



Beste collega's

We hebben een mooie oprichtingsvergadering achter de rug! Inmiddels hebben zich 44 VSV's aangesloten zodat we nu ook echt invloed kunnen uitoefenen op het beleid rondom de integrale geboortezorg. Gelukkig hebben zich meerdere verloskundigen gemeld als kandidaat bestuurslid! Zodra wij meer weten delen we dit op de website. De presentaties die op deze 16 Maart zijn gehouden vindt u terug op onze website. Ook de [notulen](#) van de ALV kunt u daar terugvinden.

### **Volgende bijeenkomst**

Zoals op de ALV al aangegeven wil de Federatie dat er hooguit 2 keer per jaar een bijeenkomst is voor VSV besturen. De volgende vergadering op [21 September 2018](#). Wij zullen er bij alle partijen op aandringen om hun activiteiten zo veel mogelijk te coördineren zodat u als besturen met 2 bijeenkomsten ook alle relevante informatie ontvangt. Dit zal overigens, gezien de vele bijeenkomsten die alleen al het CPZ organiseert wel een uitdaging worden.

### **Verslag bijeenkomst 16 maart**

De belangrijkste punten die het bestuur heeft meegenomen van die bijeenkomst zijn de volgende:

1. Er werd unaniem aan het bestuur gevraagd om met het Zorginstituut Nederland te gaan praten over de NPS. Alle aanwezige besturen vonden dat dit instrument ons niets leert over ons VSV en dat het dus niet past om er €100.000,- aan uit te geven.
2. Er was draagvlak voor het idee om in ieder geval tot de volgende bijeenkomst in september alle stukken openbaar op de website te plaatsen.
3. Er is behoefte aan een onderdeel op de website van de Federatie om begrijpelijke informatie en simpele ideeën te delen over:
  - VSV basics (statuten e.d.)
  - Verdere verbetering van de integrale zorg
4. Er was begrip voor het feit dat bij een informele vereniging het bestuur hoofdelijk aansprakelijk kan worden gesteld en dat het om die reden toch wenselijk is om toch in ieder geval een formele vereniging te worden of een andersoortige entiteit waarbij de bestuurders niet hoofdelijk aansprakelijk zijn
5. Er is ingestemd met het idee om alleen VSV's als lid te accepteren (indien er in een regio alleen een IGO is, dan kan die als VSV lid worden).
6. Er blijft behoefte bestaan aan alternatieve financieringsvormen (of kleine aanpassingen bij het huidige vergoedingen stelsel naast het experimentele integrale tarief.
7. Er is een landelijke een probleem in regio's waar partijen in meerdere VSV's zitten. De door CPZ gesuggereerde oplossingen worden als niet reëel ervaren. (Op de website creëren ruimte om ook hierover informatie en ideeën te delen.)
8. Er blijft onverminderd grote behoefte bestaan aan betere elektronische gegevens uitwisseling en het wordt door alle VSV's als zeer frustrerend ervaren dat hiervoor nog geen goede oplossingen zijn.



Hieronder zal ik op al deze punten ingaan.

## **De NPS**

Conform de wens van de vergadering van VSV's heb ik eerst informeel in de Kaderwerkgroep voor de indicatoren, en later, tezamen, met het CPZ d.m.v. een formele brief, aan het ZiN aangegeven dat de VSV's de NPS als veel te grof en niet informatief beoordelen en het qua rapportage ook te laat informatie geeft. Ook het feit dat niet is te achterhalen wat precies de cliëntervaring is geweest maakt dat de leden dit instrument afwijzen als indicator.

In de Kaderwerkgroep waar alle indicatoren voor de geboortezorg worden bepaald werd ik hierbij bijgevallen door zowel het CPZ als de Patiënten Federatie Nederland. Hierop heeft het zorginstituut aangegeven dat zij bereid zijn deze indicator te laten vallen als er voor juli een nieuw voorstel ligt dat door alle "veldpartijen" wordt gedragen. Hierop zijn in de Kaderwerkgroep 2 opties naar voren gebracht: Een is dat vooralsnog de ReproQ wordt gebruikt, tot er een goed alternatief is ontwikkeld. De andere optie is om met Zorgkaart Nederland een uitgebreidere vragenlijst op te stellen die het mogelijk maakt om te achterhalen over welke zorg de cliënt in het VSV wel en over welke zorg zij niet tevreden is. Beide voorstellen worden momenteel uitgewerkt en op korte termijn moet hierover worden besloten omdat anders het Zorginstituut alsnog de NPS verplicht gaat stellen. Wij realiseren ons als bestuur dat dit wellicht niet de uitkomst is die eenieder gehoopt had. Er is voor de oprichting van de Federatie echter al minstens 4 jaar over gesoebat zonder dat men tot een vergelijk kon komen, dus de houding van het Zorginstituut in deze is wel begrijpelijk. Wij hopen dat wij als bestuur van de Federatie van VSV's iedere partij kunnen overtuigen van het feit dat de indicatoren er primair zijn om ons te informeren over hoe we werken en hoe we dat beter kunnen doen.

De expliciete bedoeling van alle partijen is om indicatoren te ontwikkelen die veel meer informatie geven en ook verbeteringen mogelijk maken en om de informatie veel sneller dan na een jaar ter beschikking van de VSV's te stellen. Dit gaat echter nog enige tijd duren. Met enige jaloezie luisterden wij op onze bijeenkomst van 16/3 naar de voordracht van Jolanda Vermolen over de wijze waarop de kraamzorg heel direct met klantinformatie werkt! Er loopt een onderzoek naar de toepassing van de ICHOM vragenlijsten in 6 ziekenhuizen. De resultaten zullen volgend jaar ter beschikking komen en dan kunnen we kijken of we hiermee als VSV's wel kunnen werken.

Het standpunt van de Federatie in deze kwestie is en blijft dat het zinvolle informatie voor de VSV's moet zijn en dat we er niet voor gaan betalen.

Verder moet de informatie uit onze softwaresystemen kunnen worden gehaald en daarnaast ook van de cliënten, op voorwaarde dat dat op een veilige en transparante manier gebeurt die recht doet aan alle privacy voorwaarden.

## **Ideeënhoek**

Er wordt gewerkt aan een plek op de website waar u als VSV bestuur een tip, transmuraal protocol of andere suggestie voor verbetering van de organisatie van de regionale geboortezorg kwijt kunt. Om voorlopig regie te houden dat er alleen dingen worden gezet die in principe voor alle VSV besturen interessant kunnen zijn en die (buiten protocollen) ook niet meer dan een A4tje beslaan, verzoeken wij u uw bijdrage onder vermelding van de naam van uw VSV en het (digitale) aanspreekpunt aan te leveren via [email](#). Wij zullen daarna zorgen dat dit wordt geplaatst op de website of nemen eerst contact met u op.

### **(informele) Vereniging**

Zoals bij de ALV besproken raadt het Bestuur van de Federatie u aan om minimaal een formele vereniging te worden. Daarvoor kunnen de statuten van de Federatie als uitgangspunt dienen. Met wat knippen en plakken kunt u zo heel snel een formele vereniging worden. De notaris kan (ook) de inschrijving bij de Kamer van Koophandel regelen (stelt allemaal niet veel voor hoor!). Zorg daarna zelf voor een bankrekeningnummer, je weet nooit...

### **IGO/VSV**

Omdat in vrijwel alle IGO's de Kraam niet als volwaardige partner vertegenwoordigd is, zijn er daar waar IGO's zijn ook VSV's. (Voor zover ons bekend is er alleen in Dirksland een vertegenwoordiger van de Kraam in het Bestuur van de IGO.) Aangezien zowel het ZiN, en VWS en eigenlijk ook alle andere partijen consequent van VSV's spreken en niet van IGO's (die waren immers bedoeld als pilot voor het Integraal Tarief) gaan wij ervan uit dat wij primair de VSV's vertegenwoordigen. Waar we mijns inziens echter vooral voor staan is goede inhoudelijke integrale verloskunde waarbij de vorm (en financiën) zou moeten volgen. We zijn dus niet principieel tegen (of voor) IGO's, maar kiezen een pragmatische oplossing in deze kwestie.

### **Alternatieve financieringsvormen**

Uit het overleg dat de Federatie heeft gehad met de top van het NZa is gebleken dat ook daar het integrale tarief als experimenteel wordt beschouwd. Op onze bijeenkomst van 16 Maart heeft Anky Verhagen-van Hecke als vertegenwoordiger van Menzis als eerste verzekeraar een alternatieve financieringsmogelijkheid geopperd. Dit was dapper want het formele beleid van Zorgverzekeraar Nederland (ZN) blijft om in te zetten op het integrale tarief. Tijdens de bijeenkomst bleek wel dat ook die alternatieve financiering de nodige hoofdbreken oplevert. Het bestuur van de Federatie zal de komende maanden zowel met ZN als de individuele verzekeraars in gesprek gaan over andere vormen van financiering. Wij houden u vanzelfsprekend op de hoogte.

Het standpunt van de Federatie is dat het integraal tarief voor die VSV's die hier de meerwaarde van zien zeker een goede optie is. Voor de VSV's echter die er niet voor voelen een IGO op te richten, maar wel graag integrale verloskunde willen aanbieden, moeten alternatieven worden ontwikkeld. Overigens werd door de NZa bevestigd dat het Moduletarium nog steeds kan worden aangevraagd voor diegenen die hier nog geen gebruik hebben gemaakt.

### **Landelijk probleem deelname meerdere VSV's**

Zowel uit Rotterdam als uit Amsterdam maar ook Den Bosch, Drenthe, Eindhoven, Tilburg en Utrecht krijgt het Bestuur signalen dat de situatie mede door (de IGO's en) het integrale tarief uiterst gecompliceerd dreigt te worden. Door overlapping van werkgebieden moeten sommige verloskundige praktijken bijvoorbeeld met meerdere IGO's zaken doen wat in de praktijk heel lastig blijkt. De situatie in Amsterdam is zo nodig nog complexer door de komende fusie van het VuMC en het AMC, personeelstekort en moeite om de anderhalvelijns zorg goed te integreren in de bestaande praktijkvoering. Het lijkt dat er in Den Haag en omstreken wel tot een goed model is gekomen. Het Bestuur is voornemens om zich in deze lastige problematiek te verdiepen en waar mogelijk te bemiddelen en te helpen.

Het standpunt van de Federatie is dat het "leuren" met barende vrouwen bij diverse ziekenhuizen een onacceptabele situatie is waaraan zo snel mogelijk een eind moet komen.

Positief is dat bij de grotere steden zich inmiddels overkoepelende organisaties van VSV's hebben gevormd waar hard gewerkt wordt aan protocollen en andere praktische zaken. Het lijkt zeker (voor de grote steden) een goed idee om als VSV's de krachten te bundelen. Dit kan er met name voor zorgen dat zaken als de Indicatoren, maar ook de ICT (lees het elektronisch uitwisselen van klantgegevens), het aanleveren van data voor de PRN, alsook een deel van de administratieve last van VSV's gezamenlijk beter kan worden geregeld.

Het Bestuur van de Federatie zal de komende tijd een aantal van de koepels van VSV's bezoeken (bij een aantal zijn we al geweest) en we zullen de resultaten van deze overleggen als een van de thema's voor onze volgende bijeenkomst in September gaan delen met u.

### **De elektronische gegevens nachtmerrie**

Hoewel ik het nauwelijks durf uit te spreken ben ik redelijk optimistisch over de komst van een oplossing voor dit probleem dat alle VSV's als zeer urgent beschouwen. Ten eerste heeft VWS een smak geld uitgetrokken om dit proces te versnellen, ten tweede zijn alle partijen die bij het Elektronisch Zwangerendossier zijn betrokken inmiddels met elkaar in gesprek en is er zoals Dorine vertelde een Framework en Roadmap (ja, dat heb je echt nodig!).

Het Bestuur van de Federatie is nauw betrokken bij deze ontwikkelingen. Het standpunt van het bestuur van de Federatie is dat het:

1. eindelijk eens moet gaan gebeuren,
2. niet meer kosten meebrengt dan de huidige tarieven die Verloskundigen en Ziekenhuizen uitgeven aan ICT voor de Geboortezorg,
3. voldoet aan de Europese regelgeving en
4. transparant is.

Ook is voor het bestuur een absolute eis dat geen enkele commerciële partij eigenaar van geaccumuleerde data wordt. Op onze volgende bijeenkomst zal wederom over dit onderwerp worden gerapporteerd.

Het is een wat lange nieuwsbrief maar dan bent u wel weer bijgepraat! Wij hopen van harte dat de VSV's die tot op heden geen lid zijn geworden [dit alsnog zullen doen](#), ze zijn meer dan welkom.

Tot slot willen we vragen het bestuur van de Federatie vooral te [laten weten](#) welke zaken u op landelijk niveau geregeld wilt zien en waar uw grootste zorgen en problemen liggen. We zijn er om mekaar te helpen nietwaar!

PS: Er is recent een nieuwsbrief verschenen van NOVEZ waar de Federatie en de voorzitter worden genoemd. De Federatie herkent zich echter niet in de daar weergegeven standpunten en betreurt het dat deze nieuwsbrief is verspreid zonder te controleren of hetgeen erin staat ook echt het standpunt van de Federatie is. De redactie van de Nieuwsbrief is hierop door ons aangesproken.

Met vriendelijke groeten ,

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