

.CC PROFESSIONEEL

nieuws van Mediq CombiCare/november 2013

INLEIDING

INHOUD

MEDISCH SPECIALISTISCHE
VERPLEGING THUIS

2

VAN PRODUCTGERICHT
NAAR ZORGERICHT

3

CLIQ.... WAT IS DAT?

4

MEDIQ COMBICARE
EDUCATIEF

5

GEDRAGSCODE MEDISCHE
HULPMIDDELEN

6

Voor u ligt de derde uitgave van .CC Professioneel, nieuws van Mediq CombiCare. In deze uitgave geven we u, als zorgprofessional, informatie over ontwikkelingen binnen de zorg. We zullen ingaan op veranderingen met betrekking tot vergoeding van hulpmiddelen, ontwikkelingen op het gebied van de CLIQ codes, Medisch Specialistische Verpleging Thuis en ziekenhuisverplaatste zorg.

Mediq CombiCare volgt de ontwikkelingen in de markt en ontwikkelt hiervoor gebruiksvriendelijke oplossingen.

Daarnaast neemt Mediq CombiCare het voortouw als het gaat om

- Het bieden van gemak, begeleiding en zekerheid voor de patiënt
- Kennisverbetering van de zorgprofessional

Samen met u als zorgprofessional willen wij bouwen aan een solide en professionele stoma-, continentie- en wondzorg.



Het samen bouwen staat symbool voor een nieuwe campagne die wij begin dit jaar gestart zijn met als basis de inukshuk, een opeenstapeling van stenen die de weg wijst. Maar wat heeft dit met Mediq CombiCare te maken?

Wij wijzen u de weg bij

- Functiegericht voorschrijven: de keuze van het juiste product bij de juiste indicatie
- Maatregelen vanuit overheid of zorgverzekeraars



MEDIQ CombiCare


Zorgadvieslijn
0800 - 6 226 226

Wij informeren u over belangrijke wijzigingen zoals

- Ontwikkelingen in de gezondheidszorg, specifiek voor beperking in vergoedingen en voorschrijven van materialen

• Wijzigingen in structuren van de zorg

De ontwikkelingen in de zorg volgen elkaar in hoog tempo op, het is daarom van belang om

goed op de hoogte te zijn en te blijven. Wij hopen dat deze uitgave u meer inzicht geeft in de belangrijkste ontwikkelingen. 

Nicoline Zaeyen, Eindredacteur

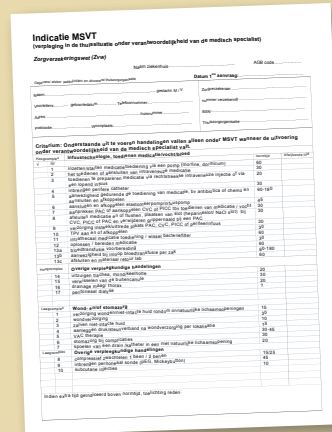
MEDISCH SPECIALISTISCHE VERPLEGING THUIS EN ZIEKENHUISVERPLAATSTE ZORG

Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) maakt deel uit van de DBC-zorgproducten* die ziekenhuizen in rekening brengen. Alle verpleegkundige zorg buiten het ziekenhuis die onder verantwoordelijkheid plaatsvindt van de medisch specialist in het ziekenhuis valt onder MSVT. Daarom maken de kosten van MSVT integraal deel uit van de prijzen van producten en dient het ziekenhuis zelf zorg te dragen voor organisatie en betaling van de betreffende zorg en producten.

Ook voor complexe stomazorg en complexe wondzorg kent men de MSVT-regeling. In deze geval-

len moet de instelling de zorg en de hulpmiddelen in de thuissituatie organiseren en bekostigen. MSVT moet via een speciaal formulier worden aangevraagd en worden ondertekend door de behandelend arts of specialist in het ziekenhuis.

Deze formulieren zijn ook via de website van Mediq CombiCare te downloaden; www.mediqcombicare.nl



Indicatie MSVT
Verpleging in thuissituatie onder verantwoordelijkheid van de medisch specialist en/of verpleegkundige van de medisch specialistische verpleging thuis (MSVT)

Naam patiënt: _____ Datum: ____/____/____
Adres: _____
Telefoon: _____


Naam arts: _____
Adres: _____

Naam verpleegkundige: _____

Opmerking: Dit formulier dient te worden ondertekend door de arts of de verpleegkundige van de MSVT op het moment van de aanvraag.

Code	Beschrijving	Wettelijke basis
1	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT)	Wet 1992
2	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 1	Wet 1992
3	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 2	Wet 1992
4	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 3	Wet 1992
5	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 4	Wet 1992
6	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 5	Wet 1992
7	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 6	Wet 1992
8	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 7	Wet 1992
9	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 8	Wet 1992
10	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 9	Wet 1992
11	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 10	Wet 1992
12	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 11	Wet 1992
13	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 12	Wet 1992
14	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 13	Wet 1992
15	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 14	Wet 1992
16	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 15	Wet 1992
17	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 16	Wet 1992
18	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 17	Wet 1992
19	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 18	Wet 1992
20	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 19	Wet 1992
21	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 20	Wet 1992
22	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 21	Wet 1992
23	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 22	Wet 1992
24	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 23	Wet 1992
25	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 24	Wet 1992
26	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 25	Wet 1992
27	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 26	Wet 1992
28	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 27	Wet 1992
29	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 28	Wet 1992
30	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 29	Wet 1992
31	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 30	Wet 1992
32	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 31	Wet 1992
33	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 32	Wet 1992
34	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 33	Wet 1992
35	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 34	Wet 1992
36	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 35	Wet 1992
37	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 36	Wet 1992
38	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 37	Wet 1992
39	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 38	Wet 1992
40	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 39	Wet 1992
41	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 40	Wet 1992
42	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 41	Wet 1992
43	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 42	Wet 1992
44	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 43	Wet 1992
45	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 44	Wet 1992
46	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 45	Wet 1992
47	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 46	Wet 1992
48	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 47	Wet 1992
49	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 48	Wet 1992
50	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 49	Wet 1992
51	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 50	Wet 1992
52	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 51	Wet 1992
53	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 52	Wet 1992
54	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 53	Wet 1992
55	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 54	Wet 1992
56	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 55	Wet 1992
57	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 56	Wet 1992
58	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 57	Wet 1992
59	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 58	Wet 1992
60	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 59	Wet 1992
61	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 60	Wet 1992
62	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 61	Wet 1992
63	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 62	Wet 1992
64	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 63	Wet 1992
65	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 64	Wet 1992
66	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 65	Wet 1992
67	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 66	Wet 1992
68	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 67	Wet 1992
69	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 68	Wet 1992
70	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 69	Wet 1992
71	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 70	Wet 1992
72	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 71	Wet 1992
73	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 72	Wet 1992
74	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 73	Wet 1992
75	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 74	Wet 1992
76	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 75	Wet 1992
77	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 76	Wet 1992
78	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 77	Wet 1992
79	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 78	Wet 1992
80	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 79	Wet 1992
81	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 80	Wet 1992
82	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 81	Wet 1992
83	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 82	Wet 1992
84	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 83	Wet 1992
85	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 84	Wet 1992
86	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 85	Wet 1992
87	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 86	Wet 1992
88	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 87	Wet 1992
89	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 88	Wet 1992
90	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 89	Wet 1992
91	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 90	Wet 1992
92	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 91	Wet 1992
93	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 92	Wet 1992
94	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 93	Wet 1992
95	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 94	Wet 1992
96	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 95	Wet 1992
97	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 96	Wet 1992
98	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 97	Wet 1992
99	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 98	Wet 1992
100	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 99	Wet 1992
101	Medisch Specialistische Verpleging Thuis (MSVT) - 100	Wet 1992


Vanaf 1 januari 2014 zal negatieve druktherapie (NDT) onder ziekenhuisverplaatste zorg komen te vallen. Concreet betekent dit dat zowel de hulpmiddelen als de zorg bij NDT door het ziekenhuis/de instelling georganiseerd en bekostigd moeten worden.

Natuurlijk kan het wel zo zijn dat het ziekenhuis hiervoor aparte afspraken maakt met de lokale thuiszorgorganisatie of hulpmiddelenleverancier. 

* DBC = Diagnose Behandel Combinatie



WIST U DAT

Voor het eerst is de titel Stomaverpleegkundige van het Jaar uitgereikt aan een stomaverpleegkundige van een thuiszorgorganisatie. Hetty Gommans van Groene Kruis Thuiszorg heeft op 10 september 2013 de Hanneke F. de Graaf oorkonde gekregen. De award is haar op 9 november tijdens de Landelijke dag van de Nederlandse Stomavereniging in Eindhoven officieel overhandigd. 

Hetty Gommans en Thijs Fonville (oud-voorzitter van de Nederlandse Stomavereniging)

COLOFON

.CC Professioneel is een periodieke uitgave van Mediq CombiCare en wordt toegezonden aan voorschrijvers van stoma-, continentie- en wondzorgmaterialen.

Redactie M. Brüggink, M. Koster, R. Schuilting en N. Zaeyen (eindredactie)
Redactieadres .CC Professioneel, Postbus 468, 2800 AL Gouda, telefoon 0182 - 622 444, info@mediqcombicare.nl, www.mediqcombicare.nl
Vormgeving Verheul Communicatie, Alphen aan den Rijn

VAN PRODUCTGERICHT NAAR ZORGERICHT

Hans Lokker

*Zorginkoper Hulpmiddelen & Mobiliteit
Achmea Zorg & Gezondheid*

Dat wond-, stoma- en continenzorg meer is dan een hulpmiddel aanbrenge is geen nieuws. Iedere verpleegkundige en verzorgende leert dat al vanuit de initiële opleiding. Toch is het lange tijd zo geweest dat zorgverzekeraars meer aandacht besteedden aan de inkoop van sec de hulpmiddelen dan aan hulpmiddelenzorg. Het facet hulpmiddelenzorg was moeilijk vorm te geven.

Hoe komt dat? Er zijn verschillende gedachte-richtingen. De zorgvrager verkeert in een omgeving waarin er vanuit diverse kanten al zorg wordt gegeven. Wond- en stomazorg zijn onderdeel van een breder, veelal multidisciplinair, behandelplan. Continenzorgproblematiek wordt vaak nog in stilte geleden door de zorgvrager en onvoldoende begrepen door de zorgverlener. Een leverancier van een hulpmiddel wordt niet gezien als zorgverlener. De verstrekking van hulpmiddelen gaat dwars door de bekende zuilen van ziekenhuiszorg, eerstelijnszorg en AWBZ-zorg. Het hulpmiddel is vaak een eindfase in een lang zorgtraject.

Tijden veranderen... gelukkig! In de afgelopen vier jaar is de hulpmiddelenzorg bij de zorgverzekeraars steeds nadrukkelijker op de agenda gekomen.

Continenzorg

Een zichtbare stap was de ontwikkeling van de zorgprofielen in de continenzorg. Niet meer de luier staat centraal, maar de zorgvrager. Alvorens te komen tot een productkeuze, moet de

zorgverlener een complete anamnese afnemen. Woonomgeving, zelfstandigheid, mobiliteit en cognitie zijn naast de inventarisatie van het incontinentiepatroon onderdelen van het stappenplan om te komen tot de juiste producten en hoeveelheden.

Stomazorg

Een tweede (bijna) zichtbare stap wordt in 2013/14 het stomaprotocol. Samen met de patiëntenvereniging, het zorgveld, fabrikanten en distributeurs trekken we als zorgverzekeraars samen op om het stomaprotocol te ontwikkelen en te implementeren. Net als bij de continenzorg gaat het niet slechts om de stomaplak of stomazak, maar wordt de zorgvrager in de volle breedte benaderd. Het bijzondere van dit protocol wordt ook dat de zorgvrager zelf actief mee kan participeren in het zoeken naar het juiste hulpmiddel.

Wondzorg

Een derde zichtbare stap is het in 2011 ingevoerde ZN-aanvraagformulier verbandhulpmiddelen. Met dit formulier werd scheiding aangebracht in verzekerde zorg en niet-verzekerde zorg én in acute wondzorg als onderdeel van de medische behandeling en chronische wondzorg vallend onder de hulpmiddelenzorg.


Andere zichtbare stappen in de wondzorg waar we als zorgverzekeraar direct bij betrokken zijn

- Onderzoeksrapport 'Verkenning wondbehandeling in Nederland' van het UMC Radboud
- De richtlijnontwikkeling acute wondzorg van het AMC
- De doorontwikkeling van het Wondplatform Nederland tot een breed landelijk kennisplatform voor alle betrokkenen in

de wondzorg, tegenwoordig opererend onder de werknaam Wondplatform 2.0

- De ontwikkeling van de functiegerichte omschrijving 'Hulpmiddelen voor stoornissen in de functie van de huid' door het CVZ
- De ontwikkeling van kwaliteitsstandaarden voor complexe wondzorg
- In kaart brengen van verantwoordelijkheden en bevoegdheden van alle verzorgende en verpleegkundige functies bij het stellen van de verpleegkundige diagnose, voorschrijf- en verwijzfunctie en de uitvoering van wondzorg

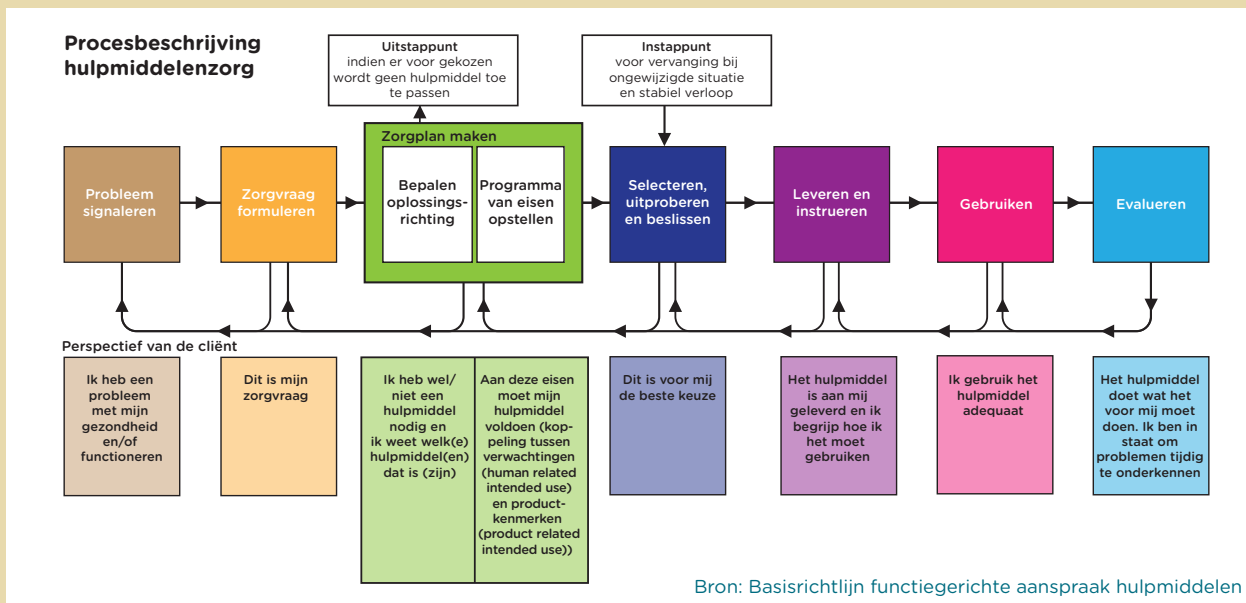
Hulpmiddelenzorg zinnig en zuinig

Bovengenoemde stappen laten zien dat het niet meer gaat om 'producten uit het schap halen'. Het gaat om een volwaardig zorgtraject om te komen tot het verstrekken van de meest adequate hulpmiddelen. Daarnaast is er een gezamenlijke opdracht om verantwoord om te gaan met de hulpmiddelen. Zuinige zorg wil niet zeggen een zo goedkoop mogelijk hulpmiddel. Naast de term adequaat staat de term doelmatig. Verstrekken wat nodig is of wat er toe doet. Kwalitatief volwaardige hulpmiddelenzorg geeft als bijverschijnsel doelmatige zorg. 



Hans Lokker

CLIQ... WAT IS DAT?



Gebruik van hulpmiddelen

In Nederland maken jaarlijks enkele miljoenen mensen gebruik van hulpmiddelen. Daarbij is sprake van een grote verscheidenheid. Bij Mediq CombiCare komt u vooral hulpmiddelen tegen op het gebied van stoma-, continetie- en wondzorg. Al deze hulpmiddelen verbeteren de levenskwaliteit van chronisch zieken, ouderen en gehandicapten aanzienlijk. Toch is de situatie niet altijd optimaal. De hulpmiddelen blijken lang niet altijd adequaat te zijn voor de bedoelde situatie of persoon, en ook niet altijd goed te worden toegepast. Onderzoek wijst uit dat tien procent van de hulpmiddelen weinig, en zeventien procent zelfs helemaal nooit wordt gebruikt (De Wit, 2006).

Waarom Cliq?

Een goed systeem ondersteunt het keuzeproces om een geïndiceerd probleem op te lossen met een hulpmiddel. Hoe meer gestandaardiseerd de indeling is, hoe duidelijker het doel en de mogelijkheden van het hulpmiddel worden voor de gebruiker en de behandelaar. Om die reden is de afgelopen jaren de Cliq classificatie ontworpen. Op dit moment

zijn er werkgroepen actief die kijken naar de beste indeling van producten binnen deze Cliq classificatie. De planning is om vanaf 1 januari 2015 Cliq voor hulpmiddelen in te voeren.

Veranderende wetgeving

In de voorgaande kabinetperiodes zijn enkele ingrijpende stelselwijzigingen doorgevoerd in de gezondheidszorg. De nieuwe wetgeving gaat niet langer uit van het productaanbod, maar stelt de individuele zorgvraag centraal.

In dat kader streeft minister Schippers naar een functiegerichte aanspraak op Hulpmiddelenzorg in de Zorgverzekeringswet. Dat betekent dat het zoveel mogelijk opheffen of verminderen van een functiestoornis, beperking of participatieprobleem het uitgangspunt is. De Cliq classificatie sluit hierbij aan, want ook daar gaat het in de eerste plaats om de gebruiker en zijn zorgvraag. Voor een goede toepassing van de functiegerichte aanspraak op hulpmiddelenzorg dringen de minister en een meerderheid van de Tweede Kamer aan op de ontwikkeling van een uniform indicatieproces middels

zorgprotocollen en een uniform classificatiesysteem.

Wat zal er veranderen?

De grootste verandering is dat een hulpmiddel niet meer voorgeschreven zal worden op basis van kennis en ervaring. Om tot de keuze van een hulpmiddel te komen zal de behandelaar een aantal vragen stellen vanuit een zorgprotocol aan de patiënt/klant. Op basis van de antwoorden moet de behandelaar een aantal kenmerken benoemen waaraan het hulpmiddel zou moeten voldoen. Hierbij wordt niet alleen rekening gehouden met medische aspecten, maar ook met sociale aspecten (werk, hobby's, gezinsituatie) en met omgevingsfactoren. Alle productkenmerken samen noemt men 'een pakket van eisen'. Op basis van dit pakket van eisen komt men tot een productkeuze. Het komende jaar zullen gebruikers van hulpmiddelen ervaren dat er steeds meer vragen worden gesteld door de behandelaar en de leverancier. Uiteindelijk met het doel om het meest adequate hulpmiddel te adviseren, de kwaliteit van zorg te optimaliseren en verspilling tegen te gaan.



Mediq CombiCare biedt haar klanten al jaren educatieve programma's aan. Door deze actieve rol op het gebied van (bij)scholingen, klinische lessen en workshops, zag Mediq CombiCare de afgelopen jaren de behoefte aan training voor de beroepsgroep sterk toenemen. Er is inmiddels een zeer breed aanbod scholingen over onder andere stoma-, continen-tie- en wondzorg. Mediq CombiCare Educatief staat voor gedegen kennisoverdracht.

Speerpunten

- Inhoudelijke kennis overdragen met betrekking tot stoma-, continen-tie- en wondzorg
- De professional in de zorg ondersteunen
- Een modern gespecialiseerd aanbod van inhoudelijke en geaccrediteerde scholingen

Accreditatie

Binnen het educatieve programma kunnen accreditatiepunten behaald worden voor het V&VN kwaliteitsregister. Sinds oktober 2012 is het kwaliteitsregister van de V&VN voor alle 24.000 verpleegkundigen en verzorgenden veranderd. Het systeem van invoering heet nu PE-online en is efficiënter en gebruiksvriendelijker geworden. De opmaak is ook gewijzigd. Dit betekent dat als u staat ingeschreven in het kwaliteitsregister, u de scholingen die u gevolgd heeft opnieuw moet invoeren in een nieuw portfolio.

De CanMEDS-systematiek wordt gebruikt om de verschillende rollen (competenties) van zorgprofessionals te beschrijven


- Klinisch handelen
- Communicatie
- Samenwerking
- Organisatie
- Maatschappelijk handelen
- Kennis en wetenschap
- Professionaliteit en kwaliteit

Een overzicht van de wijzigingen

Oude situatie (kwaliteitsregister)	Huidige situatie (PE-online)
Iedere scholing heeft een puntenverdeling op basis van zorgvragergebonden, organisatiegebonden en professiegebonden punten.	Iedere scholing heeft een puntenverdeling op basis van de CanMEDS-rollen.
Voor herregistratie moet u 184 punten in vijf jaar halen	Voor herregistratie moet u 184 punten in vijf jaar halen
Verpleegkundigen en verzorgenden <ul style="list-style-type: none"> • 40 geaccrediteerde punten • 60 bewijsbare punten • 84 vrije punten 	Verpleegkundigen <ul style="list-style-type: none"> • 80 geaccrediteerde punten • 104 overige deskundigheidsbevorderende activiteiten Verzorgenden <ul style="list-style-type: none"> • 60 geaccrediteerde punten • 124 overige deskundigheidsbevorderende activiteiten
Van de 184 punten is vast genormeerd hoeveel zorgvragergebonden, organisatiegebonden en professiegebonden punten u moet halen.	De verdeling over de CanMEDS-rollen is niet aan normen gebonden.
U voert zelf alle punten op, zowel de geaccrediteerde punten als de bewijsbare en vrije punten.	De geaccrediteerde punten worden in uw portfolio geplaatst door de aanbieder van de scholing, maximaal zes weken na afronding.

Let op

Zolang uw portfolio NIET is overgezet, kunnen de geaccrediteerde scholingen die u ná 1 september 2012 volgde niet worden bijgeschreven.

Mediq CombiCare kan geen accreditatiepunten toekennen wanneer u niet ingeschreven staat in het kwaliteitsregister van de V&VN. 


Bron: website kwaliteitsregister V&VN

Meer informatie

www.mediqcombicare-educatief.nl

E-LEARNING VIA MEDIQ COMBICARE

In nauwe samenwerking met onze zusterbedrijven binnen Mediq is er een geheel nieuw platform ontwikkeld voor educatie genaamd 'Mediq College'. Hierin zal een wereldwijde bibliotheek worden aangelegd waar alle Mediq bedrijven gebruik van kunnen maken. Vanuit het Mediq College zal gestart worden met het vernieuwen van ons e-learning aanbod. De eerste module waar in 2014 gebruik van gemaakt zal kunnen worden is die op het gebied van wondverzorging. Daarna volgt de nieuwe module voor

stomazorg. De modules zullen aangeboden worden aan verpleegkundigen op niveau 3 en niveau 4-5. Hierbij wordt rekening gehouden met de taken en verantwoordelijkheden per niveau. De e-learning modules van Mediq CombiCare zijn geaccrediteerd. 

Meer informatie

Neem contact op met uw rayonmanager of bezoek onze website www.mediqcombicare-educatief.nl voor het actuele aanbod.

GEDRAGSCODE MEDISCHE HULPMIDDELEN

Per 1 januari 2012 is de Gedragscode Medische Hulpmiddelen van kracht. Deze gedragscode regelt de onderlinge relatie tussen leveranciers/fabrikanten van medische hulpmiddelen en zorgprofessionals, en moet er voor zorgen dat het naleven van regels wordt bevorderd. Tevens bevat het reglement 'spelregels' voor het toezicht hierop. Omdat niet iedereen weet wat nu wel of niet mag, laten we hierbij een aantal regels zien waar leveranciers/fabrikanten en zorgprofessionals zich aan moeten houden en wat er voor 2014 bepaald is.

Geschenken

Geschenken aan zorgprofessionals mogen niet meer kosten dan € 50,- met een maximum van drie geschenken per jaar. Tevens moet het geschenk praktijkgerelateerd zijn, of ter bevordering van de patiëntenzorg. Productmonsters en attenties die worden verstrekt in verband met een bijzondere, eenmalige gebeurtenis (redelijk passend bij deze gebeurtenis) worden niet gezien als een geschenk.

Sponsoring bijeenkomsten algemeen

De leverancier/fabrikant moet zelf de bijeenkomst toetsen en verzekeren dat

- Het programma qua programmaopbouw evenwichtig en redelijk is, en geen recreatieve en sociale activiteiten bevat die geen verband houden met de bijeenkomst
- De locatie qua ligging en faciliteiten gerechtvaardigd is
- De kosten redelijk zijn

Sponsoring van onafhankelijke bijeenkomsten georganiseerd door derden

De leverancier/fabrikant moet toetsen of het programma

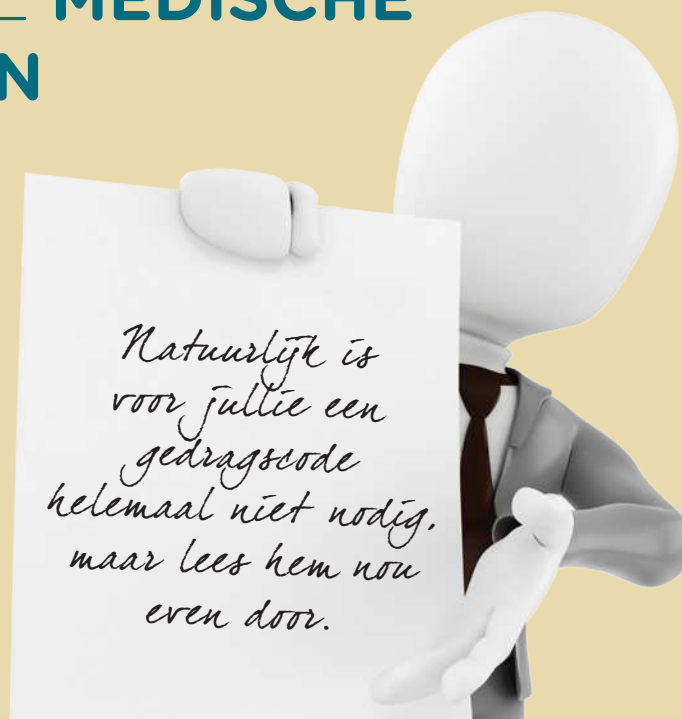
voldoende inhoudelijk en evenwichtig is en de locatie gerechtvaardigd. Daarbij mag alleen vergoed of door de zorgprofessional aangenomen worden

- De inschrijfkosten
- Redelijk geprijsde maaltijden
- Noodzakelijke redelijk geprijsde overnachtingen
- Redelijke reiskosten

Maar wat wordt nu onder redelijk verstaan? De vergoede kosten mogen in 2014 per zorgprofessional niet meer bedragen dan € 500,- per bijeenkomst tot een maximum van € 1.500,- per jaar, óf de zorgprofessional draagt zelf tenminste 50% van de kosten.

Sponsoring geaccrediteerde bijeenkomsten van leveranciers/fabrikanten

Ook al is de bijeenkomst geaccrediteerd, leveranciers/fabrikanten moeten deze toch toetsen aan de Gedragscode. Zo moet het programma voldoende inhoudelijk en gericht zijn op het doel van de bijeenkomst. De locatie moet gerechtvaardigd zijn en de kosten redelijk, maximaal € 500,- per zorgprofessional per bijeenkomst.



Vergoeding van dienstverlening

Hieronder vallen onder andere consultancy, opvolgstudies, klinische proeven, workshops et cetera. Dit is toegestaan als

- De dienst een legitiem doel heeft dat van betekenis is voor de leverancier/fabrikant
- De keuze voor de zorgprofessional is gebaseerd op diens kwalificaties en expertise in relatie tot de gevraagde dienst
- De dienstverlening is vastgelegd in een schriftelijke overeenkomst voor bepaalde tijd en met instemming van instelling/werkgever
- De dienstvergoeding voldoet aan criteria van separatie, equivalentie en redelijke kostenvergoeding

Wilt u het uitgebreidere reglement lezen of meer weten over deze Gedragscode? Kijk dan op www.gmh.nu. U kunt ook via uw rayonmanager van MediQ CombiCare een boekje met de samenvatting opvragen.