



---

## Nieuwsbrief

---

### In deze/dit Nieuwsbrief

- Bestuursleden gezocht
- Evaluatie art. 36a
- Vakbonden en FWG
- Bekostiging
- Tuchtrecht voor verpleegkundig specialisten'
- Best practices
- VS GGZ
- Jaarcongres VenVNVS
- Vacature beleidsmedewerkers

## April 2013

### Bestuursleden gezocht

Gezocht: voor versterking van ons bestuur, twee nieuwe bestuursleden. Door het aftreden van Yvette Vreeker en het aankomend vertrek van Hilgen Smit eind van dit jaar zijn wij op zoek naar een actieve VS GGZ. Binnen GGZ land is er veel werk te verzetten voor de verpleegkundig specialisten bijvoorbeeld rondom het hoofdbehandelaarschap en daarmee de bekostigingsproblematiek. Voor de andere vacature in ons bestuur zij we op zoek naar bij voorkeur een bestuurslid die is geregistreerd in het specialisme preventief somatische zorg. Wij weten als geen ander dat dit een klein groepje is maar het zou zeker ook de bijzondere positie die de meeste verpleegkundig specialisten daar innemen met alle problemen van dien een grote aanwinst zijn voor ons bestuur. Overleg over de bekostiging is een van de speerpunten. Natuurlijk mogen verpleegkundig specialisten in de acute, intensieve en chronische zorg ook reageren.

Voor informatie en interesse graag mailen naar [info.vs@venvn.nl](mailto:info.vs@venvn.nl)

### Evaluatie art. 36a



We hebben nog maar net het idee dat we de wetgeving rond hebben of we moeten al gaan denken aan het einde van het experimenteer artikel. Een belangrijk onderzoek is die naar de evaluatie van art 36a. Het is van zeer groot belang dat hier zoveel mogelijk verpleegkundig specialisten, samenwerkende artsen en cliënten aan meedoen. Dus graag jullie attentie, en vooral niet vergeten de formulieren in te vullen en op te sturen.

### Vakbonden en FWG

Pascal Billekens en Hilgen Smit zijn namens het bestuur met diverse vakbonden in overleg over een accreditatievergoeding die vast ligt in de CAO. Er is nu sprake van rechtsongelijkheid t.o.v. van andere beroepsgroepen voor wie de scholing een verplicht karakter heeft. Gezien de huidige financiële crisis en de houding van de zorgverzekeraars zijn er bij werkgevers weinig mogelijkheden voor uitbreiding van scholingsgelden. De keuzes liggen nu meer op het gebied van behoud van werk en proberen een nullijn te voorkomen. De mogelijkheden zijn dan ook beperkt. Wij blijven echter in gesprek.

Daarnaast spelen vakbonden een rol in de FWG ijkfuncties. Zij zijn partner in het paritair overleg dat gaat over de vaststelling van de FWG indelingen. FWG is ingedeeld naar functie en niet naar beroepsniveau. Er zal altijd een zekere bandbreedte blijven bestaan. Niet alles VS zullen in exact dezelfde groep komen. Dit blijft afhankelijk van de functieomschrijving.

Wij zien als bestuur dat de huidige ijkfunctie niet klopt. Deze wordt echter afgeleid van de huidige functiebeschrijvingen van instellingen. Het is dus belangrijk dat in jullie functieomschrijvingen duidelijk staat wat je doet. De artikel 14 wet BIG geeft ons een grotere zelfstandige bevoegdheid maar de houding van de zorgverzekeraars is niet helpend. Instellingen en ziekenhuizen zijn hierdoor terughoudend en houden dan soms weer vast aan onder supervisie werken enz. Dit heeft ook een directe weerslag op de FWG criteria. Tijdens de ledenvergadering zullen we jullie voorstellen om ons aan van de bonden te verbinden. Zij worden dan namens ons ,voor de VS de onderhandelingspartner binnen CAO en FWG overlegstructuren.

### Bekostiging



Zoals de meeste van jullie weten is er een verschil in de problematiek van de bekostiging van de VS en de relatie met de zorgverzekeraar tussen de somatiek en de geestelijke gezondheidszorg. Binnen de het laatste domein is het vooral een inhoudelijk lastige discussie, vele behandelaars, minder geld en voor de verzekeraars naar hun zeggen geen overzicht over kwaliteit. Moeilijke discussie.

Gelukkig zijn we goed in gesprek met alle partijen en komen we er zeer waarschijnlijk aan uit voor zowel de basis GGZ maar zeker ook de specialistische GGZ. De juiste persoon in de zorg bij de cliënt is hierbij meer dan waar. Betreft de somatiek spelen er meer politieke hobbels, het advies van de NZa van 2012 zal moeten worden overgenomen. Hiermee worden het face to face contact en het openen en sluiten van een DBC uitgebreid naar de PA en de VS. Vooralsnog zijn er lang lopende afspraken met onder andere medisch specialisten om niets te veranderen in de bekostigingssystemen en bestaat er mogelijk de kans op dubbeldeclaraties (zowel door de dokter als door de VS). Dit maakt de zorg in plaats van goedkoper alleen maar duurder. We zitten als bestuur aan tafel bij de besprekingen en adviezen naar de minister toe bij het ministerie van VWS. Waarschijnlijk gaan de adviezen van de NZa wel in maar pas in 2015. Dan wordt er een ander bekostigingssysteem ingevoerd, integrale tarieven. Hierbij krijgen de instellingen meer ruimte om het medisch specialistische deel te bepalen binnen een DBC. Zoals in eerdere nieuwsbrieven is vermeld is voor verpleegkundig specialisten die hierdoor niet kunnen werken een mogelijkheid om individuele afspraken te maken via de beleidsregel innovatie van de NZa. Mochten er al VSen zijn die deze weg hebben bewandeld komen we graag met hen in contact. Over het vervolg van zowel de GGZ als de somatiek houden wij jullie op de hoogte, check onze website, FB en twitter.

### Tuchtrecht voor verpleegkundigen specialisten

Het tuchtrecht is een bijzonder recht waarbij beroepsgenoten mede oordelen over klachten en fouten. Voor artsen en verpleegkundigen zijn er al per regio commissies. Voor verpleegkundig specialisten zijn er nog geen aparte commissies. Die moeten er wel komen vinden wij als bestuur. Voor de 5 regio's en het centrale tuchtcollege moeten er verpleegkundig specialisten zitting nemen. Hoe de tuchtcolleges werken en

wat je moet doen als je interesse hebt kan je lezen in het komend nummer van " de Verpleegkundig Specialist".

## Best Practices



Bij het aannemen van de wetgeving in de tweede kamer heeft minister Schippers de tweede kamer beloofd ter zijner tijd te komen met een aantal best practices van VSen en PA's. Wel te verstaan 5 stuks, 3 voor de VS en 2 voor de PA.

Deze best practices zijn goede voorbeelden die reeds bestaan maar ook in en onderzoeksvorm worden gegoten. Wij hebben hiervoor contact gezocht met twee

onderzoeksbureaus, het iBMG uit Rotterdam (prof Antoinette

de Bont) en vanuit het KOH ( Emmy Derx) die de onderzoeken zullen uitvoeren voor onze afdeling, voor het opzetten en uitvoeren hebben wij van het ministerie van VWS subsidie gekregen.

Voor de VS hebben we na lang beraad 3 best practices aangewezen:

- Wubbien Wesselink van GGZ centraal en Linda kronenberg van Dimence zullen meewerken voor de GGZ.
- Liesbeth de Ridder van ouderzorg instelling Careyn, hier wordt het profiel chronische zorg belicht.
- Vanuit KOH zullen een aantal verpleegkundig specialisten in de eerste lijn bekeken worden.

De eerste stappen zijn reeds gezet en de verwachting is we volgend jaar een rapport hebben.

Het valt natuurlijk direct op dat er geen intensief en acuut somatisch zorg in zit, terwijl dit de grootste groep VSen betreft. Ook hier hebben we natuurlijk gekeken naar wat politiek de handigste groepen Vsen zijn om te belichten. Helaas mochten we er geen 5 doen maar slechts 3.

De GGZ vanuit het hoofdbehandelaarschap, de chronische zorg ivm de vergrijzing en de eerste lijn ivm de bijzondere positie en de wens van de minister om de 1<sup>e</sup> lijn verder uit te breiden zodat opname in de tweede lijn minder vaak noodzakelijk zal worden.

Goed is te weten dat het iBMG ook onderzoek doet in een Europees verband naar de inzet, effectiviteit van de taakherschikking waaronder in Nederland. Hierin worden wel somatische tweede lijners gevolgd. Dus uiteindelijk komen ook daar data van beschikbaar. Al gaan deze onderzoeken lang duren en zijn de eerste resultaten pas in 2016 beschikbaar.

Natuurlijk zijn er heel veel goede praktijkvoorbeelden en ook die willen we graag horen. Dus als het ergens uitzonderlijk goed geregeld is, mbt bijv bekostiging, afspraken met artsen en verzekeraars dan horen wij dat heel graag.

## VS GGZ

In januari 2013 ontstond er veel commotie over het concept rapport over Curatieve GGZ. Het gaat hierbij over wat nu geneeskundige curatieve GGZ is en wat in het basispakket thuishoort. Dit leidde tot een storm van protesten uit het veld. De Adviescommissie Pakket (de ACP, die de Raad van Bestuur van het College van Zorgverzekeringen adviseert over uit te brengen rapporten) besloot om de veldpartijen in de geestelijke gezondheidszorg tijdens een 'hearing' nog eens te horen. Bijna twintig organisaties en instellingen waren aanwezig en lichtten hun eerdere schriftelijke reacties toe. Dit advies zal meewegen bij het opstellen van het

eindrapport. Uiteindelijk bepaalt de Minister welke zorg in het basispakket komt. Namens V&VN waren Patrick Groenewegen en Hilgen Smit afgevaardigd. Op 14 juni staat een vervolg gepland. Duidelijk is dat er nog veel werk door ons allen verzet moet worden. Wij zijn in het grote speelveld nog geen echte factor van betekenis. Wij doen ons best om zichtbaar te zijn en hebben jullie hulp daar bij nodig!

---

## Jaarcongres VenVNVS



Al is het pas lente, nu al zijn we druk bezig met ons jaarcongres welke dit jaar voor de vijfde keer georganiseerd zal worden in het najaar van 2013 en wel op 10 en 11 oktober te Papendal. Dit jaar zijn we overgestapt van congresorganisator. Waar we voorheen het congres organiseerden met Timm3 organiseren wij dit jaar het congres samen met Congresscare. Een congresbureau gespecialiseerd in het organiseren van medische congressen. Wij hopen je dan ook dit jaar te mogen verwelkomen op het Jaarcongres VenVNVS. Voor meer informatie ga naar de congreswebsite, [www.jaarcongresvenvnvs.nl](http://www.jaarcongresvenvnvs.nl) of volg ons op twitter @venvnvs\_cc.

---

## Vacature beleidsmedewerker

8 uur per week voor de duur van 2 jaar

### Introductie

De afdeling verpleegkundig specialisten van de Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland (V&VN VS) is een snelgroeiende en dynamische afdeling. Landelijk zijn er ontwikkelingen rond de positie van de verpleegkundig specialist nu de wetgeving over het indiceren van voorbehouden handelingen van kracht is geworden. Voor het bestuur van de V&VN VS ligt de uitdaging in het goed vertegenwoordigen van elk van de vijf deelspecialismen in het krachtenveld van politiek, zorgverzekeraars, medisch specialisten, onderwijs en management van instellingen en organisaties. Om de volgende stap in het verder professionaliseren van het beroep te kunnen zetten is het bestuur nu op zoek naar een beleidsmedewerker.

### Dit ga je doen

Je ondersteunt het afdelingsbestuur van de V&VN VS ten aanzien van het ontwikkelen en uitvoeren van het beleid voor de afdeling en de vereniging.

Je geeft gevraagd en ongevraagd advies met betrekking tot ontwikkelingen en beleid.

Je neemt initiatief tot beleidsvoorbereiding, ontwikkeling, vormgeving, implementatie en evaluatie.

Je ondersteunt het bestuur in het onderhouden van contacten met leden.

Je onderhoudt contacten met belanghebbende externe partijen.

De beleidsmedewerker wordt aangestuurd door de voorzitter van het bestuur.

### Dit ben jij

Je hebt een verpleegkundige of juridische achtergrond met HBO/academisch werk en denkniveau en analytisch vermogen. Je hebt relevante werkervaring en bent op de hoogte van de ontwikkelingen met betrekking tot verpleegkundig specialisten. Je stelt in samenspraak met de voorzitter eigen prioriteiten binnen de organisatorische kaders ten aanzien van de werkzaamheden.

Je bent enthousiast en betrokken en goed in staat contacten te onderhouden binnen verschillende gremia, je hebt gevoel voor bestaande verhoudingen.

Je bent een netwerker met doorzettingsvermogen.

Aan mondelinge en schriftelijke uitdrukkingsvaardigheden worden hoge eisen gesteld in verband met het onderhouden van contacten, de deelname aan besprekingen, het toelichten van adviezen, het verstekken van informatie en het zelfstandig uitvoeren van correspondentie en het opstellen van beleidsnotities.

#### Dit bieden wij

Een aanstelling voor voorlopig twee jaar van 8 uur per week.

Een stimulerende werkomgeving waar veel ontwikkelingen gaande zijn met een grote mate van zelfstandigheid en een enthousiast en gedreven bestuur.

Een netwerk in de werkvelden van verpleegkundig specialisten, nationaal en internationaal.

Een contract op ZZP basis met een maximum uurtarief van 130 euro.

#### Dit zijn wij

V&VN staat voor Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland. Het is beroepsvereniging van en voor verpleegkundigen en verzorgenden die zich inzet voor excellente zorgverlening en voor individuele en collectieve belangenbehartiging van beroepsbeoefenaren.

De afdeling V&VN Verpleegkundig Specialisten richt zich op de beroepsontwikkeling en positionering van alle verpleegkundig specialisten ingeschreven in artikel 14 van de Wet BIG. Daarnaast treedt zij op als spreekbuis en aanspreekpunt voor en namens verpleegkundig specialisten.

Het bestuur bestaat op dit moment uit 9 verpleegkundig specialisten uit verschillende werkvelden.

#### Interesse?

Wanneer je behoefte hebt aan meer informatie over de functie kun je contact zoeken met Pascale Billekens, secretaris, via 06-23291901. Je kunt ook direct solliciteren door je CV en motivatiebrief te sturen naar [p.billekens@laurens.nl](mailto:p.billekens@laurens.nl)