

## In dit nummer:

Kort geding ziekenhuizen leidt tot afspraken

(pag.1)

Stichting BOLS

(pag.2)

Zorgbrede Governancecode

(pag.2)

Begroting VWS voor 2007

(pag.2)

Project Sociale Innovatie in Ziekenhuizen

(pag.3)

*Kort Nieuws*

Netwerkbijeenkomsten voor bouw- en ICT-managers in 2007

(pag.4)

Sena-vergoeding 2007

(pag.4)

*DBC*

Aanvulling op de tarieven tabel binnenkort beschikbaar

(pag.4)

*Voor uw agenda*

9 februari 2007: Themabijeenkomst spoedeisende hulp

(pag. 5)

Donderdag 15 februari 2007: Themamiddag Informatiebeveiliging, een zorg?

(pag. 5)

Woensdag 21 februari 2007: Bijeenkomst Zorg op maat en zorg op afstand

(pag. 5)

Donderdag 1 maart 2007:

Informatiemiddag Leerstation Zorg

(pag. 6)

NVZ vereniging van ziekenhuizen

Postbus 9696, 3506 GR Utrecht

T: 030 273 98 83

F: 030 273 97 80

E: [nvz@nvz-ziekenhuizen.nl](mailto:nvz@nvz-ziekenhuizen.nl)

W: [www.nvz-ziekenhuizen.nl](http://www.nvz-ziekenhuizen.nl)



### Kort geding ziekenhuizen leidt tot afspraken:

#### Geen uitsluitel over verantwoordelijkheid voor stijging zorgvraag

Het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS), de NVZ en Zorgverzekeraars Nederland (ZN) hebben afspraken gemaakt over de wijze waarop ze omgaan met de overschrijding van de zorgvraag in 2005. De afspraken volgen op de uitspraak die de kortgedingrechter op 20 november vorig jaar heeft gedaan. Deze had bepaald dat de drie partijen opnieuw met elkaar om de tafel moesten over de overschrijding en daarbij de pijn evenwichtig moesten verdelen.

De afspraken hebben betrekking op een bedrag van €291 miljoen. VWS en ziekenhuizen nemen ieder de helft hiervan voor hun rekening. Over mogelijke andere overschrijdingen over de periode 2004-2007 maken de drie partijen afspraken zodra bekend is om welke bedragen het gaat. Eventuele aanvullende maatregelen zullen pas in 2008 en 2009 geëffectueerd worden.

#### Verbetering ramingen

De drie partijen hebben voorts afgesproken dat ze aan de hand van de meest recente

productiecijfers van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) gaan praten met het Centraal Planbureau (CPB) over de opstelling van nieuwe ramingen voor de periode 2008-2011. De NVZ stelt dat de geraamde groei voor die periode (2,5%) moet worden verhoogd, om te voorkomen dat bij voorbaat opnieuw volumeoverschrijdingen dreigen.

#### ICT-impuls

In het akkoord onderstrepen VWS, NVZ en ZN de noodzaak van extra ICT-investeringen. Zij hebben afgesproken de benodigde investeringsimpulsen, opbrengsten en financieringsmogelijkheden in kaart te gaan brengen. De drie partijen onderkennen voorts dat verbetering van de administratieve organisatie en interne controle (AO/IC) van ziekenhuizen een belangrijke voorwaarde is voor een succesvolle uitbreiding van marktwerking in de branche. Zij gaan in kaart brengen welke instrumenten er op dit gebied zijn om de gewenste situatie te bevorderen.

#### Vangnet verzekeraars

Verder is afgesproken dat VWS het financiële vangnet van zorgverzekeraars zal afbouwen. Daardoor zal hun risicodragendheid toenemen. Dit is een noodzakelijke voorwaarde voor reële concurrentieverhoudingen op de zorgmarkt.

#### Verantwoordelijkheid zorgvraag

In het kort geding van november heeft de rechter geen uitspraken gedaan over de verantwoordelijkheidsverdeling tussen overheid, verzekeraars en ziekenhuizen ten aanzien van het zorgvolume. De partijen hebben daarover ook geen nadere afspraken gemaakt. Voor de NVZ blijft het verantwoordelijkheidsvraagstuk een principieel punt. Een eventuele bodemprocedure kan hierin meer duidelijkheid brengen. Ziekenhuizen mogen volgens de NVZ niet verantwoordelijk worden gehouden voor de

consequenties van de stijging van de zorgvraag.



## Stichting BOLS: Voorzitters NVZ, Orde en NFU ondertekenen oprichtingsakte

Op 18 januari jl. hebben Joan Leemhuis-Stout, voorzitter NVZ, de heer prof.dr. Blijham, voorzitter Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU), en de heer prof.dr. Vierhout, voorzitter Orde van Medisch Specialisten (Orde) hun handtekening gezet onder de oprichtingsakte van de Stichting BOLS. Het BOLS krijgt een formele positie in de toewijzing van subsidies voor arts-assistenten in opleiding (aios).

Het BOLS is sinds 2002 het overlegplatform voor NVZ, NFU en Orde om jaarlijks met elkaar een voorstel voor de instroom van arts-assistenten in opleiding tot specialist (aios) te maken. Aanvankelijk was de taak van het BOLS om de instroom te laten groeien maar de laatste jaren heeft de BOLS de taak steeds meer op zich genomen om ook de instroom binnen de kaders van het capaciteitsorgaan te houden. De voorstellen van het BOLS kregen zeggingskracht na goedkeuring door ZN (BOLS+), waarna afspraken konden worden gemaakt in het lokaal overleg ziekenhuis-zorgverzekeraar.

### Toewijzingsvoorstellen

De financieringsstructuur van de aios is inmiddels drastisch gewijzigd. Vanaf 1 januari zijn de afspraken met de zorgverzekeraar vervallen en ontvangen de opleidingsinstellingen een subsidie van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS). Om een subsidiebesluit

te kunnen nemen, vraagt VWS aan het College voor de Beroepen en Opleidingen in de Gezondheidszorg (CBOG) een toewijzingsvoorstel. Bij de oprichting van het CBOG is afgesproken dat het BOLS dit toewijzingsvoorstel voor de ziekenhuizen maakt. Door deze systeemwijziging krijgt het BOLS een formelere positie dan in het getrapte systeem van toewijzen uit het verleden. Deze positie wordt vastgelegd in de deelnemersovereenkomst die het CBOG met het BOLS gaat sluiten.

Informatie: Niels Oerlemans 030 273 96 80,  
[n.oerlemans@nvz-ziekenhuizen.nl](mailto:n.oerlemans@nvz-ziekenhuizen.nl)

## Zorgbrede Governance- code:

### Voordrachtsrecht cliënten- raad voor leden RvT

Het afgelopen jaar heeft er discussie plaatsgevonden tussen de Landelijke Organisatie Cliëntenraden (LOC)\* en de brancheorganisaties zorg (BOZ) over het recht van benoeming van een lid van de Raad van Toezicht door de cliëntenraad. De cliëntenraad heeft vanuit de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen (WMCZ) het wettelijk recht een voordracht te doen voor de benoeming van een lid van de Raad van Toezicht van een zorginstelling. Het BOZ erkent dit recht, maar vraagt zich tegelijkertijd af of dit geen afbreuk doet aan de onafhankelijkheid van de Raad van Toezicht.

De Zorgbrede Governancecode stelt in het algemeen dat het niet gewenst is dat de leden van de Raad van Toezicht op voordracht dan wel door derden worden benoemd. In de toelichting van de Zorgbrede Governancecode doet het BOZ de aanbeveling om te bezien of in dit geval de cliëntenraad bereid zou zijn om afstand te doen van het recht van voordracht. Om de cliëntenraad toch nauw te betrekken bij de wervings- en selectieprocedure kan worden afgesproken dat zij door de Raad van Toezicht betrokken worden bij het opstellen van het gewenste profiel voor een of meer te benoemen leden. Op deze manier wordt

de Cliëntenraad zeer nauw betrokken bij de wervings- en selectieprocedure van een Raad van Toezicht en kan tegelijkertijd de onafhankelijkheid van de Raad van Toezicht gewaarborgd worden.

### Afspiegeling maatschappij

Het LOC benadrukt, dat de zorginstelling en de kwaliteit van zorgverlening er bij gebaat zijn dat een lid van de Raad van Toezicht het vertrouwen geniet van de cliëntenraad. Volgens het LOC moet de Raad van Toezicht een afspiegeling zijn van de maatschappij. Het LOC adviseert cliëntenraden bij het zoeken van geschikte kandidaten het profiel van de organisatie te gebruiken en deze aan te vullen met specifieke aspecten betreffende het cliëntenperspectief. Het LOC denkt dat de Zorgbrede Governancecode en met name de toelichting kan leiden tot misverstanden en heeft hierom het BOZ gevraagd deze aan te passen. Volgens het BOZ is er voor misverstanden geen enkele aanleiding. Het algemene uitgangspunt in de Zorgbrede Governancecode is dat benoeming van de leden van de Raad van Toezicht geschiedt zonder dat sprake is van een voordracht. De code erkent het wettelijk recht van cliëntenraden, maar in de toelichting wordt de aanbeveling gedaan hiervan af te wijken in ruil voor nauwe betrokkenheid van cliëntenraden bij de wervings- en selectieprocedure.

Informatie: Duurd Aanen 030 273 94 55,  
[dk.aanen@nvz-ziekenhuizen.nl](mailto:dk.aanen@nvz-ziekenhuizen.nl)

\* mede namens de NPCF, LPR, LSR, de Landelijke Organisatie RPCP's en de Federatie van Ouderverenigingen

## Begroting VWS voor 2007:

### Debat minder scherp dan voorgaande jaren

Vorige week heeft in de Tweede Kamer de plenaire behandeling plaatsgevonden van de begroting voor 2007 van het Ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport (VWS). Door de val van het kabinet en de daaropvolgende verkiezingen kon de begrotingsbehandeling nu pas plaatsvinden.

Door de verlate behandeling en het feit dat de Tweede Kamer tegenover twee demissionaire bewindslieden stond, verliep het debat minder scherp dan normaal. Dit werd versterkt doordat minister Hoogervorst voor twee van zijn nog bestaande hete hangijzers, uurtarief van medisch specialisten en de onderhandelingen over de budgetkorting voor ziekenhuizen, op de dagen van de begrotingsbehandeling overeenstemming bereikte met respectievelijk de Orde van Medisch Specialisten en de NVZ. Hierdoor speelde deze onderwerpen amper een rol van betekenis in het debat.

### Ingeslagen weg

Nagenoeg alle woordvoerders riepen de regering op door te gaan op de ingeslagen weg en geen nieuwe of grote wijzigingen in het zorgstelsel door te voeren. Alleen SP en – in minder mate – GroenLinks weken van dit standpunt af. Het CDA sprak van “een nieuw evenwicht” en de PvdA benadrukte dat nieuwe stappen alleen mogen worden gezet wanneer duidelijk is wat de gevolgen van deze stappen zijn. Hierbij doelend op de uitbreiding van het B-segment, die naar mening van de PvdA stapsgewijs vorm moet krijgen.

### Arbeidsmarktsituatie

De PvdA riep bij monde van Jet Bussemaker, tijdelijk woordvoerder zorg, de regering op binnen een half jaar te komen met een rapport over de arbeidsmarktsituatie in de zorg. Om daarna de Kamer te informeren over concrete voornemens om het werken in de zorg aantrekkelijker te maken en het opleiden, toeleiden en behouden van werkers in de zorg een krachtige impuls te geven. Dit leidde uiteindelijk ook tot een motie die ook door het CDA is ondersteund.

### Marktwerking

Minister Hoogervorst kijkt positief terug op de afgelopen periode. De invoering van de nieuwe Zorgverzekering speelt voor hem daarbij natuurlijk een belangrijke rol. Maar ook ten aanzien van ontwikkelingen kwaliteit, marktwerking, arbeidsmarkt en preventie is Hoogervorst positief. Marktwerking heeft vooral rondom zorgverzekeringen tot eerste positieve resultaten geleid. De komende periode verwacht hij veel resultaat te behalen op de punten doelmatigheid en kwaliteit. Ten aanzien van kwaliteit stelde

hij dat zorgverzekeraars die bij hun zorginkoop hier niet opletten, het ook niet zal lukken om patiëntenstromen te sturen.

Om kwaliteit ook voor patiënten duidelijk en inzichtelijk te maken is verdere ontwikkeling van transparantie belangrijk. Het Centrum Klantervaring Zorg zal hier een belangrijke rol spelen, net als de nog verder uit te breiden website kiesbeter.nl.

### Kleine ziekenhuizen

De SP heeft al meerdere malen aandacht gevraagd voor de positie van kleine ziekenhuizen en de gevolgen van fusies tussen instellingen. Naar aanleiding van de situatie op Walcheren roerde ook het CDA zich in deze discussie en pleitte woordvoerder Pieter Omtzigt ervoor om aan de hand van de Wet toelating zorginstellingen (WTZi) de beschikbaarheid van acute zorg aldaar in stand te houden. De minister gaf hierbij overigens aan het 45-minuten criterium voor bereikbaarheid hierin als de leidende factor te zien.

### Moties en amendementen

Ondanks het feit dat de Kamer tegenover een demissionaire minister en staatssecretaris stond, is er een flink aantal moties ingediend over de meest uiteenlopende onderwerpen. Over deze moties is dinsdag 23 januari gestemd. De uitslag van deze stemmingen is te vinden op <http://www.tweedekamer.nl/kamerstukken/stemmingsuitslagen/index.jsp>. De gehele tekst van het plenair debat is te vinden via <http://www.tweedekamer.nl/kamerstukken/verslagen/index.jsp>



## Project Sociale Innovatie in Ziekenhuizen:

### Eerste netwerk- en informatiebijeenkomst

Afgelopen donderdag 18 januari was de eerste netwerk- en informatiebijeenkomst van het project Sociale Innovatie in Ziekenhuizen. Ondanks het slechte weer wisten toch nog 13 deelnemers uit

ziekenhuizen hun weg naar het Vechthuis in Utrecht te vinden.

In de bijeenkomst werd een toelichting gegeven op het project en de ervaringen tot dusver in de pilotziekenhuizen gepresenteerd. Daarnaast was er voor de deelnemers aan de bijeenkomst gelegenheid voor het stellen van vragen.

### Vernieuwing en prestaties

Ter inleiding gaven de projectpartners (NVZ, AWWN en TNO) uit monde van Hans Schirmbeck en Fietje Vaas te kennen dat zij gezamenlijk, en ondersteund door subsidie van VWS, het initiatief hebben genomen voor dit project. Het project heeft als doel van binnenuit de organisatie verbeteringen door te voeren door slimmer met elkaar te werken in plaats van harder te werken. Het project is gericht op vernieuwing en prestaties van de organisatie en ontplooiing van talent, daarmee levert investeren in het project de instellingen uiteindelijk niet alleen in financiële zin maar ook op het punt van sfeer en cultuur winst op. In tegenstelling tot het project Sneller Beter richt dit project zich meer op de menskant van effectief en efficiënt samenwerken waarbij de competenties van de medewerkers optimaal worden benut. Sneller Beter wordt meer vanuit het zorglogistieke proces ingestoken.

### Meer informatie?

Een impressie van de ervaringen van drie pilotziekenhuizen, ziekenhuis Amstelland, het Havenziekenhuis en de Gelderse Vallei leest u via [www.nvz-ziekenhuizen.nl](http://www.nvz-ziekenhuizen.nl) >> actueel >> NVZ Nieuws >> 2007 >> NVZ Nieuws 24 januari 2007 nummer 4 >> Bijlage – Ervaringen van pilotziekenhuizen.

Informatie: Sabine Scheer 030 273 93 14,  
[s.scheer@nvz-ziekenhuizen.nl](mailto:s.scheer@nvz-ziekenhuizen.nl)

## Kort Nieuws

### Netwerkbijeenkomsten voor bouw- en ICT-managers in 2007

De NVZ organiseert ook in 2007 netwerkbijeenkomsten op de vakgebieden *zorgvast-*

goed en informatie- en communicatietechnologie (ICT) in de zorg. De tweemaandelijksse bijeenkomsten zijn bestemd voor medewerkers in ziekenhuizen die zich op managementniveau eindverantwoordelijk zijn voor grootschalige infrastructurele projecten.

De bijeenkomsten bieden praktische informatie over actuele ontwikkelingen op beide vakgebieden. Het zwaartepunt van de werkgroep Bouwende Ziekenhuizen ligt op de gevolgen van de aanstaande wijzigingen in de vastgoedfinanciering en –regelgeving. De bijeenkomsten over ICT in de ziekenhuizen gaan zowel over ontwikkelingen in transmurale communicatie (de randvoorwaarden en de hoofdstukken van het landelijk Elektronisch Patiënten Dossier) en over de interne ziekenhuis ICT. Programmatisch wordt vaak samengewerkt met respectievelijk College bouw en NICTIZ.

#### **Bijeenkomsten Bouwende ziekenhuizen data en locaties:**

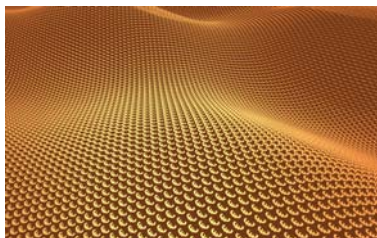
- maandag 5 februari; 13.30 - 16.00 uur in het Gelre Ziekenhuis te Apeldoorn
- donderdag 5 april; 13.30 - 16.00 uur in het Ministerie van VWS te Den Haag
- dinsdag 12 juni (’s avonds) &
- woensdag 13 juni (hele dag) in het Maaslandziekenhuis (Orbis) te Sittard
- donderdag 27 september; 14.00 - 17.00 uur in het Medisch Centrum Alkmaar te Alkmaar
- donderdag 29 november; 13.30 - 16.00 uur in het M&M Medisch Centrum te Eindhoven of Veldhoven

#### **Bijeenkomsten ICT in de ziekenhuizen data en locaties:**

- dinsdag 6 februari, 9.00 uur - 12.00 uur in het NVZ-gebouw te Utrecht
- dinsdag 3 april, 9.00 uur - 12.00 uur (locatie n.t.b.)
- dinsdag 29 mei, 9.00 uur - 12.00 uur (locatie n.t.b.)
- dinsdag 4 september, 9.00 uur - 12.00 uur (locatie n.t.b.)
- dinsdag 30 oktober, 9.00 uur - 12.00 uur (locatie n.t.b.)
- dinsdag 18 december, 9.00 uur - 12.00 uur (locatie n.t.b.)

#### **Meer informatie**

De programma’s van de beide bijeenkomsten vindt u in de bijlage bij deze NVZ nieuws. Deelname aan beide bijeenkomsten is kosteloos. Informatie en aanmelding voor beide netwerkbijeenkomsten kan via Geeske van Dorp, telefoon 030 273 96 80, [g.van.dorp@nvz-ziekenhuizen.nl](mailto:g.van.dorp@nvz-ziekenhuizen.nl).



#### **SENA-vergoeding 2007**

De SENA is een auteursrechtenorganisatie die de rechten van de makers van muziek (de uitvoerende artiesten en producenten zoals bijvoorbeeld de platenmaatschappijen) vertegenwoordigt. De NVZ heeft al vele jaren een collectief contract met de SENA om de afdracht van de SENA-vergoeding voor de ziekenhuizen te regelen. Hierin participeren bijna alle NVZ-leden in.

#### **Voorschotnota’s**

Een aantal ziekenhuizen heeft begin 2007 ten onrechte een voorschotnota met een opgave- of inlichtingenformulier van SENA ontvangen. De NVZ heeft over deze voorschotnota’s contact met SENA opgenomen. Het blijkt dat SENA (soms) bepaalde gegevens van ziekenhuizen mist die de NVZ ook niet in zijn administratie heeft staan, waardoor deze ziekenhuizen niet herkend worden als deelnemer in het collectieve contract.

#### **Wat kunt u doen?**

Als u ten onrechte een voorschotnota heeft ontvangen, kunt u door gebruik te maken van het opgave- of inlichtingenformulier de SENA informeren dat uw ziekenhuis meedoet aan het collectieve NVZ-contract. Op die manier geeft u aan dat u de verschuldigde SENA-vergoeding via de NVZ betaalt. Als u bij de terugzending van dat formulier een kopie van de ontvangen voorschotnota bijvoegt, dan wordt het bedrag van de voorschotnota gecrediteerd.

Informatie: Duurd Aanen 030 273 94 55  
[dk.aanen@nvz-ziekenhuizen.nl](mailto:dk.aanen@nvz-ziekenhuizen.nl)

## **DBC**

### **Aanvulling op de tarieven-tabel binnenkort beschikbaar**

Per 1 januari 2007 is een aantal wijzigingen doorgevoerd in de DBC-systematiek. Hiervoor heeft Stichting DBC Onderhoud in oktober en december tabellen uitgeleverd. DBC Onderhoud heeft via de helpdesk melding gekregen van een aantal problemen en/of fouten die door de ziekenhuizen na uitlevering zijn gesignaleerd. Hoewel blijkt dat de implementatie doorgaans goed is verlopen is toch een aantal kleine fouten in de nieuwe tarieventabel van geconstateerd. SDO heeft daarom besloten eind januari een extra tarieventabel beschikbaar te stellen.

De nieuwe tabel kent de volgende aanpassingen:

- Aanpassing van IC-tarieven (190131 en 190143)
- Indexering van de photo dynamische therapie (140665)
- Aanpassing van het wegblijftarief (190700)
- Aanpassing van 11 honoraria in het B-segment (151452-151462)

#### **Downloaden tabel**

Als u op de uitlevermaillijst van DCC-Onderhoud staat, krijgt u automatisch bericht zodra de gewijzigde tarieventabel beschikbaar is. In deze email staat ook een link naar de downloadlocatie. Let op: deze downloadlocatie is wellicht niet de site van DBC-Onderhoud, want deze kan wegens migratie een aantal dagen niet bijgehouden worden. Staat u nog niet op de maillijst van SDO, dan raden wij u aan om zich alsnog aan te melden door een mail te sturen naar [DBC-Onderhoud@dbconderhoud.nl](mailto:DBC-Onderhoud@dbconderhoud.nl).

Voor vragen over dit bericht kunt u direct contact opnemen met DBC Onderhoud via [DBC-Onderhoud@dbconderhoud.nl](mailto:DBC-Onderhoud@dbconderhoud.nl) of Carlijn Nobels via [c.nobels@nvz-ziekenhuizen.nl](mailto:c.nobels@nvz-ziekenhuizen.nl)

## Voor uw agenda



9 februari 2007:

### Themabijeenkomst spoedeisende hulp

De samenwerking tussen huisartsenposten en spoedeisende hulp afdelingen krijgt op dit moment in het land op diverse wijze gestalte. Ook zijn er diverse ziekenhuizen die zich moeten oriënteren op samenwerking: Welke modellen zijn er? Wat zijn de gevolgen? Wat levert de samenwerking op? Op welke wijze wordt de spoedeisende hulp (SEH) gepositioneerd? De NVZ nodigt u uit voor een themabijeenkomst over de SEH.

#### Wat, wanneer, wie?

<i>Wat?</i>	Themabijeenkomst SEH
<i>Wanneer?</i>	vrijdag 9 februari 2007
<i>Wie?</i>	directies, raden van bestuur, zorgmanagers, beleidsmedewerkers en andere geïnteresseerden werkzaam in een algemeen ziekenhuis
<i>Tijd?</i>	10.00 - 14.30 uur
<i>Locatie?</i>	Volgt

#### Meer informatie en inschrijven?

De uitnodiging, het programma en het inschrijfformulier downloadt u via [www.nvz-ziekenhuizen.nl](http://www.nvz-ziekenhuizen.nl) >> Actueel >> *Ledencorrespondentie* >> *Directies/raden van bestuur* >> 2007. De NVZ ontvangt uw inschrijving graag voor 2 februari a.s. U kunt het inschrijfformulier sturen aan mevrouw S.M. Huisman, [s.huisman@nvz-ziekenhuizen.nl](mailto:s.huisman@nvz-ziekenhuizen.nl)

Informatie: Hanny Schulten 030 273 94 55,  
[jgm.schulten@nvz-ziekenhuizen.nl](mailto:jgm.schulten@nvz-ziekenhuizen.nl)

Donderdag 15 februari  
2007

### Themamiddag Informatiebeveiliging, een zorg?

In 2007 wordt in de zorgsector gestart met de uitrol van de "Wet op de EPD", de aansluiting op de landelijke infrastructuur. Maar ook voor de invoering van het gebruik van het Burger Service Nummer en UZI-passen worden stappen gezet. Hoe een instelling in staat is om het werken met ICT eenvoudiger te maken door het invoeren van optimale informatiebeveiliging, dat wil Traxion u laten zien op de themamiddag "Informatiebeveiliging, een zorg?" op 15 februari 2007 in Nieuwegein.

#### NEN7510 norm

Als het gaat om informatiebeveiliging is er overeenstemming dat patiëntgegevens zeer vertrouwelijk zijn. De implementatie van normen op het gebied van informatiebeveiliging, zoals de NEN7510 norm, kan erg complex zijn. Daarom gaat Traxion deze middag ook in op de implementatie van deze norm.

#### Wat, wanneer, wie?

<i>Wat?</i>	Themamiddag Informatiebeveiliging, een zorg?
<i>Wanneer?</i>	donderdag 15 februari 2007
<i>Wie?</i>	ICT'ers, gebruikers, secretariaten, verpleegkundigen en artsen die werkzaam zijn in een revalidatie- of zorginstelling
<i>Tijd?</i>	12.00 - 18.30 uur
<i>Locatie?</i>	Syntens Innovatiehuis, Kelvinplein 42 te Nieuwegein

#### Meer informatie of inschrijven?

Voor meer informatie over deze dag of als u zich wilt inschrijven surft u naar [www.traxion.nl](http://www.traxion.nl)

Woensdag 21 februari 2007

### Bijeenkomst Zorg op maat en zorg op afstand

Het onderzoeksprogramma Freeband Communication organiseert samen met het UMC Utrecht een bijeenkomst waarin nieuwe inzichten, ontwikkelingen en instrumenten uit de communicatietechnologie worden aangereikt die de patiëntveiligheid beïnvloeden. De patiënt krijgt een centrale rol, neemt meer verantwoordelijkheid, zorg vindt plaats op afstand en zorgverleners hebben vaker onderling en multidisciplinair contact over de patiënt. Dit alles wordt mogelijk gemaakt door de inzet van intelligente communicatietechnologieën. Maar wat zijn dan de gevolgen voor patiënten en zorgverleners? En wie bewaakt de patiëntveiligheid?

#### Wat, wanneer, wie?

<i>Wat?</i>	Bijeenkomst 'Zorg op maat en zorg op afstand'
<i>Wanneer?</i>	woensdag 21 februari 2007
<i>Wie?</i>	directies, raden van bestuur, medisch specialisten, beleidsmakers, hoofden van afdelingen, zorgdeskundigen; iedereen die zich bezighoudt met het toekomstige zorgproces & ICT.
<i>Tijd?</i>	13.00 - 17.00 uur
<i>Locatie?</i>	UMC Utrecht

#### Meer informatie of inschrijven?

Voor meer informatie over deze middag of als u zich wilt inschrijven surft u naar [www.freeband.nl/zorgevent2007](http://www.freeband.nl/zorgevent2007).

Donderdag 1 maart 2007

### Informatiemiddag Leerstation Zorg

E-learning is een uitgelezen instrument om medewerkers overal en op zijn of haar eigen tempo cursussen te laten volgen of te trainen. Veel zorgorganisaties onderzoeken de mogelijkheden van e-learning. Met

ondersteuning van de NVZ hebben een aantal Nederlandse ziekenhuizen en revalidatiecentra, verenigd in het B-learningplatform (BLP), het initiatief genomen om het gebruik van e-learning een sterke impuls te geven.

### **www.leerstationzorg.nl**

Het Leerstation Zorg biedt individuele zorginstellingen de mogelijkheid door hen ontwikkelde digitale cursussen en toetsen centraal aan te bieden. Daardoor kunnen ziekenhuizen gebruik maken van materiaal dat al door andere zorginstellingen is ontwikkeld. Daarnaast stelt dit initiatief instellingen in staat samen cursusmateriaal te ontwikkelen en daarmee kennis te delen en uit te wisselen. Voor de opzet en invulling van de benodigde infrastructuur is een overeenkomst gesloten met Infoland.

### **Doel informatiemiddag**

Tijdens deze informatiemiddag krijgt u uitleg over de mogelijkheden van het Leerstation Zorg en het platform B-learning. Ook kunt u met andere deelnemers gebruikerservaringen uitwisselen en een begin maken met de invulling van uw eigen e-learningstrategie.

## **Wat, wanneer, wie?**

<i>Wat?</i>	<b>Informatiemiddag Leerstation Zorg</b>
<i>Wanneer?</i>	donderdag 1 maart 2007
<i>Wie?</i>	directies, raden van bestuur, hoofden P&O, hoofden Opleidingen, en andere geïnteresseerden van instellingen aangesloten bij de NVZ
<i>Tijd?</i>	13.00 - 16.30 uur
<i>Locatie?</i>	Jaarbeurs te Utrecht

### **Aanmelden?**

Via de website [www.nvz-ziekenhuizen.nl](http://www.nvz-ziekenhuizen.nl) kunt u zich inschrijven voor deze middag. U dient daarvoor in te loggen met uw persoonlijke code. Het aanmeldingsformulier kunt u vinden via de link 'actueel – agenda nvz-bijeenkomsten – aanmelden bijeenkomsten'. Mocht u zich niet via de site kunnen registreren dan kunt u zich ook aanmelden door contact op te nemen met het secretariaat Sociale Zaken NVZ, be-

reikbaar onder telefoonnummer 030 273 93 14. Deelname aan de informatiemiddag brengt geen kosten met zich mee.

### **Meer informatie?**

De uitnodiging en het programma van deze middag download u via [www.nvz-ziekenhuizen.nl](http://www.nvz-ziekenhuizen.nl) >> Actueel >> NVZ Nieuws >> 2007 >> Januari >> NVZ Nieuws 24 januari 2007 nummer 4 >> Bijlage – Informatiemiddag 'Leerstation Zorg'.

Informatie: Sabine Scheer 030 273 94 48,  
[s.scheer@nvz-ziekenhuizen.nl](mailto:s.scheer@nvz-ziekenhuizen.nl)