

“Het managen van schaarste”

Herpositionering van de AVG?

7 december 2010

Arjen Louisse
arts verstandelijk gehandicapten
bestuurslid NVAVG
manager expertise centrum Ipse de Bruggen

Aanleiding

**Grote vraag naar de inzet en bemoeienis van de AVG
buiten het geneeskundig werkveld**

Hoe verhoudt zich dat tot de schaarste?

Aanleiding



Aanleiding



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aanleiding



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport



Aanleiding



Aanleiding



Aanleiding



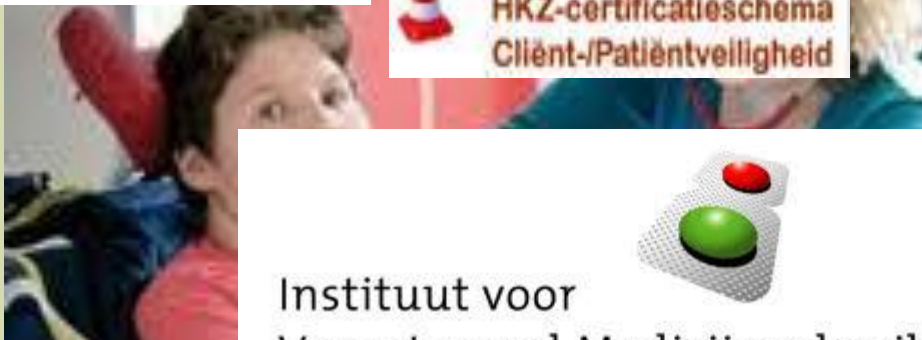
Aanleiding



 **NIEUW!**
HKZ-certificatieschema
Cliënt-/Patiëntveiligheid



Aanleiding



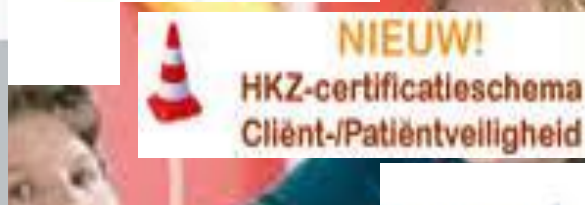
Aanleiding



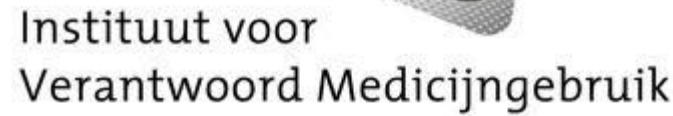
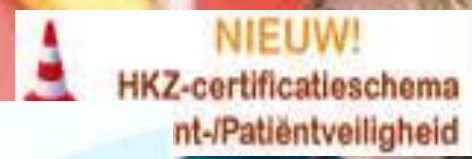
Aanleiding

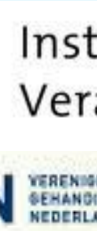


Aanleiding



Aanleiding





Inhoud

- **Huidige situatie**
- **Taakopvatting volgens de AWBZ**
- **Taakopvatting IGZ**
- **Taakopvatting volgens de leden van de nvavg**
- **Het managen van schaarste**

Huidige situatie

VGN verzoek College voor de Beroepen en Opleidingen in de Gezondheidszorg (CBOG) om Capaciteitsraming AVG

KIWA Prismant

Onderzoek naar behoefte aan AVG-en in 2010

***Ineke Bloemendaal
Willem van der Windt
Frank Verijdt
Daphne Albers***



Huidige situatie

**64.000 cliënten in langdurige zorg
(zzp 3 t/m 7 verblijf en behandeling)**

**285 artsen werkzaam= 240 fte,
uitgaande van gemiddeld arbeidscontract van 84%**

Behoefteraming 320 artsen

Huidige situatie

320 artsen:

182 geregistreerde specialisten AVG

31 vacatures AVG

52 AIO's (Arts In Opleiding)

25 huisartsen

2 specialisten ouderen geneeskunde

28 basisartsen en overige artsen

Huidige situatie

1 fte arts per 240 clienten

Huidige situatie

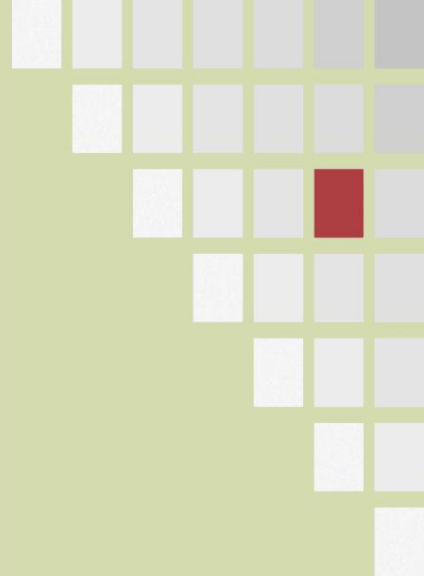
- **60% werkt generalistisch en specialistisch (art 15 en 8)**
- **40% werkt alleen als specialistisch arts (art 8)**

Huidige situatie

Tijdsbesteding

Patientgebonden taken	72%
Management vakgebonden	10%
Management overig	6%
AVG opleiding	3%
Onderzoek en onderwijs	4%
Overige	5%

Huidige situatie



Tijdsbesteding naar doelgroep

- **>65% tijdsbesteding aan matig tot ernstig vg**
- **21% aan LVG**

Taakopvatting AWBZ

- Handreiking inkoop intramurale AWBZ-zorg 2010

Productspecificaties ZZP VG

ZZP GZ	MBO	HBO denk werkniveau	Setting open/gesloten	ADN	Verantwoordelijk behandelaar	BOA
1	Aanwezig	In team beschikbaar	open	D,N	Huisarts/gedragskundige B	
2	Aanwezig	In team beschikbaar	open	D,N	Huisarts/gedragskundige B	
3	Aanwezig	In team beschikbaar	open	D,N	Huisarts/gedragskundige A	
4	Aanwezig	In team beschikbaar	open	D,N	Huisarts/gedragskundige A	
5	Aanwezig	Aanwezig	open	D,N	AVG/gedragskundige A	
6	Aanwezig	Aanwezig	open	A,D,N	AVG/gedragskundige	B,O
7	Op achtergrond	Aanwezig	be- gesloten	A+,D,N	AVG /BOPZ arts	B,O

Productspecificaties ZZP LVG

ZZP JLVG	MBO	HBO denk werkniveau	Setting open/gesloten	ADN	Verantwoordelijk behandelaar	BOA
1	Aanwezig	In team beschikbaar	open	D,N	Huisarts/gedragskundige O	
2	Aanwezig	In team beschikbaar	open	D,N	Huisarts/gedragskundige O	
3	Aanwezig	Aanwezig	open	D,N	Huisarts/gedragskundige O	
4	Aanwezig	Aanwezig	besloten	A+,D,N	Gedragsk. /BOPZ arts	O
5	Op achtergrond	Aanwezig	be- gesloten	A+,D,N	Gedragsk. /BOPZ arts	A

Productspecificaties ZZP SGLVG

ZZP SGLVG	MBO	HBO denk werkniveau	Setting open/gesloten	ADN	Verantwoordelijk behandelaar	BOA
1	Op achtergrond	Aanwezig	be- gesloten	A+,D,N	Psychiater/AVG	B,O

Taakopvatting AWBZ

- Handreiking inkoop intramurale AWBZ-zorg 2010

Productspecificaties ZZZ VG

ZZP GZ	MBO	HBO denk werkniveau	Setting open/gesloten	ADN	Verantwoordelijk behandelaar	BOA
1	Aanwezig	In team beschikbaar	open	D,N	Huisarts/gedragskundige B	
2	Aanwezig	In team beschikbaar	open	D,N	Huisarts/gedragskundige B	
3	Aanwezig	In team beschikbaar	open	D,N	Huisarts/gedragskundige A	
4	Aanwezig	In team beschikbaar	open	D,N	Huisarts/gedragskundige A	
5	Aanwezig	Aanwezig	open	D,N	AVG/gedragskundige A	
6	Aanwezig	Aanwezig	open	A,D,N	AVG/gedragskundige	B,O
7	Op achtergrond	Aanwezig	be- gesloten	A+,D,N	AVG /BOPZ arts	B,O

Productspecificaties ZZZ LVG

ZZP JLVG	MBO	HBO denk werkniveau	Setting open/gesloten	ADN	Verantwoordelijk behandelaar	BOA
1	Aanwezig	In team beschikbaar	open	D,N	Huisarts/gedragskundige O	
2	Aanwezig	In team beschikbaar	open	D,N	Huisarts/gedragskundige O	
3	Aanwezig	Aanwezig	open	D,N	Huisarts/gedragskundige O	
4	Aanwezig	Aanwezig	besloten	A+,D,N	Gedragsk. /BOPZ arts	O
5	Op achtergrond	Aanwezig	be- gesloten	A+,D,N	Gedragsk. /BOPZ arts	A

Productspecificaties ZZZ SGLVG

ZZP SGLVG	MBO	HBO denk werkniveau	Setting open/gesloten	ADN	Verantwoordelijk behandelaar	BOA
1	Op achtergrond	Aanwezig	be- gesloten	A+,D,N	Psychiater/AVG	B,O

Taakopvatting en financiering

- **ZZP 3 t/m 7 (8)**
- **SGLVG behandelindicatie**
- **LVG behandelindicaties**
- **ZG behandelindicaties**
- **KDC middels aanvraag behandelindicatie**
- **AVG polikliniek (H328)**

Taakopvatting IGZ

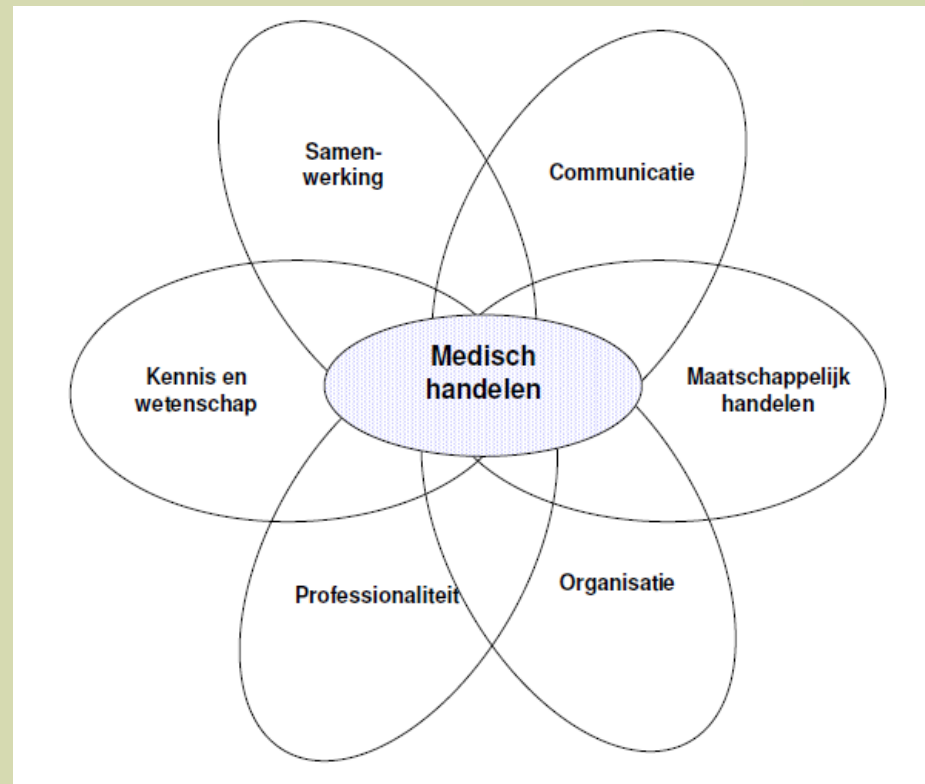
- **Deelname aan krachtenspel in de zorginstelling**
 - **Management**
 - **Cliënten**
 - **Professionals**
 - **Zorgverzekeraars**

Taakopvatting IGZ

- **AVG moet rol nemen in beleid t.a.v.**
 - **Gezondheidszorg**
 - **Medicatieveiligheid**
 - **Vrijheidsbeperkingen**
 - **Risicomanagement**

Taakopvatting NVAVG

- Af te leiden uit competentieprofiel van de AVG



Taakopvatting NVAVG

- **Leveren van handicapgebonden specialistische geneeskundige zorg**
- **Aan alle mensen met een verstandelijke beperking IQ<70 en/of**
- **disharmonisch profiel, en/of verstandelijke leeftijd < 12 jaar**
- **alleen daar waar deze zorg gefinancierd wordt.**

Taakopvatting NVAVG

- **Verantwoordelijkheid BOPZ, Wet zorg en dwang**
- **Verantwoordelijkheid nemen in de organisatie van de medische zorgverlening**
- **Verantwoordelijkheid nemen in public health aspecten van mensen met een verstandelijke beperking**

Hoe schaarste te managen 1

- **Keuze maken voor handicapgebonden specialistische zorg door de AVG en eerstelijns geneeskundige zorg door de huisarts**
- **Samenwerking te zoeken met de HAP onder voorwaarden**
 - **De AVG werkt met een huisartsinformatiesysteem**
 - **Verpleegkundige schakel tussen cliënt en huisarts**
 - **Avg 7 x 24 uur bereikbaar voor HAP voor BOPZ, psychiatrie en typische handicap gebonden klachten**

Hoe schaarste te managen 2

- **Alleen die werkzaamheden verrichten die gefinancierd worden**
- **Dus geen “teamarts” voor dagactiviteitencentrum volwassenen, geen “teamarts” KDC**

Hoe schaarste te managen 3

- **Die taken die door nurse practitioner en/of praktijkverpleegkundige gedaan kunnen worden: delegeren.**
 - **Categorale spreekuren**
 - **Infectieziekten**
 - **management vrijheidsbeperkingen**
- **Zorg voor goede ondersteuning**
 - **Secretariaat**
 - **Medische dienst**

Hoe schaarste te managen 4

- **Werkzaamheden als AVG op regionaal niveau aanbieden.**
- **Zorgaanbieders moeten willen en durven samen te werken in het aanbieden van een eerlijk verdeelde geneeskundige zorg.**

Hoe schaarste te managen 5

- **Managementtaken van de avg op gebied van de organisatie van de gezondheidszorg borgen in de zorginstelling op MT niveau.**



Hoe schaarste te managen 6

- **Vak aantrekkelijk houden en maken**
 - **Focus op geneeskundige taken**
 - **Ruimte voor wetenschappelijk onderzoek**
 - **Ruimte voor publicaties**
 - **Voldoende span of control**
 - **Voldoende ict randvoorwaarden (HIS)**
 - **Aandacht voor beeldvorming rond de avg**
 - **Markt conforme salariëring**

Dank voor uw aandacht