

TAAKDELEGATIE

NIEUWSFLASH NOVAG AUGUSTUS 2017

Einde pilot. Taakdelegatie is gerealiseerd! De inzet van NOVAG is geslaagd! De verzekeringsarts kan gaan werken met een secretaresse. U krijgt meer tijd voor medische taken. Het werken met een MS maakt uw werk leuker en bovendien verbetert de beloning.

UWV heeft met zijn besluit van 30-05-2017 taakdelegatie definitief opgenomen als werkwijze in de dienstverlening van UWV.

Samengevat wordt de inzet van de medische secretaresse in de claim bij SMZ, de inzet van de medische secretaresse bij B&B en de inzet van sociaal-medisch verpleegkundige in de Ziektewet bij SMZ definitief opgenomen in de werkwijze van UWV. Daarnaast komen er pilots om de inzet van de medische secretaresses in de Ziektewet bij SMZ en de inzet van de sociaal medische verpleegkundige in de claim bij SMZ te onderzoeken. Dat betekent dat de verzekeringsarts bij SMZ kan kiezen tussen de medisch secretaresse en de sociaal medisch verpleegkundige als hij ervoor kiest om met taakdelegatie te werken.

Nu de Raad van Bestuur een besluit genomen heeft lijkt het ons belangrijk om de visie van uw beroepsvereniging op taakdelegatie, die unaniem is goedgekeurd door de ledenvergadering, kort toe te lichten. Een nieuwsflash biedt niet de ruimte voor de nuance, de inbreng van de leden en de afwegingen die tijdens de ledenvergadering gemaakt worden.

Voor inbreng bent u uitgenodigd op de volgende ledenvergadering NOVAG: **dinsdag 31 oktober om 15u30 in Wageningen**, naar verwachting zal de taakdelegatie dan opnieuw op de agenda staan.

Medisch secretaresse in de claim:

De medische secretaresse verricht geen medisch inhoudelijke taken, er zijn dus nauwelijks kwaliteitsrisico's. Ze biedt wel administratieve ondersteuning. Hoe die wordt ingevuld bepaalt u in overleg met uw medische secretaresse, rapportages uittypen, dossiers voorbereiden en/of samenvatten, feitelijke informatie verzamelen zoals wanneer er een operatie is gepland, welke behandeling loopt.....zijn mogelijkheden, u kiest. De extra productie die gehaald moet worden, ongeveer 30%, wordt vlot gerealiseerd. Samengevat beantwoordt de inzet van de medische secretaresse helemaal aan de doelstellingen die we als beroepsvereniging geformuleerd hebben, meer medische tijd, minder administratieve tijd en bovendien stijgt de beloning. En bijna alle collega's geven aan dat het werk er leuker op wordt, wat wil je nog meer?

Dus: Medische secretaresse in de claim: doen.

bezoekadres Schip van Blauw
Generaal Foulkesweg 72, 6703 BW Wageningen

postadres Postbus 244, 6700 AE Wageningen

t 0317 419 821
e post@novag.biz
bank 51 40 19 913
kvk 09175998

Medische secretaresse in de Ziektewet:

Wat voor de claim geldt, geldt ook voor de Ziektewet. Alleen weten we nog niet of de gevraagde extra productie gerealiseerd kan worden in de Ziektewet, we weten ook niet welke voorwaarden UWV gaat stellen. Om te bekijken of de extra productie gehaald kan worden moet er gepilot worden. Om de voorwaarden vast te stellen moeten er afspraken gemaakt worden met de beroepsvereniging en de medezeggenschap.

Dus: Medisch secretaresse in de ziektewet: doen, op het moment dat er duidelijke afspraken gemaakt zijn met medezeggenschap en beroepsvereniging over de voorwaarden.

Medische secretaresse bij B&B:

Geldt hetzelfde als voor de inzet van de medische secretaresse van de claim bij SMZ. Alleen lijkt het toch moeilijker om bij B&B de benodigde extra productie te halen. Ook hier is ons advies doen, als je het leuk vindt.

Dus: Medische secretaresse bij B&B: doen.

Sociaal medisch verpleegkundige in de Ziektewet:

Taakdelegatie was bedoeld om een oplossing te bieden voor het capaciteitsprobleem. De inzet van de sociaal medisch verpleegkundige was officieel bedoeld om extra capaciteit te creëren. De realiteit is anders. UWV wil geen extra capaciteit maar wil de capaciteit aan verzekeringsartsen voor een deel vervangen door verpleegkundige. UWV heeft hier ook een breekpunt van gemaakt in het overleg met uw beroepsorganisatie, er mag geen extra capaciteit komen, ondanks de berichten op het intranet van UWV over capaciteitsproblemen. De inzet van extra SMV in de ziektewet betekent dus minder inzet van verzekeringsartsen, en dat in omstandigheden waarbij het eerste contact met de verzekeringsarts in een aantal gevallen per einde wachttijd gebeurt, zelfs voor de EZWB beoordelingen is er onvoldoende verzekeringsgeneeskundige capaciteit. Voor ons, verzekeringsartsen, is het dus essentieel dat de inzet van de sociaal medisch verpleegkundige leidt tot extra capaciteit in de ziektewet, niet tot substitutie, zolang UWV weigert om afspraken te maken over de capaciteit zijn we voor bevriezing. De extra productie die gehaald moet worden, minimaal 55%, wordt ook moeilijk gehaald, en omdat de SMV ook inhoudelijke beoordelingen verricht spelen er kwaliteitsrisico's.

Dus: Sociaal medisch verpleegkundige in de Ziektewet: niet doen tot er concrete afspraken zijn over de capaciteitsplanning met NOVAG. De SMV moet zorgen voor extra capaciteit, niet voor substitutie.

Sociaal medisch verpleegkundige in de claim:

De NOVAG ziet geen rol voor de SMV in de claim. En wel om meerdere redenen: De eerste is dat de volgende handelingen aan verzekeringsartsen zijn voorbehouden: De medische anamnese, het lichamelijk onderzoek of onderzoek van psyche, de oordeelsvorming mbt belastbaarheid of weging relevante feiten, het stellen van een diagnose, verwijzing voor expertise c.q. interventie, het opstellen van FML en professionele eindselectie, het formuleren van verzekeringsgeneeskundige argumentatie en eindconclusie en het stellen van een beargumenteerde prognose tav mogelijkheden tot functioneren. De Centrale Raad van Beroep heeft een uitspraak gedaan dat

bezoekadres Schip van Blauw
Generaal Foulkesweg 72, 6703 BW Wageningen

postadres Postbus 244, 6700 AE Wageningen

t 0317 419 821
e post@novag.biz
bank 51 40 19 913
kvk 09175998

verzekeringsarts zelf het volledige onderzoek moet verrichten. Vanuit professioneel oogpunt is dit ook wenselijk.

Verder zou de SMV nog een rol kunnen spelen bij de opvolging van dossiers. Maar die regierol is weggehaald bij SMZ en ligt nu bij het werkbedrijf.

De vraag stelt zich welke taken een SMV dan wel zou kunnen verrichten in de claim. De SMV zou bijvoorbeeld samenvatting kunnen maken van het dossier, vragenlijst bestuderen en zo nodig aanvullen, schrijven van conceptonderdelen van het rapport...Maar dat zijn ook taken die een medische secretaresse zou kunnen verrichten. Bovendien moet een verzekeringsarts minimaal 55% extra produceren om "kostenneutraal" te zijn. Dat betekent dat een verzekeringsarts die gemiddeld 8 beoordelingen per week verricht minimaal 12,4 beoordelingen per week moet halen.

Dus: Kies voor een medische secretaresse in de claim, niet voor de sociaal medisch verpleegkundige.

Met de meeste hoogachting, namens het NOVAG bestuur,

Wim Van Pelt, voorzitter

Nog geen lid, sluit u aan via <http://www.novag.biz/inschrijven/>

Op <http://www.novag.biz/nieuws/> vindt u meer nieuws.