
nieuwsbrief

In deze/dit nieuwsbrief

- Hoofdbehandelaar GGZ
- Vakbonden
- Beroepsprofiel
- Jaarcongres VenVNVS
- DBC
- Functiewaardering
- Rechtszaak



April 2014

Hoofdbehandelaar GGZ



Als bestuur van de VenVNVS hebben wij afgelopen tijd meerdere e-mails ontvangen van bezorgde leden over het hoofdbehandelaarschap in de GGZ en dan vooral het niet erkend worden als hoofdbehandelaar door zorgverzekeringen. Hieronder volgt het antwoord op de vele vragen die wij gekregen hebben hierover.

Op welke wijze spant V&VN VS zich nu in om dit te veranderen?

Het is goed om eerst te melden hoe de minister stelling neemt in dit dossier. Op basis van een verdeeld advies over 'wie mag hoofdbehandelaar worden' heeft de Minister geantwoord dat zij de verpleegkundig specialist als één van de negen beroepen ziet die de rol als hoofdbehandelaar mogen uitvoeren. Daar voegt zij dan tegelijkertijd aan toe: de zorgverzekeraar mag op basis van kwaliteit of doelmatigheid zelf kiezen welke professional contracteert als hoofdbehandelaar. Dus aan de ene kant een kans en aan de andere kant een mogelijke beperking in de regelgeving.

V&VN grijpt elke mogelijkheid aan om het onderwerp hoofdbehandelaar te bespreken. Een aantal voorbeelden:

Om de paar maanden spreken de directeuren van de partijen die het bestuurlijk akkoord hebben ondertekend (dus ook V&VN) met elkaar. In dat overleg komt het hoofdbehandelaarschap aan de orde. Het standpunt van V&VN is dat we pas kunnen evalueren hoe de diverse hoofdbehandelaars functioneren, wanneer ze allemaal toegang krijgen tot die functie. Hoewel we daarvoor niet alle handen op elkaar krijgen lijkt er wel enige voortgang in te zitten.

NZA: In een gesprek met de NZA hebben we aangegeven dat het opvalt dat de grootste zorgverzekeraars hetzelfde beleid voert bij het hoofdbehandelaarschap. Is hier sprake van onderlinge afspraken? De NZA gaf aan dat zij hier niet over gaan. Zij houden alleen toezicht op de kwantiteit (dus het feit dat er geen wachtlijsten mogen ontstaan).

ZN: De zorgverzekeraars krijgen de mogelijkheid om binnen de kaders die de minister stelt eigen voorwaarden te stellen. Hiervoor geldt het criterium: op basis van kwaliteit en doelmatigheid. Aan de zorgverzekeraars hebben we gevraagd welke de kwaliteitseisen zijn om de hoofdbehandelaar zo toe te kennen zoals het nu gebeurt. Tot op heden hebben we daar geen reactie op gekregen.

Jullie zouden ons kunnen helpen door bij de zorgverzekeraar de kwaliteitseisen op te vragen die voor jouw organisatie van kracht zijn.

Verder hebben zorgverzekeraars aangegeven niet tegen de verpleegkundig specialist als hoofdbehandelaar zijn, maar tegen productiestijging. Elke nieuwe groep hoofdbehandelaars doet de totale productie stijgen. Dat mag nu niet meer en daarom een strakke regie op het hoofdbehandelaarschap.

Vanuit het bestuurlijk akkoord gaat er nu gekeken worden naar de situatie vanaf 2016. Vanaf die periode moet er een definitieve oplossing zijn over het hoofdbehandelaarschap. Deze maand zal er een commissie ingesteld worden die dat gaat onderzoeken. Deze commissie is onafhankelijk en vanuit de commissie zal er ook een onderzoek door het Trimbos worden ingezet om naar de gegevens en de praktijk ervaring te kijken en hierover een advies uit te brengen. Dit alles moet in januari 2015 afgerond zijn, omdat in maart 2015 de contractering voor 2016 al van start gaat. Dat betekent voor ons dat we erg alert en geïnformeerd moeten zijn en blijven over de plaatsen waar verpleegkundigen als hoofdbehandelaar functioneren en zoveel als mogelijk onderzoeksgegevens moeten leveren die in dit onderzoeksproces meegenomen kunnen worden. Daarnaast hebben we ervaringsverhalen van verpleegkundig specialisten nodig die werken als hoofdbehandelaar en hoe zij dit nader vorm geven.

Heeft V&VN VS contacten met zorgverzekeraars waarin dit aan de orde komt?

Ja, Francis Bolle, adviseur public affairs V&VN en Harold de Graaf (hoofd register is accounthouder voor zorgverzekeraars), hebben goede contacten met alle zorgverzekeraars. Daarnaast heeft Helma Zijlstra, directeur V&VN frequent contact met Marianne Lensink, directeur zorg bij Zorgverzekeraars Nederland (Marianne is tevens oud verpleegkundige).

Vakbonden



Als beroepsvereniging krijgen we vaak de vraag of wij kunnen onderhandelen over salarisschalen en secundaire arbeidsvoorwaarden.

Zoals we al eerder hebben geschreven is het onderhandelen van afspraken over beloning en inschaling een zaak van de werkgevers en de vakbonden.

Als beroepsvereniging hebben wij hier geen grip op.

Omdat wij een afdeling zijn van de V&VN is het voor ons als afdeling niet mogelijk een alliantie met een vakbond aan te gaan. Dit heeft te maken met een lange geschiedenis van V&VN met de vakbonden waarbij er besloten is geen alliantie aan te gaan. Op dit moment zijn er wel weer besprekingen op dit gebied gaande. Het is raadzaam om als VS lid te zijn van een vakbond. Wij adviseren op dit moment een lidmaatschap van NU 91 omdat deze vakbond dicht bij de zorg staat. In gesprekken met NU 91 is de inschaling en de secundaire arbeidsvoorwaarden zoals scholingsbudgetten besproken.

Een ander belangrijk punt van aandacht op dit moment is voor ons bijvoorbeeld het scholingsbudget. We vinden dat er, in verband met de scholingseisen voor de herregistratie, net als voor de artsen voor iedere VS een scholingsbudget dient te zijn.

We hebben een brief gemaakt die jullie als individuele VS aan je vakbond kunnen sturen om aandacht te vragen voor zowel het scholingsbudget als de functie-inschaling.

Deze brief is te vinden op onze site. <http://venvnvs.nl/files/2014/04/Brief-aan-vakbonden-betreffende-scholingsbudget-en-inschaling-04141.docx>

Rechtszaak VS-en UMC Groningen



In de functiewaardering binnen de UMC's bestaat een honoreringsverschil tussen de functie van de Physician Assistant (PA) en die van de Verpleegkundig Specialist (VS).

Zo is de PA ingeschaald in loonschaal 11 van de FUWAVAZ en de VS in loonschaal 10. Op basis van de gelijkheid van werkzaamheden en opdracht, heeft een aantal collega's van het UMC Groningen verzocht om ook de functie van de VS in loonschaal 11 te honoreren. Dit verzoek is helaas geweigerd en daarop zijn 6 VS'en een beroepsprocedure begonnen bij de Commissie Rechtspositionele Besluiten UMCG. Zij stelden de eisers in het ongelijk en adviseerden om de "landelijk FUWAVAZ deskundige" in te schakelen. Dit advies is door het UMCG helaas naast zich neer gelegd. Vervolgens zijn 2 VS'en bij de bestuursrechter te Groningen een procedure begonnen tegen het UMCG. De behandeling zal in de loop van mei plaatsvinden. Uiteraard ondersteunen wij dit initiatief en zullen we jullie op de hoogte houden van het verdere verloop van deze zaak

Beroepsprofiel

In 2011 zijn de verpleegkundige beroepsprofielen aangeboden aan de minister. Aangezien het beroepsprofiel van de VS is ontwikkeld op het moment dat een aantal belangrijke stappen nog niet waren genomen heeft de afdeling V&VN VS samen met de opleiders van de MANP opleidingen aangegeven dit graag te willen herzien. Op dit moment zullen wij het opleidingsniveau aanpassen in het profiel van NQLF 6 naar NQLF 7 zoals in het model van het ministerie van Onderwijs is beschreven. In 2016 willen we als we toestemming krijgen van het ministerie graag het beroepsprofiel van de VS evalueren en aanpassen aan de ontwikkelingen op dat moment. Wetgeving, bekostiging en onderzoek hebben nieuwe inzichten gegeven die moeten worden verwerkt.

Jaarcongres VenVNVS



De voorbereidingen voor ons 6e jaarcongres zijn inmiddels in volle gang. Dit jaar zal het congres plaatsvinden op 9 en 10 oktober in Papendal te Arnhem, met als

thema: "Kwaliteit: onze zorg!"

Om dit thema goed te belichten hebben we een aantal prominente sprekers uitgenodigd zoals Ronny van Diemen, inspecteur generaal van de IGZ, en Diane Delnoij, Directeur kwaliteitsinstituut van het college van zorgverzekeringen. Verder hebben we dit jaar het aantal workshops en masterclasses nog verder uitgebreid, zodat er voor elke verpleegkundig specialist ruime keuze is. Daarnaast zijn er uiteraard een groot aantal voordrachten en posterpresentaties vanuit het veld. Nieuw dit jaar is de "Beste masterthese van 2014" sessie. We hebben elke Hogeschool gevraagd een masterthese te selecteren, welke plenair gepresenteerd zal worden. Daarna is het aan het publiek om te bepalen wie de titel en prijs voor ondersteuning van verder onderzoek in ontvangst mag nemen. Het netwerkevent op donderdagavond is de gelegenheid om elkaar te ontmoeten bij een borrel en diner. Kortom een sprankelend en hoogstaand programma! We hopen jullie allemaal te mogen verwelkomen op 9 en 10 oktober in Papendal. Schrijf je vandaag nog in! Kijk op www.jaarcongresvenvnvs.nl

DBC

In het kader van de taakherschikking zal per 1 januari 2015 een aantal bestaande regels omtrent registratie en declaratie worden aangepast. Zo zal worden geregeld dat de Verpleegkundig Specialist (VS) en de Physician Assistant (PA) vanaf 1 januari 2015 zelfstandig een polikliniekbezoek en dagverpleging kunnen registreren, en dat de VS en de PA zelf een DBC kunnen openen en declareren.

Oproep aan VS'en om input te leveren !

Op dit moment wordt er gewerkt aan de vormgeving van deze nieuwe regelgeving. De afdeling V&VN VS is gevraagd om input te leveren ten aanzien van de zorgtrajecten die geheel zelfstandig, dus zonder tussenkomst van een medisch specialist, door de VS kunnen worden uitgevoerd, en dus straks ook geheel zelfstandig kunnen worden gedeclareerd. Hiervoor is [bijgaande brief](http://venvnvs.nl/files/2012/11/Brief-leden-VVN-VS-inz.-DBCs-1404141.pdf) (<http://venvnvs.nl/files/2012/11/Brief-leden-VVN-VS-inz.-DBCs-1404141.pdf>) aan alle leden van de afdeling V&VN VS gestuurd.

Graag ontvangen wij zo spoedig mogelijk input van alle VS'en voor het samenstellen van de lijst van deze zelfstandige zorgtrajecten. Deze informatie kan je mailen aan: beleidsmedewerker@venvnvs.nl
