

NIEUWSBRIEF

MAART 2009



Beroepsvereniging van zorgprofessionals

ALGEMENE LEDEN- VERGADERING V&VN DWC 12 MAART 2009

Op 12 maart a.s. om 14.00 uur vindt de algemene ledenvergadering plaats te Utrecht. Tijdens de algemene ledenvergadering wordt een workshop georganiseerd rond het V&V kwaliteitsregister.

Na de ledenvergadering start om 16.00 uur in samenwerking met de firma Convatec een symposium met als centraal thema wondinfecties. Het doel van het symposium is om als V&VN DWC standpunten in te nemen over de preventie en behandeling van geïnfecteerde wonden. De standpunten worden dan verspreid via regionale bijeenkomsten. Onderwerpen zijn de diagnostiek en behandeling van wondinfecties, producten en biofilm, infectiepreventie en de behandeling van chirurgische wonden. Sprekers zijn onder andere prof. Bowlen, dr. van Ramshorst en drs. Hoekstra.

DECUBITUS & WOND- CONSULENTEN IN HET KWALITEITSREGISTER

V&VN DWC heeft al meermaals het belang benadrukt dat de leden zich inschrijven in het V&V Kwaliteitsregister. Het V&V Kwaliteitsregister is een geschikt hulpmiddel om de eigen deskundigheid te onderhouden en deze te laten zien aan anderen, bijvoorbeeld bij sollicitatiegesprekken. Verder zorgt het V&V Kwaliteitsregister ervoor dat de wondverpleegkundige en de wondzorg een nog betere positie kan verwerven.

Op de oproep om zich in te schrijven in het kwaliteitsregister is massaal gereageerd. Vanzelfsprekend is het nog steeds mogelijk om zich aan te melden voor het kwaliteitsregister.

KRITIEK NU'91 OP V&VN

Eind 2008 haalde Nu'91 fel uit naar V&VN. V&VN zou de verpleegkundigen verkeerd informeren en het belang van het V&V Kwaliteitsregister koppelen aan de BIG herregistratie.

V&VN is in zijn communicatie altijd zeer duidelijk geweest. Voor herregistratie onder de wet BIG dient men enkel te voldoen aan een minimaal aantal gewerkte uren (2080 uur op 5 jaar). Daar onder de wet BIG geen ruimte is voor het aantonen van de deskundigheid van de verpleegkundige is op vraag van het ministerie het V&V Kwaliteitsregister ingericht.

De aanval van Nu'91 valt zeer te betreuren maar is tevens verassend te noemen. Daar waar de positionering en deskundigheidsbevordering van de hulpverleners in de Nederlandse zorginstellingen speerpunten zijn van de vakbonden wordt bij het bereiken van dit doel ernstige kritiek geuit. V&VN DWC distantiëert zich van de kritiek van Nu'91 en vindt het jammer dat dergelijke uitspraken onterecht tot onrust leiden bij verzorgenden en verpleegkundigen.

WERK GROEP VERPLEEGKUNDIG ONDERZOEK

In februari ontvingen de V&VN DWC leden de nodige informatie om te participeren in het onderzoek met als titel "Pressure ulcer related complaints inventory (pure-coin)". Het is het eerste onderzoek vanuit de werkgroep verpleegkundig onderzoek. Het doel is om binnen 6 maanden bij 750 patiënten het onderzoek uit te voeren. Tijdens het WCS congres zullen de eerste resultaten worden gepresenteerd.

WERK GROEP REGIONAAL WONDEXPERTISE- CENTRUM

In navolging van de ziekenhuizen is ook in de eerste lijn gestart met een prestatieindicatorset. Hierin bevinden zich enkele ziektebeelden als diabetes, depressie en hartfalen. Naar verwachting zal vanaf 2010 decubitus en wondzorg ook onderdeel zijn van de prestatieindicatorset.

In een concept wordt gesteld dat de eerste lijn dient te beschikken over een regionaal wondexpertisecentrum. Echter wordt niet omschreven aan welke voorwaarden een wondexpertisecentrum dient te voldoen. Ondanks dat er reeds enkele wondcentra zijn opgericht is er nog weinig beschreven. De leden van V&VN DWC zijn vragende lijn naar een duidelijke richtlijn.

Om hier toe te komen is onder V&VN DWC de werkgroep regionaal wondexpertisecentrum opgericht. Het doel is om door middel van een expertgroep beleid op te stellen waaraan een regionaal wondexpertisecentrum dient te voldoen. De verwachting is dat tijdens het WCS congres van 17 & 18 november a.s. een concept kan worden gepresenteerd.

ZIEKENHUISVERPLAATSTE ZORG

Het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) heeft eenzijdig de indicatiestelling voor ziekenhuisverplaatste zorg aangescherpt. Dit betekent dat enkele verpleegkundige handelingen, voorgeschreven vanuit het ziekenhuis, niet meer worden vergoed via de Algemene Wet op Bijzondere Ziektekosten (AWBZ). Denk hierbij aan negatieve druktherapie bij wonden en het geven van antibiotica, voorgeschreven door een specialist.

Dit heeft geleid tot veel onduidelijkheid waardoor de continuïteit van zorg in het gedrang komt. De Nederlandse Vereniging voor ziekenhuizen (NVZ) heeft contact gehad met de diverse belangenpartijen.

Echter heeft dit nog niet geleid tot definitieve oplossingen. Een voorlopige oplossing is de afspraak van staatssecretaris Bussemaker van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) met Zorgverzekeraars Nederland (ZN) dat de zorgkantoren zullen voorkomen dat de continuïteit van de noodzakelijke zorg in het gedrang komt. De NVZ is nog steeds in gesprek met de directbetrokkenen om tot een snelle oplossing te komen. Het NVZ blijft van mening dat het "voorlopig" terugdraaien van de maatregel de beste optie is.

VERGOEDING DIEET- PREPARATEN VANAF 1 JANUARI 2009

Per 1 januari jl. is de vergoeding van dieetpreparaten via de basisverzekering gewijzigd. Patiënten die niet uitkomen met aangepaste normale voeding en bijzondere voeding, en waarbij via een gevalideerd screeningsinstrument ondervoeding of de kans op ondervoeding is aangetoond, komen nu voor vergoeding van dieetpreparaten in aanmerking. Dit betekent dat een belangrijk deel van de patiënten met wonden nu ook recht hebben op een vergoeding van dieetpreparaten. De machtiging moet door een arts of diëtist worden voorgeschreven.

RICHTLIJN DECUBITUS EN SMETTEN

Eind januari jl. ontvingen alle leden van V&VN een oproep van het LEVV om deel te nemen aan een enquête met als doel een knelpuntenanalyse te maken rond de zorg van smetten en decubitus. De knelpuntenanalyse zal een belangrijke rol spelen in het opstellen van de nieuwe richtlijnen rond smetten en decubitus waar V&VN DWC een centrale rol vervult.

BESTUUR V&VN DWC

Het bestuur van V&VN DWC bestaat uit de decubitus en wondconsulenten:

Mevr. A. Leenman
Mevr. A. van Dam,
Erasmus MC Rotterdam
Mevr. B. den Boogert,
Reinier de Graafgroep Delft
Dhr. M. Warbout
GGZ s' Hertogenbosch
Mevr. J. van Boekel,
Elisabeth ziekenhuis Tilburg
Mevr. S. Janssen,
Elkerliek ziekenhuis Helmond
Mevr. T. de Groot,
De ZorgRing en LLZ Zoetermeer
Dhr. P. Quataert
Stichting ZorgSaam Terneuzen

BEPAALT U MEDE HET BELEID IN UW INSTEL- LING ROND WONDZORG? WORDT DAN LID VAN V&VN DWC

MEER INFORMATIE?

Kijk op

<http://www.venvn.nl>

<http://www.wcs-nederland.nl>

Of neem tijdens kantooruren contact op met:

Peter Quataert T 0115 68 80 82,

quataert@zeelandnet.nl

CONTRIBUTIE

V&VN:

€60,00 +

V&VN Decubitus- &

Wondconsulenten:

€0,00

WCS abonnee

€31,80

(Het totale lidmaatschap bedraagt

€91,80 - per jaar, voor dit bedrag

ben je lid van V&VN Decubitus- &

Wondconsulenten, ingeschreven in

het kwaliteitsregister V&V en abonnee van WCS

LID WORDEN?

Voor 2009 vragen wij u apart lid te worden van V&VN en abonnee van WCS. Ga naar www.venvn.nl en kies in het menu voor 'Nu aanmelden' en kies specifiek voor de afdeling decubitus en wondconsulenten.

Ga naar www.wcs-nederland.nl en kies in het menu bij 'contact' online aanmelden.

AGENDA

12 maart 2009: Algemene

Ledenvergadering V&VN DWC

20 – 22 mei 2009: EWMA Helsinki

03 – 05 september 2009: EPUAP

Amsterdam

17 – 18 november 2009: WCS congres Utrecht