

Notitie NFU – FMS

n.a.v. TO NZa 26 maart 2020

BIG-Registratie

Om onduidelijkheid te voorkomen, is het voorstel om 'niet-BIG-geregistreerd' aan te passen naar 'verlopen-BIG-registratie'.

ZN heeft hierover een tekstvoorstel gedaan ten aanzien van de communicatie hieromtrent.

Uitgangspunt is dat het gaat om de inzet van voormalig artsen en verpleegkundigen, waarvan de BIG-registratie is verlopen na 2018.

Deze groep hoeft nu geen AGB-code aan te vragen. Voor de registratie kan deze groep zorgverleners gebruik maken van de constructie verlengde arm en registeren (en indien van toepassing) declareren onder die AGB-code van het specialisme/medisch specialist. Bij de informatieverplichting bij declaratie wordt het "uitvoerende specialisme" bij arts-assistenten (voormalig artsen) afgeleid op basis van de typeringslijst van een poortspecialisme die gebruikt wordt om de DBC te typeren.

Inzet van Semi-artsen

Vanwege de Corona-crisis worden arts-assistenten van niet-beschouwende afdelingen ingezet op zogenaamde Corona-afdelingen, om daar de medische zorg te leveren onder directe supervisie van collega-arts-assistenten van beschouwende afdelingen (interne geneeskunde, longziekten) en de stafleden van afdelingen. Dit maakt dat op de niet-Covid afdelingen een capaciteitsprobleem ontstaat, dat wordt opgelost door meer inzet van medisch specialisten. Ook andere oplossingen met inzet van taakherschikkers (verpleegkundig specialist, physician assistant) en semi-artsen worden voorgesteld. Semi-artsen worden ingezet in alle settings (polikliniek, kliniek, dagverpleging en op de spoedeisende hulp-afdeling. Een semi-arts is een 6^e jaars medisch student (3^e jaars masterstudent of wel M3-coassistent) die als laatste opdracht voor het artsexamen een klinische stage loopt. De semi-arts probeert daarbij zo zelfstandig mogelijk te werken en de taken van de basisarts (arts-assistent) op te pakken en uit te werken. Belangrijk hierbij is dat de semi-arts altijd werkt onder supervisie, deels direct maar ook toenemend op afstand. De semi-arts heeft dan ook meer bevoegdheden dan de reguliere coassistent in M1 of M2. Voorde voortgang van het dagelijkse werk is het belangrijk dat de semi-arts ook direct orders kan geven voor behandeling en diagnostiek (opdrachten voor laboratorium onderzoek, radiologische beeldvorming, klinische intercollegiale consult, Medebehandeling & medicatie, etc.). De supervisie hiervoor gebeurt in het EPD met een zogenaamde medeondertekening: dit houdt in dat elke order door de supervisor geaccordeerd wordt maar dat deze accordering de voortgang van een order niet tegenhoudt. De semi-arts dient dan ook op de werkvloer zodanig geschoold te zijn dat men ook weet welke orders via medeondertekening geaccordeerd mogen worden zonder dat de veiligheid van de zorg in gevaar komt. NB: het EPD kent ook supervisie met een tweede ondertekening voor orders waarbij ten alle tijden eerst de supervisor accoord moet zijn alvorens een opdracht daadwerkelijk uitgevoerd gaat worden. Logischerwijs is voor de dagelijkse gang van zaken accordering met een tweede ondertekening belemmerend en wordt dit alleen toegepast voor specifieke behandelingen.

Verzoek aan de VWS en de NZa:

- Kan er tijdens deze crisis coullance verleend worden, zodat coassistenten in het laatste jaar van hun coschap (zgn. semi-artsen), ingezet kunnen worden als een beroepsgroep met de poortfunctie ondanks dat zij nog geen diploma hebben als "arts" en dus ook niet BIG-geregistreerd kunnen zijn als arts?
- Als afbakening van de werkzaamheden die zij tijdelijk mogen verrichten, is het voorstel om het mogelijk te maken dat zij de volgende zorgactiviteiten kunnen registreren:
 - o Polikliniekbezoek, eerste polikliniekbezoek en herhaal polikliniekbezoek
 - o Belconsult ter vervanging van een herhaal-polikliniekbezoek
 - o Schriftelijke consultatie ter vervanging van een herhaalpolikliniekbezoek

- Screen-to-screen consult ter vervanging van een polikliniekbezoek
- Multidisciplinair overleg
- Spoedeisende hulp contact op de SEH-afdeling
- Spoedeisende hulp contact buiten de SEH-afdeling, elders in het ziekenhuis
- Klinisch Intercollegiaal Consult
- Medebehandeling
- Alle diagnostische activiteiten en medicatie-behandelingen die tot declarabele zorgactiviteiten leiden in zowel poliklinische als klinische zorg.

Nadrukkelijk betreft dit verzoek voor een tijdelijke coulance enkel het mogelijk maken van het uitvoeren van voorgenoemde zorgactiviteiten door de semiarts (onder supervisie van de medisch specialist) en het registreren en declareren daarvan. Zoals boven beschreven is elke handeling gelogd in het EPD en is voor elke opdracht/order supervisie nodig, ook als de handeling al heeft plaatsgevonden. Dit geeft duidelijke zelfstandigheid aan de semi-arts als taakvervanger terwijl toch het proces en de kwaliteit van zorg geborgd is.