Als er vanuit de ziekenhuizen geen commitment is, duurt het proces veel langer.”

Kalløe: “Je probeert tijdens de hele projectduur te motiveren waar je kunt. Daarbij hoort ook opvolgen. Bellen: ‘Waar loop je tegenaan?’, ‘Kan ik je ergens mee helpen?’. Het succes van deze aanpak konden we ook terugkoppelen naar de andere regio’s die inmiddels ook van start waren gegaan.”

Dat persoonlijke contact werkt echt, zegt ook Aling.

“Je moet zelf het contact hebben. Als je dat overlaat aan de huisarts- of apothekervereniging, hoor je niet welke vragen vanuit de huisartsen en apothekers worden gesteld. Wij zorgden ervoor dat we die zelf hoorden. Daarom werkte het en konden we in Noordoost Brabant zo snel tot succesvolle afronding van het project komen.”

“Om in een regio te starten moet je deze goed in kaart brengen. Je moet weten hoe groot die is, welke dorpen en steden er zijn en ook welke ziekenhuizen, huisartspraktijken en apotheken.”

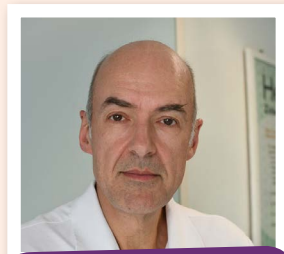
Vaandeldragers

De groep vaandeldragers van het eerste uur groeide uit tot een grote groep betrokkenen die Faexit onder de aandacht brachten bij hun leden en collega's in het zorgveld.



Albert Drouven

Holtenzorg



Frank Bosch

CMIO Federatie



Hanno Maliepaard

Farmazorg
Dienstapothek



Johan Snijders

LHV



Lex Pater

NVZ



Liesbeth van der Heijden

NVZ



Sylvia van Laar

VWS



Kai van Eekelen

VWS



Lees hier!

IN GESPREK MET...



Maarten Timmers

CMIO Rijnmond Dokters



Maria Merckx

KNMP



Maarten de Waal

KNMP

Lees hier!

IN GESPREK MET...



Mariëtte Willems

CMIO Netwerk
Eerste Lijn



Andy Schuurmans

NFU



Michiel Duijvendak

Antonius Sneek



Yoëlla van der Linden

VZVZ



Hanneke Landman

VWS



Joep Veraart

MUMC



Paul Vermeulen

NEN



Mariska van Laarhoven

Apotheek Rosmalen



Anneke Huisman

KNMP



Berthe de Kok

ZKN







Peter Kretschmann

Jeroen Bosch Ziekenhuis

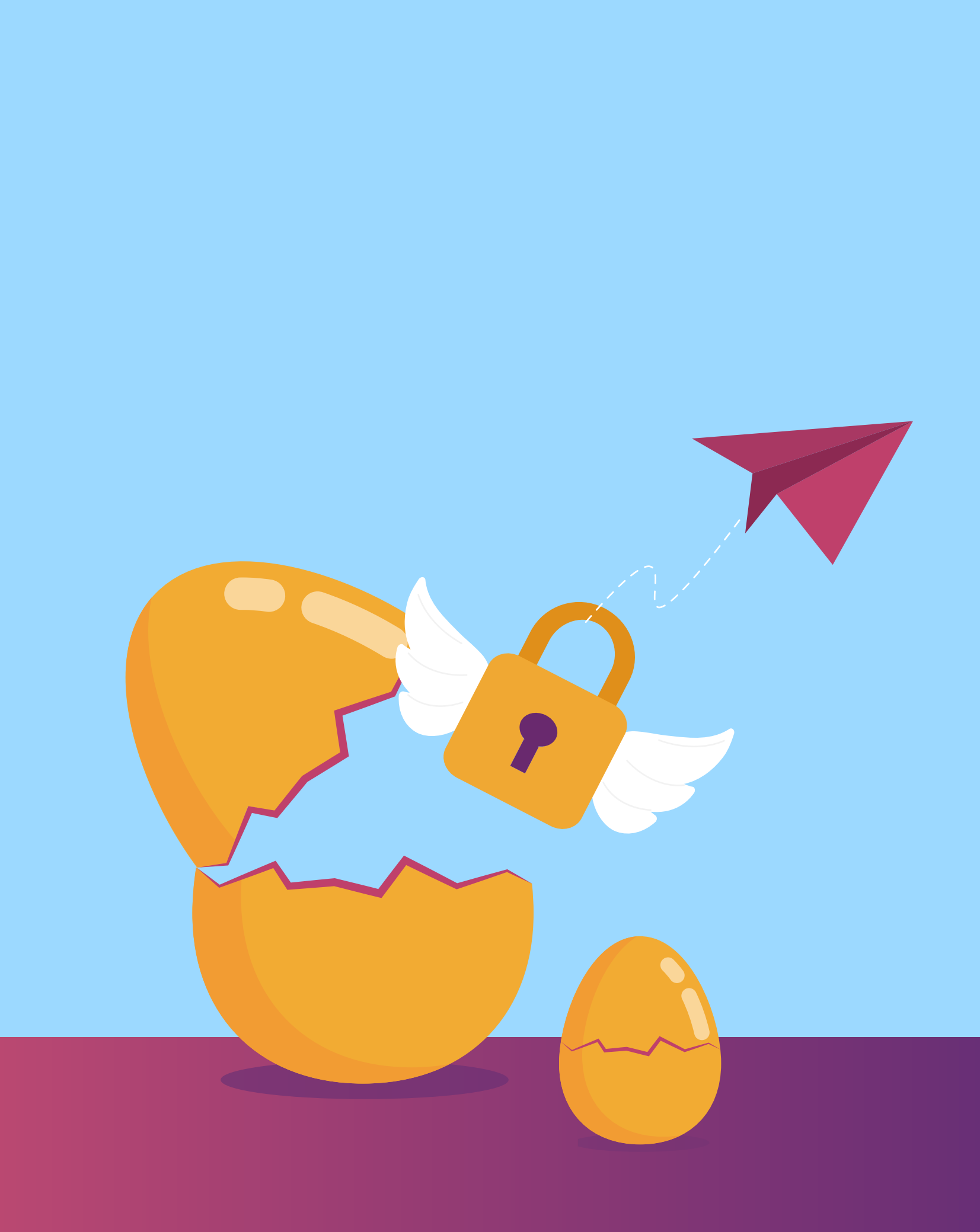
De Regiokaart

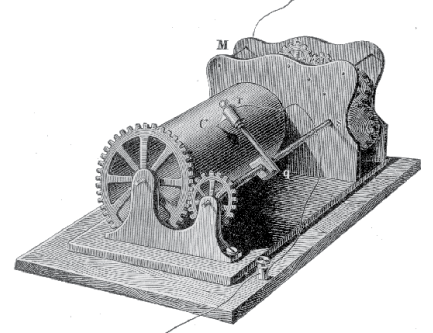
Status van de 40 regio's

De regiokaart had een belangrijke rol tijdens het project. Het liet heel goed de voortgang zien maar ook de aandachtspunten. Het brengt de beweging in beeld om vervolgens ook weer beweging te creëren.

-  Nog niet gestart
-  Afrondende fase
-  Willen starten
-  Afgerond
-  Gestart







Best Fax Machines

FAX

To: _____
 From: _____
 Fax Number: _____

Fax Number: _____ Number of Pages: _____
 Address Line: _____ Date: _____

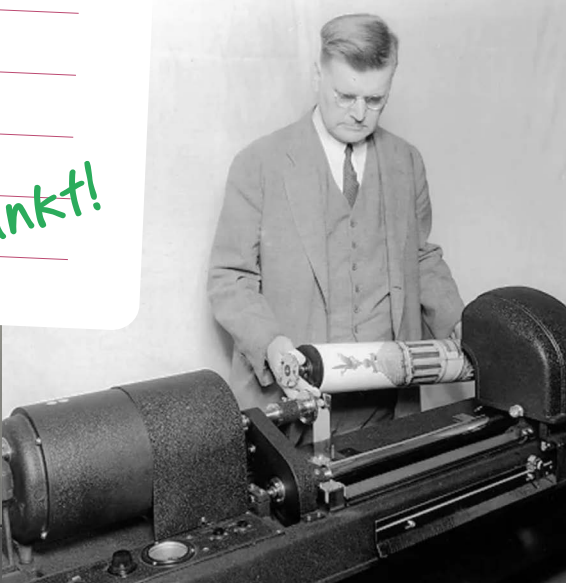
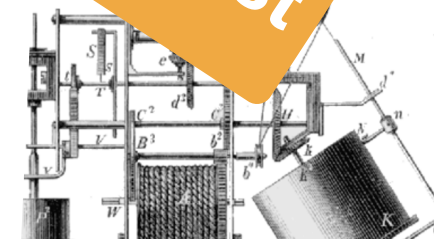
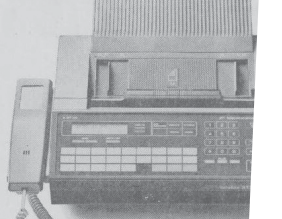
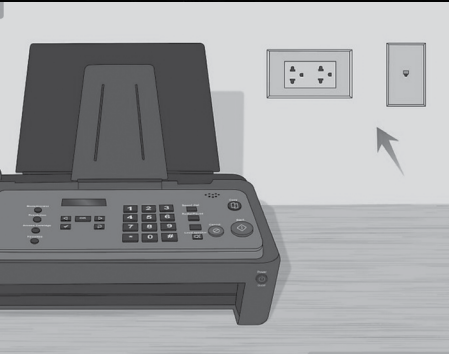
Subject: _____

Message: _____



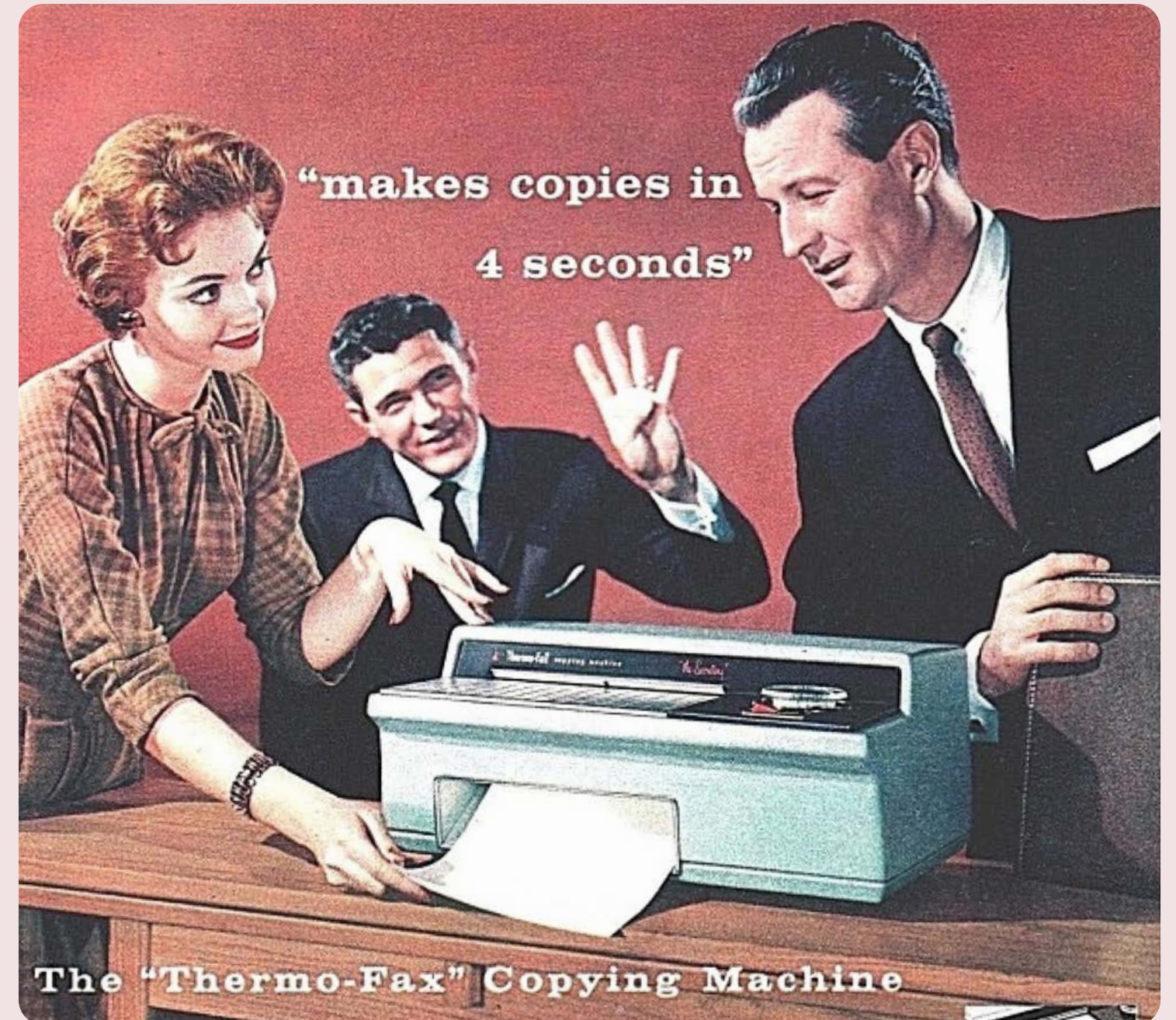
- Ben je gestopt met de fax?
- Stopdatum in 2024?
- Intern en extern gecommuniceerd?
- E-fax server/module uitgezet?
- Abonnement opgezegd?
- Apparaat verwijderd?
- Medische (veilige) mailadressen lijst voor collega's gemaakt?
- Aangevuld in ZORG-AB? Het adresboek voor de zorg.
- Faxnummer van de website gehaald?
- Verwezen naar medische mail?
- Faxnummer van het antwoordapparaat/voicemail gehaald?
- Faxnummer van het briefpapier gehaald?
- Kortom faxtijdperk afgesloten?

Checklist



*Niets zo charmant -
als een fax aan de kant*

Faexit



Colofon

Meegewerkt aan dit nummer:

Faexit stuurgroep
Faexit regio projectleiders
Faexit projectteam

Interviews:

Frank van Wijck

Redactie en Vormgeving:

Lodamind
Esther Bergé,
Irina van der Wal.

Drukwerk:

ESED Bunschoten

Met veel dank aan:

Iedereen die, in welke vorm dan ook, een bijdrage heeft geleverd aan Faexit.

Exemplaar van:



Faexit is een project van: 

 VZVZ.

