



FEDERATIE VAN VSV's

Gouda, 19 Oktober 2018

Geachte (besturen van) VSV's,

Allereerst wil ik u allen bedanken voor de goede interactieve bijeenkomst die wij op 21 September in het stadhuis van Gouda hebben gehad.

Het is voor het bestuur nog zoeken hoe we zo efficiënt mogelijk de tijd dat we bijeen zijn kunnen benutten. Er spelen ook zo veel thema's dat het niet eenvoudig is!

Daarom verzoek ik u deze nieuwsbrief actief onder alle betrokkenen in uw VSV te verspreiden!

Terugkijkend op 21/9 meld ik jullie nog even de belangrijkste uitkomsten:

1. Unaniem geven de leden aan geen behoefte te hebben aan een overleg vanuit het CPZ in November. Ik heb dit terug gegeven aan CPZ
2. Delen van informatie van VSV's (bv zorgpaden, organisatie modellen enz.) liever bij de Federatie van VSV's. Geen fijn idee om op website van CPZ te plaatsen. Suggestie wordt gedaan om een besloten groep op kennisnetgeboortezorg te maken waar kennis gedeeld kan worden (liever dan een aparte nieuwe vorm of plaats voorlopig) (suggestie van Katja v Groessen) .
3. Inhoudelijke informatie die wordt aangeleverd naar Perined, blijkt op gekoppeld niveau bij Perined niet te kloppen.
4. Iedereen is met Zorgstandaard bezig, het merendeel van de VSV's gebruikt het implementatietool van CPZ en dan vooral als richtlijn. Het document wordt door VSV besturen als een zinvolle leidraad gezien.
5. Een vrijwilligersorganisatie kan geen cliëntenraad oprichten, dat is voorbehouden aan een formele organisatie.
6. De IGJ heeft geen aparte indicatoren set meer, dus die conformeert zich aan de indicatoren van de Indicatoren werkgroep.

7. Heel binnenkort verschijnt het rapport van het RIVM over de resultaten van integrale geboortezorg organisaties. Het is goed om in het achterhoofd te houden dat het RIVM rapport gaat over periode t/m 2016. Daarnaast is er nog nergens een goed werkende verdeelsleutel van de inkomsten bij de IGO dus kunnen er nog geen valide conclusies worden getrokken. De VSV's hebben tijdens de vergadering aan het Bestuur gevraagd om op dit rapport te reageren door ook voorbeelden van goede samenwerking zonder IGO structuur naar voren te brengen.
8. Geleurd met barenden is de verantwoordelijkheid van de verzekeraar (zij hebben de zorgplicht). *VSV zorg ervoor dat je alle zwangeren in je regio kunt bedienen.* Als dit niet lukt, neem dan contact op met je (hoofd) verzekeraar!
9. Voorbeeld Statuten voor een formele Vereniging vindt u op onze website.
10. Preventie Agenda CPZ: ieder VSV moet hier zelf een keuze in maken. Belangrijk om u niet te laten opjagen!

Opdrachten aan het bestuur vanuit de vergadering van VSV's

Op onze website vindt U de resultaten van de enquête die wij tijdens de bijeenkomst hebben gehouden. Daar waar actie van het Bestuur werd verlangd is dit opgenomen in onderstaande lijst.

- **Organisatieniveau** Bij de vraag aan de leden op welk niveau dit moet worden georganiseerd, waren er veel besturen die aangeven dat dit op VSV niveau moet of regionaal. Het Bestuur is van mening dat de AVG een zeer ingrijpende maar ook ingewikkelde wet is zeker voor ketenorganisaties. Voorlopig zijn wij van mening dat de bewaking door de huidige ICT leveranciers (bewerkers leveranciers) moet worden verzorgd, en pas als we een landelijk systeem hebben (met regionaal schakelpunten) dat het dan op landelijk/regionaal niveau bij deze schakelpunten moet worden geregeld. De Federatie zal hierop toezien.
- **Contractvoorwaarden** Als Federatie gaan we een realiteitstoets doen op mogelijke voorwaarden in contracten. Heel concreet gaan we bij het Zilveren Kruis nogmaals uitvragen voorwaarde voor ladder 4 in contract (Christel Benne / Kraamzorg).
- **Kennisdelen tussen VSV besturen** Het bestuur is doende een besloten deel, alleen toegankelijk voor Besturen van VSV's (onze leden) te creëren. Zodra dit gebeurd is laten we het weten (in November vindt u hier ook een statutenformat voor een vereniging)!
- **Registratiegegevens VSV** Contact met Perined over gekoppelde gegevens en wat daar mis gaat.

- **Cliëntenraad** Omdat de leden hebben aangegeven dat zij de cliënt participatie vooral op VSV niveau willen organiseren, zal het Bestuur voorlopig nog geen actie ondernemen t.a.v. de nationale cliëntenraad van het NIVEL.
- **Preconceptie** Wat betreft de preconceptiezorg (zie enquête) hebben veel VSV's aangegeven dat zij naast een VSV verantwoordelijkheid ook een verantwoordelijkheid van de overheid zien, zullen wij ook dit bij VWS onder de aandacht brengen.
- **Uniforme voorlichting vanuit VSV** Wat betreft de voorlichting aan de cliënt was een van de doelstellingen van de integrale zorg zoals verwoord in het Rapport van Koos van de Velde, dat de cliënten uniforme voorlichting zouden krijgen. Hoewel veel VSV's hebben aangegeven dat zij dit als VSV verantwoordelijkheid zien, gaven zij ook aan dat een soort landelijke (basis) folder over veel onderwerpen wel handig/gewenst zou zijn. Wij zullen dit met CPZ bespreken en komen erop terug.
- **Richtlijnen** Verkorte versies van richtlijnen waarin op een praktische wijze de belangrijkste conclusies en aanbevelingen staan, zou handig zijn. Federatie gaat suggesties doen om dit wat te kanaliseren.



Top 3 zorgen

Uit de eerder gehouden enquête onder VSV besturen kwam de volgende top 3 zorgen bij de VSV's naar voren:

1. Belasting van /eisen aan ons VSV, zonder financiering
2. Implementatie Zorgstandaard vs. acceptatiegraad in het VSV
3. Capaciteitsproblematiek 2^e lijn en Kraamzorg

Het bestuur zal in de eerstvolgende bestuursvergadering aandacht besteden aan deze zorgen en daar waar mogelijk trachten om de zorgen weg te nemen, door aandacht hiervoor in gesprekken met alle stakeholders én door een structureel plan 2019!

Wij komen hier dus nog voor het einde van het jaar op terug.

Waar “bemoeit” het Bestuur zich mee in den lande

Op dit moment is de Federatie lid van de volgende overlegorganen:

1. Werkgroep Indicatoren in de Geboortezorg
2. Adviesraad/ Klankbordgroep Samen beslissen in de Geboortezorg, project Value Based Healthcare Geboortezorg.
3. PWD (vroeger Perinatal Webbased Dossier, maar omdat het niet echt een dossier is heet het nu Perinatale Woordenboek en Dataset...). Hier wordt het volledige verloskundig woordenboek gedefinieerd en opgenomen in de Perinatologie Dataset van NICTIZ
4. Babyconnect. Dit is het Project dat door de Overheid wordt gesubsidieerd en door CareCodex wordt uitgevoerd met als doel optimale landelijke informatie uitwisseling waarbij zeer expliciet ook de cliënt/patiënt toegang krijgt tot zijn gegevens.
5. 2-maandelijks overleg met de Directeur van CPZ om de activiteiten af te stemmen. Tevens 2-maandelijks overleg met het team van CPZ dat ondersteunt bij de implementatie van de zorgstandaard.
6. Nog even geduld voordat we ook echt zitting kunnen nemen in het bestuur Perined i.v.m. vertegenwoordiging door monodisciplines.

Daarnaast trachten de bestuursleden zo veel als mogelijk bij landelijke ontwikkelingen aan te sluiten. We overleggen met VWS, NZa, RIVM, ZiN , ZN enz. indien nodig of gewenst.

Ook blijven we zoeken naar structurele financiering voor VSV's!

Helaas lukt het minder vaak om VSV's of groepen van VSV's te bezoeken maar we doen ons best.

Meer zicht op onze leden

Hoewel wij een helder overzicht hebben van alle VSV's die zijn aangesloten bij de Federatie (inmiddels meer dan 50) heeft het bestuur nog te weinig zicht op een aantal belangrijke gegevens. Om er echt voor *alle* VSV's te zijn, en dat staat duidelijk in onze doelstelling, is het fijn als wij iets meer weten over de omstandigheden in uw VSV. Ik realiseer mij dat de VSV's om de haverklap worden gevraagd om informatie aan te leveren en een van onze andere doelstellingen is nu juist om de VSV's te ontzorgen qua administratieve last. Toch willen wij u vragen om de vragenlijst die wij binnenkort zullen versturen, even in te vullen. Op die manier weten wij of u een “stand alone” VSV bent, functioneert in een netwerk van VSV's of dat u een IGO bent. Ook de wijze waarop de financiën zijn geregeld is voor ons belangrijk om te weten, omdat we dit in onze onderhandelingen met VWS en verzekeraars nodig hebben. Op

onze beurt garanderen wij u dat wij deze gegevens met niemand zullen delen en alleen gebruiken in het belang van onze leden.

Landelijke agenda voor VSV besturen

In het kader van het ontzorgen van de VSV's streeft de Federatie ernaar dat het aantal bijeenkomsten waarvoor u wordt uitgenodigd zich beperkt tot maximaal 3 keer per jaar. Het is voor VSV's een geruststellend gevoel als zij weten dat alle voor hen belangrijke informatie op die dagen met hen worden gedeeld. In een veld waar meer dan 18 partijen zijn die zich met de verloskunde bemoeien is dat geen simpele maar wel zeer wenselijke opgave! Dit vereist ook van u enige discipline. Wanneer u benaderd wordt door een van de vele partijen die wil dat u als bestuur op komt draven, zou het enorm helpen als u aangeeft dat zij contact met het bestuur van de Federatie van VSV's moeten zoeken om te zorgen dat zij op een van de 3 gereserveerde middagen spreektijd kunnen krijgen.

Client ervaringslijsten

Zoals bekend schrijft de zorgstandaard voor dat er een landelijke uitvraag plaatsvindt d.m.v. de NPS en dat daarnaast ieder VSV een eigen 2^{de} cliënt ervaring onderzoek moet doen. Het ligt in de bedoeling dat t.z.t. op landelijk niveau de vragenlijsten van de ICHOM (Value Based Health Care) gaan worden gebruikt als deze gevalideerd zijn voor de Nederlandse situatie. Afgezien van het feit dat deze lijsten zoals het er nu naar uitziet niet voor 2021 beschikbaar zullen zijn voor alle VSV's is er binnen de Indicatoren Werkgroep nog discussie of dit het instrument is dat wij aan het Zorginstituut moeten voorleggen als landelijke indicator. Om de periode tussen nu en 2021 te overbruggen is het mogelijk voor VSV's om "mee te liften" op een promotieonderzoek naar cliënt ervaring onderzoek dat Maaïke Vogels verricht aan de Universiteit van Maastricht.

De enige (tijds)investering die het bij deze vorm van cliëntenparticipatie van jou als zorgverlener vraagt, is om aan je cliënten / patiënten te vragen of zij aan het onderzoek willen deelnemen en vervolgens haar contact gegevens op een (beveiligde) website invullen. Vervolgens ontvangt de patiënt, van de onderzoekers een vragenlijst die gaat over haar verwachtingen en ervaringen tijdens de zwangerschap, bevalling en het kraambed.

Als je als VSV's deelneemt aan het StEM onderzoek ontvang je een rapport met de belangrijkste uitkomstmaten van de cliënten uit je eigen regio.

Mocht je hier interesse in hebben dan kun je [in de bijlage](#) lezen wat dit inhoud.

MediRisk

Recent is het bestuur benaderd door MediRisk. Dit is de verzekeraar van ziekenhuiszorg. Het betreft een niet commerciële organisatie die verzekering biedt tegen medische fouten aan ziekenhuizen. Recent is een proefschrift verschenen over netwerkaansprakelijkheid (*Zegveld, C. (2018).*

Netwerkaansprakelijkheid voor gebrekkige samenhangende zorg Tilburg: Prisma Print)

Het ziet er naar uit dat er vroeg of laat een verzekering moet komen op netwerk niveau. Op dit moment is dat nog niet echt aan de orde, wel voor IGO's overigens omdat die formeel als entiteit de zwangerenzorg aanbieden. Het bestuur zal verder in contact blijven met MediRisk, in onze December nieuwsbrief en op onze bijeenkomst in Maart 2019 komen wij hierop terug.

Regionale structuren: Consortia / RSO / ROS / Samenwerkingsverbanden VSV's

Zoals bekend zijn op landelijk niveau de Federatie en het CPZ de partijen die de belangen van de VSV's behartigen. Op regionaal niveau is er niet een duidelijke structuur. In sommige regio's wordt er heel goed in consortium verband samengewerkt. In andere regio's is het vooral het ROS actief (Het ROS-netwerk is het landelijk dekkend netwerk van 15 Regionale Ondersteuning Structuren, in eerste instantie een netwerk voor de eerste lijn. Daarnaast zijn er in een aantal regio's waar de VSV's zichzelf in een samenwerkingsverband hebben georganiseerd. Het Programma Babyconnect tenslotte wil gebruik maken van RSO's (Regionale Samenwerkings Organisaties). Hiervan bestaan er al een aantal die zich met name hebben gericht op het uitwisselen van data (bijvoorbeeld CT beelden ed.). Mede door deze diversiteit is het voor de Federatie lastig om die zaken die het best regionaal kunnen worden opgelost, bij de juiste partner aan te kloppen. Ook dit is een reden dat wij u binnenkort zullen benaderen met een enquête, zodat wij weten wat voor u in de regio een voor het VSV belangrijke partij is. Ook als er in uw regio geen regionale structuur is waar u bij bent aangesloten, willen we dat natuurlijk graag horen!!

ICT

Er lopen diverse ontwikkelingen op ICT gebied. Het project Babyconnect is bezig om zich voor te bereiden op een aantal pilots met het regionaal uitwisselen van gegevens op een verantwoorde, veilige manier. Binnenkort kunnen VSV's (als groep van tenminste 3) subsidie aanvragen om een regionale gegevensuitwisseling in de verloskunde te realiseren. De Federatie heeft haar bezorgdheid uitgesproken dat het geld voornamelijk zal gaan naar reeds goed georganiseerde groepen en daarmee de kleinere VSV's nog meer

op afstand komen. Dit kan tot een ongewenste 2 deling in de verloskundige zorg leiden. Binnen het project zal uitdrukkelijk de mogelijkheid worden geboden om reeds bij het aanvragen van de subsidie ondersteuning vanuit het Project te ontvangen. Wij houden u hiervan op de hoogte.

De PWD werkgroep heeft de verloskundige zorg voor eerste en tweede lijn vrijwel volledig gedefinieerd. We zijn nu bezig met de standaardisatie van de gegevens voor de kinderarts van de neonat en de gegevens die de kraamzorg nodig heeft om haar werk te kunnen doen. De standaardisatie is nodig om ervoor te zorgen dat, onafhankelijk van uw software leverancier, gegevens in de geboortezorg uitwisselbaar zijn. Tevens is de werkgroep bezig om zo veel als mogelijk aan te sluiten bij het landelijke project: Eenmalig Registreren aan de bron. Dit project loopt maar gaat voorlopig nog wel zeker 2 jaar duren voor we daar in de Verloskunde iets van gaan merken. Uiteraard in de komende jaren, VWS heeft hier middelen beschikbaar voor gemaakt (miljoenen nota).

Verder vindt er met name bij VWS een verandering in het denken plaats t.a.v. de registratie van (medische) gegevens van mensen. Het idee is dat wij allemaal over een aantal jaar een Persoonlijk Gezondheid Omgeving (PGO) hebben waarin de hulpverleners na toestemming van de cliënt gegevens kunnen inzien en gegevens aan kunnen toevoegen. Wie interesse heeft in deze ontwikkeling kan [hier contact leggen](#) met de PGO pilot (Koen Deurloo, gynaecoloog in Utrecht met het VSV).

Interne ontwikkelingen bestuur Federatie

Zoals in onze bijeenkomst van 21/9 reeds is meegedeeld hebben we een aantal wijzigingen in het bestuur.

- Marlies Kluiters is officieel benoemd (en vertegenwoordigd de verloskundigen).
- Veronique Bekendam-Pardoel gaat ons bestuur verlaten in verband met het aanvaarden van een andere functie buiten de geboortezorg.

Carolien Slager neemt de taak van penningmeester over, maar wij willen graag een nieuw bestuurslid om Veronique op te volgen. Binnen het bestuur vertegenwoordigde zij het ziekenhuis. Dit vanuit het uitgangspunt dat alle belangrijke partijen die een VSV vormen ook liefst in het bestuur zijn vertegenwoordigd.

Vacature

Wij zoeken dus een enthousiaste collega bestuurder, die zin heeft om samen met de andere bestuursleden vorm te geven aan onze Federatie. Eerste vereiste is natuurlijk dat je bestuurslid van een VSV/IGO bent. Daarnaast zoeken we iemand die het ziekenhuis kan vertegenwoordigen. We vergaderen ongeveer een keer per maand, hebben 2 tot 3 landelijke bijeenkomsten per jaar en hebben, zoals in de nieuwsbrief is te lezen, zeer regelmatig overleg met alle betrokken instanties. Zodra er een nieuw bestuurslid is benoemd, zullen wij de taken binnen het bestuur in overleg verdelen. [Reageer hier!](#)

Omdat de financiën beperkt zijn maar er veel werk te doen is, heeft het bestuur ook besloten haar eigen vacatie vergoeding zodanig terug te brengen dat wij voor een halve dag per week een ondersteunende secretaresse kunnen inhuren om een deel van de administratieve last over te nemen. Met name het inplannen van afspraken tussen bestuur en “belangrijke mensen”, de organisatie van de bijeenkomsten (en het tijdig versturen van de agenda hiervan) zal haar voornaamste werk zijn.

Agenda bestuur 2019

Het bestuur gaat op 1/11/2018 aan de slag met het maken van onze agenda 2019. Niet alleen zullen wij dan de data waarop bestuur en leden samenkomen vaststellen, ook de speerpunten voor 2019 zullen worden geformuleerd aan de hand van de 3 grote urgentiepunten die bij de vorige bijeenkomst naar voren zijn gekomen.

Zo dat was weer een heel verhaal maar dan bent u ook wel in een keer bijgepraat! Ik wil u nogmaals uitdrukkelijk verzoeken deze nieuwsbrief onder alle betrokkenen in uw VSV te verspreiden. Zo is ieder op de hoogte en vergroot dit de betrokkenheid!

Met vriendelijke groet,

Namens het Bestuur van de Federatie van VSV's
Eric Hallensleben

Voorzitter



Copyright © 2017 Federatie VSV's i.o., All rights reserved.

Our mailing address is:

info@federatievsv.nl

Want to change how you receive these emails?

You can [update your preferences](#) or [unsubscribe from this list](#)

This email was sent to << Test Email Address >>

[why did I get this?](#) [unsubscribe from this list](#) [update subscription preferences](#)

Stichting InZwang · Elizabeth Wolffstraat 1 · Gouda, RI 2806PJ · Netherlands

