

# Nieuwsbrief

*Vanaf 2012 zijn de afdelingen V&VN VS/NP en VS Specialist in de GGZ gefuseerd tot een grote nieuwe afdeling: V&VN VS*

Kwartalnieuwsbrief

Winter 2011/2012

## Afscheid

Tim van Nesselrooij gaat het bestuur verlaten en wordt voorzitter van het Verpleegkundig Convent van het UMC Utrecht.



Dag!

## Congres 2012

We krijgen dit jaar een tweedaags congres. Volg de ontwikkelingen en schrijf je op tijd in! Datum: 11 en 12 okt. Plaats: Papendal, Arnhem  
*Lees meer op pagina 1*

## Mededelingen van het bestuur

Ontwikkelingen rondom voorschrijven en tal van andere zaken.  
*Zie pagina 3 en 4 !*



## Nieuw! Volg ons!

In deze tijd waar iedereen lid is van Facebook en Twitter kan ook de venvnvs natuurlijk niet achterblijven. Zo kunnen wij belangrijk nieuws zo snel mogelijk verspreiden onder onze leden en andere belangstellenden. Daarnaast blijft de website [www.venvnvs.nl](http://www.venvnvs.nl) natuurlijk ook gehandhaafd. Dus wordt vrienden met ons op Facebook [www.facebook.com/venvnvs](http://www.facebook.com/venvnvs) of volg ons op Twitter [@venvnvs](https://twitter.com/venvnvs)

## Bericht van de voorzitter

Het gaat nu pas echt beginnen!  
*Lees meer op pagina 2*



## Jaarcongres V&VN VS 2012

Ook in 2012 organiseert de V&VN VS weer hét jaarcongres voor 'De verpleegkundig specialist' op donderdag 11 en vrijdag 12 oktober in congrescentrum Papendal te Arnhem. Met dit jaar de titel 'Vandaag is de toekomst! Professionalisering van de verpleegkundig specialist binnen nieuwe wettelijke kaders'.

Vanwege de grote opkomst vorig jaar en het volle programma, is besloten om van een één naar een tweedaags congres te gaan. Hierdoor kunnen we meer kwaliteit bieden en is er meer ruimte om te netwerken. Ook de opbouw en inhoud van het programma zal anders zijn dan vorig jaar, dit mede naar aanleiding van jullie opmerkingen uit de evaluatie formulieren.

**De nieuwe site is operationeel. Volg de laatste nieuwtjes en ontwikkelingen op:**  
<http://venvnvs.nl>

Op donderdag 11 oktober, de eerste ochtend van het congres organiseren we pre-symposium bijscholing. Deze bijscholing gaat over verschillende onderwerpen o.a. farmacotherapie, klinisch redeneren en lichamelijk onderzoek. U kunt bij uw inschrijving aangeven welke bijscholingen u wilt volgen.

Tevens is er dit jaar de mogelijkheid om abstracts in te dienen van eigen projecten, onderzoek, case studies of expertise over een bepaald onderwerp uit uw beroepspraktijk. Deze abstracts worden geselecteerd voor 'oral' presentation in parallelsessies of voor een posterpresentatie.

De deadline voor het indienen van abstracts is verlengd naar 15 maart, dus u kunt nog een abstract indienen! Verder zijn er workshops over diverse onderwerpen uit het werkveld van de verpleegkundig specialist waar u zich vooraf voor kunt inschrijven. Naast dit alles zijn we druk bezig om grote namen aan te trekken voor de plenaire sessies. Kortom het wordt weer een congres wat u niet mag missen! Voor meer nieuws over het congres houdt de website en de Facebook pagina goed in de gaten!

# IT GIET OAN!



# GIAT NIET OAN!

© Hendrik van Kampenfoto [pix@frysiansite.com](mailto:pix@frysiansite.com)

## Het wordt spannend!

Het lijkt al weer enige tijd geleden dat we jullie een nieuwsbrief hebben toegestuurd. In tijd, is dat niet echt zo maar er is in de tussentijd wel heel veel gebeurd. Wie dacht dat het met het invoeren van de wet en regelgeving voorbij zou zijn met de zorgen en overleggen, die had het goed mis.

Het werkelijke werk is nu pas begonnen. Implementeren en dus daarbij interpreteren en vertalen van wetteksten naar de dagelijkse praktijk is helemaal niet gemakkelijk. Toch zie ik het als voorzitter van de V&VN VS als een ontzettend grote uitdaging hier actief aan deel te nemen. Onze mailbox is voortdurend gevuld met verontruste verpleegkundig specialisten die worstelen met de dagelijkse praktijk, het onvermogen tot het openen van DOT's en DBC's zijn daar sinds 1 jan j.l. een belangrijke groep van. Maar ook heel veel praktische vragen over het voorschrijven, hoe ga ik dit aanpakken?

Mijn advies is pragmatisch denken. Er is denk ik geen enkele mogelijkheid om alles helemaal dicht te timmeren. Dat is ook vooral niet de bedoeling. We zijn een jong beroep en volop in ontwikkeling en we moeten ons vooral niet willen vastleggen in strikte afspraken. Aan de andere kant vraagt de wet ons wel om afspraken te maken op de werkvloer. Deze afspraken worden gemaakt (in mijn opinie) met als uitgangspunt de bekwaamheid van de VS zelf. Hij of zij weet het beste waar deze begint en waar deze eindigt. Daarbij komt de speelruimte van de instelling en van de groep waarbinnen je werkt, hier is nog verschil in. Het is ook helemaal niet erg dat bijv. een VS hartfalen in Groningen veel meer/breder domein heeft dan zijn collega in het zuiden van het land die misschien nog maar net begint. Alleen

moet de mogelijkheid er zijn om te groeien naar daar waar de VS volledig op zijn plaats is. Niet alleen het belang van de VS speelt mee maar vooral ook die van de patiënt/cliënt. Dus kritische evaluatie van de geleverde zorg door de VS is heel erg van belang. En dan natuurlijk niet een enkele tevreden patiënt die een fles wijn meebrengt maar een onderzoek binnen je eigen setting die in cijfers aantoont hoe het zit.

Achterover leunen beste collega's is er niet bij, we zullen onze schouders eronder moeten zetten en nu aantonen dat we het waard zijn. Wij als afdeling V&VN VS zullen alles proberen te doen om jullie daarin te helpen.

Zo is het convenant met de apothekers (KNMP en de NVZA) goedgekeurd door alle betrokken partijen en kijken we uit naar een officieel moment van ondertekening in bijzijn van de pers. Bij deze ondertekening gaan we proberen om de handreiking met praktische tips voor de apotheker en de verpleegkundig specialist bij te voegen zodat het een bruikbaar document wordt.

Verder staan er op korte termijn gesprekken gepland met het bestuur en zorgverzekeraars, zij spelen een grote rol op dit moment door het tegenhouden van declaratie mogelijkheden door anderen of andere hulpverleners.

Daar speelt in mee dat de Nederlandse Zorg autoriteit ons niet heel gunstig gezind was op 3 jan j.l. Gelukkig is dit gerectificeerd maar dat heeft wel veel moeite gekost.

Er staan nog een aantal projecten te wachten, zo wil de Minister graag zien hoe de taakherschikking nu werkt in de dagelijkse zorg. Er zullen een aantal proeftuinen komen waarin gefocust gaat worden op diverse knelpunten, zoals het declareren, het zelfstandig

behandelaarschap en het indiceren van voorbehouden handelingen. Natuurlijk zijn wij, samen met jullie hier leidend in. Op 8 maart a.s. worden de verpleegkundige beroepsprofielen aan Minister Schippers gepresenteerd, het beroepsprofiel van de verpleegkundig specialist is hier een belangrijk onderdeel van. Zo'n 100 verpleegkundig specialisten hebben deelgenomen aan de ronde tafelgesprekken en daarmee input gegeven aan dit beroepsprofiel. Dit profiel wordt een bruikbaar instrument bij de verdere ontwikkeling en implementatie van de verpleegkundig specialist. Laatst had ik het op een symposium nog over de verandering die moet gaan optreden, dat we onder de vleugels van onze medische collega's vandaan moeten kruipen. Niet door onze neus op te trekken, maar om op gelijke voet met elkaar samen te werken. Elkaars mening te vragen en te discussiëren over de zorg die we geven. Dat noemen we consulteren en dat vind ik een heel mooi woord. Dat betekent niet dat je geen hulp of goedkeuring mag vragen, of zoals veel mensen dit noemen om supervisie vragen. Daar is helemaal niets mis mee, maar de verpleegkundig specialist heeft niet voor niets de titel specialist gekregen!

Odile Frauenfelder, voorzitter V&VN VS

Onlangs is er opnieuw aandacht besteed aan de factsheet over de Verpleegkundig Specialist. Deze is geactualiseerd en uitgebreid waardoor er nu een document is dat kort en bondig, helder en duidelijk weergeeft waar de Verpleegkundig Specialist voor staat als het gaat om professionaliteit, deskundigheid, competenties en positie. De factsheet is geplaatst op de site van de V&VN/VS.

## Mededelingen van het bestuur

### Van de secretaris

Het huidige ledenaantal is, mede door de fusie, inmiddels de 1250 gepasseerd! Dit vinden wij als bestuur een zeer goede ontwikkeling; hoe meer leden hoe meer "gewicht". Belangrijk is om de ledenlijst actueel te houden. Deze inspanning geldt voor V&VN (de ledenadministratie wordt door hen gedaan), maar ook van het individuele lid. Daarom graag wijzigingen, persoonlijk of werk, tijdig doorgeven aan de ledenadministratie van V&VN.

Dan t.a.v. de contributie. Het voormalig bestuur van VS GGZ heeft eind vorig jaar een voorstel gedaan m.b.t. contributieverhoging 2012, voor zowel volwaardige leden als aspirant-leden, naar

45 euro. Dit bedrag geldt diegene die vóór of op 31-12-2011 lid waren. Nieuwe leden betalen per 01-01-2012 het nieuwe tarief van 60 euro. De voormalige leden van de afdeling VS/NP hebben over de contributie 2012 geen bericht ontvangen. Voor hen geldt het volgende:

vanaf 2012 blijft de contributie voor een volwaardig lid 60 euro. Voor aspirant-lid van de voormalige afdeling VS/NP wordt in de bestuursvergadering (14 maart 2012) een besluit genomen. **Het huidige tarief, gratis lidmaatschap tot aan diplomering, is na de fusie niet meer realistisch.**

Aspirant-leden van voormalig VS/NP moeten daarom rekening houden met betalen van contributie. Hiervoor zijn drie redenen te noemen.

De eerste is dat het administratief moeilijk is gebleken om te muteren van 'in

opleiding' naar 'gediplomeerd'. Dit gaat namelijk niet automatisch en wij zijn hierin dus afhankelijk van het individuele aspirant lid om deze informatie door te geven aan de ledenadministratie (zie begin mededeling). Ten tweede vindt er een evenredige verhouding met aspirant-leden ex VS GGZ plaats. Ten derde, en dat vindt het bestuur belangrijk om te vermelden, is dat je veel terugkrijgt als je lid wordt; een goed en informatief tijdschrift, regelmatig updates via een nieuwsbrief, korting voor het congres en scholing, enz. Dit jaar wordt een overgangsjaar, wat de verschillende tariefgroepen voor de contributie betreft. Voor volgend jaar willen wij één tariefgroep gaan hanteren.

Henk de Visser

### Breed bestuurlijk overleg over de toekomst van de GGZ

Hilgen bezocht namens de V&VN VS een invitationaal werkconferentie over het brede bestuurlijke overleg in de GGZ. VWS, NZA, GGZ NL, Zorgverzekeraars, Voorzitters van Raden van Bestuur van instellingen, hoogleraren en beroepsverenigingen bespraken met elkaar de toekomstige modernisering en herinrichting van de GGZ. De ideeën die momenteel besproken worden betreffen enerzijds het verstevigen van de eerstelijns zorg bij vragen van psychische aard en de introductie van een generalistische basis GGZ. Anderzijds wordt ingezet op ambulantisering van de klinische GGZ en het scherper afbakenen de medisch specialistisch psychiatrische zorg en Topzorg.

#### Overleg CONO:

Odile en Hilgen overlegden met Yvonne Slee voorzitter van de CONO, Kamer Verpleegkunde. Het CONO heeft grote invloed op de beroepen en ontwikkelingen in de GGZ. Deze lopen niet op alle gebieden parallel met de ontwikkelingen die wij als gehele beroepsgroep VS door maken. Dit zal toenemend onze aandacht vragen. Zij vertelde ons dat het CONO omgevormd gaat worden en een nieuwe structuur krijgt. Er is een dagelijks bestuur bestaande uit vier leden. Daar moet ook een afgevaardigde uit de Kamer verpleegkunde in. Hierbij wordt vooral, gezien het gewenste niveau, aan de VS GGZ gedacht.

Daarnaast zijn er 4 bestuurscommissies. Aan ons als beroepsvereniging is gevraagd om collega's te kandideren. Je moet echter wel zelf solliciteren. Naast de belangrijke functie in het dagelijks bestuur namens alle verpleegkundigen in de GGZ zijn er ook vacatures in de bestuurscommissies: Kwaliteit, innovatie, wet en regelgeving, arbeidsmarkt zaken. Het zijn belangrijke functies waarvoor het bestuur graag goede kandidaten aanmeldt voor de sollicitatieprocedure. De benoemingen moeten al 1 april plaatsvinden, dus haast is geboden! Nadere informatie bij Hilgen Smit [Hilgen.smit@planet.nl](mailto:Hilgen.smit@planet.nl) [h.smit@depraktijk-ijmond.nl](mailto:h.smit@depraktijk-ijmond.nl)

### Declareren in de GGZ

Binnen de curatieve GGZ zijn er formeel volgens de NZA geen financiële belemmeringen om taakherschikking door te voeren. De Zorgverzekeraars Nederland denken hier echter anders over en stellen dat alleen Artikel 14 Wet Big geregistreerde behandelaren DBC's mogen openen en sluiten. Echter alleen de klinisch psycholoog en de psychiater en niet de VS GGZ. Dit heeft grote gevolgen voor de verdere beroepsontwikkeling. In de grote GGZ instellingen is er de mogelijkheid van de verlengde armconstructie. Het feit dat je niet zelf kunt declareren en vaak in EPD 's niet zichtbaar is welke taken wij zelfstandig of als multidisciplinair medebehandelaar verrichten, zorgt er voor dat ons werk niet goed zichtbaar is. Dit betekent dat instellingen niet vooraan staan om onze positie te versterken, financieel niet inzichtelijk is wat wij besparen en ook toekomstige ramingen/prognoses betreffende onze inzet (bijvoorbeeld voor het capaciteitsorgaan) moeilijk in te schatten zijn.

Bij vrijgevestigde behandelaren met inzet van hulppersoneel mag vanaf 2012 een psychiater nog maar 20% uitbesteden. ( 40 uur werk en 8 door een ander laten verrichten) Dit doet geen recht aan taakherschikking en maakt zorg duurder. Daarnaast maakt het vrije vestiging voor VS onmogelijk. V&VN VS gaat in overleg met Zorgverzekeraars Nederland.

## Mededelingen van het bestuur

### Bericht van het V&VN bestuur

V&VN is bezig om verpleegkundig specialisten en verpleegkundigen op te laten nemen in het AGB-register. Dit register wordt beheert door Vektis in opdracht van de individuele zorgverzekeraars. Op dit moment hebben verpleegkundig specialisten en verpleegkundigen nog geen eigen AGB code. (Er is wel een tijdelijke beroepsgroepscode beschikbaar '91-verpleegkundigen' maar deze code is nog niet geschikt voor individueel declaratieverkeer).

Met een AGB code kunnen zorgverleners en de praktijk of de instelling worden geïdentificeerd. Deze code wordt landelijk gebruikt binnen het (elektronische) communicatie- en declaratieproces tussen zorgverlener en zorgverzekeraar. De AGB-code wordt vermeld in het elektronische declaratiebericht of kan worden vermeld op een papieren nota. Op deze manier kan de zorgverzekeraar snel en efficiënt controleren van welke zorgverlener de declaratie afkomstig is en of de gegevens kloppen. Een correcte registratie in AGB is van belang voor een snelle afhandeling van de declaraties bij de zorgverzekeraars.

Vektis is samen met V&VN bezig om deze code voor de beroepsgroep mogelijk te maken. Sinds 1 januari jl. de zelfstandige bevoegdheden van de verpleegkundig specialist zijn ingegaan is er een noodzaak voor deze code. Bijvoorbeeld bij het voorschrijven van medicatie. Indien de verpleegkundig specialist nu op eigen receptpapier medicatie voorschrijft moet hierbij een eigen code worden ingevuld. Zolang zij nog geen eigen code hebben adviseert V&VN de verpleegkundig specialisten voorlopig de code van de instelling of praktijk te gebruiken en nog niet op eigen papier medicatie voor te schrijven. Zodra verpleegkundig specialisten en verpleegkundigen opgenomen zijn in het AGB register zal V&VN hierover berichten.

Francis Bolle, senior beleidsadviseur V&VN

### Scholing

Één van onze doelen als beroepsvereniging is dat we hoogwaardige scholing willen aanbieden aan onze leden. Naar aanleiding van de resultaten van de enquête van vorig jaar organiseert de V&VN VS dit jaar bijscholing op de eerste ochtend van het jaarcongres. Ook zijn we in de voorbereidende fase van het aanbieden van E-learning via onze website. Hierover binnenkort meer.

Naast het aanbieden van scholing adviseren we ook aanbieders van scholing op welke onderwerpen zij zich het beste kunnen richten.

### Van onze penningmeester

Beste collega's, na de eerste jaren met de nodige perikelen te hebben overwonnen en met de nodige voorzichtigheid maar veel kundigheid geleid door onze afgetreden penningmeester Saskia Claassen verkeren wij in een blakende financiële gezondheid. Trouw aan onze principes en in naleving van de wetgeving waarin we niet verondersteld worden winst te boeken en "centen te potten" hebben wij als bestuur gemeend dat de tijd rijp is voor een belangrijke stap: het oprichten van een stichting van ons en voor ons. Een stichting waarbij alle verpleegkundig specialisten een financiële ondersteuning kunnen aanvragen voor alle mogelijke projecten zo divers als je maar kunt bedenken maar met een "conditio sine qua non" het moet ten goede komen aan onze beroepsvereniging. Wij denken bijvoorbeeld aan bijdragen voor studiereizen, buitenlandse stages, onderzoek, promoties je kunt het zo gek niet bedenken. Een stichtingsbestuur (nog aan te stellen), zou de aanvragen beoordelen en een voorstel doen aan het afdelingsbestuur die dan uiteindelijk de bijdrage moet goedkeuren. Beste collega's ons verzoek aan jullie, wie wil deel uitmaken van een dergelijk bestuur? Let wel als bestuurslid mag je geen subsidieaanvraag indienen bij de stichting! De bijeenkomsten zullen heel sporadisch zijn en vooral via de mail lopen. We zoeken ook nog een gepaste naam voor de stichting dus ook suggesties zijn welkom!  
Paco Matas

### Vacatures

Het College Specialisme Verpleegkunde (CSV)

Is het onafhankelijke orgaan dat o.a het algemene en specifieke besluit Specialismen Verpleegkunde heeft opgesteld. Zeer belangrijke inhoudelijke documenten. Het college zoekt door het weggaan van twee VS intensieve zorg, dus vervanging voor deze personen. Het gaat om 1 volledig lid en 1 plaatsvervangend lid. Mocht iemand interesse hebben of hier meer van willen weten dan graag je reacties naar: [o.frauenfelder@erasmusmc.nl](mailto:o.frauenfelder@erasmusmc.nl). Verder zoekt het bestuur van de V&VN VS met ingang van oktober 2012 twee nieuwe bestuursleden. Door het weggaan van Tim van Nesselrooij en Henk de Visser vallen er twee ervaren bestuursleden weg. Met het vertrek van Henk in oktober 2012 komt ook de vacature van secretaris van onze vereniging vrij. Tim gaat ons verlaten omdat hij een nieuwe uitdaging aangaat en dat het bestuurswerk daar niet meer in is te passen. Tim zal ons na maart 2012 gaan verlaten maar gezien wij nu al met een aantal nieuwe mensen zitten in het bestuur lijkt het ons beter om de vacature van Tim pas per 1 oktober 2012 in te vullen. Henk gaat ons verlaten omdat zijn termijnen erop zitten als bestuurslid. Wij zoeken dus 2 nieuwe enthousiaste bestuursleden, liefst vanuit de profielen chronische en preventieve zorg. Bij interesse graag jullie schriftelijke sollicitatie (CV en motivatie) naar onze mailbox [info@venvnvs.nl](mailto:info@venvnvs.nl) of [o.frauenfelder@erasmusmc.nl](mailto:o.frauenfelder@erasmusmc.nl).

## Bestuur V&VN VS/NP

**Odile Frauenfelder: Voorzitter**

**Erna Vrijland: Vice-voorzitter**

**Ben Lijten: Vice-voorzitter**

**Paco Matas: Penningmeester**

**Henk de Visser: Secretaris**

**Hilgen Smit: Lid**

**Tim van Nesselrooij: Lid**

**Hanneke Boven: Lid**

**Marleen van Buren: Lid**

**Eelke Lemmens: Lid**

**Yvette Vreeker: Lid**

## Postadres

**V&VN t.a.v. afd. NP**

**Postbus 8212**

**3503 RE**

**Utrecht**