



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Formulier voor subsidieaanvraag behorend bij artikel 3.1 van de Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS

N.B. U kunt dit formulier ook gebruiken voor wijzigingsverzoeken inzake een eerder verleende subsidie, óók voor aanvragen die zijn gedaan vóór 1 april 2016 voor de Kaderregeling VWS subsidies.

1. NAW-gegevens en overige gegevens van uw instelling.

Naam instelling	Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (v&vn)		
Postadres / Postcode/ Plaats	Postbus 8212, 3503 RE, Utrecht		
Contactpersoon	[REDACTED]		
	Naam	Telefoon	Emailadres
Projectleider	nog niet bekend		
	Naam	Telefoon	Emailadres
Relatienummer instelling	1133286		
Subsidienummer	0		
Bankrekeningnummer (IBAN)	NL40RABO0147616360		
Inschrijfnummer Kamer van Koophandel			
Is de instelling BTW-plichtig ten aanzien van de activiteiten waarvoor subsidie wordt aangevraagd	<input checked="" type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEE Indien NEE; <input type="radio"/> Het betreft een activiteit in een vrijgestelde branche, vrijgestelde bedrijfsactiviteiten of een vrijstelling voor samenwerkingsverbanden (koepelvrijstelling) zoals vermeld op www.belastingdienst.nl , namelijk: <input type="radio"/> Het betreft een activiteit waarvoor een specifieke afspraak (ruling) met de belastingdienst is gemaakt. <div style="text-align: right;">Aankruisen hetgeen van toepassing is</div>		
Datum indiening	22/08/2016		



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

2. Vraagt u een instellingssubsidie of een projectsubsidie aan?

(aankruisen hetgeen van toepassing is)

☐ Instellingssubsidie

Als u voor het eerst een instellingssubsidie bij VWS aanvraagt voeg dan bij uw aanvraag:

- Een afschrift van de oprichtingsakte van de rechtspersoon dan wel van de statuten zoals deze laatstelijk zijn gewijzigd, en
- De laatst opgemaakte jaarrekening dan wel de balans en de staat van baten en lasten en de toelichting daarop inclusief de eventuele controleverklaring van een accountant.

☒ Projectsubsidie

Vermeld hier de naam van het project:

Ondersteuning bij verpleegkundige indicatiestelling

Als u voor het eerst een projectsubsidie bij VWS aanvraagt voeg dan bij uw aanvraag:

- De laatst opgemaakte jaarrekening dan wel de balans en de staat van baten en lasten en de toelichting daarop inclusief de eventuele controleverklaring van een accountant.

3. Aanvangs- en einddatum subsidieperiode

Aanvangsdatum activiteiten:

01/09/2016

Einddatum activiteiten:

01/09/2017

4. Bij welke directie van VWS vraagt u subsidie aan?

(aankruisen hetgeen van toepassing is)

- ☒ Directie CZ
In de 'Toelichting op het aanvraagformulier voor een subsidieverlening' is een overzicht van directies opgenomen
- ☐ Directie niet bekend
- ☐ Naam beleidskader of subsidieregeling
- ☒ Beleidskader/subsidieregeling niet bekend

Op welk beleidskader of subsidieregeling heeft uw aanvraag betrekking?

**5. Activiteitenplan en begroting**

Hieronder is een overzicht van de activiteiten waarvoor subsidie wordt aangevraagd, de totale begrote kosten en opbrengsten. Deze gegevens worden automatisch overgenomen vanuit de door u ingevulde gegevens per activiteit in Model A en Model B (als bijlage bij dit formulier gevoegd).

Activiteit	Naam en/of korte omschrijving van de activiteit in een aantal kernwoorden	(1) Totale begrote kosten <small>over de gehele subsidie periode (kolom 1 is gelijk aan het totaal van de kolommen 2+3+4)</small>	(2) Begrote bijdragen derden	(3) Begrote eigen bijdrage <small>bijdrage van de subsidie aanvrager zelf</small>	(4) Gevraagde Subsidie
A	Ondersteuning bij verpleegkundige indicatiestelling	238.192,00	0,00	0,00	238.192,00
Totaal		238.192,00	0,00	0,00	238.192,00

**6. Specificatie begrote kosten en financiering per activiteit**

De begrote kosten per activiteit dienen te worden gespecificeerd naar de kostensoorten personeel, materieel en overige kosten/kosten derden. Geef per kostensoort per activiteit een toelichting en/of specificatie van de kosten als ook van de eigen bijdragen en bijdragen van derden. De posten hebben betrekking op de periode waarvoor subsidie wordt aangevraagd. Vul hiervoor per activiteit een bijlage in volgens model B (als bijlage bij dit formulier gevoegd).

7. Specificatie van bijlagen bij het formulier voor subsidieaanvraag

Bijlagen	Vraag	Onderwerp	Bijlage bijgevoegd
	1	Door de aanvrager getekende kopie van het meest recente bankafschrift (indien sprake is van een eerste aanvraag of wijziging van een eerder opgegeven IBAN (bankrekeningnummer))	NEE
	1	Bewijsstuk vrijstelling BTW	NEE
	2	Oprichtingsakte of statuten	NEE
	2	Laatst opgemaakte jaarrekening dan wel balans, staat van baten en lasten en toelichting daarop inclusief controleverklaring van een accountant	NEE
	5	Extra Activiteitenplan per activiteit	1
	5	Extra specificatie begrote kosten en financiering per activiteit	0
Model C	5	Liquiditeitsprognose	NEE
Totaal aantal bijgevoegde bijlagen			1



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Model A: Activiteitenplan per activiteit (beschrijving van de onderscheiden activiteiten)

Bijlage bij Aanvraag Subsidieaanvraag

Activiteit nummer: A Ondersteuning bij verpleegkundige indicatiestelling

Beschrijving van de aard, omvang, duur en wijze van uitvoering van de activiteit (en indien van toepassing het geraamd aantal te verrichten prestatie-eenheden)

Zie Plan van Aanpak

Beschrijving van de met de activiteit na te streven doelstellingen, resultaten of producten

Zie Plan van Aanpak



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Model B Specificatie begrote kosten en financiering per
activiteit** Bijlage bij formulier voor subsidieaanvraag

Activiteit: A	Toelichting begrotingsposten	Begroot bedrag
Personeel (uren x tarief per functieniveau)		€ 25.792,00
Specificatie van de personeelskosten en kernachtige omschrijving		
Intern personeel V		
Uitgebreide cijfermatige toelichting en opbouw van de personeelskosten		
Intern personeel V&VN		
Materieel		€ 212.400,00
Specificatie van de materieel kosten en kernachtige omschrijving		
Materieel plus externe kosten		
Uitgebreide cijfermatige toelichting en opbouw van de materieelkosten		
Materiele kosten Kosten inhuur derden.		



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Model B Specificatie begrote kosten en financiering per
activiteit** Bijlage bij formulier voor subsidieaanvraag

Activiteit: A	Toelichting begrotingsposten	Begroot bedrag
Overige kosten / kosten derden		€ 0,00
Specificatie van de overige kosten / kosten derden en kernachtige omschrijving		
geen		
Uitgebreide cijfermatige toelichting en opbouw van de overige kosten		
geen		
Eigen bijdrage <i>(eigen middelen van uw instelling)</i>		€ 0,00
Specificatie van de eigen bijdrage		
Eigen bijdrage		
Bijdragen derden		€ 0,00
Specificatie van de bijdragen derden		
Bijdragen derden		



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Model D: Opmerkingen

Bijlage bij Aanvraag Subsidieverlening

In overleg met [REDACTED] ingediend.



Plan van Aanpak

Ondersteuning bij verpleegkundige indicatiestelling

Auteur:	Projectleider:	Opdrachtgever:
V&VN	N.t.b.	Ministerie van VWS
Datum:	Versie en status:	Akkoord opdrachtgever:
27-10-2016	Versie 2.1	Via subsidieportaal VWS

INHOUDSOPGAVE

1. PROJECTDEFINITIE.....	3
1.1 Aanleiding en achtergrond	3
1.2 Projectdoelen.....	3
1.3 Gewenst eindresultaat	3
1.4 Betrokken partijen.....	4
1.5 Relaties met andere projecten	4
2. PROJECTAANPAK	
2.1 Omschrijving projectaanpak.....	5
2.2 Mijlpalen en fasering.....	6
3. BUSINESS CASE	7
3.1 Redenen om te starten	7
3.2 Kosten	7
3.3 Dekking / Opbrengsten	8
4. PROJECTORGANISATIE & ROLBESCHRIJVINGEN	9
4.1 Rolbeschrijvingen	9

1. PROJECTDEFINITIE

1.1 Aanleiding en achtergrond

De afgelopen jaren is een aantal belangrijke wijzigingen doorgevoerd in de zorg, zo ook in de wijkverpleging. Sinds de overheveling is er nog een sterke wens om de positie verder in te vullen en te versterken als basis voor goede en toekomstbestendige wijkverpleging.

Zo is de beroepsgroep zelf weer aan zet om te komen tot een goede verpleegkundige indicatie. Hierbij is de insteek dat de indicatie geen momentopname is, maar een onderdeel van het methodisch verpleegkundig handelen. Op basis van de verpleegkundige anamnese stelt de verpleegkundige in samenspraak met de cliënt de zorgvraag vast en maken zij gezamenlijk afspraken over de benodigde interventies. De afspraken worden idealiter tussentijds met de cliënt geëvalueerd en waar nodig bijgesteld. Ongeacht of de cliënt de zorg in natura afneemt of in de vorm van persoonsgebonden budget (pgb).

Uit de impactanalyse, die V&VN in 2015 heeft uitgevoerd, blijkt dat dit voor een groot deel van de verpleegkundigen als een belangrijke stap wordt gezien om het beroep weer in de volle breedte te kunnen uitoefenen.

In aanloop naar de transitie heeft de beroepsgroep in 2014 het *normenkader indiceren en organiseren* van zorg ontwikkeld. Er is toen bewust gekozen om geen indicatierichtlijn op te stellen, maar om met elkaar vast te stellen, waaraan de beroepsgroep moet voldoen om de benodigde zorg te indiceren en organiseren. Dit is vastgelegd in zes normen.

Inmiddels 1,5 jaar later is in het veld veel ervaring opgedaan met het indiceren en organiseren van zorg. V&VN is op dit moment bezig met de evaluatie van het normenkader. De uitkomsten van deze evaluatie geven al een eerste beeld op de vervolgacties die nodig zijn om de beroepsgroep nog beter te ondersteunen bij het indiceren en organiseren van zorg. De uitkomsten sluiten aan bij de ontwikkelagenda Wijkverpleging die is opgesteld op basis van bijeenkomsten met wijkverpleegkundigen, zorgverzekeraars, zorgaanbieders en vertegenwoordigers namens cliënten, waar onder andere de definiëring van zorgprofielen ook een onderdeel van is.

Tot slot is in het vernieuwde beroepsprofiel van de hbo-verpleegkundig expliciet het competentiegebied kennis en wetenschap benoemd, waarin wordt gesteld dat de verpleegkundige een rol heeft als reflectieve professional.

1.2 Projectdoelen

Het doel van dit project is:

Vanaf september 2017 voelen verpleegkundigen in de wijk zich ondersteund in het indiceren en organiseren van zorg, waardoor de kwaliteit van indicaties verbetert en passende zorg wordt ingezet.

1.3 Gewenst eindresultaat

Een toolbox bestaat uit hulpmiddelen die de hbo-opgeleide wijkverpleegkundige kan gebruiken voor indiceren en organiseren van zorg in natura en bij pgb. De toolbox heeft als doel om wijkverpleegkundigen sterker in hun onafhankelijke rol te zetten. Aan het eind van het project worden met betrekking tot de toolbox de volgende resultaten opgeleverd:

- Er wordt een toolbox met bruikbare en betrouwbare hulpmiddelen samengesteld, waarmee verpleegkundigen ondersteund worden bij het indiceren en organiseren van zorg. Hierin is o.a. aandacht voor onafhankelijk indiceren, de rol van mantelzorgers, gebruikelijke zorg, het omgaan met mondig pgb-houders en kennis van wet- en regelgeving.
- De toolbox wordt op een laagdrempelige wijze en goed vindbaar beschikbaar gesteld aan de beroepsgroep. Bijvoorbeeld door middel van een app en interactieve website of een combinatie daarvan (responsive website).
- Het gebruik van het normenkader indiceren en organiseren van zorg krijgt een impuls, doordat alleen hulpmiddelen worden gekozen die voor de professional bijdragen aan het werken conform het normenkader.

- Op basis van de samengestelde toolbox wordt geïnventariseerd aan welke hulpmiddelen nog behoefte is en wordt een prioriteitenlijst opgesteld, een zogenaamde 'witte vlekken kaart'.
- Wijkverpleegkundigen zijn voldoende in staat om tot een onafhankelijke en goed onderbouwde indicatie te komen juist als er sprake is van een momentopname, zowel in natura als PGB.
- Wijkverpleegkundige zijn voldoende in staat om tot een goede inschatting van benodigde zorgtijd te komen.

Naast formele bij- en nascholing zijn intervisie en intercollegiale toetsing krachtige leervormen, waarmee hbo-opgeleide wijkverpleegkundigen hun deskundigheid optimaal kunnen vergroten zo ook met betrekking tot het indiceren en organiseren van zorg. Resultaten met betrekking tot intervisie en intercollegiale toetsing aan het eind van het project zijn:

- Een heldere definitie van intervisie en intercollegiale toetsing.
- Een overzicht van de benodigde randvoorwaarden, zodat intervisie en intercollegiale toetsing in de praktijk ook werkelijk kunnen plaatsvinden.
- Het ontwikkelen van hulpmiddelen ter ondersteunen van het realiseren van structuren voor intervisie en intercollegiale toetsing in organisaties. Bijvoorbeeld een scholing intervisie of intercollegiale toetsing.
- Een onderzoek naar de mogelijkheid om intervisie en intercollegiale toetsing in het kwaliteitsregister V&V onder te brengen, waaronder de mogelijkheid om intervisie en intercollegiale toetsing te accrediteren.

Buiten scope project, maar wel wenselijk:

- Herhalen van het onderzoek van NWG aan het eind van het traject om vast te stellen of de kwaliteit van indicaties inderdaad zijn verbeterd.

1.4 Betrokken partijen

Naast V&VN worden de volgende partijen benaderd voor deelname aan het project:

- PFN (Patiëntenfederatie Nederland)
- NWG (Nederlands Wijkverpleegkundig Genootschap)
- ZN (Zorgverzekeraars Nederland)
- ActiZ (Branchevereniging voor werkgevers in zorg, wonen, welzijn en zo)
- BTN (Branchebelang Thuiszorg)

1.5 Relaties met andere projecten

Dit project maakt onderdeel uit van een groter traject, namelijk de ontwikkelagenda van wijkverpleging. Daarnaast zijn er tal van ontwikkelingen rondom wijkverpleging die invloed hebben op dit project, bijvoorbeeld de ontwikkeling van een bekostigingsmodel. Ook de Nationale Kernset Patiëntproblemen, de vernieuwde beroepsprofielen en de ontwikkeling van kwaliteitsstandaarden hebben een relatie met dit project.

2. PROJECTAANPAK

2.1 Omschrijving projectaanpak

V&VN wil als beroepsvereniging de achterban ondersteunen bij het indiceren en organiseren van zorg. Daarvoor is het nodig dat er eerst zicht wordt verkregen in de kwaliteit van de indicaties. Onder kwaliteit van indicaties wordt verstaan:

- Objectief; er is sprake van eenduidigheid in de indicaties (verschillende wijkverpleegkundigen komen tot dezelfde diagnose).
- Onderbouwd; de diagnose kan goed onderbouwd worden.
- Keuzes; een objectieve en onderbouwde diagnose dient te leiden tot verantwoorde en logische keuzes voor interventies en/of ingezette deskundigheid.

De vraag is of de kwaliteit van de verpleegkundige indicatie nog altijd niet voldoende is? En wat hebben verpleegkundigen nodig om hierin een kwaliteitsslag te maken?

Uit een inventarisatie blijkt dat (wijk)verpleegkundigen op zoek zijn naar handvatten, die hen kunnen ondersteunen in het klinisch redeneren. (Wijk)verpleegkundigen geven aan dat zij enerzijds behoefte hebben aan concrete hulpmiddelen om de besluitvorming te onderbouwen en daarnaast dat zij graag beter toegerust willen worden om het gesprek over de benodigde zorg aan te gaan met cliënten, collega's, de eigen organisatie, samenwerkingspartners en verzekeraars. Zij noemen dan o.a. trainingen in communicatievaardigheden (hoe verwoord ik wat ik doe, waarom ik het doe en wat dit opbrengt) en het bespreken / toetsen van complexe casuïstiek met collega's en andere deskundigen. Bijvoorbeeld door middel van intervisie en / of intercollegiale toetsing.

Om verpleegkundigen in de wijk te ondersteunen met het indiceren en organiseren van zorg conform de normen uit het normenkader is de aanpak als volgt:

Stap 1: Samenstellen toolbox hulpmiddelen

- a. Brede inventarisatie van reeds bestaande hulpmiddelen:
 - Eind 2016 komen de resultaten van een inventariserend onderzoek naar de wijze waarop de wijkverpleegkundige komt tot een integrale diagnose en anamnese beschikbaar.
Het onderzoek geeft antwoord op de vraag op welke wijze wijkverpleegkundigen tot hun verpleegkundige indicatie komen en welke instrumenten en werkwijzen zij daarbij gebruiken. Wat werkt, wat niet en waar is nog behoefte aan? Dit onderzoek wordt uitgevoerd door het NWG (Nederlands Wijkverpleegkundig Genootschap). De resultaten worden, indien toegestaan, gebruikt voor het samenstellen van de toolbox hulpmiddelen.
 - Toetsen van bruikbaarheid en betrouwbaarheid van deze hulpmiddelen, ook in relatie tot het normenkader wat als breed kwaliteitskader geldt.
 - Zorgen dat deze hulpmiddelen goed vindbaar en laagdrempelig beschikbaar zijn voor de beroepsgroep. Door middel van een app en/of een interactieve website wordt vindbaarheid eenvoudig gemaakt.
- b. Inventarisatie van de 'witte vlekken'
 - Een inventarisatie op welke onderdelen er nog geen goede hulpmiddelen ontwikkeld zijn.
 - Vaststellen of deze hulpmiddelen als onderdeel van nieuwe richtlijnen ontwikkeld gaan worden.
 - Overzicht en prioritering van onderwerpen waarop een hulpmiddel ontwikkeld moet worden. De ontwikkeling van hulpmiddelen zelf valt buiten de scope.
- c. Borging gebruik toolbox
 - Verspreiding onder leden van V&VN, waarbij bruikbaarheid en betrouwbaarheid een belangrijk motief zijn om de toolbox te gebruiken.
 - Gebruik stimuleren via werkgeversorganisaties vanwege een duurzaam indicatieproces conform het normenkader.
 - Via intervisie en intercollegiale toetsing dient het gebruik van de toolbox blijvend onder de aandacht gebracht te worden.
 - Met zorgverzekeraars wordt afgestemd of en op welke wijze het gebruik van de toolbox gestimuleerd kan worden, bijvoorbeeld middels de inkoopvoorwaarden.

Stap 2: Intervisie en intercollegiale toetsing

Met intervisie en intercollegiale toetsing wordt beoogd een bijdrage te leveren aan een cyclisch proces van kwaliteitsverbetering van zowel individuele professionals als van het hele team. Het gaat niet alleen om kennis, maar ook om een open lerende houding. Feedback durven geven en krijgen. Met elkaar interventies en uitkomsten van zorg bespreken. Op deze wijze ontstaat er een lerende organisatie, krijgen organisaties, opleidingen en professionals zicht op de sterke en verbeterpunten van de praktijkuitvoering en kunnen er aanknopingspunten voor verbetering worden geformuleerd.

Voor intervisie en intercollegiale toetsing zijn al diverse methodieken beschikbaar. Deze zijn echter nog niet structureel geborgd in het werk van (wijk)verpleegkundigen. Om dat voor elkaar te krijgen richt dit project zich op:

- a. Een inventarisatie in het veld op wat (wijk)verpleegkundigen gebruiken en mogelijk missen om intervisie en intercollegiale toetsing in hun dagelijkse werk te integreren (zowel op inhoud en randvoorwaarden).
- b. Inrichten ondersteuningsstructuur en netwerken voor (wijk)verpleegkundigen waarbinnen intervisie vorm gegeven wordt.
- c. Borging door intervisie en intercollegiale toetsing in kwaliteitssystemen op te nemen, zoals het kwaliteitsregister.

2.2 Mijlpalen en fasering

Mijlpalen / Hoofdresultaten		Wanneer gereed?
1.	Start project	01-12-2016
2.	Analyse resultaten onderzoek kwaliteit van verpleegkundige diagnose van de NWG .	31-01-2017
3.	Samenstellen toolbox met bruikbare en betrouwbare hulpmiddelen.	31-03-2017
4.	Beschikbaar hulpmiddelen via app en/of interactieve website. Zowel website en/of app ontwikkeling (infrastructuur) als content ontwikkeling (inhoud).	30-11-2017
5.	Inventarisatie behoefte wijkverpleegkundigen m.b.t. intervisie en intercollegiale toetsing	28-02-2017
6.	Inrichten ondersteuningsstructuur en netwerken voor wijkverpleegkundigen	30-11-2017
7.	Borging intervisie en intercollegiale toetsing in kwaliteitsregister	31-12-2017
8.	Einde project	31-12-2017

3. BUSINESS CASE

3.1 Redenen om te starten

Verpleegkundige indicatiestelling is een belangrijk onderdeel van het werk van wijkverpleegkundigen, omdat op basis van de behoefte van de individuele cliënt een vertaling wordt gemaakt naar een zorgaanbod. Hulpmiddelen die de wijkverpleegkundigen daarbij kunnen ondersteunen om objectief te indiceren, helpen de wijkverpleegkundigen de kwaliteit van het vak naar het hoogste niveau te brengen. Dit sluit volledig aan bij de strategie van V&VN.

3.2 Kosten

De totale kosten van dit project bedragen €236.320,- inclusief BTW en zijn als volgt opgebouwd:

Personele kosten			
Omschrijving:	(P) Tarief:	(Q) Aantal:	Totaal:
Procesbegeleider (9 dagen is 72 uur totaal)*	10.1.c	72 uur	10.1.c
Projectmedewerker (12 uur per week 52 weken)		624 uur	
Secretariaat (4 uur per week 52 weken)		208 uur	
Communicatie (8 uur p.w. 13 weken)		104 uur	

Materiële kosten			
Omschrijving:	(P) Tarief:	(Q) Aantal:	Totaal:
Ontwikkeling App en/of Responsive Website en bijbehorende infrastructuur**	10.1.c		10.1.c
Faciliteiten vergaderkosten (zaalhuur en catering)		20	
Vacatiegelden			
Reiskosten			
Extern: projectleider (8 uur per week 52 weken)		416 uur	
Extern: experts (netwerkontwikkeling en methodiekontwikkeling)		100 uur	

* De procesbegeleider ondersteunt de projectleider in het proces en levert een bijdrage in het realiseren van de randvoorwaarden voor een succesvolle uitvoering, de verbinding met andere projecten zodat maximale efficiency wordt behaald, maar ook voor reflectie, bewaking van de voortgang en verbinding met de opdrachtgever.

Toelichting

Onderbouwing tarieven Personele kosten

Procesbegeleider:

Tariefopbouw: teamhoofd cao Ziekenhuizen FWG 70 loonkosten 10.1.c (salaris, inclusief vakantietoeslag en eindejaarsuitkering, werkgeverslasten, pensioenpremies en reiskosten) / 1375 productieve uren = 10.1.c per uur, kostenplus tarief = 10.1.c, 21% Overhead = 10.1.c per uur (afgerond op hele bedragen).

Projectmedewerker:

Tariefopbouw: adviseur cao Ziekenhuizen FWG 65 loonkosten 10.1.c (salaris, inclusief vakantietoeslag en eindejaarsuitkering, werkgeverslasten, pensioenpremies en reiskosten) / 1375 productieve uren = 10.1.c per uur, kostenplus tarief = 10.1.c, 21% Overhead = 10.1.c per uur (afgerond op hele bedragen).

Secretariaat:

Tariefopbouw: adviseur cao ziekenhuizen FWG 45 loonkosten 10.1.c (salaris inclusief vakantietoeslag, eindejaarsuitkering, werkgevers lasten, pensioenpremies en reiskosten) / 1375 productieve uren = 10.1.c per uur, kostenplus tarief = 10.1.c, 21% Overhead = 10.1.c per uur (afgerond op hele bedragen).

Communicatie:

Tariefopbouw: communicatieadviseur FWG 55 loonkosten 10.1.c (salaris inclusief vakantietoeslag, eindejaarsuitkering, werkgevers lasten, pensioenpremies en reiskosten) / 1375 productieve uren = 10.1.c per uur, kostenplus tarief = 10.1.c, 21% Overhead = 10.1.c per uur (afgerond op hele bedragen).

Onderbouwing Ontwikkeling App / Responsive website

Afhankelijk van de uitkomsten van het onderzoek onder wijkverpleegkundigen, wordt een keuze gemaakt voor het middel en in welke vorm. Hierdoor is het bedrag ingeschat op basis van projecten uit het verleden, met een soortgelijke vraag en is een concrete / passende offerte nog niet mogelijk. De opbouw van het bedrag is gebaseerd op de inhuur van externen en is als volgt tot stand gekomen:

Onderdeel	Aantal uur	10.1.c
Vorbereiding, ontwerp en prototype (van idee naar concreet voorstel) – Designer & Developer	100	
Ontwikkelkosten voor verschillende gangbare platforms (IOS, Android, Windows) – Developer	350	
Ontwikkeling content – Content developer	100	
Testen, finetunen en release - Developer	50	
Techniek (beschikbaar stellen, hosting, onderhoud voor updates)		

Toelichting BTW plicht

V&VN is als vereniging BTW plichtig middels een pro-rata regeling. Op subsidies van VWS mag echter geen BTW in aftrek worden genomen. Dit betekent dat alle kosten, zoals opgenomen in de begroting hierboven inclusief BTW zijn.

3.3 Dekking / Opbrengsten

Voor de dekking van het project wordt subsidie aangevraagd bij het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport.

4. PROJECTORGANISATIE & ROLBESCHRIJVINGEN

4.1 Rolbeschrijvingen

Opdrachtgever			
Naam:	Ministerie van VWS		
Functie:	N.v.t.		
Opdrachtnemer (indien van toepassing)			
Naam:	V&VN, [REDACTED]		
Functie:	Adviseur Vereniging		
Projectleider			
Naam:	N.t.b.		
Functie:	Projectleider		
Samenstelling projectgroep			
	Naam: (op alfabetische volgorde)	Functie:	Rol in projectgroep:
1.	Projectleider		
2.	Vertegenwoordiging ActiZ		
3.	Vertegenwoordiging BTN		
4.	Vertegenwoordiging NWG		
5.	Vertegenwoordiging PFN		
6.	Vertegenwoordiging V&VN		
7.	Vertegenwoordiging ZN		
Samenstelling stuurgroep (indien stuurgroep aanwezig)			
	Naam:	Functie:	Rol in stuurgroep:
1.	N.t.b.		
2.			
3.			
4.			
Indien geen eigen stuurgroep			
<input type="checkbox"/>	Voor de sturing van het project wordt gebruik gemaakt van de algemene stuurgroep voor projecten.		
<input type="checkbox"/>	Voor de sturing van het project wordt gebruik gemaakt van de reguliere organisatiestructuur.		

De projectleider (externe inhuur) is verantwoordelijk voor de behalen van de resultaten en wordt hierbij ondersteunt door de procesbegeleider, projectmedewerker, secretariaat en communicatie adviseur. Voor specialistische kennis, zoals de ontwikkeling van een app en/of responsive website en het ontwikkelen van netwerken worden experts ingehuurd.

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Het bestuur van
Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (v&vn)
Postbus 8212
3503 RE Utrecht

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX DEN HAAG
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Contactpersoon
Dienst Uitvoering Subsidies –
Instellingen (DUS-I)

T 070 340 5566 (keuze VWS)

Datum 28-11-2016
Betreft Subsidieverlening Ondersteuning bij verpleegkundige indicatiestelling 2016 -
2017

Ons kenmerk
SP/80399/2016

Relatienummer
1133286

Subsidienummer
325400

Verplichtingennummer
560023347

Bijlagen

Uw brief
22-8-2016

Geacht bestuur,

Met uw aanvraag van 22-8-2016, ontvangen op 22-08-2016, voor het laatst
aangevuld op 02-11-2016, vraagt u subsidie voor "Ondersteuning bij
verpleegkundige indicatiestelling 2016 - 2017", uit te voeren in de periode van 1-9-
2016 tot en met 1-9-2017. Bij brief van 22-09-2016, met kenmerk SP/79649/2016 heb
ik de ontvangst van uw aanvraag bevestigd. Met deze beschikking beslis ik op uw
aanvraag.

Besluit

Hierbij verleen ik u voor bovengenoemde periode een subsidie van ten
hoogste € 238.192. Dit bedrag is inclusief alle eventuele belastingen, waaronder
de BTW, die voor uw rekening blijven.

Dit is een projectsubsidie als bedoeld in artikel 1.5, onder d van de Kaderregeling
subsidies OCW, SZW en VWS.

Dit subsidie wordt verleend onder voorwaarde dat de begrotingswetgever
voldoende middelen ter beschikking stelt.

De subsidie is bestemd voor de activiteiten, zoals vermeld in het activiteitenplan
en voorzien in de begroting. Het gaat om het ontwikkelen van ondersteuning bij de
verpleegkundige indicatiestelling.

De activiteiten waarvoor subsidie wordt verleend, moeten uiterlijk zijn verricht op
01-09-2017.

Het uiteindelijk vast te stellen subsidiebedrag is afhankelijk van de daadwerkelijk
gerealiseerde kosten en opbrengsten. Als u de activiteiten heeft verricht voor een
bedrag dat lager is dan het bedrag dat daarvoor is begroot, wordt het verschil bij
de vaststelling in mindering gebracht. De niet-bestede middelen worden
teruggevorderd.

Motivering bij het besluit

Ons kenmerk
SP/80399/2016

VWS vindt het belangrijk om wijkverpleegkundigen ondersteuning te bieden bij het doen van de indicatiestelling in de thuissituatie.

Waaraan moet u voldoen?

U moet voldoen aan de verplichtingen in de wet- en regelgeving die van toepassing zijn op de subsidie en aan al hetgeen in deze beschikking is opgenomen.

Wet- en regelgeving

De volgende regelgeving is in ieder geval van toepassing:

- Kaderwet VWS-subsidies;
- Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS;
- Algemene wet bestuursrecht, in het bijzonder titel 4.2 subsidies.

De regelgeving kunt u raadplegen via www.wetten.overheid.nl.

U bent zelf verantwoordelijk voor de naleving hiervan en de eventuele gevolgen bij niet-naleving.

Meldingsplicht

Een van de verplichtingen waar u aan moet voldoen betreft de meldingsplicht. U moet direct melding doen van feiten en omstandigheden die van belang kunnen zijn voor de subsidie. Daarvan is in ieder geval sprake als voor u aannemelijk is dat:

- de activiteiten waarvoor de subsidie is verstrekt, niet, niet tijdig of niet geheel zullen worden verricht, of
- niet, niet tijdig of niet geheel zal worden voldaan aan de verplichtingen die aan de subsidie verbonden zijn.

Uw melding, voorzien van toelichting en relevante stukken, doet u schriftelijk bij de Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen (DUS-I) onder vermelding van het subsidienummer **325400**. Als u twijfelt of u iets moet melden, verzoek ik u contact op te nemen met uw contactpersoon.

Verantwoording

Voor de vaststelling van de subsidie dient u een activiteitenverslag en een financieel verslag in. Aan de hand hiervan toont u aan dat de activiteiten waarvoor subsidie is verleend, zijn verricht en dat is voldaan aan de verplichtingen die aan de subsidie verbonden zijn. Ook legt u daarmee rekening en verantwoording af omtrent de aan de activiteiten verbonden kosten en opbrengsten.

Hoe ziet het activiteitenverslag eruit?

Het activiteitenverslag bevat een overzicht van de werkzaamheden waarvoor subsidie is verleend en van de daarmee bereikte resultaten. De inrichting van het verslag komt overeen met de inrichting van het activiteitenplan.

Het verslag bevat, voor zover van toepassing, een analyse van verschillen tussen de voorgenomen activiteiten en beoogde resultaten, vermeld in het activiteitenplan, en de feitelijke realisatie ervan.

Ons kenmerk
SP/80399/2016

Hoe ziet het financieel verslag eruit?

Aan de hand van het financieel verslag geeft u een zodanig inzicht dat een verantwoord oordeel kan worden gevormd omtrent de kosten en opbrengsten per gerealiseerde activiteit, inclusief een toelichting per post (voor zover van toepassing). Het financieel verslag sluit aan op de begroting waarvoor subsidie is verleend en gaat vergezeld van een controleverklaring en een rapport van feitelijke bevindingen. Beide zijn opgesteld door een accountant, overeenkomstig de voorgeschreven modellen met inachtneming van het betreffende accountantsprotocol, welke te vinden zijn op www.rijksoverheid.nl/kaderregeling-subsidies-ocw-szw-vws.

Voor de aanvraag tot vaststelling van de subsidie dient u gebruik te maken van het subsidieportaal VWS, waar digitaal het aanvraagformulier tot subsidievaststelling wordt gepresenteerd. Indien u geen gebruik kunt maken van het subsidieportaal VWS dient u het door de minister vastgesteld aanvraagformulier tot subsidievaststelling te gebruiken dat is bekend gemaakt op www.rijksoverheid.nl/kaderregeling-subsidies-ocw-szw-vws.

Het financieel verslag, opgenomen in het aanvraagformulier tot subsidievaststelling, moet zijn gewaarmerkt door uw accountant.

Het formulier inclusief bijlagen zendt u binnen 22 weken na de datum waarop de activiteiten uiterlijk moeten zijn verricht in via het subsidieportaal VWS. Eventueel kunt u het formulier inclusief bijlagen via E-mail sturen naar: VWSsubsidies@minVWS.nl.

Bij indiening via de post kunt u gebruik maken van het onderstaande postadres:

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
t.a.v. de Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen (DUS-I)
Team Subsidies VWS
Postbus 16006
2500 BA DEN HAAG

Bovenstaande betekent dat het formulier inclusief bijlagen **uiterlijk op 2 februari 2018** moet zijn ingediend.

Administratieplicht

U houdt een administratie bij waaruit het volgende blijkt:

- de voor de subsidievaststelling van belang zijnde rechten en verplichtingen,
- betalingen en ontvangsten alsmede kosten en opbrengsten kunnen worden nagegaan.

De administratie en de daartoe behorende bescheiden worden gedurende 10 jaren na de vaststelling van de subsidie bewaard.

Wat als u zich niet aan de voorschriften houdt?

Het niet voldoen aan de verplichtingen die aan de subsidie verbonden zijn of het niet (geheel) verrichten van de activiteiten kan tot gevolg hebben dat ik de subsidie geheel of gedeeltelijk terugvorder.

Ik wijs u er verder op dat een registratie van (ernstige) onregelmatigheden bij subsidies wordt bijgehouden met het oog op het tegengaan van misbruik van subsidie.

Ons kenmerk
SP/80399/2016

Wanneer ontvangt u de subsidie?

U ontvangt een voorschot van 100% procent van het subsidiebedrag. U ontvangt in:

2016: € 79.398

2017: € 158.794.

De voorschotten worden gelijkmatig betaald over het aantal maanden waarvoor de subsidie wordt verleend.

De voorschotten maak ik aan u over op NL40RABO0147616360 onder vermelding van het subsidienummer 325400.

Wanneer wordt de subsidie vastgesteld?

Tenzij u hierover een ander bericht ontvangt, stel ik de subsidie vast binnen 22 weken na ontvangst van de gevraagde verantwoordingsinformatie. De vaststelling vindt plaats in een afzonderlijke beschikking.

Heeft u vragen?

Voor vragen over deze beschikking kunt u contact opnemen met de Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen (DUS-I). De contactgegevens vindt u rechts in de kantlijn op pagina 1.

Ik wens u veel succes met de uitvoering van de activiteiten.

Met vriendelijke groet,

de minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,
namens deze,
de directeur Curatieve Zorg,



Ons kenmerk
SP/80399/2016

drs. V.J.W.C. Esman-Peeters

Bezwaar

Het indienen van bezwaar schort de werking van deze beschikking niet op.

Heeft u vragen over deze beslissing of bent u het er niet mee eens? Kijk eens op <http://www.rijksoverheid.nl/ministeries/vws/bezwaarschriften-vws>. Daar wordt uitgelegd wat u kunt doen als u het niet eens bent met de beslissing en misschien bezwaar wilt maken. Er staan voorbeelden waarmee u de kans op een succesvol bezwaar kan inschatten.

Wilt u toch een bezwaarschrift sturen, dan moet dit binnen zes weken na de datum die bovenaan deze brief staat. Let op: doe dit op tijd, anders kan uw bezwaar niet behandeld worden.

Het bezwaarschrift e-mailt u naar: WJZ.bezwaarenberoep@minvws.nl, bij voorkeur met een ingescande handtekening.

Indien u niet kunt of wilt e-mailen, kunt u uw bezwaarschrift ook versturen per post naar:
de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
t.a.v. Directie Wetgeving en Juridische Zaken,
Postbus 20350,
2500 EJ Den Haag.

U kunt uw bezwaarschrift ook faxen naar: (070) 340 59 84.

Noem in het bezwaarschrift:

- uw naam en adres
- de datum
- het kenmerk van deze brief (dit vindt u in de rechterkantlijn)
- de reden waarom u het niet eens bent met de beslissing

Vergeet niet om uw bezwaarschrift te ondertekenen en van een datum te voorzien. Wilt u zo vriendelijk zijn om een kopie van deze brief mee te sturen met het bezwaarschrift.

Ons kenmerk
SP/80399/2016

Indien u het bezwaarschrift per e-mail indient zonder ondertekening, bestaat de mogelijkheid dat u op een later moment verzocht wordt om bewijs te leveren dat u bevoegd bent tot het indienen van het bezwaar.



Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport ,
Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen (DUS-I)
Team subsidies VWS
postbus 16006,
2500 BA Den Haag

Onderwerp:
Aanvraag verlenging project
325400

Datum:
6 juli 2017

Geachte heer / mevrouw,

Zoals met [redacted] is besproken in de voortgangsbesprekingen vragen wij hierbij verlenging van de projectperiode voor het project 325400 met de titel *Ondersteuning bij verpleegkundige indicatiestelling 2016 – 2017* aan.

Wij verzoeken om een budgettair-neutrale verlenging van de projectperiode tot 31-12-2017.

Voor nadere vragen kunt u contact opnemen met [redacted] [redacted]@venvn.nl.

Met vriendelijke groet,

[redacted]
Adviseur Innovatie

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Het bestuur van
Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland
Postbus 8212
3503 RE Utrecht

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX DEN HAAG
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Contactpersoon
Dienst Uitvoering Subsidies –
Instellingen (DUS-I)
www.DUS-I.nl

T 070 340 5566 (keuze VWS)

Datum 28-7-2017
Betreft Subsidieverlenging Ondersteuning bij verpleegkundige indicatiestelling
2016 - 2017

Ons kenmerk
SP/84265/2017

Relatienummer 1133286

Subsidienummer 325400

Verplichtingennummer
560023347

Geacht bestuur,

Bijlagen

Bij brief van 28 november 2016, kenmerk SP/80399/2016, heb ik aan u een
subsidie verleend van € 238.192 voor Ondersteuning bij verpleegkundige
indicatiestelling 2016 - 2017.

Uw brief
6 juli 2017

Met uw brief van 6 juli 2017, hebt u mij verzocht om wijziging van de subsidie.
Met deze brief beslis ik op uw verzoek.

U vraagt om de termijn voor het uitvoeren van de activiteiten waarvoor subsidie is
verleend, te verlengen tot 31 december 2017.

Besluit

Ik ga akkoord met uw verzoek. Hiermee wijzig ik het volgende punt van mijn
beschikking:

De activiteiten waarvoor subsidie wordt verleend, moeten uiterlijk zijn verricht op
31 december 2017. Dit betekent dat u de verantwoording van de subsidie binnen
tweeëntwintig weken na de nieuwe einddatum moet toezenden aan de Dienst
Uitvoering Subsidies aan Instellingen. Dit kan digitaal via het subsidieportaal
VWS; of op papier via de post of mail.

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
t.a.v. Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen, afdeling A
Postbus 16006
2500 BA Den Haag
VWSsubsidies@minVWS.nl

Dit betekent dat deze stukken **uiterlijk op 2 juni 2018** moeten zijn ingediend.

De voorwaarden en verplichtingen in mijn beschikking blijven onverkort van
kracht. Voor de grondslag van deze beschikking en de toepasselijke regelgeving
verwijs ik naar mijn beschikking van 28 november 2016, kenmerk
SP/80399/2016.

Heeft u vragen?

Voor vragen over deze beschikking kunt u contact opnemen via 070 340 5566 (keuze VWS).

Ons kenmerk
SP/84265/2017

Met vriendelijke groet,

de minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,
namens deze,
de directeur Curatieve Zorg,



drs. M.C. Beens

Bezwaar

Het indienen van bezwaar schort de werking van deze beschikking niet op.

Ons kenmerk
SP/B4265/2017

Heeft u vragen over deze beslissing of bent u het er niet mee eens? Kijk eens op <http://www.rijksoverheid.nl/ministeries/vws/bezwaarschriften-vws>. Daar wordt uitgelegd wat u kunt doen als u het niet eens bent met de beslissing en misschien bezwaar wilt maken. Er staan voorbeelden waarmee u de kans op een succesvol bezwaar kan inschatten.

Wilt u toch een bezwaarschrift sturen, dan moet dit binnen zes weken na de datum die bovenaan deze brief staat. Let op: doe dit op tijd, anders kan uw bezwaar niet behandeld worden.

Het bezwaarschrift e-mailt u naar: WJZ.bezwaarenberoep@minvws.nl, bij voorkeur met een ingescande handtekening.

Indien u niet kunt of wilt e-mailen, kunt u uw bezwaarschrift ook versturen per post naar:
de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
t.a.v. Directie Wetgeving en Juridische Zaken,
Postbus 20350,
2500 EJ Den Haag.

U kunt uw bezwaarschrift ook faxen naar: (070) 340 59 84.

Noem in het bezwaarschrift:

- uw naam en adres
- de datum
- het kenmerk van deze brief (dit vindt u in de rechterkantlijn)
- de reden waarom u het niet eens bent met de beslissing

Vergeet niet om uw bezwaarschrift te ondertekenen en van een datum te voorzien. Wilt u zo vriendelijk zijn om een kopie van deze brief mee te sturen met het bezwaarschrift?

Indien u het bezwaarschrift per e-mail indient zonder ondertekening, bestaat de mogelijkheid dat u op een later moment verzocht wordt om bewijs te leveren dat u bevoegd bent tot het indienen van het bezwaar.



Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport ,
Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen (DUS-I)
Team subsidies VWS
postbus 16006,
2500 BA Den Haag

Onderwerp:
Aanvraag verlenging project
325400

Datum:
13 december 2017

Geachte heer / mevrouw,

Zoals met [redacted] is besproken in de voortgangsbespreking van 5 december 2017 vragen wij hierbij verlenging van de projectperiode voor het project 325400 met de titel *Ondersteuning bij verpleegkundige indicatiestelling 2016 – 2017* aan.

Wij verzoeken om een budgettair-neutrale verlenging van de projectperiode tot 30-09-2018. De reden voor deze aanvraag is dat wij voor de ontwikkeling van de app graag langer de tijd willen nemen om tot een instrument te komen die professionals in de wijkverpleging ook daadwerkelijk gaat helpen bij de indicatiestelling. Nu de toolbox gereed is kunnen we pas naar een passend middel kijken voor een goede verspreiding van de toolbox.

Voor nadere vragen kunt u contact opnemen met [redacted] [redacted]@venvn.nl.

Met vriendelijke groet,

[redacted]
Adviseur Innovatie

Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland
Churchillaan 11, 3527 GV Utrecht
Postbus 8212, 3503 RE Utrecht
T. (030) 291 90 50
www.venvn.nl info@venvn.nl

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 16006 2500 BA Den Haag

Het bestuur van
Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (v&vn)
Postbus 8212
3503 RE Utrecht

**Dienst Uitvoering
Subsidies aan Instellingen
(DUS-I)**

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX DEN HAAG
www.dus-i.nl

Contact

T 070 340 5566 (keuze VWS)
E VWSsubsidies@minvws.nl

Datum 17-1-2018
Betreft Subsidieverlenging Ondersteuning bij verpleegkundige indicatiestelling
2016 - 2017

Bereikbaar op werkdagen
van 9.00 – 16.00 uur

Ons kenmerk
SP/88610/2018

Relatienummer
1133286

Subsidienummer
325400

Verplichtingenummer
560023347

Geacht bestuur,

Bij brief van 28-11-2016, met kenmerk SP/80399/2016], heb ik aan u een subsidie verleend van € 238.192 voor Ondersteuning bij verpleegkundige indicatiestelling 2016 - 2017.

Uw brief
13-12-2017

Met uw brief van 13-12-2017, met kenmerk 325400, hebt u mij verzocht om wijziging van de subsidie. Met deze brief beslis ik op uw verzoek.

U vraagt om de termijn voor het uitvoeren van de activiteiten waarvoor subsidie is verleend, te verlengen tot 30-09-2018.

Besluit

Ik ga akkoord met uw verzoek. Hiermee wijzig ik het volgende punt van mijn beschikking:

De activiteiten waarvoor subsidie wordt verleend, moeten uiterlijk zijn verricht op 30-09-2018. Dit betekent dat u de verantwoording van de subsidie binnen tweeëntwintig weken na de nieuwe einddatum moet toezenden aan de Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen. Dit kan digitaal via het subsidieportaal VWS; of op papier via de post of mail.

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
t.a.v. Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen, afdeling A
Postbus 16006
2500 BA Den Haag
VWSsubsidies@minvws.nl

Dit betekent dat deze stukken **uiterlijk op 03-03-2019** moeten zijn ingediend.

Motivering bij het besluit

Het is belangrijk dat de toolbox aansluit bij de wensen die er in de praktijk zijn, en bij bestaande ICT structuren.

De voorwaarden en verplichtingen in mijn beschikking blijven onverkort van kracht.

Voor de grondslag van deze beschikking en de toepasselijke regelgeving verwijs ik naar mijn beschikking van 28-11-2016, met kenmerk SP/80399/2016.

Ons kenmerk
SP/88610/2018

Heeft u vragen?

Voor vragen over deze beschikking kunt u contact opnemen met uw contactpersoon: DUS-I via 070 340 5566 (keuze VWS).

Hoogachtend,

de minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,
namens deze,
de directeur Curatieve Zorg,



drs. M.C. Beens

Het indienen van bezwaar schort de werking van deze beschikking niet op.

Ons kenmerk
SP/88610/2018

Heeft u vragen over deze beslissing of bent u het er niet mee eens? Kijk eens op www.rijksoverheid.nl/ministeries/ministerie-van-volksgezondheid-welzijn-en-sport/bezwaarschriften-vws. Daar wordt uitgelegd wat u kunt doen als u het niet eens bent met de beslissing en misschien bezwaar wilt maken. Er staan voorbeelden waarmee u de kans op een succesvol bezwaar kan inschatten.

Wilt u toch een bezwaarschrift sturen, dan moet dit binnen zes weken na de datum die bovenaan deze brief staat. Let op: doe dit op tijd, anders kan uw bezwaar niet behandeld worden.

Het bezwaarschrift e-mailt u naar: WJZ.bezwaarenberoep@minvws.nl, bij voorkeur met een ingescande handtekening.

Indien u niet kunt of wilt e-mailen, kunt u uw bezwaarschrift ook versturen per post naar:

de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
t.a.v. Directie Wetgeving en Juridische Zaken,
Postbus 20350,
2500 EJ Den Haag.

U kunt uw bezwaarschrift ook faxen naar: (070) 340 59 84.

Noem in het bezwaarschrift:

- uw naam en adres
- de datum
- het kenmerk van deze brief (dit vindt u in de rechterkantlijn)
- de reden waarom u het niet eens bent met de beslissing

Vergeet niet om uw bezwaarschrift te ondertekenen en van een datum te voorzien. Wilt u zo vriendelijk zijn om een kopie van deze brief mee te sturen met het bezwaarschrift?

Indien u het bezwaarschrift per e-mail indient zonder ondertekening, bestaat de mogelijkheid dat u op een later moment verzocht wordt om bewijs te leveren dat u bevoegd bent tot het indienen van het bezwaar.



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Formulier voor subsidieaanvraag behorend bij artikel 3.1 van de Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS

N.B. U kunt dit formulier ook gebruiken voor wijzigingsverzoeken inzake een eerder verleende subsidie, óók voor aanvragen die zijn gedaan vóór 1 april 2016 voor de Kaderregeling VWS subsidies.

1. NAW-gegevens en overige gegevens van uw instelling.

Naam instelling	Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (v&vn)					
Postadres / Postcode/ Plaats	Postbus 8212, 3503 RE, Utrecht					
Contactpersoon	<table border="1"> <tr> <td>Naam</td> <td>Telefoon</td> <td>Emailadres</td> </tr> </table>			Naam	Telefoon	Emailadres
Naam	Telefoon	Emailadres				
Projectleider	<table border="1"> <tr> <td>Naam</td> <td>Telefoon</td> <td>Emailadres</td> </tr> </table>			Naam	Telefoon	Emailadres
Naam	Telefoon	Emailadres				
Relatienummer instelling	1133286					
Subsidienummer	0					
Bankrekeningnummer (IBAN)	NL40RABO0147616360					
Inschrijfnummer Kamer van Koophandel						
Is de instelling BTW-plichtig ten aanzien van de activiteiten waarvoor subsidie wordt aangevraagd	<p> <input checked="" type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEE Indien NEE; </p> <p> <input type="radio"/> Het betreft een activiteit in een vrijgestelde branche, vrijgestelde bedrijfsactiviteiten of een vrijstelling voor samenwerkingsverbanden (koepelvrijstelling) zoals vermeld op www.belastingdienst.nl, namelijk: </p> <p> <input type="radio"/> Het betreft een activiteit waarvoor een specifieke afspraak (ruling) met de belastingdienst is gemaakt. </p> <p style="text-align: right;">Aankruisen hetgeen van toepassing is</p>					
Datum indiening	05/04/2017					



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

2. Vraagt u een instellingssubsidie of een projectsubsidie aan?

(aankruisen hetgeen van toepassing is)

☐ Instellingssubsidie

Als u voor het eerst een instellingssubsidie bij VWS aanvraagt voeg dan bij uw aanvraag:

- Een afschrift van de oprichtingsakte van de rechtspersoon dan wel van de statuten zoals deze laatstelijk zijn gewijzigd, en
- De laatst opgemaakte jaarrekening dan wel de balans en de staat van baten en lasten en de toelichting daarop inclusief de eventuele controleverklaring van een accountant.

☒ Projectsubsidie

Vermeld hier de naam van het project:

Participatiekliniek vervolg 2017-2018 - 170601

Als u voor het eerst een projectsubsidie bij VWS aanvraagt voeg dan bij uw aanvraag:

- De laatst opgemaakte jaarrekening dan wel de balans en de staat van baten en lasten en de toelichting daarop inclusief de eventuele controleverklaring van een accountant.

3. Aanvangs- en einddatum subsidieperiode

Aanvangsdatum activiteiten:

04/04/2017

Einddatum activiteiten:

01/04/2018

4. Bij welke directie van VWS vraagt u subsidie aan?

Op welk beleidskader of subsidieregeling heeft uw aanvraag betrekking?

(aankruisen hetgeen van toepassing is)

- ☒ Directie LZ
In de 'Toelichting op het aanvraagformulier voor een subsidieverlening' is een overzicht van directies opgenomen
- ☐ Directie niet bekend
- ☒ Naam beleidskader of subsidieregeling
Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS
- ☐ Beleidskader/subsidieregeling niet bekend

**5. Activiteitenplan en begroting**

Hieronder is een overzicht van de activiteiten waarvoor subsidie wordt aangevraagd, de totale begrote kosten en opbrengsten. Deze gegevens worden automatisch overgenomen vanuit de door u ingevulde gegevens per activiteit in Model A en Model B (als bijlage bij dit formulier gevoegd).

Activiteit	Naam en/of korte omschrijving van de activiteit in een aantal kernwoorden	(1) Totale begrote kosten over de gehele subsidie periode (kolom 1 is gelijk aan het totaal van de kolommen 2+3+4)	(2) Begrote bijdragen derden	(3) Begrote eigen bijdrage bijdrage van de subsidie aanvrager zelf	(4) Gevraagde Subsidie
A	Participatiekliniek vervolg	1.182.045,80	260.369,24	21.920,00	899.756,56
Totaal		1.182.045,80	260.369,24	21.920,00	899.756,56

**6. Specificatie begrote kosten en financiering per activiteit**

De begrote kosten per activiteit dienen te worden gespecificeerd naar de kostensoorten personeel, materieel en overige kosten/kosten derden. Geef per kostensoort per activiteit een toelichting en/of specificatie van de kosten als ook van de eigen bijdragen en bijdragen van derden. De posten hebben betrekking op de periode waarvoor subsidie wordt aangevraagd. Vul hiervoor per activiteit een bijlage in volgens model B (als bijlage bij dit formulier gevoegd).

7. Specificatie van bijlagen bij het formulier voor subsidieaanvraag

Bijlagen	Vraag	Onderwerp	Bijlage bijgevoegd
	1	Door de aanvrager getekende kopie van het meest recente bankafschrift (indien sprake is van een eerste aanvraag of wijziging van een eerder opgegeven IBAN (bankrekeningnummer))	NEE
	1	Bewijsstuk vrijstelling BTW	NEE
	2	Oprichtingsakte of statuten	NEE
	2	Laatst opgemaakte jaarrekening dan wel balans, staat van baten en lasten en toelichting daarop inclusief controleverklaring van een accountant	NEE
	5	Extra Activiteitenplan per activiteit	1
	5	Extra specificatie begrote kosten en financiering per activiteit	1
Model C	5	Liquiditeitsprognose	NEE
Totaal aantal bijgevoegde bijlagen			2



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Model A: Activiteitenplan per activiteit (beschrijving van de onderscheiden activiteiten)

Bijlage bij Aanvraag Subsidieaanvraag

Activiteit nummer: A Participatiekliniek vervolg**Beschrijving van de aard, omvang, duur en wijze van uitvoering van de activiteit (en indien van toepassing het geraamd aantal te verrichten prestatie-eenheden)**

Zie plan van aanpak in bijlage.

Beschrijving van de met de activiteit na te streven doelstellingen, resultaten of producten

Zie plan van aanpak in bijlage.



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Model B Specificatie begrote kosten en financiering per
activiteit** Bijlage bij formulier voor subsidieaanvraag

Activiteit: A	Toelichting begrotingsposten	Begroot bedrag
Personeel (uren x tarief per functieniveau)		€ 53.120,00
Specificatie van de personeelskosten en kernachtige omschrijving		
Personele kosten V		
Uitgebreide cijfermatige toelichting en opbouw van de personeelskosten		
Zie begroting in bijlage.		
Materieel		€ 1.128.925,80
Specificatie van de materieel kosten en kernachtige omschrijving		
Externe inhuur en materiele kosten		
Uitgebreide cijfermatige toelichting en opbouw van de materieelkosten		
Zie begroting in bijlage.		



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Model B Specificatie begrote kosten en financiering per
activiteit** Bijlage bij formulier voor subsidieaanvraag

Activiteit: A	Toelichting begrotingsposten	Begroot bedrag
Overige kosten / kosten derden		€ 0,00
Specificatie van de overige kosten / kosten derden en kernachtige omschrijving		
Overig		
Uitgebreide cijfermatige toelichting en opbouw van de overige kosten		
N.v.t.		
Eigen bijdrage (eigen middelen van uw instelling)		€ 21.920,00
Specificatie van de eigen bijdrage		
Bijdragen V&VN in personele kosten		
Bijdragen derden		€ 260.369,24
Specificatie van de bijdragen derden		
Bijdrage deelnemende organisatie aan Event en Clinic		

PARTICIPATIEKLINIEK
 KANTEL JE BLIK, BEWEEG DE ZORG

Periode: april 2017 - april 2018

Aantal weken: 40

Aantal PK-events + clinics: 21

Aantal organisaties voor PK-onderzoek: 5

UITGAVEN

		aantal	tarief incl btw	totaal per week/event
1. PK-events + clinics			101.c	
Dagelijkse en artistieke leiding	Acquisitie	4		
	Voorgesprekken	6		
	Ontwikkeling	8		
Productie/organisatie		12		
Administratieve ondersteuning		8		
Materialen (banners, kleding)		1		
Reiskosten		1000		
Inzet Facilitatoren	trainers	5		
	acteurs + busreis	2		
	reiskosten	7		
Huur Maashorst				
Huur Acropolis	incl. koffie			
Catering	ontbijt, lunch, diner	52		
	worstenbroodjes			
Busvervoer				
Huur mankementen				
Handouts + middelen	Kleine por-kokers			
	Drukwerk			
	Schrijfgerei			
Aankleding/onderhoud				
Verzekering				
Lokale ondersteuning				
PK-clinics	Voorbereiding	8		
	inzet facilitators	8		
	Middelen			
2. PK in de organisatie meerkosten				
Borgingstraject bij 5 zorgorganisaties	Deelname event + clinic			
	Verkenning	8		
	5x extra interventies			
	PK-Kliko			
	Interne campagne			
3. PK-CAMPAGNE				
campagneleiding		8		
Website beheer & onderhoud		100		
Social media ondersteuning		10		
Content	filmpjes	12		
	interviews	22		
Live-campagne events		5		
Vormgeving		90		
Drukwerk				
4. PK-ONDERZOEK				
Onderzoeksleiding		8		
Bouw online dataverwerkingstool				
Ontwerp & inrichting tool		130		
Bouwen tool		40		
Techniek				
Software ontwikkeling		85		
Analyse, dataverwerking, duiding		40		
Casusbeschrijving		16		
Ondersteuning		4		
5. PK- verbinden				
Inzet V&VN afstemming en verbinding met andere activiteiten		4		
Inzet onderzoeker verbinding andere activiteiten		4		
Inzet V&VN Algemene communicatie		4		
Secretariaat		4		
Algehele coördinatie V&VN		4		

De ParticipatieKliniek

Kantel je blik. Beweeg de zorg.



Projectplan 2017-2018

De ParticipatieKliniek

Versie 04-04-2017

Inleiding

In Nederland is de afgelopen jaren veel aandacht voor goede zorg voor ouderen in de verpleeghuizen. Zorg die aansluit bij de wensen en mogelijkheden van de bewoner, met betrokkenheid van familie en naasten. Zorg die met plezier geleverd wordt door gemotiveerde verzorgenden, verpleegkundigen, verpleegkundig specialisten en behandelaars en die voldoet aan hun beroepsstandaard.

De veldpartijen in de verpleeghuiszorg zijn in 2015 en 2016 samen aan de slag gegaan met het verbeteren van de kwaliteit van de verpleeghuiszorg.

V&VN is een van de betrokken partijen. V&VN zet zich in voor een kanteling vanuit de kracht van de driehoek bewoners, naasten en zorgprofessionals. Bij zo'n kanteling past het faciliteren van professionals in hun competentieontwikkeling en vakbekwaamheid en daarop gaan vertrouwen.

Want:

Wie noemen bewoners en naasten als zij spreken over kwaliteit van verpleeghuiszorg?

De verzorgenden.

Wie kennen de praktijk van iedere dag?

De verzorgenden.

Wie kennen bewoners in wie ze waren, zijn en zullen worden?

De verzorgenden.

Wie signaleren als eersten veranderingen in gedrag wat door anderen onbegrepen wordt genoemd?

De verzorgenden.

Wie zetten die extra stap in een al lang geëindigde dienst?

De verzorgenden.

Wie maken het verschil?

De verzorgenden.

Geef hén dus handvatten, geef hén de ruimte om mensen echt te kennen, want alleen dan kunnen ze signaleren. Ondersteun hén bij een stem naar management en bestuur en zorg ervoor dat zij gehoord worden. Geef hén de mogelijkheid aan te geven op welke vlakken ze bijgeschoold willen worden. Zorg voor hén, dan zorgen zij voor betere kwaliteit!

Dit kenmerkt in een notendop onze inzet. Daarom hebben wij een instrument gemaakt waarmee teams ondersteund worden in hun bijdrage aan de samenstelling van personeel en strategisch HRM beleid. En daarom zijn wij blij met een kwaliteitskader wat zich primair richt op leren en verbeteren. Daarom zullen wij in 2017 VARS nadrukkelijker gaan ondersteunen en ondersteunen wij onze achterban in het tonen van leiderschap en dragen met excellente zorg uit wat onze achterban nodig heeft.

Daarom hebben wij initiatief genomen om De ParticipatieKliniek te starten.

Context

De ParticipatieKliniek draagt, zoals u zult lezen in dit stuk, bij aan de beweging waar professionals, professionals inspireren en uitdagen. Het project De ParticipatieKliniek staat niet op zichzelf. Het past goed in de huidige beleidsplannen en laat zich ook voeden door andere activiteiten. En vice versa. Daarbij valt te denken aan:

Het Kwaliteitskader

Een belangrijk uitgangspunt van het nieuwe recent vastgestelde Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg is: leren en verbeteren. Bij de toezicht en verantwoording hiervan legt dit kader de nadruk op leren als basis voor kwaliteitsverbetering en minder op verantwoording via gedetailleerde uitkomsten. Dat biedt ruimte aan zorgverleners. Leren en verbeteren is echter niet vrijblijvend; continu werken aan betere kwaliteit is de norm. Op indicatoren voor leren en verbeteren zal getoetst en gehandhaafd gaan worden.

Wat zijn dan indicatoren voor leren en verbeteren? Zoals u kunt lezen gaan de uitkomsten van het onderzoek ons hierbij helpen. Er wordt op diverse manieren vanuit de leertheorie effectmetingen uitgevoerd. Deze kennis en aanpak kan benut worden voor een valide leidraad/indicator die past bij de relevante beroepsgroep.

De ParticipatieKliniek ondersteunt de beoogde beweging waarin het personeel een belangrijke sleutel is voor kwaliteitsverbetering.

Leidraad Personeelssamenstelling

V&VN gaat in 2017 met een groot aantal teams en organisaties aan de slag om vanuit de vraag van bewoners te kijken naar de personeelsamenstelling (kennis en kunde, tijd en aandacht). We leggen de verbinding tussen deze twee trajecten. De 4-tal onderzoeken zoals voorgesteld in de ParticipatieKliniek zullen, naast de ervaringen met de leidraad, worden benut om goed te begrijpen wat er nodig is om de verbinding intern echt tot stand te brengen. Er zal dus regelmatig kennis uitgewisseld worden tussen beide trajecten.

Onderwijs

De eerste fase van De ParticipatieKliniek heeft al inzichten opgeleverd op een concreet thema als taalgebruik in de zorg en verbale bejegening van de bewoner. Deze inzichten zijn van waarde voor initiële en vervolgopleidingen en zullen dus worden gedeeld. Onze gesprekken met bijvoorbeeld het CZO zijn inmiddels gevoed door de eerste bevindingen uit De ParticipatieKliniek.

Aandacht voor leiderschap en zeggenschap

Het is geen vanzelfsprekendheid dat professionals vanuit het eigen beroep leiderschap tonen. Ze hebben hierbij ondersteuning en rolmodellen nodig. V&VN ondersteunt dit met het programma Excellente Zorg, leiderschapstrajecten, ambassadeurstrajecten en de ondersteuning van VARS.

De opsomming is niet volledig maar deze maakt duidelijk dat De ParticipatieKliniek goed in verbinding is met andere activiteiten.

Tegen het einde van dit vervolgtraject wordt gekeken of de "merknaam" Participatiekliniek nog moet blijven bestaan of dat de resultaten inmiddels zijn opgenomen/ overgenomen in andere activiteiten.

Bij de verschillende interventies kunt u lezen hoe met de interventie wordt omgegaan na dit traject.

Het doel van de PK

Eigen regie van cliënten in de zorg is hét thema in de hedendaagse zorg. Het is nogal een omslag in de van origine aanbodgerichte zorg. Verzorgenden en verpleegkundigen spelen hierin een cruciale rol. Zij zijn het immers die dagelijks 24 uur per dag zorg verlenen aan cliënten. Zorg die steeds vaker plaatsvindt met een groeiende schil van andere betrokkenen, zoals andere zorgverleners, familieleden, mantelzorgers of vrijwilligers.

Deze veranderingen in de zorg vragen om meer beroepstrots en persoonlijk leiderschap van deze zorgprofessionals. De ParticipatieKliniek (kortweg PK) is een beweging in wording die verzorgenden en verpleegkundigen voedt en ondersteunt in deze omslag. Om daarmee eigentijdse, excellente zorg te kunnen blijven bieden, nu en in de toekomst. Het doel van de PK:

*Het genereren van een beweging naar meer beroepstrots
en persoonlijk leiderschap van verzorgenden en verpleegkundigen.*

De ParticipatieKliniek omvat daarvoor drie kernelementen:

- 1) Een 24-uurs leer- en belevingsevent in Megen (de events)
- 2) Een landelijke beweging-genererende campagne
- 3) Collectieve leersessies in zorginstellingen ('ParticipatieClinics')

Het project ging met subsidie van VWS in september 2016 van start met 15 pilot-events, 10 ParticipatieClinics, een landelijke online campagne en wetenschappelijk onderzoek.

Eind januari 2017 is de pilotperiode afgelopen. Het wetenschappelijk effect- en impactonderzoek dat verricht is, sturen we separaat mee. (Zie bijlage 3)

Zoals afgesproken doen we een voorstel voor voortzetting van het project voorzien van een begroting.

Ondersteund door de PK pilot-ervaringen en de onderzoeksinzichten gaan we daarbij specifiek in op:

- Duurzame borging van de beweging binnen zorgorganisaties
- De te verwachten maatschappelijke impact op (middellange) termijn
- Organisatie van de PK op (middellange) termijn

Op weg naar (een) beweging

De ParticipatieKliniek beoogt dus een beweging in gang te brengen. Hoe zien we dat?

Een beweging is primair een collectief leerproces dat groeit en ontwikkelt van binnenuit een gemeenschap. De PK is gegrond in en maakt gebruik van theorieën en praktijkervaring om een dergelijke beweging te faciliteren. Meer nog dan borging via het vastleggen of inbedden van leerinzichten in richtlijnen en geprotocolleerde werkwijzen gaat het bij bewegingen om duurzame verandering binnen het systeem die ontwikkelen met actieve betrokkenheid (intrinsieke motivatie) vanuit het veld zelf (Van der Zouwen, 2011, Van Scheppingen, 2014). Voortbouwend op een traditie van collectieve leerprocessen die in onder andere organisatiekunde en veiligheidskunde worden gebruikt (Schein, Senge) is Theory U (Scharmer, 2007) in De ParticipatieKliniek het uitgangspunt en fundament voor collectief leren (zie ook het onderzoeksrapport). In vereenvoudigde weergave draait Theory U om:

1. Samen zien (ervarend leren):

Met frisse ogen kijken naar de veranderende (zorg)wereld en bewustwording van de (gedrags- en handelings-)patronen die daarbij behulpzaam zijn en welke niet.

2. Samen delen (verhalend delen):

Samen uitdiepen van wat belangrijk is, waar je waarde aan hecht als het gaat om zorg, waar je voor staat. Ontwikkelen van een sterker en gedeeld beeld van de beroepsopvatting.

3. Samen doen (activerend verspreiden):

Opgedane inzichten concreet omzetten in eigentijdse (gedrags-)patronen. Niet alleen op individueel niveau door verzorgenden en verpleegkundigen, maar ook in de doorvertaling naar de werkomgeving op collectief niveau.

Voor het PK Event in Megen is dat als volgt in onderdelen en werkvormen uitgewerkt.

Tabel 1: uitwerking van de U-bocht in PK onderdelen	
Onderdeel van de veranderbocht	PK element
Samen Zien	Ervaringsleren, Cliëntbeleving, Kantelpamfletten
Samen Delen	Verhalen delen, Verhaal theater,
Samen Doen	Gebruiksaanwijzing, Kleine Por

Het PK-event bedient professionals in en met individuele leerstijlen. Niet alle mensen leren immers op dezelfde manier. Conform de leerstijlen van Kolb zijn mensen te onderscheiden naar doeners (ondervindend leren), dromers (reflecterend leren), denkers (conceptualiserend leren) en beslissers (experimenterend leren). Het PK-event heeft als uitgangspunt dat het aanspraak doet op al die leerstijlen. In de uitwerking vraagt dat om een mix van ervaren, reflecteren, conceptualiseren (vormen en formuleren van abstracte begrippen) en toepassen. Tabel 2 toont de primaire leerstijl waar de diverse PK onderdelen zich op richten.

Tabel 2: leerstijlen in PK event	
Leerstijl	PK element
Doener: ervaren, onderdompelen, waarnemen	Cliëntbeleving Ervaringscarrousel
Dromer: reflecteren, verhelderen	Kantelpamfletten maken Verhalen vertellen
Denker: conceptualiseren, verklaren	Gebruiksaanwijzing
Beslisser: toepassen, oefenen in een andere omgeving	Kleine Porren Verhaal theater

Het beschreven fundament van leerprocessen is en wordt ook structureel doorgevoerd in de campagne en de ParticipatieClinics.

Alle PK onderdelen combineren elementen van ervaringsleren (interesseren, agenderen) met elementen van dialoog en reflectie op de ontwikkelingen in het vakgebied en de daarvoor te ondernemen stappen (inspireren) en concreet toepassen/doen (activeren).

Wetenschappelijke onderbouwing

Een beweging is per definitie dynamisch. Een beweging onderzoeken vraagt om wat andere onderzoeksmethoden dan het implementeren van tevoren ontwikkelde interventies. Actieonderzoek biedt de meeste handvatten om een beweging te onderzoeken. Voor een uitgebreide beschrijving van de wijze waarop het PK event is onderzocht verwijzen we naar het onderzoeksrapport. Het vervolgonderzoek dat we voorstellen, heeft de volgende basis en uitgangspunten:

- Actie onderzoek met mixed methods (kwalitatieve en kwantitatieve data) en actieve betrokkenheid van zowel deelnemers, facilitatoren als onderzoekers
- Het vervolgonderzoek ondervangt een aantal beperkingen van het afgeronde onderzoek. Het onderzoek...
 - o wordt longitudinaal van opzet (voor- en nameting)
 - o vindt plaats onder drie te onderscheiden groepen: 1) PK event deelnemers 2) zorgprofessionals uit pilotorganisaties en 3) verzorgenden en verpleegkundigen uit de online community
 - o wordt een 'as treated' meting (versus 'as intended', zoals bij onderzoek naar implementatie van bestaande interventies gangbaar is). Dat betekent dat we (achteraf) groepen maken op basis van daadwerkelijk heeft plaatsgevonden (in plaats van wat de bedoeling was). Daarvoor bevragen we in de nameting aan welke elementen van de PK men (in event, organisatie of online) heeft deelgenomen. Het levert inzicht in wat er in de praktijk daadwerkelijk toegepast is, wat het meeste beklijft en hoe effectief het is.
 - o Meer nog dan een uitspraak óf de beweging effectief is, levert het onderzoek inzicht in welke elementen bijdragen aan het blijvend voeden van de beweging.

Onderzoeksteam

Het onderzoek zal worden verricht door een team van onderzoekers.

De onderzoeksleiding in handen van dr. Arjella van Scheppingen. Zij promoveerde op een onderzoek gericht op het initiëren van zelfregulerende bewegingen in organisaties (Fostering self-regulation in health in organisations, VU, Amsterdam 2014). Zie bijlage 2 voor een uitgebreider cv.

We stellen een wetenschappelijke advies/klankbordgroep in met relevante onderzoekservaring op dit terrein. We denken aan:

- [redacted] lector Avans Hogeschool. Zij promoveerde in 2011 op een onderzoek naar Large Scale Interventions: duurzame veranderingen met actieve betrokkenheid van relevante actoren in het systeem.
- [redacted], senior onderzoeker TNO: promoveerde onlangs op een onderzoek naar de ontwikkeling van veerkrachtige teams en de relatie met innovatief werkgedrag.
- Prof. Dr. Jaap Boonstra, hoogleraar organisatieverandering en organisational dynamics
- Prof. dr. Anne Mei Thé, hoogleraar langdurige Zorg en Dementie aan de Universiteit van Amsterdam en sinds lector Sociale Benadering Dementie aan Stenden Hogeschool.
- [redacted] lector persoonsgerichte zorg Fontys Hogeschool.

Daarnaast zullen junior onderzoekers ingezet worden, waarbij samenwerking in het kader van onderzoeksopdrachten of promotie onderzoek tot de mogelijkheden behoren.

Campagne als community builder

Een beweging draait om community building. Zo'n community ontstaat als mensen zich geraakt, geroerd en betrokken (blijven) voelen. Als ze de uitgangspunten en de doelen onderschrijven en daarmee de beweging willen zijn en willen blijven voeden. De campagne ondersteunt en voedt (met een mix van communicatie middelen) doorlopend de beweging. Van tevoren is nooit precies aan te geven welke impulsen op welk moment in welke groepen aanslaan. Door dat systematisch te volgen en op maat te voorzien van nieuwe impulsen kan de beweging op maat bestendigd of verbreed worden.

Onderzoek en campagne lopen daarbij gelijk op en versterken elkaar. Het onderzoek peilt, de campagne versterkt en borgt op maat en levert weer data voor het onderzoek.

De doelen van de campagne zijn:

- Zorgverleners prikkelen en inspireren (ook degenen die niet bij de 24-uurs events zijn geweest).
- Beroepseer terugbrengen op de werkvloer van de ouderenzorg (waardigheid en trots).
- Voeden en ondersteunen van de beweging door perspectief te bieden.

We hanteren conform - Theory U - een campagne-opbouw in drie fases:

FASE 1: Interesseren

Prikkelen, nieuwsgierig maken en bekendheid genereren voor De ParticipatieKliniek. Deze fase is marketing- en zendergericht, met de opening van de PK als hoogtepunt.

FASE 2: Inspireren

Inspireren door verhalen en pareltjes te delen. Deze fase is zowel gericht op halen (bij de doelgroep) als brengen (de campagne als platform en doorgeef- en vertaalbalie voor rakende ervaringen, verhalen en dialoog).

FASE 3: Activeren

De inzet en toepassing van interventies uit de PK ondersteunen en bespoedigen zodat dromen en wensen zijn om te zetten in gedrag en acties.

Ook deze fase is zowel gericht op halen als brengen.

Aanjager

Een beweging moet actief gevoed worden (met ondersteunende campagne) totdat het een kritische massa (en daarmee 'tipping point') van aanhang heeft bereikt. We gaan ervan uit (gebaseerd op eerdere ervaringen en theorie) dat de campagne vier jaar actief voedend moet zijn, totdat de beweging geland en selfsupporting is. Na afloop van dit tweede traject loopt de campagne 2,5 jaar en wordt deze nog minimaal 1,5 jaar voortgezet door V&VN. In welke vorm dat plaatsvindt, wordt bepaald aan het einde van dit traject op basis van de ervaringen die dan zijn opgedaan.

Duurzame borging: 4 niveaus

Om van een beweging te kunnen spreken zal er binnen de zorgsector duurzame verandering (borging) plaats moeten vinden op diverse niveaus.

1. Onder verzorgenden en verpleegkundigen zelf
 - Ontwikkelen en toepassen van concreet eigentijds gedrags- en handelingsrepertoire. In bewegingen gaat het hierbij primair om het onderkennen van passende gedragspatronen en doorvoeren van (vaak kleine) veranderingen in gedrag. Actiegericht veranderen, uitbreiden en verspreiden via informeel leren; een continu leerproces door expliciet, tastbaar en zichtbaar maken van positieve ervaringen.
2. Binnen zorgorganisaties, met principes van LSI:
 - Ontwikkelen van een gedeeld beeld van de ontwikkeling in de zorg en wat daarvoor nodig is, verbinding van diverse perspectieven (zorgprofessionals, management, mantelzorgers, vrijwilligers etc).
 - Onderkennen van gezamenlijk te nemen stappen.
 - Ondersteunen door gezamenlijke onderkende zinvolle activiteiten en gewenste werkvormen op maat
3. Binnen de sector,
 - Structurele aandacht door het aanleveren van ingrediënten voor het ontwikkelen van (leer)indicatoren, wat bijvoorbeeld kan worden gebruikt door het kwaliteitskader en de leidraad personeelsplanning
 - Onderkende inzichten en werkzame elementen van de PK opnemen in trainingen/opleidingen van de sector, zoals bijvoorbeeld ervaringsleren
4. Maatschappelijk,
 - via evaluatie onderzoek, publicaties, pers, theater etc. wordt een start gemaakt om maatschappelijke borging te realiseren.

N.B.: het huidige PK onderzoek biedt kennis over de mogelijkheden van de onder 1 (De ParticipatieKliniek in Megen en de campagne) en 2 (ParticipatieClinics) benoemde borgingsniveaus. De niveaus 3 en 4 zullen in het vervolg meer aan bod komen. Tevens zal de campagne na afloop van het vervolg doorlopen tot in totaal 4 jaar, zodat het beter beklijft.

De te verwachten effecten op (middellange) termijn, waar dit traject aan bijdraagt:

Passend bij de diverse niveaus van borging worden onderstaande effecten verwacht, maar niet als zijnde concreet projectresultaat:

1. Duurzame verandering handelingsperspectief onder zorgprofessionals.
 - Nu al is bekend dat verzorgenden en verpleegkundigen kleine veranderingen, acties in gang hebben gezet (zie het onderzoeksrapport). Mits voorzien van de juiste impulsen zijn duurzame veranderingen te verwachten tav.
 - persoonsgericht communiceren
 - meer rust inbouwen voor cliënten/persoonsgerichte zorg
 - effectieve teamsamenwerking in een positieve werksfeer
2. Duurzame verandering /borging binnen zorgorganisaties:
 - Gedeeld beeld over de te verlenen zorg (en daarmee efficiëntie)
 - Meer concreet handen en voeten geven aan eigen regie, meer laden van dat begrip
 - Versterken van (condities voor) persoonlijk leiderschap: autonomie, competenties, verbondenheid (en daarmee teven ondersteunend aan de ontwikkeling naar zelforganiserende teams)

3. Binnen de sector
 - Borging van leerinzichten in kwaliteitskader: beschikbaar stellen van ingrediënten voor het ontwikkelen van leerindicatoren
 - Borging in opleidingen: ervaringsleren meer opnemen in opleidingen binnen de sector.
4. Maatschappelijk
 - Meer positief beeld van de zorg

Duurzame verankering

Hoe zal de beweging op langere termijn worden gevoed en geborgd? Wij zien vier kansrijke lijnen:

1. V&VN omarmt het en investeert ook zelf in deze beweging
2. V&VN verbindt het met andere initiatieven en borgt binnen de sector bv via het kwaliteitskader en de leidraad personeelsbeleid
3. De ParticipatieClinics laten zien dat zorgorganisaties willen de PK (inclusief ervaringsleren) op maat inzetten in de organisatie als onderdeel van organisatie ontwikkeling en kwaliteitsimpuls
4. Onderwijsinstellingen tonen belangstelling om het ervaringsleren deel in te brengen in curriculum

V&VN zorgt als initiatiefnemer van De ParticipatieKliniek voor borging via de formele beleidskaders.

Omwille van de dagelijkse (campagne)continuïteit zal daarnaast op initiatief van V&VN worden bekeken op welke wijze in samenwerking met andere partijen de benodigde initiatieven ontplooid worden.

De plannen voor 2017/2018

De PK-events

Het 24 uren PK-event in Megen. Alles draait hier om de slogan 'kantel je blik'. Professionals *ervaren* hoe het is cliënt te zijn, (her)ontdekken de diepe zin en *betekenis* van hun vak en krijgen tools aangereikt om terug op hun werk en via social media collega's te inspireren en te bewegen tot *actie*.

Vervolgplannen 2017/2018

De events leveren veel op voor deelnemers. V&VN is met de klinieken gestart niet alleen vanwege het effect op individuen maar ook om een beweging op gang te brengen binnen de deelnemende beroepsgroep. 'Ik werk professioneel of ik werk niet', blijft ook het motto in het vervolg.

Om een beweging op gang te brengen is een groot volume van deelnemers en daaruit voortkomende (op social media en in organisaties) actieve 'aanjagers en ambassadeurs' nodig. We willen in 2017 en 2018 daarom doorgaan met de events. De ondergrens voor dat volume ligt op 20 events, om zowel de campagne als het onderzoek voldoende te kunnen voeden met ervaringen en verhalen van ambassadeurs. De nieuwe begroting is gebaseerd op 21 events. Voor gedetailleerde uitwerking: zie verderop.

Toegang en werving

Omdat het van belang is zoveel mogelijk deelnemers te krijgen vanuit de verpleging en verzorging, er is massa nodig voor de beweging is de deelname voorbehouden aan verpleegkundigen en verzorgenden werkzaam in de verpleeghuizen. De Participatiekliniek heeft een wachtlijst. Er zullen gesprekken gevoerd worden met organisaties van de wachtlijst. Wij gaan ervanuit dat er gezien de omvang van deze wachtlijst voldoende belangstelling zal bestaan ook al is er een eigen bijdrage van toepassing of wordt de bereidheid gevraagd tot deelname aan een intensief onderzoek.

Na dit traject

Het aanbod is ontworpen als onderdeel van het veroorzaken van een beweging. We kijken welke onderdelen geschikt zijn om breder te verspreiden waardoor organisaties die niet mee kunnen doen toch mee kunnen leren. Het in stand houden van de voorziening in Megen na afloop van dit traject vraagt om forse structurele financiering uit de markt. V&VN kijkt in januari 2018 of er interesse is in de markt en wat de kostprijs zou moeten zijn. Eventueel kan het aanbod onder de vlag van de V&VN Academie kostendekkend voortgezet worden.

We stellen wel voorwaarden aan deelname aangezien de deelname voor organisaties nu nog onder de kostprijs is. Voorwaarde is allereerst commitment van het bestuur en management. We hebben in de pilotfase gemerkt dat de betrokkenheid van belang is voor de borging van de ervaring, er zullen vooraf afspraken gemaakt worden over de vervolgactiviteiten in de organisatie om verdere verspreiding van de ervaring en lessen in de organisatie te stimuleren en het leiderschap verder te ondersteunen.

Organisaties kunnen via excellente zorg en de Academie verder worden ondersteund met bijvoorbeeld leiderschapsprogramma's maar ook advies aan VARS om intern zeggenschap te vergroten.

PK in organisatie

Kort na het live event organiseren ex-deelnemers in hun eigen organisatie een ParticipatieClinic. Het draait dan om 'beweeg de zorg'. Een bijeenkomst waarin verzorgenden en verpleegkundigen, teamleiders en managers ervaringen en inzichten vanuit de PK delen en afspraken maken voor een concreet en passend vervolg. De ParticipatieClinic is een eerste stap om de beweging binnen de organisatie verder vorm te geven en te borgen. Daarbij sluiten we zoveel mogelijk aan op de eventueel lopende (verander)projecten.

Vervolgplannen 2017/2018

De eerste resultaten van de Clinics zijn veelbelovend. We signaleren echter ook de behoefte om niet eenmalig maar langdurig ondersteund te worden bij de borging, met bijvoorbeeld tips, instrumenten en methodes. We ontwikkelen daarvoor een mobiele toolbox (ParticipatieKliko) waarmee organisaties zelf (desgewenst met enige ondersteuning) actief aan de slag kunnen en de beweging op een aansprekende en inspirerende manier op de agenda te houden.

Voor gedetailleerde uitwerking: zie verderop.

Na dit traject

V&VN blijft de tips, instrumenten en methodes digitaal aanbieden via eigen media maar indien geschikt ook via het zorg voor beter kennisplein waar V&VN partner in is. Via excellente zorg kunnen de organisaties die hebben deelgenomen worden gevolgd en eventueel verder worden

geholpen. V&VN is geen organisatieadvies bureau maar kan wel de wegwijzer zijn, informatie verstrekken en leiderschap blijven stimuleren.

PK campagne

De campagne draait zowel om 'kantel je blik' als om 'beweeg de zorg'. Zowel om inspireren als om doen.

Niet iedereen kan, wil en zal live het event meemaken. Om de grote groep verzorgenden en verpleegkundigen (n=300.000) te bereiken is daarom in september 2016 een beweging-genererende *campagne* gestart. De eerste fase van deze campagne – de fase van interesseren – heeft geleid tot enorme aandacht in landelijke en regionale pers, vakbladen en op congressen. De opbouw van een online community via social media en de site (en blog) participatiekliniek.nl verloopt zeer succesvol.

In drie maanden tijd (september t/m december) waren er 246.246 unieke bezoekers op de facebookpagina van PK. De berichten werden 462.452 keer bekeken. De website werd 37.449 keer bezocht. Recente cijfers zullen in voortgangsgesprekken worden gepresenteerd.

Vervolgplannen 2017/2018

De eerste campagnefase was gericht op community-opbouw: betrekken en interesseren. We gaan de online community van verzorgenden en verpleegkundigen nog groter laten groeien. Tegelijkertijd gaan we de tweede campagnefase starten: inspireren. We gaan in een aantal organisaties concrete kleine veranderacties in het werk filmen, beschrijven en delen. We volgen daarvoor enkele inspirerende collega's (rolmodellen).

Ook live gaat de campagne van start. We organiseren een PK theatertour door het land, met door en voor zowel professionals als mantelzorgers.

Voor gedetailleerde uitwerking: zie verderop.

Na dit traject

Mocht het noodzakelijk blijken de "campagne" voort te zetten dan zal V&VN dit blijven doen. Er wordt dan vooral gezocht naar een slimme verbinding tussen activiteiten in het kader van excellente zorg, het aanbod voor VARS en de V&VN Academie. Het blijft namelijk van belang om met diverse activiteiten concrete ervaringen en verhalen de basis te laten zijn voor de "campagne". In januari 2018 wordt op basis van de resultaten en aanbevelingen uit het onderzoek nader bepaald wat nodig is om de ingezette beweging op gang te houden.

PK onderzoek

Uit het onderzoek blijkt dat 24 uren zorgevent bijdraagt aan een toename van ervaren persoonlijk leiderschap en ervaren professionaliteit van verzorgenden en verpleegkundigen. Verzorgenden en verpleegkundigen komen tijdens het event tot nieuwe inzichten over hun werk. Ook zet het event aan tot andere manieren van (samen)werking. Het motto 'Kantel je blik, beweeg de zorg' kan, zo blijkt uit de metingen, met verve worden gedragen. Daarmee is de ParticipatieKliniek een effectieve aanjager van de gewenste omslag in de zorg naar meer eigen regie onder cliënten en bewoners. Voor meer uitleg en details verwijzen we u graag naar de volledige onderzoeksrapportage *De ParticipatieKliniek onderzocht*

Vervolgplannen 2017/2018

In de eerste fase was het onderzoek overwegend gericht op het effect en de impact van de events. We willen het onderzoek graag voortzetten en verbreden naar de gehele beweging. In de tweede fase willen we het onderzoek verbreden naar effecten in organisaties en de online community.

We doen daartoe actieonderzoek, dat betekent dat de onderzoekers participeren met de doelgroepen en dat de tussentijdse uitkomsten van het onderzoek als input dienen om interventies (in de beweging) aan te passen. Zo voedt het onderzoek zowel het event, de organisaties als de campagne.

Voor gedetailleerde uitwerking; zie verderop.

Conclusies

- Het PK-event en de PK-campagne blijken volgens de onderzoeksresultaten significante aanjagers van de gewenste professionaliseringsbeweging onder verzorgenden en verpleegkundigen en zal daarmee de omslag naar meer eigen regie onder cliënten voeden.
- Voor de verdere beweging en het borgen van deze beweging binnen instellingen voorziet De ParticipatieKliniek in een breder arsenaal aan interventies die nu nog niet (volledig) zijn ontwikkeld of ingezet.
- De subsidieaanvraag betreft: het faciliteren van de verdere (landelijke) beweging, borging binnen zorginstellingen en het onderzoeken van de werkzame elementen van de beweging.

Het vervolgtraject in hoofdlijnen

In het vervolgtraject van april 2017 tot april 2018 richten we ons op het verder voeden en uitbouwen van de brede maatschappelijke beweging met de volgende projectonderdelen:

PK in event:

- Het event blijft belangrijk en nodig als aanjager voor de gewenste beweging. Om een beweging op gang te brengen is namelijk een groot volume van deelnemers en daaruit voortkomende (op social media en in organisaties) actieve 'anjagers en ambassadeurs' nodig.
- Vanaf april 2017 doen we 21 maal een 24-uurs-event met maximaal 45 deelnemers per keer (totaal zo'n 945 deelnemers)
- We vragen zoeken naar financiering voor de doorlopende kosten van het event teneinde deelname toegankelijk te houden voor alle zorgorganisaties in Nederland. Anderzijds is het ook realistisch om van zorginstellingen een eventbijdrage te vragen. Zorginstellingen kunnen hiermee voldoen aan een deel van hun verplichte scholing en opleiding voor zorgprofessionals.
- Van de te organiseren events zijn er 5 gereserveerd voor pilotorganisaties die ook meedoen aan een geheel borgings- en onderzoekstraject in hun organisatie (zie ook onder 'PK in organisatie' en 'PK onderzoek'). Voor deze 5 organisaties proberen we de kliniek kosteloos aan te bieden.
- Voor de overige events geldt dat (een deel van) de kosten voor deelname van verzorgenden en verpleegkundigen door de zorginstellingen zelf worden gedragen.

PK in organisatie:

- In de tweede fase richten we ons (naast het blijven voeden van de landelijke beweging) meer op het borgen van in de events opgedane inzichten. Kern zal zijn om de bottom-up beweging van enthousiaste trekkers en ambassadeurs in de organisatie te verbinden met management en bestuur. Vanuit de gezamenlijk omarmde initiatieven zal er echte beweging ontstaan.
- We gaan door met de Clinics: dat is een terugkom- en kick-off-event in de organisatie.
- We bieden organisaties meer ondersteuning bij de borging.
- We ontwikkelen daarvoor een mobiele toolbox met tips, instrumenten en methodes (ParticipatieKliko) waarmee organisaties zelf (desgewenst met enige ondersteuning) actief aan de slag kunnen.
- We faciliteren 5 deelnemende organisaties volledig volgens een vooraf met hen overeengekomen en afgesproken bewegings- en borgingsplan. Daarmee doen ze ook mee aan het wetenschappelijk effect-onderzoek (zie onder 'PK onderzoek').
- Deelname aan het PK event en het borgingstraject (PK in organisatie) is voor deze 5 instellingen gratis, onder de voorwaarde dat ze volledig meewerken aan het onderzoek.

PK campagne:

- Een beweging ontstaat en groeit alleen maar met een sterke communicatiestrategie en goede uitvoering ervan. Authenticiteit van de uitingen en ambassadeurs, betrokkenheid bij het thema en het mengen van online aanwezigheid met offline evenementen (zoals de PK-events, beurzen, congressen en andere live acties) zijn de elementen voor een geslaagde campagne. Dat gaan we in de 2017 en 2018 verder inzetten en uitbouwen.
- De campagne is gefaseerd volgens Theorie U. Fase 1 van de campagne legde de basis voor de beweging door de doelgroep te betrekken en te interesseren (samen zien). Dat gebeurde zowel live (in de PK-events en op beurzen en congressen) als online (facebook waar deelnemers hun ervaringen deelden met hun eigen volgers). Deze fase zal blijven doorgaan zodat de beweging in omvang zal blijven groeien. Daarnaast zal de communicatie zich verdiepen: we gaan dilemma's en daaraan gekoppelde nieuwe manieren van werken delen (samen delen en samen doen uit Theorie U).
- Dat gebeurt door een aantal inspirerende collega's (rolmodellen/ambassadeurs die we scouten in de PK-events) online podium te geven. Hun concrete veranderacties in het werk worden gefilmd, beschreven en gedeeld.
- Ook live gaat de campagne van start. We organiseren een PK theatertour door het land, met door en voor zowel professionals als mantelzorgers.
- Verder gaan we landelijke en vakpers nog meer betrekken.

PK onderzoek:

- In de eerste fase was het onderzoek overwegend gericht op het effect en de impact van de events. We willen het onderzoek graag voortzetten en verbreden naar de gehele beweging. In de tweede fase willen we het onderzoek daartoe richten op drie doelgroepen:
 - De deelnemers aan het PK event (onderzoeksomvang max: 945);
 - Zorgprofessionals van pilotorganisaties (met onderscheid naar wél en geen event-deelnemers) (onderzoeksomvang: 10.000);
 - Zorgprofessionals vanuit de online PK community (onderzoeksomvang: 100.000).
- Het faciliteren en onderzoeken van de borging op organisatieniveau binnen minimaal 5 zorginstellingen. Verzorgenden en verpleegkundigen van deze instellingen zullen de ParticipatieKliniek in Megen bezoeken, per instelling zullen 2-maandelijkse

ParticipatieClinics worden gehouden en zullen teams gaan werken met de ParticipatieKliko. Deelname aan de ParticipatieKliniek is voor deze instellingen gratis, onder de voorwaarde dat ze volledig meewerken aan het onderzoek.

- Onderzoek naar de effectiviteit van de PK beweging, de aangrijpingspunten en werkzame elementen om de beweging verder te voeden. Dat gebeurt middels een (te bouwen en in te richten) online data-verzamel-tool. Via PK-social media en PK-website (en aangewakkerd via de campagne) wordt de community geactiveerd tot deelname aan het onderzoek.
- Bereik van deze online wijze van data verzameling is zeer omvangrijk en onderzoeksresultaten daardoor zeer representatief en betrouwbaar.
- Omvang: 5 x de omvang van de pilotorganisaties (circa 10.000 mensen) + de totale (online) community (circa 100.000 mensen).

Wat levert het op?

Het beschreven scenario leidt tot:

- Het verder vormgeven, verbreden, verdiepen en verspreiden van de gewenste beweging onder verzorgenden en verpleegkundigen en borging binnen zorginstellingen.
- Inzicht in wat de beroepsgroep beweegt in de veranderende zorgomgeving.
- Inzicht in de effecten van de PK-beweging (beoogde effecten en overige opgedane inzichten vanuit de beroepsgroep) en kennis over de 'werkzame elementen' om deze beweging duurzaam vorm te geven en te borgen binnen instellingen en op sectorniveau.

Begroting en subsidiebehoefte

In de bijlage treft u een overzicht van kosten voor 21 klinieken. Dit aantal is ons voorstel en is de basis voor onderstaande cijfers

De totale kosten bedragen:
€1.182.045,80

De eigen bijdrage van organisaties is begroot op:
€260.369,24

De bijdrage van V&VN:
€21.920,00

De subsidiebehoefte bedraagt:
€899.756,56

In bijlage 1 treft u de begroting en toelichting.
Uitgangspunten:

Voor 16 tot 21 Events en Clinics worden de kosten voor de helft voldaan door de deelnemende instellingen. Voor vijf organisaties worden de kosten volledig gedekt. Ook onderzoek, campagne en verbinding vallen ten laste van subsidie.

Bijlage 2

Wetenschappelijk Onderzoek***Dr. Arjella van Scheppingen***

Werkt als onderzoeker, adviseur en trainer op het gebied van werk en gezondheid. De thema's zelfregulering, sociaal kapitaal, motivatie, vitaliteit en veerkracht hebben daarbij haar bijzondere belangstelling. Met name is ze gespecialiseerd in de wijze waarop de genoemde thema's kunnen worden bevorderd. Haar publicaties zijn zowel inhoudelijk (gericht op verklarende factoren en effectiviteitsmeting) als gericht op interventie-ontwikkeling. Daarbij baseert zij zich op jarenlange werkervaring in het vakgebied en een promotieonderzoek dat ze vanuit TNO verrichtte en in 2014 afrondde. Haar proefschrift - 'Fostering self-regulation in health in organisations' - is geheel gewijd aan het bevorderen van zelfregulatie ten aanzien van gezondheid en sociaal kapitaal in organisaties. Het leverde niet alleen een effectieve interventie op, maar ook kennis over werkzame principes om zelfregulering te stimuleren. De opgedane inzichten past ze nu - binnen het Arbooriginals netwerk - met veel plezier toe in het werkveld. Daarmee ondersteunt ze mensen en organisaties om stappen te maken die nodig zijn om duurzaam gezond en goed te blijven functioneren.

Publicaties

- Fostering Self-regulation in health in organisations (2014). Proefschrift Body@Work (VUmc, VU, TNO). Gildeprint, Enschede, the Netherlands. ISBN/EAN: 9789461087430

Inhoudelijk en effectmeting

- Van Scheppingen AR, De Vroome EMM, Ten Have CJM, Zwetsloot GIJM, Wiezer N, Van Mechelen W (2015). Vitality at work and its associations with lifestyle, self-determination, organizational culture, and with employees' performance and sustainable employability. *Work: A Journal of Prevention, Assessment & Rehabilitation*, 52,1,45-55
- Van Scheppingen AR, De Vroome EMM, Ten Have CJM, Zwetsloot GIJM, Bos EH, Van Mechelen W (2014). Inducing a health-promoting change process within an organization: the effectiveness of a Large-Scale-Intervention on social capital, on openness and autonomous motivation towards health. *J. of Occup Environm Med*, 56 (11): 1128-36
- Van Scheppingen AR, De Vroome EMM, Ten Have CJM, Zwetsloot GIJM, Bos EH, Van Mechelen W (2014). Motivation for healthy living and their associations with lifestyle, work style, health, vitality and employee performance. *J of Occ and Environm Med* 56 (5): 540-546.
- Van Scheppingen AR, De Vroome EMM, Ten Have CJM, Bos EH, Zwetsloot GIJM, Van Mechelen W (2013). The associations between organizational social capital, perceived health, and employee performance in two Dutch companies. *J of Occ Environm Med* 55(4), 371-377.

Interventie en organisatieontwikkeling

- Van Scheppingen AR, Ten Have CJM, Zwetsloot GIJM, Kok G, Van Mechelen W (2015). Determining organisation-specific factors for developing health interventions in companies by a Delphi procedure: Organisational Mapping. *J of Health Psychology*, 20 (12), 1509-1522
- Van Scheppingen AR, Baken NHG, Zwetsloot GIJM, Bos EH, Berkers F. (2012) A value case methodology to enable a transition towards generative health management: a case study from the Netherlands. *J of Human Resource Costing and Accounting* 16 (4): 302-319.

- Van Scheppingen AR & Bos EH (2012). Het evalueren van de U. In: Organisatie Ontwikkeling met Theorie U. Red: de Haan, E, Berends E., Boom/Nelissen.
- Hollander A, Van Scheppingen AR, Ustailieva E (2012). Duurzaamheid over de bedrijfsgrenzen heen. Koploperbedrijven en hun activiteiten in de keten. Working paper, nr. 6 in de serie 'Duurzaam Organiseren, Doen!' Nijmegen School of Management i.s.m. Kluwer, april 2012.
- Zwetsloot GIJM, Van Scheppingen AR (2010). Implicit strategies to improve work and well-being: The social dimensions of organizational excellence. Proceedings of the international conference towards better health and well-being, 10-12 February 2010 Helsinki.

Bijlage 3 De onderzoeksrapportage De Participatiekliniek onderzocht (dr. Arjella van Scheppingen, februari 2017)

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Het bestuur van
Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (v&vn)
Postbus 8212
3503 RE Utrecht

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX DEN HAAG
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Contactpersoon
Dienst Uitvoering Subsidies –
Instellingen (DUS-I)
www.DUS-I.nl

T 070 340 5566 (keuze VWS)

Datum 31-5-2017
Betreft Subsidieverlening Participatiekliniek vervolg 2017 - 2018

Ons kenmerk
SP/83356/2017

Relatienummer 1133286

Subsidienummer 326350

Verplichtingennummer
0560030612

Geacht bestuur,

Bijlagen

Met uw aanvraag van 5 april 2017 vraagt u subsidie voor "Participatiekliniek vervolg 2017 - 2018", uit te voeren in de periode van 5 april 2017 tot en met 1 april 2018. Met deze beschikking beslis ik op uw aanvraag.

Uw brief
5-4-2017

Besluit

Hierbij verleen ik u voor bovengenoemde periode een subsidie van ten hoogste € 899.756,56.

In uw aanvraag heeft u een eigen bijdrage opgenomen van € 21.920,00. Ik ga ervan uit dat deze begrote eigen bijdrage tenminste gerealiseerd wordt. Bij de vaststelling van de subsidie zal hier te zijner tijd rekening mee worden gehouden.

De subsidie is gebaseerd op artikel 1.2 van de Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS.

Dit is een projectsubsidie als bedoeld in artikel 1.5, onder d van de Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS.

De subsidie wordt verleend onder voorwaarde dat de begrotingswetgever voldoende middelen ter beschikking stelt.

De subsidie is bestemd voor de activiteiten, zoals vermeld in het activiteitenplan en voorzien in de begroting. De activiteiten waarvoor subsidie wordt verleend, moeten uiterlijk zijn verricht op 1 april 2018.

Het uiteindelijk vast te stellen subsidiebedrag is afhankelijk van de daadwerkelijk gerealiseerde kosten en opbrengsten. Daarbij wordt tevens rekening gehouden met eventueel gewijzigde opbrengsten. Als u de activiteiten heeft verricht voor een bedrag dat lager is dan het bedrag dat daarvoor is begroot, wordt het verschil bij de vaststelling in mindering gebracht. De niet-bestede middelen worden teruggevorderd.

Motivering bij het besluit

Begin 2015 is het plan *‘‘Waardigheid en Trots’’, liefdevolle zorg voor onze ouderen* gepresenteerd met als doel de kwaliteit van de verpleegzorg te verbeteren, met name door versterking van de positie van de cliënt en de professional. De doelstelling van de Participatiekliniek sluit hier naadloos op aan. De Participatiekliniek heeft als doelstelling om professionals die werken in verpleeghuizen meer bewust te maken van wat kwaliteit door de ogen van de cliënt betekent. De verlenging van de subsidie is gericht op het verdiepen en borging van de ingezette ervaringen en beweging. De Participatiekliniek maakt de ervaringsverhalen zichtbaar zodat er een landelijke beweging door en voor verzorgenden en verpleegkundigen ontstaat. Ook worden producten ontwikkeld die breder verspreid kunnen worden dan de zorgprofessionals die hebben meegedaan.

Ons kenmerk
SP/83356/2017

Waaraan moet u voldoen?

U moet voldoen aan de verplichtingen in de wet- en regelgeving die van toepassing zijn op de subsidie en aan al hetgeen in deze beschikking is opgenomen.

Wet- en regelgeving

De volgende regelgeving is in ieder geval van toepassing op de subsidie:

- Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS;
- Kaderwet VWS-subsidies;
- Algemene wet bestuursrecht, in het bijzonder titel 4.2 Subsidies;

De regelgeving kunt u raadplegen via www.wetten.overheid.nl.

U bent zelf verantwoordelijk voor de naleving hiervan en de eventuele gevolgen bij niet-naleving.

Zonder volledig te zijn breng ik in het bijzonder de volgende bepalingen uit de wet- en regelgeving onder uw aandacht.

Meldingsplicht

Een van de verplichtingen waar u aan moet voldoen betreft de meldingsplicht. U moet direct melding doen van feiten en omstandigheden die van belang kunnen zijn voor de subsidie. Daarvan is in ieder geval sprake als voor u aannemelijk is dat:

- de activiteiten waarvoor de subsidie is verstrekt, niet, niet tijdig of niet geheel zullen worden verricht, of
- niet, niet tijdig of niet geheel zal worden voldaan aan de verplichtingen die aan de subsidie verbonden zijn.

Uw melding, voorzien van toelichting en relevante stukken, doet u schriftelijk bij de Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen (DUS-I) onder vermelding van het subsidienummer **326350**. Als u twijfelt of u iets moet melden, verzoek ik u contact op te nemen met uw contactpersoon.

Ons kenmerk
SP/83356/2017

Verantwoording

Voor de vaststelling van de subsidie dient u een activiteitenverslag en een financieel verslag in. Aan de hand hiervan toont u aan dat de activiteiten waarvoor subsidie is verleend, zijn verricht en dat is voldaan aan de verplichtingen die aan de subsidie verbonden zijn. Ook legt u daarmee rekening en verantwoording af omtrent de aan de activiteiten verbonden kosten en opbrengsten.

Hoe ziet het activiteitenverslag eruit?

Het activiteitenverslag bevat een overzicht van de werkzaamheden waarvoor subsidie is verleend en van de daarmee bereikte resultaten. De inrichting van het verslag komt overeen met de inrichting van het activiteitenplan. Het verslag bevat, voor zover van toepassing, een analyse van verschillen tussen de voorgenomen activiteiten en beoogde resultaten, vermeld in het activiteitenplan, en de feitelijke realisatie ervan.

Hoe ziet het financieel verslag eruit?

Aan de hand van het financieel verslag geeft u een zodanig inzicht dat een verantwoord oordeel kan worden gevormd omtrent de kosten en opbrengsten per gerealiseerde activiteit, inclusief een toelichting per post (voor zover van toepassing). Het financieel verslag sluit aan op de begroting op basis waarvan subsidie is verleend en gaat vergezeld van een controleverklaring en een rapport van feitelijke bevindingen. Beide zijn opgesteld door een accountant, overeenkomstig het door de minister vastgestelde model met inachtneming van het door de minister vastgestelde accountantsprotocol, die te vinden zijn op www.rijksoverheid.nl/kaderregeling-subsidies-ocw-szw-vws. De modellen B en D in dit accountantsprotocol zijn van toepassing.

Voor de aanvraag tot vaststelling van de subsidie dient u het door de minister vastgesteld formulier subsidievaststelling te gebruiken dat is bekend gemaakt op www.rijksoverheid.nl/kaderregeling-subsidies-ocw-szw-vws.

Het formulier inclusief bijlagen, de controleverklaring en het rapport van feitelijke bevindingen zendt u binnen 22 weken na de datum waarop de activiteiten uiterlijk moeten zijn verricht aan de Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen. Dit kan digitaal via het subsidieportaal VWS; of op papier via de post of mail.

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
t.a.v. Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen, team VWS
Postbus 16006
2500 BA Den Haag
VWSsubsidies@minVWS.nl

Dit betekent dat het formulier uiterlijk op 2 september 2018 moet zijn ingediend.

Administratieplicht

U houdt een administratie bij waaruit het volgende blijkt:

- de voor de subsidievaststelling van belang zijnde rechten en verplichtingen,
- de betalingen en ontvangsten, en
- de kosten en opbrengsten.

De administratie en de daartoe behorende bescheiden worden gedurende 10 jaren na de vaststelling van de subsidie bewaard.

Ons kenmerk
SP/83356/2017

Wat als u zich niet aan de voorschriften houdt?

Het niet voldoen aan de verplichtingen die aan de subsidie verbonden zijn of het niet (geheel) verrichten van de activiteiten kan tot gevolg hebben dat ik de subsidie geheel of gedeeltelijk terugvorder.

Ik wijs u er verder op dat een registratie van (ernstige) onregelmatigheden bij subsidies wordt bijgehouden met het oog op het tegengaan van misbruik van subsidie.

Wanneer ontvangt u de subsidie?

U ontvangt een voorschot van 100% procent van het subsidiebedrag. U ontvangt in:

2017: € 674.817,42

2018: € 224.939,14.

De voorschotten worden per jaar gelijkmatig verdeeld over het aantal maanden waarvoor de subsidie wordt verleend.

De voorschotten maak ik aan u over op NL40 RABO 0147 616 360 onder vermelding van het subsidienummer.

Wanneer wordt de subsidie vastgesteld?

Tenzij u hierover een ander bericht ontvangt, stel ik de subsidie vast binnen 22 weken na ontvangst van de gevraagde verantwoordingsinformatie. De vaststelling vindt plaats in een afzonderlijke beschikking.

Heeft u vragen?

Voor vragen over deze beschikking kunt u contact opnemen met de Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen (DUS-I). De contactgegevens vindt u rechts in de kantlijn op pagina 1.

Ik wens u veel succes met de uitvoering van de activiteiten.

Met vriendelijke groet,

de staatssecretaris van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,
namens deze,
de directeur Langdurige Zorg,

Ons kenmerk
SP/83356/2017



drs. M. Verbeek

Bezwaar

Het indienen van bezwaar schort de werking van deze beschikking niet op.

Heeft u vragen over deze beslissing of bent u het er niet mee eens? Kijk eens op <http://www.rijksoverheid.nl/ministeries/vws/bezwaarschriften-vws>. Daar wordt uitgelegd wat u kunt doen als u het niet eens bent met de beslissing en misschien bezwaar wilt maken. Er staan voorbeelden waarmee u de kans op een succesvol bezwaar kan inschatten.

Wilt u toch een bezwaarschrift sturen, dan moet dit binnen zes weken na de datum die bovenaan deze brief staat. Let op: doe dit op tijd, anders kan uw bezwaar niet behandeld worden.

Het bezwaarschrift e-mailt u naar: WJZ.bezwaarenberoep@minvws.nl, bij voorkeur met een ingescande handtekening.

Indien u niet kunt of wilt e-mailen, kunt u uw bezwaarschrift ook versturen per post naar:
de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
t.a.v. Directie Wetgeving en Juridische Zaken,
Postbus 20350,
2500 EJ Den Haag.

U kunt uw bezwaarschrift ook faxen naar: (070) 340 59 84.

Noem in het bezwaarschrift:

- uw naam en adres
- de datum
- het kenmerk van deze brief (dit vindt u in de rechterkantlijn)
- de reden waarom u het niet eens bent met de beslissing

Ons kenmerk
SP/83356/2017

Vergeet niet om uw bezwaarschrift te ondertekenen en van een datum te voorzien. Wilt u zo vriendelijk zijn om een kopie van deze brief mee te sturen met het bezwaarschrift.

Indien u het bezwaarschrift per e-mail indient zonder ondertekening, bestaat de mogelijkheid dat u op een later moment verzocht wordt om bewijs te leveren dat u bevoegd bent tot het indienen van het bezwaar.



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Formulier subsidievaststelling behorend bij artikel 7.1 van de Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS

Zie voor een toelichting op de vragen de afzonderlijke 'Toelichting bij het formulier voor subsidievaststelling'.

1. NAW-gegevens en overige gegevens van uw instelling

De gegevens met * hoeft u niet te vermelden indien u deze gegevens eerder bij de subsidieaanvraag heeft vermeld en deze gegevens nog steeds actueel zijn. Indien u een subsidie aanvraagt volgens artikel 1.5, onderdeel a, onder 1* van de kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS, dan vult u alle gevraagde gegevens in.

Naam instelling *	Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (v&vn)		
Postadres / Postcode/ Plaats *	Postbus 8212, 3503 RE, Utrecht		
Contactpersoon *	<div style="background-color: black; width: 100%; height: 1.2em;"></div>		
	Naam	Telefoon	E-mailadres
Projectleider *	<div style="background-color: black; width: 100%; height: 1.2em;"></div>		
	Naam	Telefoon	E-mailadres
Relatienummer instelling	1133286		
IBAN (bankrekeningnummer) *	NL40RABO0147616360		
Inschrijfnummer Kamer van Koophandel *			

2. Kenmerken subsidieaanvraag Vermeld hier gegevens die in de verleningsbeschikking zijn vermeld

Subsidienummer	326350
Kenmerk(en) beschikking	SP/83356/2017

3. Aanvang- en einddatum subsidieperiode

Aanvangdatum subsidieperiode:	05/04/2017
Einddatum subsidieperiode:	30/09/2018

**4. Specificatie van bijlagen bij het formulier subsidievaststelling**

In de verleningsbeschikking is de wijze van verantwoorden vermeld.

Bijlagen	Onderwerp	Bijlage bijgevoegd
Model A	Activiteitenverslag	JA
Model B	Financieel verslag	JA
Model C	Verklaring inzake werkelijke kosten en opbrengsten	NEE
Model D	Verantwoording over de gerealiseerde prestatie-eenheden	NEE
*	Controleverklaring of Assurance-rapport	NEE
*	Rapport van feitelijke bevindingen van accountant	JA
Overig	Overige documenten	NEE
Totaal aantal bijgevoegde bijlagen		3

* Voor de rapportage formats voor de accountant wordt verwezen naar de bijlage van het accountantsprotocol behorend bij de Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS, bekend gemaakt op de website www.rijksoverheid.nl/ministeries.

Is aan de verleende subsidie verbonden verplichtingen voldaan?

Beschrijving in hoeverre is voldaan aan de aan de subsidie verbonden verplichtingen, genoemd in hoofdstuk 5 van de Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS en eventuele aanvullende verplichting(en) in de beschikking(en).

Ja, hiervoor is een accountantsverklaring afgegeven.

**Model A Activiteitenverslag over de periode 05/04/2017 t/m 30/09/2018**

Bijlage bij formulier voor subsidievaststelling (Per activiteit een schema invullen)

Activiteit: A	Participatiekliniek vervolg
Beschrijving van de aard, omvang, duur en wijze van uitvoering van de gerealiseerde activiteiten Zie activiteitenplan.	
Beschrijving van de met de activiteiten gerealiseerde doelstellingen, resultaten of producten Zie activiteitenplan.	
Beschrijving van en toelichting op de verschillen tussen geplande en gerealiseerde activiteit (alleen van toepassing indien er verschillen zijn) Zie activiteitenplan.	



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Model B Financieel verslag over de periode 05/04/2017 t/m 30/09/2018

Bijlage bij formulier voor subsidievaststelling

Specificatie gerealiseerde kosten en financiering per activiteit

Activiteit: A	Postgewijze toelichting	Begroot bedrag	Gerealiseerd bedrag	Vershil tussen begroot en gerealiseerd bedrag ³
Personeel		€ 53.120,00	€ 72.430,00	€ 19.310,00 36.35%
Indien van toepassing ² : Toelichting verschil tussen begroot en gerealiseerd bedrag				
Er zijn door V&VN meer Personele kosten gemaakt dan vooraf voorzien. Dat heeft met name te maken met de verbindingsactiviteiten die hoofdzakelijk door interne adviseurs zijn uitgevoerd.				
Materieel		€ 1.128.925,80	€ 1.118.670,00	-€ 10.255,80 -0.91%
Indien van toepassing ² : Toelichting verschil tussen begroot en gerealiseerd bedrag				
De materiële kosten kennen een minimale afwijking.				
Overige kosten / kosten derden		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00 100.00%
Indien van toepassing ² : Toelichting verschil tussen begroot en gerealiseerd bedrag				
N.v.t.				

³ Een verschil tussen begroot en gerealiseerd bedrag van ten minste 20% van een afzonderlijke begrotingspost moet worden toegelicht, tenzij het verschil met die begrotingspost lager is dan € 25.000. In deze kolom vermeld u het bedrag van het verschil als ook het verschil uitgedrukt in een percentage van het begrote bedrag. De toe te lichten verschillen vermeldt u bij de 'toelichting verschil tussen begroot en gerealiseerd bedrag'.



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Activiteit: A	Postgewijze toelichting	Begroot bedrag	Gerealiseerd bedrag	Verschil tussen begroot en gerealiseerd bedrag ³
Eigen bijdrage <i>(eigen middelen van uw instelling)</i>		€ 21.920,00	€ 85.328,00	€ 63.408,00 289.27%
De eigen bijdrage van V&VN is hoger dan begroot, omdat onze personele inzet ook hoger is dan begroot. Daarnaast zijn niet alle klinieken 100% bezet geweest, waardoor de opbrengsten door derden lager zijn geweest dan vooraf voorzien. Dit heeft te maken met afzeggingen op het laatste moment door bijvoorbeeld ziekte.				
Bijdragen derden		€ 260.369,24	€ 206.015,00	-€ 54.354,24 -20.88%
Indien van toepassing ² : Toelichting verschil tussen begroot en gerealiseerd bedrag				
De bijdragen van derden is lager dan voorzien, omdat er met deelnemende organisaties een prijsafspraken is gemaakt op deelnemerniveau. Bij een volle bezetting zou de eigen bijdrage gelijk staan aan de begroting, maar het is niet altijd gelukt de participatieklinieken volledig te vullen. Dit heeft te maken met afzeggingen op het laatste moment door ziekte en andere calamiteiten.				

Totaaloverzicht gerealiseerde kosten en opbrengsten (dit overzicht wordt automatisch gevuld)

Activiteit	Naam en/of korte omschrijving van de activiteit in een aantal kernwoorden	(1) Totale gerealiseerde kosten	(2) Gerealiseerde bijdragen derden	(3) Gerealiseerde eigen bijdrage bijdrage van de subsidie aanvrager zelf
A	Participatiekliniek vervolg	1.191.100,00	206.015,00	85.328,00
Totaal		1.191.100,00	206.015,00	85.328,00

Overheidsbijdrage in de arbeidskostenontwikkeling (indien van toepassing)

Verleende subsidie (incl. OVA indien van toepassing) (4)	€ 899'756.56
Resultaat bepaling (1 - 2 - 3 - 4)	€ 0,44

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 16006 2500 BA Den Haag

Het bestuur van
Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (v&vn)
Postbus 8212
3503 RE Utrecht

**Dienst Uitvoering
Subsidies aan Instellingen
(DUS-I)**

Bezoek
Parnassusplein 5
2511 VX DEN HAAG
www.dus-i.nl

Contactpersoon
Dienst Uitvoering Subsidies
aan Instellingen (DUS-I)

T 070 340 5566 (keuze VWS)
E VWSsubsidies@minvws.nl

Datum 6-5-2019

Betreft Vaststelling projectsubsidie Participatiekliniek vervolg 2017 - 2018

Bereikbaar op werkdagen
van 9.00 – 16.00 uur

Ons kenmerk
SP/96483/2019

Relatienummer
1133286

Subsidienummer
326350

Verplichtingennummer
560030612

Uw brief
14-1-2019

Bijlagen

Geacht bestuur,

Bij brief van 31 mei 2017 met kenmerk SP/83356/2017 heb ik aan u een
Projectsubsidie verleend van € 899.756,56 voor Participatiekliniek vervolg 2017 -
2018. In mijn administratie is uw aanvraag bekend onder nummer: 326350.

Op 14 januari 2019, voor het laatst aangevuld op 14 februari 2019, heb ik via het
subsidieportaal VWS de verantwoording en het verzoek tot vaststelling van de
subsidie ontvangen.

Besluit

Ik stel de subsidie vast op € 899.756,56.

Gerealiseerde lasten	€ 1.191.100,00
Eigen Bijdrage	85.328,00 -/-
Bijdragen derden	206.015,00 -/-
Totale lasten	€ 899.757,00
Gemaximeerd op verleende subsidie	€ 899.756,56

Motivering bij het besluit

Uit de verantwoording blijkt dat de activiteiten waarvoor subsidie is verleend, zijn
verricht en dat is voldaan aan de verplichtingen die aan de subsidie verbonden
zijn.

Hoe wordt de subsidie afgehandeld?

De subsidie is al geheel als voorschot aan u uitbetaald. U ontvangt geen resterend
subsidiebedrag.

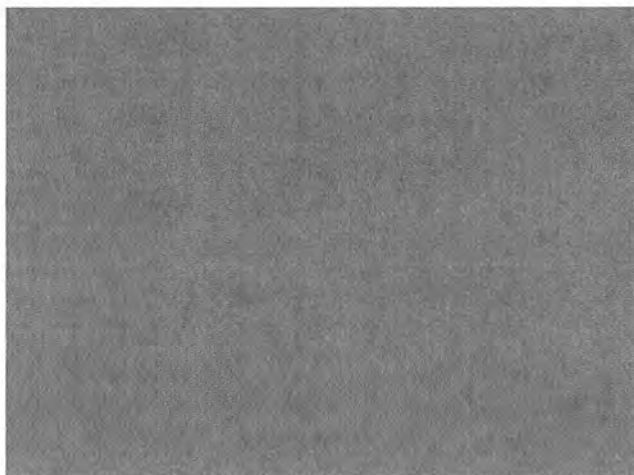
Heeft u vragen?

Voor vragen over deze beschikking kunt u contact opnemen met de Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen (DUS-I). De contactgegevens vindt u rechts in de kantlijn op pagina 1.

Ons kenmerk
SP/96483/2019

Hoogachtend,

de minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,
namens deze,
de directeur Langdurige Zorg,
voor deze,
het afdelingshoofd van de
Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen,



Hobbelen, C.J.M. (Karin)

Bezwaar

Het indienen van bezwaar schort de werking van deze beschikking niet op.

Ons kenmerk
SP/96483/2019

Heeft u vragen over deze beslissing of bent u het er niet mee eens? Kijk eens op www.rijksoverheid.nl/ministeries/ministerie-van-volksgezondheid-welzijn-en-sport/bezwaarschriften-vws. Daar wordt uitgelegd wat u kunt doen als u het niet eens bent met de beslissing en misschien bezwaar wilt maken. Er staan voorbeelden waarmee u de kans op een succesvol bezwaar kan inschatten.

Wilt u toch een bezwaarschrift sturen, dan moet dit binnen zes weken na de datum die bovenaan deze brief staat. Let op: doe dit op tijd, anders kan uw bezwaar niet behandeld worden.

Het bezwaarschrift e-mailt u naar: WJZ.bezwaarenberoep@minvws.nl, bij voorkeur met een ingescande handtekening.

Indien u niet kunt of wilt e-mailen, kunt u uw bezwaarschrift ook versturen per post naar:
de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
t.a.v. Directie Wetgeving en Juridische Zaken,
Postbus 20350,
2500 EJ Den Haag.

U kunt uw bezwaarschrift ook faxen naar: (070) 340 59 84.

Noem in het bezwaarschrift:

- uw naam en adres
- de datum
- het kenmerk van deze brief (dit vindt u in de rechterkantlijn)
- de reden waarom u het niet eens bent met de beslissing

Vergeet niet om uw bezwaarschrift te ondertekenen en van een datum te voorzien. Wilt u zo vriendelijk zijn om een kopie van deze brief mee te sturen met het bezwaarschrift.

Indien u het bezwaarschrift per e-mail indient zonder ondertekening, bestaat de mogelijkheid dat u op een later moment verzocht wordt om bewijs te leveren dat u bevoegd bent tot het indienen van het bezwaar.



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Formulier voor subsidieaanvraag behorend bij artikel 3.1 van de Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS

N.B. U kunt dit formulier ook gebruiken voor wijzigingsverzoeken inzake een eerder verleende subsidie, óók voor aanvragen die zijn gedaan vóór 1 april 2016 voor de Kaderregeling VWS subsidies.

1. NAW-gegevens en overige gegevens van uw instelling.

Naam instelling	Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (v&vn)		
Postadres / Postcode/ Plaats	Postbus 8212, 3503 RE, Utrecht		
Contactpersoon	[REDACTED]		
	Naam	Telefoon	Emailadres
Projectleider			
	Naam	Telefoon	Emailadres
Relatienummer instelling	1133286		
Subsidienummer	0		
Bankrekeningnummer (IBAN)	NL40RABO0147616360		
Inschrijfnummer Kamer van Koophandel			
Is de instelling BTW-plichtig ten aanzien van de activiteiten waarvoor subsidie wordt aangevraagd	<input checked="" type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEE Indien NEE; <input type="radio"/> Het betreft een activiteit in een vrijgestelde branche, vrijgestelde bedrijfsactiviteiten of een vrijstelling voor samenwerkingsverbanden (koepelvrijstelling) zoals vermeld op www.belastingdienst.nl , namelijk: <input type="radio"/> Het betreft een activiteit waarvoor een specifieke afspraak (ruling) met de belastingdienst is gemaakt. <div style="text-align: right;">Aankruisen hetgeen van toepassing is</div>		
Datum indiening	09/06/2017		



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

2. Vraagt u een instellingssubsidie of een projectsubsidie aan?

(aankruisen hetgeen van toepassing is)

☐ Instellingssubsidie

Als u voor het eerst een instellingssubsidie bij VWS aanvraagt voeg dan bij uw aanvraag:

- Een afschrift van de oprichtingsakte van de rechtspersoon dan wel van de statuten zoals deze laatstelijk zijn gewijzigd, en
- De laatst opgemaakte jaarrekening dan wel de balans en de staat van baten en lasten en de toelichting daarop inclusief de eventuele controleverklaring van een accountant.

☒ Projectsubsidie

Vermeld hier de naam van het project:

Uitvoering Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg (algemeen en hoofdstuk 6)

Als u voor het eerst een projectsubsidie bij VWS aanvraagt voeg dan bij uw aanvraag:

- De laatst opgemaakte jaarrekening dan wel de balans en de staat van baten en lasten en de toelichting daarop inclusief de eventuele controleverklaring van een accountant.

3. Aanvangs- en einddatum subsidieperiode

Aanvangsdatum activiteiten:

12/06/2017

Einddatum activiteiten:

11/06/2019

4. Bij welke directie van VWS vraagt u subsidie aan?

(aankruisen hetgeen van toepassing is)

- ☒ Directie LZ/DUS-I
In de 'Toelichting op het aanvraagformulier voor een subsidieverlening' is een overzicht van directies opgenomen
- ☐ Directie niet bekend

Op welk beleidskader of subsidieregeling heeft uw aanvraag betrekking?

- ☒ Naam beleidskader of subsidieregeling
Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS
- ☐ Beleidskader/subsidieregeling niet bekend

**5. Activiteitenplan en begroting**

Hieronder is een overzicht van de activiteiten waarvoor subsidie wordt aangevraagd, de totale begrote kosten en opbrengsten. Deze gegevens worden automatisch overgenomen vanuit de door u ingevulde gegevens per activiteit in Model A en Model B (als bijlage bij dit formulier gevoegd).

Activiteit	Naam en/of korte omschrijving van de activiteit in een aantal kernwoorden	(1) Totale begrote kosten <small>over de gehele subsidie periode (kolom 1 is gelijk aan het totaal van de kolommen 2+3+4)</small>	(2) Begrote bijdragen derden	(3) Begrote eigen bijdrage <small>bijdrage van de subsidie aanvrager zelf</small>	(4) Gevraagde Subsidie
A	Realisatie opdrachten en ambities uit het kwaliteitskader verpleeghuiszorg	459.924,00	0,00	0,00	459.924,00
Totaal		459.924,00	0,00	0,00	459.924,00



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

6. Specificatie begrote kosten en financiering per activiteit

De begrote kosten per activiteit dienen te worden gespecificeerd naar de kostensoorten personeel, materieel en overige kosten/kosten derden. Geef per kostensoort per activiteit een toelichting en/of specificatie van de kosten als ook van de eigen bijdragen en bijdragen van derden. De posten hebben betrekking op de periode waarvoor subsidie wordt aangevraagd. Vul hiervoor per activiteit een bijlage in volgens model B (als bijlage bij dit formulier gevoegd).

7. Specificatie van bijlagen bij het formulier voor subsidieaanvraag

Bijlagen	Vraag	Onderwerp	Bijlage bijgevoegd
	1	Door de aanvrager getekende kopie van het meest recente bankafschrift (indien sprake is van een eerste aanvraag of wijziging van een eerder opgegeven IBAN (bankrekeningnummer))	NEE
	1	Bewijsstuk vrijstelling BTW	NEE
	2	Oprichtingsakte of statuten	NEE
	2	Laatst opgemaakte jaarrekening dan wel balans, staat van baten en lasten en toelichting daarop inclusief controleverklaring van een accountant	NEE
	5	Extra Activiteitenplan per activiteit	1
	5	Extra specificatie begrote kosten en financiering per activiteit	0
Model C	5	Liquiditeitsprognose	NEE
Totaal aantal bijgevoegde bijlagen			1



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Model A: Activiteitenplan per activiteit (beschrijving van de onderscheiden activiteiten)

Bijlage bij Aanvraag Subsidieaanvraag

Activiteit nummer: A Realisatie opdrachten en ambities uit het kwaliteitskader verpleeghuiszorg

Beschrijving van de aard, omvang, duur en wijze van uitvoering van de activiteit (en indien van toepassing het geraamd aantal te verrichten prestatie-eenheden)

Zie bijlage.

Beschrijving van de met de activiteit na te streven doelstellingen, resultaten of producten

Zie bijlage.



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Model B Specificatie begrote kosten en financiering per
activiteit** Bijlage bij formulier voor subsidieaanvraag

Activiteit: A	Toelichting begrotingsposten	Begroot bedrag
Personeel (uren x tarief per functieniveau)		€ 434.740,00
Specificatie van de personeelskosten en kernachtige omschrijving		
Personeelskosten		
Uitgebreide cijfermatige toelichting en opbouw van de personeelskosten		
Zie bijlage.		
Materieel		€ 984,00
Specificatie van de materieel kosten en kernachtige omschrijving		
Advertentiekosten		
Uitgebreide cijfermatige toelichting en opbouw van de materieelkosten		
Zie bijlage.		



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Model B Specificatie begrote kosten en financiering per
activiteit** Bijlage bij formulier voor subsidieaanvraag

Activiteit: A	Toelichting begrotingsposten	Begroot bedrag
Overige kosten / kosten derden		€ 24.200,00
Specificatie van de overige kosten / kosten derden en kernachtige omschrijving		
Inhuur derden		
Uitgebreide cijfermatige toelichting en opbouw van de overige kosten		
Zie bijlage.		
Eigen bijdrage <i>(eigen middelen van uw instelling)</i>		€ 0,00
Specificatie van de eigen bijdrage		
Eigen bijdrage		
Bijdragen derden		€ 0,00
Specificatie van de bijdragen derden		
Bijdragen derden		



REALISATIE OPDRACHTEN EN AMBITIES UIT HET KWALITEITSKADER

Inleiding

De veldpartijen in de verpleeghuiszorg Actiz, Alzheimer Nederland, BTN, Patiëntenfederatie Nederland, V&VN en Verenso zijn in 2015 en 2016 samen aan de slag gegaan met het verbeteren van de kwaliteit van de verpleeghuiszorg door het ontwikkelen van een nieuw Kwaliteitskader en een Leidraad verantwoorde personeelssamenstelling (hierna: Concept Leidraad). Streven was om beide documenten op 1 oktober 2016 tripartiete in te dienen bij het Zorginstituut. Aangezien er voor deze tripartiete indiening van het Kwaliteitskader en de concept Leidraad nog onvoldoende draagvlak was bij alle partijen heeft het Zorginstituut haar doorzettingsmacht ingezet. Op 13 januari 2017 heeft het Zorginstituut een definitief Kwaliteitskader gepubliceerd. In het definitieve Kwaliteitskader is een aantal opdrachten toebedeeld aan V&VN.

Het bereiken van de ambities kan niet zonder inzet, betrokkenheid, leiderschap en vakmanschap bij verpleegkundigen en verzorgenden. V&VN zet zich hier op alle mogelijke manieren voor in met bijvoorbeeld haar werk voor de VARS, excellente zorg, betrokkenheid bij opleidingen, V&VN academie, campagnes, beroepsprofielen, kwaliteitsstandaarden en eenheid van taal. We zien grote kansen om de dingen die we doen te verbinden met de ambities voor de langdurige zorg. We zien echter ook dat de kansen die er liggen nu benut moeten kunnen worden, de urgentie is groot en vraagt om extra capaciteit om dit te kunnen realiseren. Dit vraagstuk hebben wij al eerder met WVS besproken en is met de vaststelling van het kwaliteitskader extra urgent geworden.

Wij merken dat het noodzakelijk is extra capaciteit aan te trekken om aan de grote verscheidenheid aan opdrachten te kunnen voldoen, overleg en afstemming te hebben met diverse stakeholders en de noodzakelijke betrokkenheid van onze achterban te organiseren.

De opdracht aan V&VN

In het definitieve Kwaliteitskader staan een aantal opdrachten geformuleerd voor V&VN. Hieronder de opdrachten per thema uit het Kwaliteitskader:

1. Persoonsgerichte zorg en ondersteuning

Geen specifieke opdracht voor V&VN, het is echter noodzaak dat onze achterban meegenomen wordt in de betekenis van het kader op dit punt. We doen dit heel direct via de Participatiekliniek. Er hebben inmiddels ongeveer 650 verpleegkundigen en verzorgenden deelgenomen aan de Klinieken en dit heeft aantoonbaar geleid tot ander gedrag van de betrokkenen. We volgen de resultaten van het onderzoek, de resultaten zijn bruikbaar voor onderwijs, beleidsmakers en zorgorganisaties. Met extra capaciteit is het mogelijk om de resultaten beter te verspreiden en te verbinden met de opdrachten in het kwaliteitskader.

2. Wonen en welzijn

Geen specifieke opdracht voor V&VN, Hiervoor geldt echter ook dat dit niet kan zonder nadrukkelijke betrokkenheid van onze achterban. Verzorgenden en verpleegkundigen moeten in staat zijn de zorg die ze verlenen in een breder perspectief te plaatsen. Vanuit V&VN wordt dit onder andere ondersteund via zorgleefplanwijzer.nl. De grote verscheidenheid aan activiteiten op het gebied van wonen en welzijn gericht op zingeving, zinvolle dagbesteding en lichamelijke verzorging vragen om betrokkenheid van de beroepsgroep en ondersteuning vanuit V&VN. We merken echter dat door de grote hoeveelheid werk onze werkzaamheden voor zorgleefplanwijzer.nl en zorg voor beter onder druk zijn komen te staan. Dit zijn echter kanalen die onze achterban massaal weet te vinden voor beroepsinhoudelijke en ondersteunende informatie.



3. Veiligheid

V&VN heeft samen met Verenso de opdracht om met de andere relevante sectorpartijen en de IGZ, op basis van de vier thema's, te komen met een set van zo valide mogelijke indicatoren voor de basisveiligheid (gereed per 1-7-2017). Deze indicatoren dienen bruikbaar te zijn voor lokaal leren en verbeteren, en voor de toezichttaak door de IGZ vanaf verslagjaar 2018. Totdat deze nieuwe set beschikbaar is, zal de uitvraag gebaseerd blijven op de set van indicatoren voor de basisveiligheid, zoals deze door de IGZ over het verslagjaar 2015 is uitgevraagd, met de daarbij behorende methodologische beperkingen op het gebied van validiteit, betrouwbaarheid en vergelijkbaarheid. Bij openbare publicatie moet hierover worden gecommuniceerd middels een duidelijke disclaimer.

Beroepsorganisaties (waaronder V&VN) en kennisorganisaties worden opgeroepen om stappen te nemen om meer kennis en ervaring op te doen met zogenaamde punt prevalentie metingen als indicatoren.

Beroepsorganisaties (waaronder V&VN) en kennisorganisaties worden opgeroepen om op termijn indicatoren te ontwikkelen voor andere relevante veiligheidsthema's, zoals opsporen van delier, bewegen, ondervoeding, incontinentie, valpreventie, onbegrepen gedrag, rationeel antibiotica en antipsychotica gebruik.

Beroepsorganisaties (waaronder V&VN) en kennisorganisaties worden opgeroepen om te komen met voorstellen voor het zinvol gebruik van de kwaliteitsverslagen voor analyse van landelijke trends op het gebied van de basisveiligheid en het destilleren van beleidsopgaven die daaruit voort kunnen vloeien.

Beroepsorganisaties (waaronder V&VN) en kennisorganisaties worden opgeroepen om studies naar medicatiegebruik (antipsychotica, hypnotica, antidepressiva, antibiotica), ziekenhuisopnames en geriatrische problematiek (decubitus, urineweginfecties, delier, depressie, versneld functioneel en cognitief verval) te initiëren.

Bovenstaande punten vraagt om het aan kunnen trekken van specifieke kennis en competenties, zoals kennis van het ontwikkelen van indicatoren die aansluiten op het betekenisvol registreren en die bruikbaar zijn om van te kunnen leren en verbeteren.

4. Leren en verbeteren van kwaliteit

Beroepsorganisaties (waaronder V&VN) worden opgeroepen om gezamenlijk een multidisciplinaire kwaliteitsvisite te ontwikkelen zodat in elke verpleeghuisorganisatie een vijfjaarlijkse kwaliteitsvisite plaats kan vinden vanuit multidisciplinair perspectief (gereed per 1-1-18). Er zal moeten worden gekeken op welke wijze dit past bij de beroepsnorm deskundigheidsbevordering die de beroepsgroep zichzelf op heeft gelegd. Er zal ook moeten worden gekeken of en hoe kwaliteitsvisite aansluit op het leren van medewerkers met niveau 3.

Beroepsorganisaties (waaronder V&VN) worden opgeroepen om gezamenlijk een agenda te maken voor het opstellen/ reviseren van (multidisciplinaire) richtlijnen en protocollen. Deze agenda kan vervolgens geplaatst worden op de meerjarenagenda van het Zorginstituut (gereed per 1-1-18).

5. Leiderschap, governance en management

Geen specifieke opdracht voor V&VN, vakinhoudelijk leiderschap is echter hard nodig en vraagt tegelijk om ondersteuning op maat. We hebben te kijken naar andere vormen van zeggenschap en invloed voor de lager opgeleide verzorgenden. V&VN wil dit bereiken door onder andere ondersteuning te bieden bij het oprichten van VAR's in verpleeghuizen.



6. Personeelssamenstelling

- a. V&VN wordt gevraagd om de concept-leidraad 'Verantwoorde Personeelssamenstelling' door te ontwikkelen tot een handreiking voor verzorgenden en verpleegkundigen, die aansluit bij de inhoud van het kwaliteitskader. Hierbij betreft de V&VN de vakbonden. Wij zijn hierover met VWS in overleg. Dit plan vraagt echter ook om afstemming met diverse partijen om aan alle opgaven uit het kwaliteitskader rond personeelssamenstelling te voldoen.
- b. V&VN krijgt de opdracht om met een definitieve norm te komen voor de 24/7 bereikbaarheid en beschikbaarheid van BIG-geregistreerde verpleegkundigen (gereed per 1-7-17). Ook deze taak vraagt om overleg met achterban en stakeholders.
- c. De relevante sectorpartijen krijgen de opdracht om op basis van de opgedane kennis en ervaringen landelijke context-gebonden normen te ontwikkelen voor voldoende en vakbekwaam personeel (gereed eind 2018). V&VN brengt ten behoeve van deze normen informatie in uit het traject rond de leidraad. Wij verwachten dat er veel tijd en inzet nodig is om te komen tot deze landelijke normen die tripartiet ingediend kunnen worden.

7. Gebruik van informatie

- a. Geen specifieke opdracht voor V&VN, V&VN loopt echter voorop als het gaat om informatiestandaarden voor de verzorgenden en verpleegkundigen en neemt deel aan het informatieberaad. Wij zien grote kansen in het terugdringen van de registratielast en het toewerken naar betekenisvolle registratie maar kunnen hier nu geen versnelling in aanbrengen t.b.v. de verpleeghuiszorg.

8. Implementatie op hoofdlijnen

- a. V&VN wordt gevraagd om een ledenversie van het kwaliteitskader verpleeghuiszorg te maken (gereed per 1-7-2017). Dit hebben wij inmiddels gedaan. Neemt niet weg dat we nu al zien dat er intensieve communicatie en dialoog noodzakelijk is met onze achterban om ze mee te krijgen in de bedoeling van het kwaliteitskader.

Voor het realiseren van de grote diversiteit aan opdrachten en de ambities worden diverse (deel-)projecten geïnitieerd, die allen vragen om betrokkenheid van de beroepsgroep. V&VN heeft een belangrijke rol in het organiseren en ondersteunen van deze betrokkenheid. Dit geldt ook voor de opdrachten die in het Kwaliteitskader genoemd worden en waar V&VN geen specifieke opdracht heeft.

Daarnaast is het uitvoeren van de opdrachten voor V&VN niet realiseerbaar binnen de huidige formatie van V&VN.

Voor het creëren van samenhang en verbinding tussen de verschillende opdrachten en om een bijdrage te leveren op de thema's waar V&VN geen specifieke opdracht heeft is het noodzakelijk om een adviseur daarvoor aan te stellen voor de duur van de opdrachten.

Startdatum: 12-06-2017
 Einddatum: 11-06-2019
 Doorlooptijd: 2 jaar



Begroting

De totale gevraagde bijdrage betreft €459.924. Dit bedrag is als volgt opgebouwd:

Personele kosten			
Omschrijving:	(P) Tarief:	(Q) Aantal:	Totaal:
Adviseur (FWG 60 cao ziekenhuizen) jaar 1 – 1FTE is 1375 productieve uren	10.1.c	1375	10.1.c
Adviseur (FWG 60 cao ziekenhuizen) jaar 2 – 1FTE is 1375 productieve uren		1375	
Adviseur Kwaliteitskader (Teamhoofd FWG 70) – 16 maanden 12 uur per week		832	
Procesbegeleider Kwaliteitskader (FWG 70) – 16 maanden 4 uur per week		277	
Adviseur Kwaliteitskader verbinding en onderzoek (FWG 70)		232	
Secretariaat – 16 maanden 6 uur per week		416	
Communicatieadviseur – 16 maanden 8 uur per week		555	
Inzet adviseur P&O voor wervingsactiviteiten		44	

Materiële kosten			
Omschrijving:	(P) Tarief:	(Q) Aantal:	Totaal:
Advertentiekosten (werving)	10.1.c	1	10.1.c

Kosten externe organisaties			
Omschrijving:	(P) Tarief:	(Q) Aantal:	Totaal:
Inhuur onderzoeker vertaling onderzoeksresultaten naar indicatoren (tarief is inclusief overhead, bureaunkosten,	10.1.c	200	10.1.c

Toelichting tarieven:

Tariefopbouw teamhoofd en procesbegeleider: cao Ziekenhuizen FWG 70 loonkosten € 10.1.c (salaris, inclusief vakantietoeslag en eindejaarsuitkering, werkgeverslasten, pensioenpremies en reiskosten) + 10.1.c overhead (20% huisvesting, 10% automatisering en 70% overige overhead) / 1375 productieve uren conform cao Ziekenhuizen = 10.1.c per uur.

Tariefopbouw P&O adviseur: cao Ziekenhuizen FWG 65 loonkosten 10.1.c (salaris, inclusief vakantietoeslag en eindejaarsuitkering, werkgeverslasten, pensioenpremies en reiskosten) + 10.1.c overhead (20% huisvesting, 10% automatisering en 70% overige overhead) / 1375 productieve uren = 10.1.c per uur.

Tariefopbouw adviseur: cao Ziekenhuizen FWG 60 loonkosten 10.1.c (salaris, incl. vakantietoeslag en eindejaarsuitkering, werkgeverslasten, pensioenpremies en reiskosten) + 10.1.c overhead (20% huisvesting, 10% automatisering en 70% overige overhead) / 1375 productieve uren conform cao Ziekenhuizen = 10.1.c per uur.



Tariefopbouw: communicatieadviseur FWG 55 loonkosten ^{10.1.c} (salaris inclusief vakantietoeslag, eindejaarsuitkering, werkgevers lasten, pensioenpremies en reiskosten) + ^{10.1.c} overhead (20% huisvesting, 10% automatisering en 70% overige overhead) / 1375 productieve uren conform cao Ziekenhuizen = ^{10.1.c} per uur.

Tariefopbouw: secretariaat cao ziekenhuizen FWG 45 loonkosten ^{10.1.c} (salaris inclusief vakantietoeslag, eindejaarsuitkering, werkgevers lasten, pensioenpremies en reiskosten) + ^{10.1.c} overhead (20% huisvesting, 10% automatisering en 70% overige overhead) / 1375 productieve uren conform cao Ziekenhuizen = ^{10.1.c} per uur.

N.b. Het kan zijn dat de plannen van de trekkers van andere hoofdstukken extra inzet vragen van V&VN. Deze inzet valt buiten de scope van deze aanvraag en zal, indien nodig, worden meegenomen in de plannen van de trekker.



Bijlage waar gaat de FTE inzitten:

	OPDRACHTEN	TREKKER
	Hoofdstuk 3. Veiligheid	
1	Op basis van de vier thema's te komen met een set van zo valide mogelijke indicatoren voor de basisveiligheid.	Verenso
2	Stappen nemen om meer kennis en ervaring op te doen met zogenaamde puntprevalentie metingen als indicatoren.	Verenso
3	Het ontwikkelen op termijn van indicatoren voor andere relevante veiligheidsthema's, zoals opsporen van delier, bewegen, ondervoeding, incontinentie, valpreventie, onbegrepen gedrag, rationeel antibiotica en antipsychotica gebruik.	Verenso
4	Komen met voorstellen voor het zinvol gebruik van de kwaliteitsverslagen voor analyse van landelijke trends op het gebied van basisveiligheid en het destilleren van beleidsopgaven die daaruit voort kunnen vloeien.	Verenso
5	Het initiëren van studies naar medicatiegebruik, ziekenhuisopnames en geriatrische problematiek.	Verenso
	Hoofdstuk 4. Leren en verbeteren	
1	Het ontwikkelen van methode waarmee het lerend vermogen van organisaties zichtbaar gemaakt kan worden, zodat toegezien kan worden of er voldoende gereflecteerd en geleerd wordt van ervaringen en uitkomsten.	Actiz en BTN
2	Het gezamenlijk ontwikkelen van een multidisciplinaire kwaliteitsvisitatie (vijfjaarlijks) zodat in elke verpleeghuisorganisatie een vijfjaarlijkse kwaliteitsvisitatie plaats kan vinden vanuit multidisciplinair perspectief.	Actiz en BTN
3	Het gezamenlijk maken van een agenda voor het opstellen / reviseren van (multidisciplinaire) richtlijnen en protocollen. Deze agenda kan vervolgens geplaatst worden op de meerjarenagenda van het Zorginstituut.	Actiz en BTN
4	Het actief verbinden van de nieuwe kennis en ervaring die beschikbaar komt vanuit de lerende netwerken van zorgorganisaties met onderzoek, onderwijs en beleid.	Actiz en BTN
5	Erkende kwaliteitscertificaten zoals HKZ dienen op basis van het kwaliteitskader verpleeghuiszorg hun certificatieschema te herijken.	Actiz en BTN



Hoofdstuk 6. Personeelssamenstelling		
1	De oproep om vanuit kwaliteitsplannen en kwaliteitsverslagen van individuele zorgorganisaties kennis te destilleren over de relaties tussen personeelssamenstelling, context en uitkomsten.	V&VN
2	Het op basis van de opgedane kennis en ervaringen landelijke contextgebonden normen voor voldoende en vakbekwaam personeel te ontwikkelen voor voldoende en vakbekwaam personeel.	V&VN
3	Opleidingen moeten anticiperen op verwachte verschuivingen die optreden door de aanbevelingen over de personeelssamenstelling uit dit kwaliteitskader.	V&VN
4	Het door ontwikkelen van de concept leidraad 'Verantwoorde Personeelssamenstelling' tot een handreiking voor verzorgenden en verpleegkundigen die aansluit bij de inhoud van het kwaliteitskader.	V&VN
5	Het komen met een definitieve norm voor de 24/7 bereikbaarheid en beschikbaarheid van BIG-geregistreerde verpleegkundigen.	V&VN
Hoofdstuk 8. Gebruik van informatie		
1	Gegevens die gebruikt worden voor het berekenen van de indicatoren van basisveiligheid zijn in principe vastgelegd in het (elektronische) cliëntendossier (registratie aan de bron). Standaardisatie van deze gegevens vindt plaats volgens de informatiestandaard en gegevens kunnen worden overgenomen in landelijke kwaliteitsregistraties.	Verenso
2	De sector wordt opgeroepen te komen tot een selectie van erkende instrumenten voor ervaringen en oordelen van cliënten. De instrumenten meten de bijdrage van de organisatie aan de kwaliteit van leven, niet over de kwaliteit van leven als zodanig.	Patiëntenfederatie en LOC
3	Nieuwe kennis en ervaringen die beschikbaar komen vanuit de uitwisseling tussen zorgorganisaties moeten actief verbonden worden met onderzoek, onderwijs en beleid. Hierin is een rol weggelegd voor (universitaire) kennisnetwerken en kennisinstituten.	Actiz en BTN
4	De relevante partijen krijgen de opdracht om de informatiestandaard behorende bij dit kwaliteitskader te maken.	V&VN



Hoofdstuk Implementatie op hoofdlijnen		
1	Zorgorganisaties en zorgverleners moeten dit kwaliteitskader implementeren in hun eigen organisatie en zijn verantwoordelijk voor het op de gestelde datums in praktijk brengen van de vereisten. Koepel- en brancheorganisaties ondersteunen hun leden hierbij.	Is belegd
2	LOC en Patiëntenfederatie Nederland worden gevraagd om een lekenversie van het kwaliteitskader verpleeghuiszorg te maken.	Patiëntenfederatie en LOC
3	V&VN wordt gevraagd om een ledenversie van het kwaliteitskader verpleeghuiszorg te maken.	V&VN
4	De IGZ wordt gevraagd om binnen drie maanden haar toezichtkader aan te passen op basis van de vereisten en opdrachten van het kwaliteitskader verpleeghuiszorg.	Is belegd
5	De NZa wordt gevraagd om binnen drie maanden een normenkader te maken om te komen tot nieuwe bekostiging en waar nodig nieuwe beleidsregels. Vervolgens kan de NZa dan haar toezichtkader aanpassen.	Is belegd
6	De Zorgkantoren moeten de contractering baseren op de aanbevelingen in dit kwaliteitskader.	ZN
7	De opdrachten zoals geformuleerd in Hoofdstuk 1 t/ 8 worden volgens de genoemde tijdslijnen door de diverse geadresseerde partijen uitgevoerd. Hiertoe wordt een implementatieplan opgesteld door de stuurgroep Implementatie Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg.	Is belegd
8	De relevante partijen worden gevraagd om op basis van dit kwaliteitskader een aangepaste versie te maken voor de 'extramurale' verpleegzorg.	BTN
9	Op meerdere plaatsen in dit kader wordt opgeroepen om meer kennis te ontwikkelen. De relevante partijen worden gevraagd om samen met de (universitaire) kennisnetwerken en kennisinstituten een onderzoekagenda op te stellen op basis van deze oproepen. De overheid (VWS, ZonMW) wordt opgeroepen om hiervoor programmatische ondersteuning te organiseren.	Vernso ism ZonMW

Trekkersrol op hoofdstuk 6:

- Communicatie en afstemming met stuurgroep partijen
- Zorgdragen voor input voor stuurgroep vergaderingen op alle onderdelen

Hoofdstuk 3. Veiligheid

- I.s.m. Verenso uitvoeren opgestelde plan van aanpak
- Organiseren betrokkenheid verpleegkundigen en verzorgenden
- Koppelen van deskundigen en trajecten V&VN en externen, zorgdragen voor juiste inbreng op het juiste moment (bemensing zogenaamde klusdagen kwaliteitskader)

Hoofdstuk 4

- Afstemming met diverse stakeholders en kennisinstituten
- Afstemming met register V&V, lessen participatiekliniek en leidraad personeel
- Afstemming met bureau kwaliteitsstandaarden V&VN
- Koppelen van deskundigen en trajecten V&VN en externen, zorgdragen voor juiste inbreng op het juiste moment (bemensing zogenaamde klusdagen kwaliteitskader)

Hoofdstuk 8

- Koppelen van deskundigen en trajecten V&VN en externen, zorgdragen voor juiste inbreng op het juiste moment (bemensing zogenaamde klusdagen kwaliteitskader)

Implementatie algemeen



- Betrekken leden en VARS
- Zorgdragen voor communicatie
- Zorgdragen voor implementatie kwaliteitskader in het werk van V&VN met VARS, het programma Excellente zorg en de beroepsprofielen.

Profiel:

Een stevige senior die uitstekend kan communiceren met stakeholders in een complexe context met uiteenlopende belangen.

Iemand die kennis heeft van de langdurige zorg en de partijen die zich daarin bewegen

Iemand die in staat is tot dialoog met verpleegkundigen, verzorgenden en verpleegkundig specialisten

Iemand die in staat is snel begrip te krijgen op hoofdlijnen van lopende dossiers en kansen tot verbinding ziet en benut.

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Het bestuur van
Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (v&vn)
Postbus 8212
3503 RE Utrecht

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX DEN HAAG
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Contactpersoon
Dienst Uitvoering Subsidies –
Instellingen (DUS-I)
www.DUS-I.nl

T 070 340 5566 (keuze VWS)

Datum 17-8-2017
Betreft Subsidieverlening Uitvoering Kwaliteitskader Verpleeghuishouding (algemeen en hoofdstuk 6) 2017 - 2019

Ons kenmerk
SP/84090/2017

Relatienummer 1133286

Subsidienummer 326467

Verplichtingennummer
560031444

Bijlagen

Uw brief
9-6-2017

Geacht bestuur,

Met uw aanvraag van 9 juni 2017, voor het laatst aangevuld op 22 juni 2017, vraagt u subsidie voor "Uitvoering Kwaliteitskader Verpleeghuishouding (algemeen en hoofdstuk 6) 2017 - 2019", uit te voeren in de periode van 12-6-2017 tot en met 11-6-2019. Met deze beschikking beslis ik op uw aanvraag.

Besluit

Hierbij verleen ik u voor bovengenoemde periode een subsidie van ten hoogste € 459.924,00.

De subsidie is gebaseerd op artikel 1.2 van de Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS.

Dit is een projectsubsidie als bedoeld in artikel 1.5, onder d van de Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS.

De subsidie wordt verleend onder voorwaarde dat de begrotingswetgever voldoende middelen ter beschikking stelt.

De subsidie is bestemd voor de activiteiten, zoals vermeld in het activiteitenplan en voorzien in de begroting. De activiteiten waarvoor subsidie wordt verleend, moeten uiterlijk zijn verricht op 11-6-2019.

Het uiteindelijk vast te stellen subsidiebedrag is afhankelijk van de daadwerkelijk gerealiseerde kosten en opbrengsten. Daarbij wordt tevens rekening gehouden met eventueel gewijzigde opbrengsten. Als u de activiteiten heeft verricht voor een bedrag dat lager is dan het bedrag dat daarvoor is begroot, wordt het verschil bij de vaststelling in mindering gebracht. De niet-bestede middelen worden teruggevorderd.

Motivering bij het besluit

Voor het bereiken van de ambities en het voldoen aan de opdrachten uit het nieuwe kwaliteitskader verpleegzorg is uiteraard de inzet en betrokkenheid vanuit de verpleegkundigen en verzorgenden essentieel. V&VN zet zich hier reeds op verschillende manieren voor in. Gezien de veelheid aan onderwerpen die de komende jaren opgepakt moeten worden en de grote urgentie die daarbij hoort, vraagt dit om extra capaciteit vanuit V&VN om dit te kunnen realiseren. Daarbij gaat het zowel om het doen van voorstellen voor de uitwerking van hoofdstuk 6 van het kwaliteitskader als om extra capaciteit om aan de grote verscheidenheid aan andere opdrachten uit het kwaliteitskader en daaraan gerelateerde vraagstukken te kunnen voldoen, overleg en afstemming te hebben met diverse stakeholders en de noodzakelijke betrokkenheid van de achterban te organiseren. Ten behoeve van deze taken wordt subsidie toegekend.

Ons kenmerk
SP/84090/2017

Waaraan moet u voldoen?

U moet voldoen aan de verplichtingen in de wet- en regelgeving die van toepassing zijn op de subsidie en aan al hetgeen in deze beschikking is opgenomen.

Wet- en regelgeving

De volgende regelgeving is in ieder geval van toepassing op de subsidie:

- Kaderwet VWS-subsidies;
- Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS;
- Algemene wet bestuursrecht, in het bijzonder titel 4.2 Subsidies;

De regelgeving kunt u raadplegen via www.wetten.overheid.nl.

U bent zelf verantwoordelijk voor de naleving hiervan en de eventuele gevolgen bij niet-naleving.

Zonder volledig te zijn breng ik in het bijzonder de volgende bepalingen uit de wet- en regelgeving onder uw aandacht.

Meldingsplicht

Een van de verplichtingen waar u aan moet voldoen betreft de meldingsplicht. U moet direct melding doen van feiten en omstandigheden die van belang kunnen zijn voor de subsidie. Daarvan is in ieder geval sprake als voor u aannemelijk is dat:

- de activiteiten waarvoor de subsidie is verstrekt, niet, niet tijdig of niet geheel zullen worden verricht, of
- niet, niet tijdig of niet geheel zal worden voldaan aan de verplichtingen die aan de subsidie verbonden zijn.

Uw melding, voorzien van toelichting en relevante stukken, doet u schriftelijk bij de Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen (DUS-I) onder vermelding van het subsidienummer **326467**. Als u twijfelt of u iets moet melden, verzoek ik u contact op te nemen met uw contactpersoon.

Verantwoording

Voor de vaststelling van de subsidie dient u een activiteitenverslag en een financieel verslag in. Aan de hand hiervan toont u aan dat de activiteiten waarvoor subsidie is verleend, zijn verricht en dat is voldaan aan de verplichtingen die aan de subsidie verbonden zijn. Ook legt u daarmee rekening en verantwoording af omtrent de aan de activiteiten verbonden kosten en opbrengsten.

Ons kenmerk
SP/84090/2017

Hoe ziet het activiteitenverslag eruit?

Het activiteitenverslag bevat een overzicht van de werkzaamheden waarvoor subsidie is verleend en van de daarmee bereikte resultaten. De inrichting van het verslag komt overeen met de inrichting van het activiteitenplan. Het verslag bevat, voor zover van toepassing, een analyse van verschillen tussen de voorgenomen activiteiten en beoogde resultaten, vermeld in het activiteitenplan, en de feitelijke realisatie ervan.

Hoe ziet het financieel verslag eruit?

Aan de hand van het financieel verslag geeft u een zodanig inzicht dat een verantwoord oordeel kan worden gevormd omtrent de kosten en opbrengsten per gerealiseerde activiteit, inclusief een toelichting per post (voor zover van toepassing). Het financieel verslag sluit aan op de begroting op basis waarvan subsidie is verleend en gaat vergezeld van een controleverklaring en een rapport van feitelijke bevindingen. Beide zijn opgesteld door een accountant, overeenkomstig het door de minister vastgestelde model met inachtneming van het door de minister vastgestelde accountantsprotocol Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS, die te vinden zijn op www.dusi-i.nl. De modellen B en D in dit accountantsprotocol zijn van toepassing.

Voor de aanvraag tot vaststelling van de subsidie dient u het door de minister vastgesteld formulier subsidievaststelling te gebruiken dat is te vinden op het subsidieportaal en is bekend gemaakt op www.dus-i.nl.

Het formulier inclusief bijlagen, de controleverklaring en het rapport van feitelijke bevindingen zendt u binnen 22 weken na de datum waarop de activiteiten uiterlijk moeten zijn verricht aan de Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen. Dit kan digitaal via het subsidieportaal VWS; of op papier via de post of mail.

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
t.a.v. Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen, afdeling A (Subsidies VWS)
Postbus 16006
2500 BA Den Haag
VWSsubsidies@minVWS.nl

Dit betekent dat het formulier **uiterlijk op 12-11-2019** moet zijn ingediend.

Administratieplicht

U houdt een administratie bij waaruit het volgende blijkt:

- de voor de subsidievaststelling van belang zijnde rechten en verplichtingen,
- de betalingen en ontvangsten, en
- de kosten en opbrengsten.

De administratie en de daartoe behorende bescheiden worden gedurende 10 jaren na de vaststelling van de subsidie bewaard.

Wat als u zich niet aan de voorschriften houdt?

Het niet voldoen aan de verplichtingen die aan de subsidie verbonden zijn of het niet (geheel) verrichten van de activiteiten kan tot gevolg hebben dat ik de subsidie geheel of gedeeltelijk terugvorder.

Ons kenmerk
SP/84090/2017

Ik wijs u er verder op dat een registratie van (ernstige) onregelmatigheden bij subsidies wordt bijgehouden met het oog op het tegengaan van misbruik van subsidie.

Wanneer ontvangt u de subsidie?

U ontvangt een voorschot van 100% procent van het subsidiebedrag. U ontvangt in:

2017: € 134.144,50;

2018: € 229.962,00;

2019: € 95.817,50.

De voorschotten worden gelijkmatig betaald over het aantal maanden waarvoor de subsidie wordt verleend.

De voorschotten maak ik aan u over op NL40RABO0147616360 onder vermelding van het subsidienummer.

Wanneer wordt de subsidie vastgesteld?

Tenzij u hierover een ander bericht ontvangt, stel ik de subsidie vast binnen 22 weken na ontvangst van de gevraagde verantwoordingsinformatie. De vaststelling vindt plaats in een afzonderlijke beschikking.

Heeft u vragen?

Voor vragen over deze beschikking kunt u contact opnemen met uw contactpersoon via 070 340 5566 (keuze VWS).

Ons kenmerk
SP/84090/2017

Ik wens u veel succes met de uitvoering van de activiteiten.

Met vriendelijke groet,

de staatssecretaris van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,
namens deze,
de directeur Langdurige Zorg,



Janse, J.R.C. (Jaap)

Bezwaar

Het indienen van bezwaar schort de werking van deze beschikking niet op.

Heeft u vragen over deze beslissing of bent u het er niet mee eens? Kijk eens op <http://www.rijksoverheid.nl/ministeries/vws/bezwaarschriften-vws>. Daar wordt uitgelegd wat u kunt doen als u het niet eens bent met de beslissing en misschien bezwaar wilt maken. Er staan voorbeelden waarmee u de kans op een succesvol bezwaar kan inschatten.

Wilt u toch een bezwaarschrift sturen, dan moet dit binnen zes weken na de datum die bovenaan deze brief staat. Let op: doe dit op tijd, anders kan uw bezwaar niet behandeld worden.

Het bezwaarschrift e-mailt u naar: WJZ.bezwaarenberoep@minvws.nl, bij voorkeur met een ingescande handtekening.

Indien u niet kunt of wilt e-mailen, kunt u uw bezwaarschrift ook versturen per post naar:
de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
t.a.v. Directie Wetgeving en Juridische Zaken,
Postbus 20350,
2500 EJ Den Haag.

U kunt uw bezwaarschrift ook faxen naar: (070) 340 59 84.

Noem in het bezwaarschrift:

- uw naam en adres
- de datum
- het kenmerk van deze brief (dit vindt u in de rechterkantlijn)
- de reden waarom u het niet eens bent met de beslissing

Ons kenmerk
SP/84090/2017

Vergeet niet om uw bezwaarschrift te ondertekenen en van een datum te voorzien. Wilt u zo vriendelijk zijn om een kopie van deze brief mee te sturen met het bezwaarschrift.

Indien u het bezwaarschrift per e-mail indient zonder ondertekening, bestaat de mogelijkheid dat u op een later moment verzocht wordt om bewijs te leveren dat u bevoegd bent tot het indienen van het bezwaar.



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Formulier voor subsidieaanvraag behorend bij artikel 3.1 van de Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS

N.B. U kunt dit formulier ook gebruiken voor wijzigingsverzoeken inzake een eerder verleende subsidie, óók voor aanvragen die zijn gedaan vóór 1 april 2016 voor de Kaderregeling VWS subsidies.

1. NAW-gegevens en overige gegevens van uw instelling.

Naam instelling	Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (v&vn)		
Postadres / Postcode/ Plaats	Postbus 8212, 3503 RE, Utrecht		
Contactpersoon	Naam	Telefoon	Emailadres
Projectleider	Naam	Telefoon	Emailadres
Relatienummer instelling	1133286		
Subsidienummer	0		
Bankrekeningnummer (IBAN)	NL40RABO0147616360		
Inschrijfnummer Kamer van Koophandel			
Is de instelling BTW-plichtig ten aanzien van de activiteiten waarvoor subsidie wordt aangevraagd	<input type="radio"/> JA <input checked="" type="radio"/> NEE Indien NEE; <input type="radio"/> Het betreft een activiteit in een vrijgestelde branche, vrijgestelde bedrijfsactiviteiten of een vrijstelling voor samenwerkingsverbanden (koepelvrijstelling) zoals vermeld op www.belastingdienst.nl , namelijk: <input checked="" type="radio"/> Het betreft een activiteit waarvoor een specifieke afspraak (ruling) met de belastingdienst is gemaakt. <div style="text-align: right;">Aankruisen hetgeen van toepassing is</div>		
Datum indiening	20/07/2017		



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

2. Vraagt u een instellingssubsidie of een projectsubsidie aan?

(aankruisen hetgeen van toepassing is)

☐ Instellingssubsidie

Als u voor het eerst een instellingssubsidie bij VWS aanvraagt voeg dan bij uw aanvraag:

- Een afschrift van de oprichtingsakte van de rechtspersoon dan wel van de statuten zoals deze laatstelijk zijn gewijzigd, en
- De laatst opgemaakte jaarrekening dan wel de balans en de staat van baten en lasten en de toelichting daarop inclusief de eventuele controleverklaring van een accountant.

☒ Projectsubsidie

Vermeld hier de naam van het project:

Ambassadeursprogramma Verzorgenden Intramuraal

Als u voor het eerst een projectsubsidie bij VWS aanvraagt voeg dan bij uw aanvraag:

- De laatst opgemaakte jaarrekening dan wel de balans en de staat van baten en lasten en de toelichting daarop inclusief de eventuele controleverklaring van een accountant.

3. Aanvangs- en einddatum subsidieperiode

Aanvangsdatum activiteiten:

01/09/2017

Einddatum activiteiten:

31/12/2019

4. Bij welke directie van VWS vraagt u subsidie aan?

Op welk beleidskader of subsidieregeling heeft uw aanvraag betrekking?

(aankruisen hetgeen van toepassing is)

☒ Directie LZ

In de 'Toelichting op het aanvraagformulier voor een subsidieverlening' is een overzicht van directies opgenomen

☐ Directie niet bekend

☒ Naam beleidskader of subsidieregeling

Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS

☐ Beleidskader/subsidieregeling niet bekend

**5. Activiteitenplan en begroting**

Hieronder is een overzicht van de activiteiten waarvoor subsidie wordt aangevraagd, de totale begrote kosten en opbrengsten. Deze gegevens worden automatisch overgenomen vanuit de door u ingevulde gegevens per activiteit in Model A en Model B (als bijlage bij dit formulier gevoegd).

Activiteit	Naam en/of korte omschrijving van de activiteit in een aantal kernwoorden	(1) Totale begrote kosten <small>over de gehele subsidie periode (kolom 1 is gelijk aan het totaal van de kolommen 2+3+4)</small>	(2) Begrote bijdragen derden	(3) Begrote eigen bijdrage <small>bijdrage van de subsidie aanvrager zelf</small>	(4) Gevraagde Subsidie
A	Uitvoering ambassadeursprogramma Verzorgenden Intramuraal	249.564,00	0,00	0,00	249.564,00
Totaal		249.564,00	0,00	0,00	249.564,00

**6. Specificatie begrote kosten en financiering per activiteit**

De begrote kosten per activiteit dienen te worden gespecificeerd naar de kostensoorten personeel, materieel en overige kosten/kosten derden. Geef per kostensoort per activiteit een toelichting en/of specificatie van de kosten als ook van de eigen bijdragen en bijdragen van derden. De posten hebben betrekking op de periode waarvoor subsidie wordt aangevraagd. Vul hiervoor per activiteit een bijlage in volgens model B (als bijlage bij dit formulier gevoegd).

7. Specificatie van bijlagen bij het formulier voor subsidieaanvraag

Bijlagen	Vraag	Onderwerp	Bijlage bijgevoegd
	1	Door de aanvrager getekende kopie van het meest recente bankafschrift (indien sprake is van een eerste aanvraag of wijziging van een eerder opgegeven IBAN (bankrekeningnummer))	NEE
	1	Bewijsstuk vrijstelling BTW	NEE
	2	Oprichtingsakte of statuten	NEE
	2	Laatst opgemaakte jaarrekening dan wel balans, staat van baten en lasten en toelichting daarop inclusief controleverklaring van een accountant	NEE
	5	Extra Activiteitenplan per activiteit	1
	5	Extra specificatie begrote kosten en financiering per activiteit	0
Model C	5	Liquiditeitsprognose	NEE
Totaal aantal bijgevoegde bijlagen			1



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Model A: Activiteitenplan per activiteit (beschrijving van de onderscheiden activiteiten)

Bijlage bij Aanvraag Subsidieaanvraag

Activiteit nummer: A Uitvoering ambassadeursprogramma Verzorgenden Intramuraal

Beschrijving van de aard, omvang, duur en wijze van uitvoering van de activiteit (en indien van toepassing het geraamd aantal te verrichten prestatie-eenheden)

Zie projecplan.

Beschrijving van de met de activiteit na te streven doelstellingen, resultaten of producten

Zie projectplan.



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Model B Specificatie begrote kosten en financiering per
activiteit** Bijlage bij formulier voor subsidieaanvraag

Activiteit: A	Toelichting begrotingsposten	Begroot bedrag
Personeel (uren x tarief per functieniveau)		€ 70.152,00
Specificatie van de personeelskosten en kernachtige omschrijving		
Personele inzet V		
Uitgebreide cijfermatige toelichting en opbouw van de personeelskosten		
Zie projectplan.		
Materieel		€ 179.412,00
Specificatie van de materieel kosten en kernachtige omschrijving		
Materiele kosten en externe inhuur		
Uitgebreide cijfermatige toelichting en opbouw van de materieelkosten		
Zie projectplan.		


**Model B Specificatie begrote kosten en financiering per
activiteit** Bijlage bij formulier voor subsidieaanvraag

Activiteit: A	Toelichting begrotingsposten	Begroot bedrag
Overige kosten / kosten derden		€ 0,00
Specificatie van de overige kosten / kosten derden en kernachtige omschrijving		
Overig		
Uitgebreide cijfermatige toelichting en opbouw van de overige kosten		
Zie projectplan.		
Eigen bijdrage <i>(eigen middelen van uw instelling)</i>		€ 0,00
Specificatie van de eigen bijdrage		
Eigen bijdrage		
Bijdragen derden		€ 0,00
Specificatie van de bijdragen derden		
Bijdragen derden		



Plan van Aanpak

Ambassadeurs traject verzorgenden

Auteur:	Aanvrager:	Subsidieverstrekker:
[REDACTED], V&VN	[REDACTED], V&VN	Ministerie van VWS
Datum:	Versie en status:	Voor akkoord:
19-07-2017	1.0 Definitief	Via subsidieportaal

INHOUDSOPGAVE

1. PROJECTDEFINITIE	3
1.1 Aanleiding en achtergrond	3
1.2 Projectdoelen	3
1.3 Gewenst eindresultaat	4
1.4 Randvoorwaarden	4
1.5 Betrokken partijen	5
1.6 Relaties met andere projecten	6
2. PROJECTAANPAK	7
2.1 Omschrijving projectaanpak	7
2.2 Mijlpalen en fasering	10
3. BUSINESS CASE	11
3.1 Redenen om te starten	11
3.2 Kosten	11
3.3 Dekking / Opbrengsten	12
4. PROJECTORGANISATIE & ROLBESCHRIJVINGEN	13
4.1 Rolbeschrijvingen	13

1. PROJECTDEFINITIE

1.1 Aanleiding en achtergrond

In de verpleeghuiszorg is de afgelopen jaren veel veranderd en er verandert nog steeds veel. De verzorgende beroepsgroep heeft evenzeer te maken met deze ontwikkelingen en veranderingen, en van hen wordt veel gevraagd als onderdeel van alle veranderingen in de langdurige zorg. Een knelpunt voor verzorgenden is dat zij zoekende zijn naar hun positie in het team als gevolg van een overgang naar zelfsturing en/of de veranderingen in de zorgcontext in het algemeen. Bovendien werd geconstateerd dat verzorgenden lang niet altijd 'voldoende' zichtbaar zijn. Tot nu toe voeren de verpleegkundigen vaak het woord namens de verzorgenden. Probleem in de huidige situatie is dat verzorgenden onvoldoende in beeld zijn, onvoldoende gepositioneerd zijn en onvoldoende worden ondersteund in het meedenken en te verwoorden wat zij nodig hebben.

Bij VWS is het besef aanwezig dat het nodig is dat de beroepsgroep zelf in beeld komt en het woord gaat voeren namens de verzorgende beroepsgroep. V&VN en VWS slaan de handen ineen voor een project met als doel een ambassadeursprogramma voor verzorgenden te ontwikkelen en uit te voeren. Recent is ook het beroepsprofiel van de verzorgende geactualiseerd. Dit wordt momenteel nader uitgewerkt en ingevoerd. Dit vormt input voor dit project. V&VN heeft vanuit eerdere succesvolle projecten ervaring met leiderschapsprogramma's waar ook verzorgenden aan hebben deelgenomen. Voorbeelden zijn het de leiderschapsprogramma's Perfecto en Nightingale en Excellente zorg.

We willen de uitkomsten van het onderzoek uit de pilot ParticipatieKliniek meenemen in het programma. Ook het kwaliteitskader en de leidraad verantwoorde personeelssamenstelling zullen een rol spelen in de aanpak. Voor dit project willen we een nauwe verbinding met de ervaringen uit deze projecten door de deelnemers eraan te verbinden, ze te bespreken en te verspreiden. De vraag "Waar sta ik dan?" is hierin leidend.

Het ambassadeursproject voor verzorgenden beoogt het trainen van verzorgenden die zowel binnen de eigen organisatie als op lokaal, regionaal en landelijk niveau de beroepsgroep kunnen promoten en vertegenwoordigen. Hiermee wordt bijgedragen aan de zichtbaarheid van de rollen, taken en positie van verzorgenden. Ook willen we een verbinding leggen naar het onderwijs door de leerervaringen te delen in de vele gesprekken die wij voeren met onderwijsinstellingen en landelijke onderwijsorganisaties (MBO-Raad of het LOOV).

In de regio willen we aansluiten bij activiteiten voortkomend uit het project Regionale Aanpak Arbeidsmarktproblematiek. Belangrijk is mee te nemen op welke wijze dit project een bijdrage kan leveren aan de zichtbaarheid en profilering van het vak verzorgenden. En daarmee de aantrekkingskracht van het vak verzorgenden te vergroten.

1.2 Projectdoelen

Het hoger doel is dat de verzorgenden een krachtige stem krijgen en dat de verzorgende beroepsgroep in staat is om een eigen beroepsidentiteit uit te dragen binnen het eigen team, de organisatie en het werkveld. De verzorgenden dienen daarmee meer zeggenschap te krijgen vanuit de eigen professie over de manier van werken binnen het eigen team, over het beleid van de organisatie en het landelijk beleid. Zij staan immers dicht op de cliënten en weten vaak als geen ander wat er speelt en nodig is. Dit uitvoering van dit project dient bij te dragen aan het hoger doel.

1. Aan het eind van dit project zijn de deelnemende verzorgenden in staat vanuit de competentie vakinhoudelijk leiderschap te functioneren als ambassadeurs die het (belang van het) vak en de beroepsidentiteit uit kunnen dragen. Zij fungeren als spreekbuis voor de grote groep verzorgenden werkzaam binnen het team, de organisatie en het werkveld..
2. Het tweede doel van dit project is het ontwikkelen van een programma voor verzorgenden wat jaarlijks wordt aangeboden aan organisaties. Belangrijk is dat er na afloop van dit project gezamenlijk met de branche en de beroepsgroep duidelijk is wat er nodig is om een dergelijk project te continueren. Dat houdt in dat er commitment moet zijn vanuit de branche cq organisaties, dat er een sense of urgency moet zijn vanuit de beroepsgroep zelf (met gebruikmaking van het platform Verzorgenden van V&VN) en dat er gekeken moet worden hoe dit gefinancierd kan worden.

1.3 Gewenst eindresultaat

Het leiderschapsprogramma beoogt twee belangrijke eindresultaten,

Het eerste eindresultaat wat het project op dient te leveren is dat de verzorgende op lokaal, regionaal en landelijk niveau vertegenwoordigd wordt. Daarvoor is het nodig dat deelnemers leren om te gaan staan voor het vak verzorging en voor de beroepsgroep verzorgenden, en om invloed te hebben, middels gevraagd en ongevraagd advies. Na afsluiting van het programma zijn de deelnemers dan ook in staat om:

- De eigen visie op het beroep te verwoorden, in samenhang met de dagelijkse praktijk.
- In de organisatie waar zij werken mede verantwoordelijkheid pakken voor het aandragen van oplossingen en verbeteringen.
- Te netwerken, lobbyen en onderhandelen.
- Zowel regionaal als landelijk het woord te voeren ten behoeve van de beroepsgroep.
- In staat om hun kennis van relevante ontwikkelingen op peil te houden en de relatie met de praktijk van het dagelijks werk te leggen.
- Mee denken over kennisontwikkeling m.b.t. het vak verzorging, vanuit het besef wat de waarde van onderzoek en wetenschap is.

Het tweede eindresultaat van dit project is de werkzame elementen te vinden waarmee bovenstaande gerealiseerd kan worden. Hiermee wordt beoogd een effectief programma voor de langere termijn te ontwikkelen. Het onderzoek naar de resultaten van het ambassadeurs traject verzorgenden in de wijk en de ervaringen uit dit traject zullen input geven voor de voortgang en borging van een ambassadeurs netwerk voor verzorgenden werkzaam in alle sectoren. De resultaten uit het onderzoek rondom ParticipatieKliniek en de Leidraad Verantwoorde Personeelssamenstelling zullen input gaan geven ten behoeve van de borging van de resultaten van dit project.

1.4 Randvoorwaarden

Het programma is bedoeld voor verzorgenden die een prominente rol gaan spelen. Zowel aan de verzorgenden als de organisaties worden voorwaarden gesteld voor deelname. Hieronder wordt dit middels een profiel weergegeven.

Profiel van de verzorgende:

- Zij onderscheiden zich al met leiderschapsgedrag binnen hun organisatie of binnen lokale of landelijke netwerken.
- Er is de ambitie om d.m.v. persoonlijke ontwikkeling een betekenisvolle rol te spelen namens de beroepsgroep Verzorging.
- Er is de bereidheid bij de (potentiele) deelnemer om zichzelf te ontwikkelen en daarin te investeren, zowel in energie als in eigen tijd.
- Er is de bereidheid om zich te laten coachen.
- MBO-niveau 3, met minimaal 2 jaar praktijkervaring als gediplomeerde.
- Persoonlijkheid: lef hebben, open en helder kunnen communiceren, overtuigingskracht.
- Een potentieel rolmodel zijn en anderen kunnen inspireren,
- Het streven is dat er in meerdere opzichten sprake is van diversiteit in de deelnemersgroep.
- Zij beschikken over ondernemingszin en veranderbereidheid.
- Zij kunnen incasseren en omgaan met tegenslagen.
- Het is een pré als deelnemers hebben deelgenomen aan Perfecto of de ParticipatieKliniek
- Een aantal deelnemers komt uit één van de 5 te volgen organisaties uit de lopende ParticipatieKliniek

Profiel organisatie

- Er is binnen de organisatie een zeggenschapscultuur en structuur aanwezig.
- Organisaties die in aanmerking komen hebben zich al bewezen door innovatief te zijn en daarmee te behoren tot de goede voorbeelden.
- De organisatie is bereid bestuurlijk commitment uit te spreken m.b.t dit project
- Dit uit zich door het beschikbaar stellen van een trajectbegeleider vanuit de organisatie die voldoende tijd kan besteden aan het ondersteunen van de verzorgende

- De verzorgende krijgt volop medewerking, tijd en ruimte om te werken aan de gestelde doelen.
- Streven is per organisatie minimaal 2 a 3 verzorgenden te werven, zodat er een vorm van maatjes ontstaat en er organiseer ruimte is voor intervisie
- Voorkeur gaat uit naar organisaties die het Perfecto programma hebben afgenomen en/of hebben deelgenomen, of gaan deelnemen, aan de ParticipatieKliniek en/of Excellente Zorg.
- Organisaties die hebben deelgenomen of gaan deelnemen aan Waardigheid en Trots hebben een pré.

Profiel Trajectbegeleider en coach

- Iedere deelnemende organisatie levert een trajectbegeleider die de organisatie en het netwerk om de organisatie goed kent.
- De trajectbegeleider krijgt volop medewerking, tijd en ruimte om de deelnemers te begeleiden
- Begeleiden en coachen deelnemers gebeurt door een externe coach
- Coach heeft ruime ervaring in het geven van intervisie aan verzorgenden
- Signaleren van knelpunten door zowel trajectbegeleider als de coach
- Tussenevaluatie (intern) mede organiseren en voorbereiden
- De trajectbegeleider gedraagt zich als een kwartiermaker (lopende wijs steeds meer loslaten en deelnemers zelf laten doen)
- Zowel coach als trajectbegeleider zijn laagdrempelig en transparant
- Zowel coach als trajectbegeleider geven input voor borging landelijk en in eigen instelling en omgeving

1.5 Belemmerende en bevorderende factoren

Vanuit eerder programma's is er ervaring met belemmerende en bevorderende factoren waarmee rekening gehouden dient te worden, dit zijn:

- Deelnemers hebben ruimte binnen het programma om aan te geven wat zij willen en nodig hebben om de doelen te bereiken. Daarmee creëer je tevens betrokkenheid, eigenaarschap en verantwoordelijkheid
- Deelnemende organisaties staan bekend als innovatief en zo mogelijk als goed voorbeeld voor de branche
- Organisaties waar deelnemers vandaan komen committeren zich aan de doelen van het programma en faciliteren in tijd.
- Iedere organisatie stelt een betrokken en competente trajectbegeleider beschikbaar voor de eigen deelnemers minimaal gedurende de looptijd van het project.
- Binnen de organisatie is ruimte voor nieuwsgierigheid en leren
- Organisaties bieden begeleiding bij het netwerken in en rondom de eigen organisaties
- Door meerdere deelnemers uit één organisatie te selecteren zijn deelnemers in staat om leerervaringen laagdrempelig te delen met elkaar. Op deze wijze stimuleren en motiveren deelnemers elkaar.
- De instroom vindt plaats op basis van duidelijke profielen en criteria, alsook het vereiste instap niveau MBO 3 verzorgende. Dit garandeert een minimaal start niveau
- Duidelijkheid over taken en verantwoordelijkheid van de diverse partijen die bij het programma zijn betrokken. V&VN, trajectbegeleider (organisatie), trainer van het programma en zichzelf als deelnemer
- Investeren vanuit V&VN (projectbegeleider in de samenwerking en relaties met betrokken organisaties d.m.v. community building.
- Programma wat helder is in doelen en aanpak en daarbinnen ook steeds ruimte biedt voor inbreng van alle partijen.
- Ten aanzien van alle communicatie en publiciteit wordt er nauw samengewerkt tussen de verschillende partijen.

1.6 Betrokken partijen

De volgende partijen zijn in ieder geval bij het project betrokken:

- VWS
- V&VN
- ActiZ
- Deelnemende organisaties

1.7 Relaties met andere projecten

Dit project hangt samen met de volgende projecten:

- Ambassadeurs verzorgde in de wijk
- Participatiekliniek
- Vervolg beroepsprofielen
- Excellente Zorg
- Thema deskundigheid bevordering (kamerbrief)
- Academie V&VN leiderschapstrajecten, Perfecto, Nightingale en vakinhoudelijk leiderschap
- Regio plus
- Kwaliteitskader verpleeghuiszorg
- Leidraad verantwoorde personeelssamenstelling
- Kennis uit activiteiten die gaan over cultuur en gedrag van de verzorgende beroepsgroep.

2. PROJECTAANPAK

2.1 Omschrijving projectaanpak

Voor een succesvolle uitvoering van het Leiderschapsprogramma worden er drie groepen van maximaal 15 deelnemers gevormd. Het programma bestaat uit 10 hele trainingsdagen van 7 ½ uur per dag. De bijeenkomsten vinden plaats om de 3 tot 4 weken, zodat in de tussenliggende periode kan worden geoefend en geleerd, en theorie en handvatten kunnen worden geïntegreerd in de praktijk.

Er wordt onderzocht of één van de groepen een kopgroep kan zijn die sector overstijgend de beroepsgroep vertegenwoordigd. Het profiel voor deze groep is wat zwaarder omdat zij landelijk breed worden ingezet.

Er wordt gewerkt aan:

- Kennis van actuele ontwikkelingen in de zorg en de gevolgen daarvan voor het beroep.
- Vaardigheden in netwerken en lobbyen.
- Presentatievaardigheden.
- Persoonlijke reflectie.
- Communicatieve vaardigheden.
- Samenwerken met de media.
- Systematisch bijdragen aan verbetering.
- Beïnvloeden van collega's.
- Het herkennen en oppakken van mogelijkheden tot invloed en zeggenschap.

Het programma is een combinatie van training, scholing, coaching en intervisie. De manier van werken is praktijk- en ervaringsgericht en interactief. Er wordt waarderend en stimulerend gewerkt. De ervaring met Perfecto heeft geleerd dat zo'n leerklimaat uitermate goed werkt voor verzorgenden en dat het hen helpt om uit hun comfortzone te komen. Eigenaarschap van het eigen leerproces wordt bewerkstelligd door te werken met ontwikkelplannen, leerdoelen, feedback, persoonlijke reflecties en coaching gesprekken.

Er worden gasten uitgenodigd, er worden werkbezoeken afgelegd en de deelnemers worden verbonden aan een traject/project binnen V&VN gericht op de verzorgende beroepsgroep

Naast de 10 begeleide dagen krijgt iedere deelnemer een trajectbegeleider binnen de eigen organisatie. Daarnaast krijgen de deelnemers een vaste coach die ook de intervisie bijeenkomsten zal leiden. De studiebelasting voor de deelnemers zal ongeveer 4 uur per week zijn.

De deelnemers krijgen stevige leeropdrachten tussen de begeleide dagen in. Hierop wordt de volgende training teruggekomen. Eén van de activiteiten buiten de lesdagen is actieve betrokkenheid bij één van de regionale bijeenkomsten voor verzorgenden georganiseerd door het Platform Verzorgenden van V&VN. Bijvoorbeeld in de vorm van een workshop of presentatie. Iedere deelnemer houdt een portfolio bij waarin verslag wordt gedaan van de ontwikkeling die hij / zij doormaakt.

Naast de ervaringen die zijn opgedaan met leiderschapsprogramma's als Perfecto wordt inspiratie gehaald uit de U-theorie van Otto Scharmer. Hierin staan leren en het voeren van conversaties centraal. De deelnemers wordt geleerd om met frisse ogen naar het heden te kijken, patronen van het verleden te herkennen en los te laten en zich op de mogelijkheden van de toekomst te richten. Daarvoor is het noodzakelijk dat zij een visie ontwikkelen die verbonden is met wie zij zijn en willen zijn, om van daaruit resultaten te realiseren. In de ParticipatieKliniek is hiermee ervaring opgedaan en bij verzorgenden blijkt deze werkwijze zeer effectief.

Stap 1: Voorbereiding

- Schrijven trainingsprogramma
- Instellen klankbordgroep.
- Verdelen en beschrijven taken van alle aangesloten personen
- Informatie op schrift en verspreiding informatie.
- Organiseren van locaties en catering

Stap 2: Werving en selectie

- Werving via brede netwerken V&VN
- Benaderen van de geselecteerde zorgorganisaties die voldoen aan het profiel
- Gezamenlijk met de organisatie de wijze van benaderen van de verzorgenden binnen hun instelling afstemmen
- Afstemmen wie de trajectbegeleider gaat worden in de organisaties die meedoen.
- Afspraken maken rondom werven van de coaches
- Verzorgenden melden zich schriftelijk aan met een motivatiebrief en cv.
- Intakegesprekken na een eerste selectie o.b.v. schriftelijke informatie.
- Deelnemers krijgen gemotiveerd te horen of zij zijn toegelaten tot het programma.
- Uitkomsten van de intakegesprekken worden gebruikt voor het verder ontwikkelen van de training.

Stap 3: Uitvoering

- Deelnemers krijgen bij de eigen organisatie een trajectbegeleider toegewezen
- Vanuit V&VN worden er coaches aangesteld die passen bij de doelgroep verzorgenden.
- Begeleidingsgesprekken met deelnemer, trajectbegeleider en trainer.
- Iedere deelnemer gaat participeren in een project of werkgroep van V&VN, en krijgt daarbij ondersteuning vanuit V&VN.
- De begeleide bijeenkomsten vinden plaats in de regio, liefst bij een van de organisaties waar de deelnemers vandaan komen.

Inhoud programma

De inhoud van de 10 trainingsdagen is globaal vormgegeven. Nadere concretisering vindt plaats nadat de intakegesprekken hebben plaatsgevonden en er zicht is op de ontwikkelpunten en leerdoelen van de deelnemers.

De thema's die aan bod komen zijn als volgt:

Eigen kwaliteiten

Met behulp van het Disc model zicht krijgen op de eigen kwaliteiten en valkuilen. Inzicht krijgen in de betekenis hiervan voor de interactie en samenwerking.

Politiek en gezondheidszorg

Kennis van de rol, functie en de financiering van de gezondheidszorg.

Visie ontwikkelen op de positie van de verzorgende beroepsgroep in dit krachtenveld.

Kennis hebben van organisaties die een rol hebben bij beleids- en besluitvorming. Begrip hebben van het politieke krachtenspel. Activiteiten, projecten en lobbydossiers van V&VN kennen.

Strategie en Communicatie

Doelen stellen en aanpak kiezen, bepalen wat de eigen rol in het geheel moet zijn.

Communiceren met de media, onder andere via vakbladen en het magazine van V&VN (bereik 80.000).

Netwerken binnen de eigen organisatie en binnen de regio.

Lobbyen en onderhandelen over wat er nodig is om verbetering te realiseren.

In dit onderdeel is betrokkenheid van de afdeling communicatie zowel van de instelling als van V&VN noodzakelijk.

Presenteren en profileren

Deelnemers worden vertrouwd gemaakt met het presenteren en profileren van zichzelf als verzorgende en van hun vak. Dit onderdeel loopt als een rode draad door het gehele programma.

Projectmatig verbeteren

Ten behoeve van de verbinding met de eigen werkplek een project in de eigen organisatie opzetten, onder begeleiding van de trajectbegeleider. Gedurende het programma wordt hier op meerdere dagen aandacht aan besteed, zodat de deelnemers ondersteund worden in het planmatig en doelgericht werken aan verbetering. Specifiek is aandacht voor het beïnvloeden van collega's tijdens dit proces.

Feestelijke afsluiting

Afsluitende bijeenkomst waarin de deelnemers zich als ambassadeurs van de verzorgenden presenteren aan het werkveld en relevante stakeholders.
Presentatie verbetertraject en/of project vanuit V&VN.

Terugkombijeenkomsten en borging.

Actieve invulling kunnen geven aan het ambassadeurschap door deelname aan diverse bijeenkomsten gericht op verzorgenden. V&VN gaat de deelnemers, na afloop van het programma, gedurende 1 jaar actief uitnodigen om zitting te nemen c.q. mee te lezen/praten over diverse onderwerpen die betrekking hebben op hun vakgebied en/of actief deel te nemen aan de regionale bijeenkomsten voor verzorgenden georganiseerd door het Platform verzorgenden van V&VN.
Aanmoedigen om binnen de eigen organisatie een rol te spelen in vormen van zeggenschap.

Coaching

Het coaching traject wordt vormgegeven door de coach die is aangesteld door V&VN. De coach helpt de deelnemer haar/zijn doelen te verwezenlijken en zich verder te ontwikkelen. De coach helpt de ander het beste uit zichzelf te halen door te ondersteunen en te begeleiden. Het zelf reflecterende en zelfsturende vermogen van deelnemer wordt verder ontwikkeld.

Certificaat en accreditatie

Aan het einde van het programma ontvangen de deelnemers bij een participatie van minimaal 85% een bewijs van deelname. Voor het programma wordt accreditatie aangevraagd bij het Kwaliteitsregister van V&VN.

Stap 4: Monitoren

- De ontwikkeling van de deelnemers wordt voor de start, tijdens en aan het eind van het project in kaart gebracht. Dit wordt besproken tussen de trajectbegeleider, trainer en deelnemer.
- Welke initiatieven laat de deelnemers uit eigen in initiatief zien.
- Voor de uitvoering van het programma wordt een klankbordgroep samengesteld. De klankbordgroep is de inhoudelijke denktank voor het project. Zij kunnen op inhoud meedenken met en bij belemmeringen adviseren. Tevens bewaken zij of het project wel de aansluiting met de praktijk behoudt.
- Aan het eind van het project presenteren de deelnemers een verbeteraanpak voor hun eigen team / organisatie.

Stap 5: Borging

Gedurende het project wordt continu rekening gehouden met de borging van het project op twee niveaus.

1. De ambassadeurs verzorgenden
Aan het eind van het project zijn maximaal 3x 15 verzorgenden getraind tot ambassadeurs, hierbij is het zaak dat zij ook daadwerkelijk de rol pakken die is beoogd. De ambassadeurs worden na afronding van dit project dan ook gevolgd door het platform verzorgenden van V&VN en waar nodig verder bijgestaan. Vanwege het belang van betrokkenheid en inzet van de organisatie dragen we kennis over aan de organisatie over de wijze waarop dit vorm kan krijgen. Deze kennis doen wij op via o.a. het onderzoek in de ParticipatieKliniek.
2. Het opleidingstraject
De training tot ambassadeur wordt gedurende het project gemonitord en gevolgd door de trainer, de coach, de projectleider en de klankbordgroep, daarnaast wordt ook geëvalueerd met de deelnemers. Zo kan de training continu worden bijgestuurd, zodat het uiteindelijke doel gerealiseerd wordt. Ook wordt de training aangepast op basis van ervaring en de bevorderende en belemmerende factoren. Vervolgens wordt de training volledig beschreven zodat deze kan worden aangeboden door bv de V&VN academie

Tot slot bewaakt V&VN en het platform Verzorgenden van V&VN of de verzorgenden ook daadwerkelijk beter vertegenwoordigd worden op landelijk niveau. V&VN heeft verhalen uit de praktijk nodig om invloed uit te kunnen oefenen op landelijk beleid. De ambassadeurs zullen hierbij een belangrijke bijdrage leveren. Daarnaast moet het project leiden tot een duidelijk eigen gezicht van de beroepsgroep.

Communicatie activiteiten

Gedurende het project vinden er diverse communicatie activiteiten plaats. Bij aanvang van het project wordt al breed via de website en social media van V&VN gecommuniceerd over dit project en het doel ervan, dit dient tevens als wervingsoproep. Voor de werving wordt ook direct gecommuniceerd met bij V&VN bekende contactpersonen van organisaties die voldoen aan de profielen.

Gedurende de uitvoering van het project wordt regelmatig gecommuniceerd over tussentijdse resultaten, belemmerende en bevorderende factoren waar tegen aan gelopen wordt en opvallende uitspraken die gedaan worden. Dit gebeurt vooral via social media, om zo ook reactie bij vooral de achterban van V&VN op te roepen.

Tot slot zullen aan het einde van het project de ambassadeurs in de schijnwerpers worden gezet. Via de website en het magazine van V&VN geven we de ambassadeurs verzorgenden een podium om zich kenbaar te maken. Hierin wordt ook aandacht geschonken aan vervolg, om de training (mits succesvol) breder bekend te maken en verder in te zetten.

2.2 Mijlpalen en fasering

Hieronder een overzicht van de mijlpalen, waarna een nadere uitwerking van de mijlpalen volgt.

Mijlpalen / Hoofdresultaten		Wanneer gereed?
1.	Start project	1-9-2017
2.	Voorbereiding en werving & selectie van deelnemers	1-10-2017
3.	Start uitvoering	1-2-2018
4.	Eind uitvoering	30-06-2019
5.	Monitoring	30-11-2019
6.	Evaluatie en afronding	31-12-2019

3. BUSINESS CASE

3.1 Redenen om te starten

Een krachtige stem van de verzorgende beroepsgroep is van groot belang om de belangrijke toegevoegde waarde van duizenden verzorgenden die dagelijks het verschil maken voor duizenden mensen onder de aandacht te brengen. Of dat nou in het team, de organisatie, de regio of landelijk is, zij moeten gehoord worden. Voor V&VN is dit Leiderschapsprogramma een belangrijke stap om de krachtige stem verder vorm te geven.

Daarnaast is het belangrijk dat duidelijk wordt dat de bijdrage die verzorgenden hebben en de invloed die zij hebben op kwaliteit van de zorg zichtbaar wordt. Het is van belang dat niet anderen, zoals nu, vertellen over hun beroep maar ze zelf woordvoerder worden. Hierdoor kan in de verdere ontwikkelingen in de zorg ook meegedacht worden en meegesproken worden vanuit het perspectief van de verzorgende door de verzorgende. De verzorgende is een onmisbare en belangrijke schakel in de kwaliteitsambities die we hebben voor de verpleeghuiszorg. Doen we dit niet dan is het lastiger ze mee te nemen.

3.2 Kosten

De totale gevraagde bijdrage betreft €249.564. Dit bedrag is als volgt opgebouwd:

Personele kosten			
Omschrijving:	(P) Tarief:	(Q) Aantal:	Totaal:
Adviseur (FWG 60 cao ziekenhuizen) 28 maanden gemiddeld 18 uur per maand	10.1.c	504	10.1.c
Procesbegeleider (FWG 60 cao ziekenhuizen) 28 maanden gemiddeld 4 uur per maand		112	
Secretariaat – 28 maanden gemiddeld 8 uur per maand.		224	
Communicatieadviseur – 80 uur voor activiteiten		80	

Materiële kosten			
Omschrijving:	(P) Tarief:	(Q) Aantal:	Totaal:
Ruimte en catering (klankbord en trainingen)	10.1.c	38	10.1.c
Vacatiegelden leden klankbordgroep 8 leden x 8 bijeenkomsten		64	
Reiskosten leden klankbordgroep		64	
Reiskosten deelnemers		45	
Verletkosten deelnemers minimaal 80 uur per deelnemer x 45 deelnemers		3.600	
Inzet trajectbegeleider vanuit deelnemende organisatie 45 deelnemers X 30 uur per deelnemer		1.350	
Communicatiemiddelen – Ambassadeur in een overzicht – Bijvoorbeeld waaier		5.000	
Kosten accountantsverklaring		1	

Kosten externe organisaties			
Omschrijving:	(P) Tarief:	(Q) Aantal:	Totaal:
Trainer 28 maanden gemiddeld 30 uur per maand	10.1.c	840	10.1.c
Experts – inhuur 3 experts X 3 bijeenkomsten X 8 uur per bijeenkomst		72	
Coach max. 8 uur per deelnemer x 45 deelnemers		300	

Toelichting tarieven:

Tariefopbouw adviseur: cao Ziekenhuizen FWG 60 loonkosten $10.1.c$ (salaris, incl. vakantietoeslag en eindejaarsuitkering, werkgeverslasten, pensioenpremies en reiskosten) $10.1.c$ overhead (20% huisvesting, 10% automatisering en 70% overige overhead) / 1375 productieve uren conform cao Ziekenhuizen = $10.1.c$ per uur.

Tariefopbouw: communicatieadviseur FWG 55 loonkosten $10.1.c$ (salaris inclusief vakantietoeslag, eindejaarsuitkering, werkgevers lasten, pensioenpremies en reiskosten) + $10.1.c$ overhead (20% huisvesting, 10% automatisering en 70% overige overhead) / 1375 productieve uren conform cao Ziekenhuizen = $10.1.c$ per uur.

Tariefopbouw: secretariaat cao ziekenhuizen FWG 45 loonkosten $10.1.c$ (salaris inclusief vakantietoeslag, eindejaarsuitkering, werkgevers lasten, pensioenpremies en reiskosten) + $10.1.c$ overhead (20% huisvesting, 10% automatisering en 70% overige overhead) / 1375 productieve uren conform cao Ziekenhuizen = $10.1.c$ per uur.

3.3 Dekking / Opbrengsten

Voor de dekking van het leiderschapsprogramma wordt financiering aangevraagd bij VWS

4. PROJECTORGANISATIE & ROLBESCHRIJVINGEN

4.1 Rolbeschrijvingen

Subsidieverstrekker			
Naam:	VWS		
Functie:	Subsidieverstrekker		
Aanvrager / Opdrachtnemer			
Naam:	V&VN		
Functie:	Directeur		
Projectleider			
Naam:			
Functie:	Projectleider/trainer		
Samenstelling projectgroep			
	Naam:	Functie:	Rol in projectgroep:
1.		Adviseur V&VN	Projectleider
2.		Externe trainer	Externe trainer
3.		Adviseur V&VN	Inhoudelijk adviseren / verbinding andere initiatieven
Samenstelling Klankbordgroep			
	Naam:	Functie:	Rol in klankbordgroep:
1.	N.t.b.	Onafhankelijk voorzitter	Voorzitter
2.	N.t.b.	Coach betrokken organisatie	Lid
3.	N.t.b.	Vertegenwoordiging werkgevers	Lid
4.	N.t.b.	Vertegenwoordiging uit organisaties die deel hebben genomen aan ParticipatieKliniek / pilot Leidraad	Lid
5.	N.t.b.	Projectleider	Lid
6.	N.t.b.	Verzorgende 1	Lid
7.	N.t.b.	Verzorgende 2	Lid
Indien geen eigen stuurgroep			
<input type="checkbox"/>	Voor de sturing van het project wordt gebruik gemaakt van de algemene stuurgroep voor projecten.		
<input checked="" type="checkbox"/>	Voor de sturing van het project wordt gebruik gemaakt van de reguliere organisatiestructuur.		

Projectleider

De projectleider is de verantwoordelijke voor de uitvoering van het project en het behalen van de benoemde resultaten. De projectleider zorgt dat het plan wordt uitgevoerd binnen de in dit plan gestelde kaders en is de verbinder tussen de klankbordgroep en projectgroep.

Trainer

De trainer verzorgt de inhoudelijke trainingen voor de ambassadeurs. Naast het verzorgen van de trainingen is de trainer ook verantwoordelijk voor de werving en selectie van deelnemers. De trainer is in dit project

Expertise : begeleidt veranderingsprocessen in de zorg. Zij werkt ruim 30 jaar met professionals in alle sectoren van de zorg en heeft met name ervaring met verzorgenden en verpleegkundigen. Als trainer / coach is zij betrokken geweest bij meerdere leiderschapstrajecten voor de beroepsgroepen en heeft zij aan de wieg gestaan van het Perfecto programma. Haar inspiratie doet zij op met haar dagelijkse werkzaamheden in de zorg en de positieve voorbeelden die zij ziet van zeggenschap en invloed van verzorgenden en verpleegkundigen.

Klankbordgroep

De klankbordgroep is de inhoudelijke denktank voor de projectgroep. Zij kunnen op inhoud meedenken met de projectgroep en bij belemmeringen de projectgroep adviseren. Daarnaast bewaken zij ook of het project wel de aansluiting met de praktijk behoudt.

Projectgroep

De projectgroep bestaat uit de projectleider, trainer en zij zijn samen verantwoordelijk voor een goede uitvoering van het project. Onder leiding van de projectleider wordt in de projectgroep stilgestaan bij de vorderingen die worden gemaakt en de belemmeringen waar tegenaan gelopen wordt. Eventuele vragen om deze belemmeringen weg te nemen worden geformuleerd voor de klankbordgroep.

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Het bestuur van
Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (v&vn)
Postbus 8212
3503 RE Utrecht

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX DEN HAAG
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Contactpersoon
Dienst Uitvoering Subsidies -
Instellingen (DUS-I)
www.DUS-I.nl

Datum 26-9-2017
Betreft Subsidieverlening Ambassadeursprogramma Verzorgenden Intramuraal
2017 - 2019

T 070 340 [redacted]
T 070 340 5566 (keuze VWS)

Geacht bestuur,

Ons kenmerk
SP/84785/2017

Relatienummer
1133286

Subsidienummer
326526

Verplichtingenummer
560032026

Bijlagen

Uw brief
20-7-2017

Met uw aanvraag van 20 juli 2017, vraagt u subsidie voor
"Ambassadeursprogramma Verzorgenden Intramuraal 2017 - 2019", uit te voeren
in de periode van 1 september 2017 tot en met 31 december 2019. Met deze
beschikking beslis ik op uw aanvraag.

Besluit

Hierbij verleen ik u voor bovengenoemde periode een subsidie van ten hoogste
€ 249.564,-.

De subsidie is gebaseerd op artikel 1.2 van de Kaderregeling subsidies OCW, SZW
en VWS.

Dit is een projectsubsidie als bedoeld in artikel 1.5, onder d van de Kaderregeling
subsidies OCW, SZW en VWS.

De subsidie wordt verleend onder voorwaarde dat de begrotingswetgever
voldoende middelen ter beschikking stelt.

De subsidie is bestemd voor de activiteiten, zoals vermeld in het activiteitenplan
en voorzien in de begroting.
De activiteiten waarvoor subsidie wordt verleend, moeten uiterlijk zijn verricht op
31 december 2019.

Het uiteindelijk vast te stellen subsidiebedrag is afhankelijk van de daadwerkelijk
gerealiseerde kosten en opbrengsten. Daarbij wordt tevens rekening gehouden
met eventueel gewijzigde opbrengsten. Als u de activiteiten heeft verricht voor
een bedrag dat lager is dan het bedrag dat daarvoor is begroot, wordt het verschil
bij de vaststelling in mindering gebracht. De niet-bestede middelen worden
teruggevorderd.

Motivering bij het besluit

Voor het bereiken van de ambities van het programma Waardigheid en Trots is uiteraard de inzet en betrokkenheid vanuit de verpleegkundigen en verzorgenden essentieel. V&VN zet zich hier reeds op verschillende manieren voor in. Tegelijkertijd constateren we dat verzorgenden nog onvoldoende in beeld zijn, onvoldoende gepositioneerd zijn en onvoldoende worden ondersteund in het meedenken en verwoorden van wat zij nodig hebben. Het ambassadeursproject voor verzorgenden beoogt het trainen van verzorgenden die zowel binnen de eigen organisatie als op lokaal, regionaal en landelijk niveau de beroepsgroep kunnen promoten en vertegenwoordigen. Hiermee wordt bijgedragen aan de zichtbaarheid van de rollen, taken en positie van verzorgenden. Ten behoeve van deze doelen wordt subsidie toegekend.

Ons kenmerk
SP/84785/2017

Waaraan moet u voldoen?

U moet voldoen aan de verplichtingen in de wet- en regelgeving die van toepassing zijn op de subsidie en aan al hetgeen in deze beschikking is opgenomen.

Wet- en regelgeving

De volgende regelgeving is in ieder geval van toepassing op de subsidie:

- Kaderwet VWS-subsidies;
- Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS;
- Algemene wet bestuursrecht, in het bijzonder titel 4.2 Subsidies;

De regelgeving kunt u raadplegen via www.wetten.overheid.nl.

U bent zelf verantwoordelijk voor de naleving hiervan en de eventuele gevolgen bij niet-naleving.

Zonder volledig te zijn breng ik in het bijzonder de volgende bepalingen uit de wet- en regelgeving onder uw aandacht.

Meldingsplicht

Een van de verplichtingen waar u aan moet voldoen betreft de meldingsplicht. U moet direct melding doen van feiten en omstandigheden die van belang kunnen zijn voor de subsidie. Daarvan is in ieder geval sprake als voor u aannemelijk is dat:

- de activiteiten waarvoor de subsidie is verstrekt, niet, niet tijdig of niet geheel zullen worden verricht, of
- niet, niet tijdig of niet geheel zal worden voldaan aan de verplichtingen die aan de subsidie verbonden zijn.

Uw melding, voorzien van toelichting en relevante stukken, doet u schriftelijk bij de Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen (DUS-I) onder vermelding van het subsidienummer **326526**. Als u twijfelt of u iets moet melden, verzoek ik u contact op te nemen met uw contactpersoon.

Verantwoording

Voor de vaststelling van de subsidie dient u een activiteitenverslag en een financieel verslag in. Aan de hand hiervan toont u aan dat de activiteiten waarvoor subsidie is verleend, zijn verricht en dat is voldaan aan de verplichtingen die aan de subsidie verbonden zijn. Ook legt u daarmee rekening en verantwoording af omtrent de aan de activiteiten verbonden kosten en opbrengsten.

Ons kenmerk
SP/84785/2017

Hoe ziet het activiteitenverslag eruit?

Het activiteitenverslag bevat een overzicht van de werkzaamheden waarvoor subsidie is verleend en van de daarmee bereikte resultaten. De inrichting van het verslag komt overeen met de inrichting van het activiteitenplan. Het verslag bevat, voor zover van toepassing, een analyse van verschillen tussen de voorgenomen activiteiten en beoogde resultaten, vermeld in het activiteitenplan, en de feitelijke realisatie ervan.

Hoe ziet het financieel verslag eruit?

Aan de hand van het financieel verslag geeft u een zodanig inzicht dat een verantwoord oordeel kan worden gevormd omtrent de kosten en opbrengsten per gerealiseerde activiteit, inclusief een toelichting per post (voor zover van toepassing). Het financieel verslag sluit aan op de begroting op basis waarvan subsidie is verleend en gaat vergezeld van een controleverklaring en een rapport van feitelijke bevindingen. Beide zijn opgesteld door een accountant, overeenkomstig het door de minister vastgestelde model met inachtneming van het door de minister vastgestelde accountantsprotocol, die te vinden zijn op www.rijksoverheid.nl/kaderregeling-subsidies-ocw-szw-vws. De modellen B en D in dit accountantsprotocol zijn van toepassing.

Voor de aanvraag tot vaststelling van de subsidie dient u het door de minister vastgesteld formulier subsidievaststelling te gebruiken dat is te vinden op het subsidieportaal en is bekend gemaakt op www.rijksoverheid.nl/kaderregeling-subsidies-ocw-szw-vws.

Het formulier inclusief bijlagen, de controleverklaring en het rapport van feitelijke bevindingen zendt u binnen 22 weken na de datum waarop de activiteiten uiterlijk moeten zijn verricht aan de Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen. Dit kan digitaal via het subsidieportaal VWS; of op papier via de post of mail.

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
t.a.v. Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen, team VWS
Postbus 16006
2500 BA Den Haag
VWSsubsidies@minVWS.nl

Dit betekent dat het formulier **uiterlijk op 2 juni 2020** moet zijn ingediend.

Administratieplicht

U houdt een administratie bij waaruit het volgende blijkt:

- de voor de subsidievaststelling van belang zijnde rechten en verplichtingen,
- de betalingen en ontvangsten, en
- de kosten en opbrengsten.

De administratie en de daartoe behorende bescheiden worden gedurende 10 jaren na de vaststelling van de subsidie bewaard.

Wat als u zich niet aan de voorschriften houdt?

Ons kenmerk
SP/84785/2017

Het niet voldoen aan de verplichtingen die aan de subsidie verbonden zijn of het niet (geheel) verrichten van de activiteiten kan tot gevolg hebben dat ik de subsidie geheel of gedeeltelijk terugvorder.

Ik wijs u er verder op dat een registratie van (ernstige) onregelmatigheden bij subsidies wordt bijgehouden met het oog op het tegengaan van misbruik van subsidie.

Wanneer ontvangt u de subsidie?

U ontvangt een voorschot van 100% procent van het subsidiebedrag. U ontvangt in:

2017: € 35.652,-

2018: € 106.956,-

2019: € 106.956,-

De voorschotten worden gelijkmatig verdeeld over het aantal maanden waarvoor de subsidie wordt verleend.

De voorschotten maak ik aan u over op NL40RABO0147616360 onder vermelding van het subsidienummer.

Wanneer wordt de subsidie vastgesteld?

Tenzij u hierover een ander bericht ontvangt, stel ik de subsidie vast binnen 22 weken na ontvangst van de gevraagde verantwoordingsinformatie. De vaststelling vindt plaats in een afzonderlijke beschikking.

Heeft u vragen?

Voor vragen over deze beschikking kunt u contact opnemen met uw contactpersoon: mw B. Verhage via 070 340 5345 of 070 340 5566 (keuze VWS).

Ons kenmerk
SP/84785/2017

Ik wens u veel succes met de uitvoering van de activiteiten.

Met vriendelijke groet,

de staatssecretaris van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,
namens deze,
de directeur Langdurige Zorg,



Janse, J.R.C. (Jaap)

Bezwaar

Het indienen van bezwaar schort de werking van deze beschikking niet op.

Heeft u vragen over deze beslissing of bent u het er niet mee eens? Kijk eens op <http://www.rijksoverheid.nl/ministeries/vws/bezwaarschriften-vws>. Daar wordt uitgelegd wat u kunt doen als u het niet eens bent met de beslissing en misschien bezwaar wilt maken. Er staan voorbeelden waarmee u de kans op een succesvol bezwaar kan inschatten.

Wilt u toch een bezwaarschrift sturen, dan moet dit binnen zes weken na de datum die bovenaan deze brief staat. Let op: doe dit op tijd, anders kan uw bezwaar niet behandeld worden.

Het bezwaarschrift e-mailt u naar: WJZ.bezwaarenberoep@minvws.nl, bij voorkeur met een ingescande handtekening.

Indien u niet kunt of wilt e-mailen, kunt u uw bezwaarschrift ook versturen per post naar:
de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
t.a.v. Directie Wetgeving en Juridische Zaken,
Postbus 20350,
2500 EJ Den Haag.

U kunt uw bezwaarschrift ook faxen naar: (070) 340 59 84.

Noem in het bezwaarschrift:

- uw naam en adres
- de datum
- het kenmerk van deze brief (dit vindt u in de rechterkantlijn)
- de reden waarom u het niet eens bent met de beslissing

Ons kenmerk
SP/84785/2017

Vergeet niet om uw bezwaarschrift te ondertekenen en van een datum te voorzien. Wilt u zo vriendelijk zijn om een kopie van deze brief mee te sturen met het bezwaarschrift.

Indien u het bezwaarschrift per e-mail indient zonder ondertekening, bestaat de mogelijkheid dat u op een later moment verzocht wordt om bewijs te leveren dat u bevoegd bent tot het indienen van het bezwaar.



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Formulier voor subsidieaanvraag behorend bij artikel 3.1 van de Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS

N.B. U kunt dit formulier ook gebruiken voor wijzigingsverzoeken inzake een eerder verleende subsidie, óók voor aanvragen die zijn gedaan vóór 1 april 2016 voor de Kaderregeling VWS subsidies.

1. NAW-gegevens en overige gegevens van uw instelling.

Naam instelling	Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (v&vn)		
Postadres / Postcode/ Plaats	Postbus 8212, 3503 RE, Utrecht		
Contactpersoon	<div style="background-color: black; width: 100%; height: 1.2em;"></div>		
	Naam	Telefoon	Emailadres
Projectleider	<div style="background-color: black; width: 100%; height: 1.2em;"></div>		
	Naam	Telefoon	Emailadres
Relatienummer instelling	1133286		
Subsidienummer	326700		
Bankrekeningnummer (IBAN)	NL40RABO0147616360		
Inschrijfnummer Kamer van Koophandel			
Is de instelling BTW-plichtig ten aanzien van de activiteiten waarvoor subsidie wordt aangevraagd	<input checked="" type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEE Indien NEE; <input type="radio"/> Het betreft een activiteit in een vrijgestelde branche, vrijgestelde bedrijfsactiviteiten of een vrijstelling voor samenwerkingsverbanden (koepelvrijstelling) zoals vermeld op www.belastingdienst.nl , namelijk: <input type="radio"/> Het betreft een activiteit waarvoor een specifieke afspraak (ruling) met de belastingdienst is gemaakt. <div style="text-align: right;">Aankruisen hetgeen van toepassing is</div>		
Datum indiening	28/09/2017		



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

2. Vraagt u een instellingssubsidie of een projectsubsidie aan?

(aankruisen hetgeen van toepassing is)

☒ Instellingssubsidie

Als u voor het eerst een instellingssubsidie bij VWS aanvraagt voeg dan bij uw aanvraag:

- Een afschrift van de oprichtingsakte van de rechtspersoon dan wel van de statuten zoals deze laatstelijk zijn gewijzigd, en
- De laatst opgemaakte jaarrekening dan wel de balans en de staat van baten en lasten en de toelichting daarop inclusief de eventuele controleverklaring van een accountant.

☐ Projectsubsidie

Vermeld hier de naam van het project:

Instellingssubsidie College Specialismen Verpleegkunde 2018

Als u voor het eerst een projectsubsidie bij VWS aanvraagt voeg dan bij uw aanvraag:

- De laatst opgemaakte jaarrekening dan wel de balans en de staat van baten en lasten en de toelichting daarop inclusief de eventuele controleverklaring van een accountant.

3. Aanvangs- en einddatum subsidieperiode

Aanvangsdatum activiteiten:

01/01/2018

Einddatum activiteiten:

31/12/2018

4. Bij welke directie van VWS vraagt u subsidie aan?

Op welk beleidskader of subsidieregeling heeft uw aanvraag betrekking?

(aankruisen hetgeen van toepassing is)

- ☒ Directie MEVA
In de 'Toelichting op het aanvraagformulier voor een subsidieverlening' is een overzicht van directies opgenomen
- ☐ Directie niet bekend
- ☒ Naam beleidskader of subsidieregeling
Kaderregeling VWS-subsidies
- ☐ Beleidskader/subsidieregeling niet bekend

**5. Activiteitenplan en begroting**

Hieronder is een overzicht van de activiteiten waarvoor subsidie wordt aangevraagd, de totale begrote kosten en opbrengsten. Deze gegevens worden automatisch overgenomen vanuit de door u ingevulde gegevens per activiteit in Model A en Model B (als bijlage bij dit formulier gevoegd).

Activiteit	Naam en/of korte omschrijving van de activiteit in een aantal kernwoorden	(1) Totale begrote kosten <small>over de gehele subsidie periode (kolom 1 is gelijk aan het totaal van de kolommen 2+3+4)</small>	(2) Begrote bijdragen derden	(3) Begrote eigen bijdrage <small>bijdrage van de subsidie aanvrager zelf</small>	(4) Gevraagde Subsidie
A	College Specialismen Verpleegkunde 2018	223.340,00	0,00	0,00	223.340,00
Totaal		223.340,00	0,00	0,00	223.340,00



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

6. Specificatie begrote kosten en financiering per activiteit

De begrote kosten per activiteit dienen te worden gespecificeerd naar de kostensoorten personeel, materieel en overige kosten/kosten derden. Geef per kostensoort per activiteit een toelichting en/of specificatie van de kosten als ook van de eigen bijdragen en bijdragen van derden. De posten hebben betrekking op de periode waarvoor subsidie wordt aangevraagd. Vul hiervoor per activiteit een bijlage in volgens model B (als bijlage bij dit formulier gevoegd).

7. Specificatie van bijlagen bij het formulier voor subsidieaanvraag

Bijlagen	Vraag	Onderwerp	Bijlage bijgevoegd
	1	Door de aanvrager getekende kopie van het meest recente bankafschrift (indien sprake is van een eerste aanvraag of wijziging van een eerder opgegeven IBAN (bankrekeningnummer))	NEE
	1	Bewijsstuk vrijstelling BTW	NEE
	2	Oprichtingsakte of statuten	NEE
	2	Laatst opgemaakte jaarrekening dan wel balans, staat van baten en lasten en toelichting daarop inclusief controleverklaring van een accountant	NEE
	5	Extra Activiteitenplan per activiteit	0
	5	Extra specificatie begrote kosten en financiering per activiteit	1
Model C	5	Liquiditeitsprognose	NEE
Totaal aantal bijgevoegde bijlagen			2



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Model A: Activiteitenplan per activiteit (beschrijving van de onderscheiden activiteiten)

Bijlage bij Aanvraag Subsidieaanvraag

Activiteit nummer: A College Specialismen Verpleegkunde 2018**Beschrijving van de aard, omvang, duur en wijze van uitvoering van de activiteit (en indien van toepassing het geraamd aantal te verrichten prestatie-eenheden)**

Zie jaarplan

Beschrijving van de met de activiteit na te streven doelstellingen, resultaten of producten

Zie jaarplan



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Model B Specificatie begrote kosten en financiering per
activiteit** Bijlage bij formulier voor subsidieaanvraag

Activiteit: A	Toelichting begrotingsposten	Begroot bedrag
Personeel (uren x tarief per functieniveau)		€ 104.256,00
Specificatie van de personeelskosten en kernachtige omschrijving		
Personeel		
Uitgebreide cijfermatige toelichting en opbouw van de personeelskosten		
Zie jaarplan		
Materieel		€ 119.084,00
Specificatie van de materieel kosten en kernachtige omschrijving		
Materieel		
Uitgebreide cijfermatige toelichting en opbouw van de materieelkosten		
Zie jaarplan		


**Model B Specificatie begrote kosten en financiering per
activiteit** Bijlage bij formulier voor subsidieaanvraag

Activiteit: A	Toelichting begrotingsposten	Begroot bedrag
Overige kosten / kosten derden		€ 0,00
Specificatie van de overige kosten / kosten derden en kernachtige omschrijving		
Overig		
Uitgebreide cijfermatige toelichting en opbouw van de overige kosten		
Zie jaarplan		
Eigen bijdrage <i>(eigen middelen van uw instelling)</i>		€ 0,00
Specificatie van de eigen bijdrage		
Eigen bijdrage		
Bijdragen derden		€ 0,00
Specificatie van de bijdragen derden		
Bijdragen derden		

College Specialismen Verpleegkunde

Jaarplan 2018

Inleiding

Het College Specialismen Verpleegkunde is een onafhankelijk orgaan van V&VN dat op grond van art. 14 van de Wet BIG en de Regeling Specialismen Verpleegkunde is belast met het ontwikkelen van beleid en regelgeving op het terrein van registratie en herregistratie van verpleegkundig specialisten en erkenning van en toezicht op opleidingsinstellingen, praktijkinstellingen en praktijkopleiders. Deze regelgeving is bij elkaar gebracht in het Algemeen Besluit Specialismen Verpleegkunde.

Daarnaast is een taak van het college het aanwijzen van deelgebieden van de verpleegkunde als specialisme. In 2009 hebben vijf door het college aangewezen specialismen wettelijke erkenning gekregen:

verpleegkundig specialist preventieve zorg bij somatische aandoeningen;
verpleegkundig specialist acute zorg bij somatische aandoeningen;
verpleegkundig specialist intensieve zorg bij somatische aandoeningen;
verpleegkundig specialist chronische zorg bij somatische aandoeningen en
verpleegkundig specialist geestelijke gezondheidszorg.

De regelgeving van het college wordt uitgevoerd door de Registratiecommissie Specialismen Verpleegkunde. Sinds de eerste registratie van een verpleegkundig specialist op 26 maart 2009 zijn medio 2017 ca. 3000 nieuwe beroepsbeoefenaren en ca. 1000 verpleegkundigen in opleiding tot specialist (vios) ingeschreven in het specialistenregister, resp. het opleidingsregister. Tevens zijn 10 opleidingsinstellingen, ca. 350 praktijkinstellingen en enkele honderden praktijkopleiders erkend.

Activiteiten in 2018

Terugkerend

De terugkerende activiteiten zijn nodig om het college in stand te houden en omvatten onder meer:

- het organiseren en houden van reguliere collegevergaderingen (in 2018 wordt 3 maal vergaderd): opstellen agenda, versturen stukken, regelen verslaglegging;
- opstellen jaarplan en verslag van werkzaamheden;
- opstellen van voortgangsrapportages aan het bestuur van V&VN en de RSV; het organiseren en houden van vergaderingen van het presidium (tenminste 6 maal per jaar, waarvan in elk geval 3 maal voorafgaand aan de reguliere collegevergaderingen);
- zorgdragen voor benoeming, ontslag en introductie van nieuwe collegeleden;
- voorzittersoverleg CSV – RSV (twee maal per jaar);
- overleg presidia en overleg collegesecretarissen art. 14 colleges;
- overleg met externe partijen, als directeur V&VN, VWS, Vereniging Hogescholen;
- het eens per jaar organiseren van een beleidsvergadering over een specifiek thema, teneinde dit thema te verkennen en een toekomstgerichte visie vast te stellen;
- het actief en doelgroepgericht communiceren over activiteiten en besluiten van het college via nieuwsbrieven, website, gewone en sociale media, ter vergroting van de bekendheid met en het draagvlak voor het college en zijn werkzaamheden.

Onderwerp

De volgende onderwerpen komen in 2018 in het college aan de orde:

1) Implementatie nieuwe indeling verpleegkundig specialismen

Eind 2017 is het project toekomstbestendige verpleegkundig specialismen door het CSV afgerond. Het resultaat is een zwaarwegend advies dat kan rekenen op draagvlak in het veld voor een toekomstbestendige indeling van de verpleegkundig specialismen. Het CSV zal het advies eind 2017 voorleggen aan de minister van VWS inclusief een implementatieplan. Onder voorbehoud dat de minister het advies overneemt zal het CSV zich de komende twee jaar inzetten om de implementatie van deze nieuwe indeling succesvol te laten verlopen. Het streven is om per 1 januari 2020 de nieuwe titels te implementeren.

Het project is eind september met de laatste fase gestart, waarin ook het implementatieplan verder zal worden vormgegeven. De implementatie van een nieuwe indeling heeft implicaties voor de volgende partijen; het CSV, de RSV, de beroepsvereniging V&VN in het bijzonder de afdeling V&VN VS, de opleidingsinstellingen, VWS en de branchepartijen. Het streven is om per 1 januari 2020 een nieuwe indeling te implementeren. Deze datum is onder voorbehoud van een verdiepende analyse en afspraken die er met de verschillende partijen moeten worden gemaakt, bijvoorbeeld over onderwerpen als de duur van de opleiding of de voorbehouden handelingen/bevoegdheden. Dit zal in een zorgvuldig traject in 2018 en 2019 uitgevoerd worden. De projectstructuur van 2017 zal daarom voor het grootste gedeelte in stand worden gehouden om de volgende resultaten te behalen.

De belangrijkste resultaten zijn:

- De implementatie van de (zwaarwegende) adviezen, in termen van aanpassingen van regelgeving, opleidingsprogramma's en beroepsprofiel (waaronder een overgangsregeling);
- Draagvlak en acceptatie bij belanghebbende partijen.

2) Visiedocument CSV

Het CSV zal in 2018 een visiedocument ontwikkelen. Dit visiedocument zal voor de komende vijf jaar richting geven aan de activiteiten van het CSV. Vooral de ambitie van het CSV voor de ontwikkeling van het beroep staat centraal. Daarnaast zal er ook aandacht zijn voor de rol die het CSV hierbij speelt. Gelet op de huidige ontwikkelingen in het beroep en het zorglandschap gaat een werkgroep van het CSV onderzoeken waar de verpleegkundig specialist over 5 jaar zou moeten staan. Hierbij zal gebruik gemaakt worden van literatuuronderzoek en worden belanghebbende partijen geraadpleegd. Aan het eind van 2018 zal het CSV het visiedocument op de website van het verpleegkundig specialisten register publiceren.

Resultaten 2018

Samengevat heeft het CSV eind 2018 de volgende resultaten gerealiseerd:

- 1) Het implementatieplan dat samen met het advies voor een nieuwe indeling, eind 2017, aan de minister zal worden aangeboden geeft een concrete beschrijving van het vervolgtraject. Globaal zal 2018 in het teken staan van afspraken maken, aanpassingen in documentatie voorbereiden en communicatie over de nieuwe indeling. In de begroting van het CSV voor 2018

is een inschatting gemaakt voor de benodigde kosten voor dit traject. Vervolgens zal 2019 in het teken staan van het uitvoeren van de aanpassingen om per 1 januari 2020 klaar te zijn voor de nieuwe indeling.

- 2) Het CSV heeft eind 2018 een visiedocument gemaakt en dit document is gedupliceerd op de website van het verpleegkundig specialisten register.

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 16006 2500 BA Den Haag

Het bestuur van
Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (v&vn)
Postbus 8212
3503 RE Utrecht

**Dienst Uitvoering
Subsidies aan Instellingen
(DUS-I)**

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX DEN HAAG
www.dus-i.nl

Contactpersoon
Dienst Uitvoering Subsidies
aan Instellingen (DUS-I)

T 070 340 5566 (keuze VWS)

E VWSsubsidies@minvws.nl

Bereikbaar op werkdagen
van 9.00 – 16.00 uur

Ons kenmerk
SP/88352/2017

Relatienummer
1133286

Subsidienummer
326700

Verplichtingennummer
560031942

Uw brief
28-9-2017

Datum 26-1-2018
Betreft Subsidieverlening instellingssubsidie 2018 (College Specialismen
Verpleegkunde)

Geacht bestuur,

Met uw aanvraag van 28-9-2017, ontvangen op 28-9-2017 voor het laatst
aangevuld op 8-12-2017 vraagt u een instellingssubsidie voor het subsidiejaar
2018. Met deze beschikking beslis ik op uw aanvraag.

Besluit

Hierbij verleen ik u een instellingssubsidie voor het subsidiejaar 2018 van ten
hoogste € 223.340,-.

De subsidie is gebaseerd op artikel 1.2 van de Kaderregeling subsidies OCW, SZW
en VWS.

Dit is een instellingssubsidie als bedoeld in artikel 1.5, onder d van de
Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS.

De subsidie wordt verleend onder voorwaarde dat de begrotingswetgever
voldoende middelen ter beschikking stelt.

De subsidie is bestemd voor de activiteiten, zoals vermeld in het activiteitenplan
en voorzien in de begroting. Het gaat om reguliere activiteiten van het college en
de activiteiten betreffende het vervolg van het traject om te komen tot een
alternatieve indeling voor de verpleegkundig specialismen
De activiteiten waarvoor subsidie wordt verleend, moeten uiterlijk zijn verricht op
31-12-2018

Van het verleende subsidiebedrag worden de volgende delen in aanmerking
genomen voor een eventuele bijstelling in verband met de ontwikkeling van het
prijspeil, onderscheidenlijk van de kosten van de arbeidsvoorwaarden:

- loongevoelig € 104.256,--.
- prijsgevoelig € 119.084,--.

Bij de subsidieverlening is met een hiervoor bedoelde bijstelling nog geen
rekening gehouden.

Motivering bij het besluit

De subsidie wordt verleend conform aanvraag.

Ons kenmerk
SP/88352/2017

Tevens wil ik u er op wijzen dat ik komend jaar wil gebruiken om mijn subsidiebeleid te heroverwegen onder andere om te bezien of er subsidies zijn die mogelijk een concurrentieverstorende werking hebben. Dit betekent voor u dat u er rekening mee dient te houden dat de kans aanwezig is dat uw instellingssubsidie niet ongewijzigd gecontinueerd zal worden. Indien daar aanleiding voor is, zal ik hierover tijdig met u contact opnemen.

Waaraan moet u voldoen?

U moet voldoen aan de verplichtingen in de wet- en regelgeving die van toepassing zijn op de subsidie en aan al hetgeen in deze beschikking is opgenomen.

Wet- en regelgeving

De volgende regelgeving is in ieder geval van toepassing op de subsidie:

- Kaderwet VWS subsidies;
- Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS;
- Algemene wet bestuursrecht, in het bijzonder titel 4.2 Subsidies.

De regelgeving kunt u raadplegen via www.wetten.overheid.nl.

U bent zelf verantwoordelijk voor de naleving hiervan en de eventuele gevolgen bij niet-naleving.

Zonder volledig te zijn breng ik in het bijzonder de volgende bepalingen uit de wet- en regelgeving onder uw aandacht.

Meldingsplicht

Een van de verplichtingen waar u aan moet voldoen betreft de meldingsplicht. U moet direct melding doen van feiten en omstandigheden die van belang kunnen zijn voor de subsidie. Daarvan is in ieder geval sprake als voor u aannemelijk is dat:

- de activiteiten waarvoor de subsidie is verstrekt, niet, niet tijdig of niet geheel zullen worden verricht, of
- niet, niet tijdig of niet geheel zal worden voldaan aan de verplichtingen die aan de subsidie verbonden zijn.

Uw melding, voorzien van toelichting en relevante stukken, doet u schriftelijk bij de Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen (DUS-I) onder vermelding van het subsidienummer 326700. Als u twijfelt of u iets moet melden, verzoek ik u contact op te nemen met uw contactpersoon.

Verantwoording

Voor de vaststelling van de subsidie dient u een activiteitenverslag en een financieel verslag in. Aan de hand hiervan toont u aan dat de activiteiten waarvoor subsidie is verleend, zijn verricht en dat is voldaan aan de verplichtingen die aan

de subsidie verbonden zijn. Ook legt u daarmee rekening en verantwoording af omtrent de aan de activiteiten verbonden kosten en opbrengsten.

Hoe ziet het activiteitenverslag eruit?

Het activiteitenverslag bevat een overzicht van de werkzaamheden waarvoor subsidie is verleend en van de daarmee bereikte resultaten. De inrichting van het verslag komt overeen met de inrichting van het activiteitenplan. Het verslag bevat, voor zover van toepassing, een analyse van verschillen tussen de voorgenomen activiteiten en beoogde resultaten, vermeld in het activiteitenplan, en de feitelijke realisatie ervan.

Ons kenmerk
SP/88352/2017

Hoe ziet het financieel verslag eruit?

Aan de hand van het financieel verslag geeft u een zodanig inzicht dat een verantwoord oordeel kan worden gevormd omtrent de kosten en opbrengsten per gerealiseerde activiteit, inclusief een toelichting per post (voor zover van toepassing). Het financieel verslag sluit aan op de begroting op basis waarvan subsidie is verleend en gaat vergezeld van een controleverklaring en een rapport van feitelijke bevindingen. Beide zijn opgesteld door een accountant, overeenkomstig het door de minister vastgestelde model met inachtneming van het door de minister vastgestelde accountantsprotocol Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS, die te vinden zijn op www.dus-i.nl. De modellen C en D in dit accountantsprotocol zijn van toepassing.

Voor de aanvraag tot vaststelling van de subsidie dient u het door de minister vastgesteld formulier subsidievaststelling te gebruiken dat is te vinden op het subsidieportaal en eveneens is bekend gemaakt op www.dus-i.nl.

Het formulier inclusief bijlagen, de controleverklaring en het rapport van feitelijke bevindingen zendt u binnen 22 weken na de datum waarop de activiteiten uiterlijk moeten zijn verricht aan de Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen. Dit kan digitaal via het subsidieportaal VWS; of op papier via de post of mail.

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
t.a.v. Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen, team VWS
Postbus 16006
2500 BA Den Haag
VWSsubsidies@minVWS.nl

Dit betekent dat deze stukken uiterlijk op 3 juni 2019 moeten zijn ingediend.

Administratieplicht

U houdt een administratie bij waaruit het volgende blijkt:

- de voor de subsidievaststelling van belang zijnde rechten en verplichtingen,
- de betalingen en ontvangsten, en
- de kosten en opbrengsten.

De administratie en de daartoe behorende bescheiden worden gedurende 10 jaren na de vaststelling van de subsidie bewaard.

Egalisatiereserve

U vormt een egalisatiereserve. Een egalisatiereserve is een door u te vormen buffer waarmee een overschot in het ene jaar gebruikt kan worden om een tekort in een later jaar op te vangen. Of sprake is van een overschot dan wel tekort blijkt uit de aanvraag tot vaststelling van de subsidie. Een overschot is slechts mogelijk als de activiteiten zijn verricht en is voldaan aan de verplichtingen die aan de subsidie verbonden zijn.

Ons kenmerk
SP/88352/2017

De egalisatiereserve bedraagt ten minste € 0 en ten hoogste 10% van het verleende subsidiebedrag. Wanneer de maximale toevoeging wordt overschreden, wordt het verschil bij de vaststelling van de subsidie in mindering gebracht. De egalisatiereserve mag alleen ingezet worden voor de activiteiten waarvoor de subsidie is verleend en de besteding van de egalisatiereserve wordt verantwoord met het activiteitenverslag en het financieel verslag.

Wat als u zich niet aan de voorschriften houdt?

Het niet voldoen aan de verplichtingen die aan de subsidie verbonden zijn of het niet (geheel) verrichten van de activiteiten kan tot gevolg hebben dat ik de subsidie geheel of gedeeltelijk terugvorder.

Ik wijs u er verder op dat een registratie van (ernstige) onregelmatigheden bij subsidies wordt bijgehouden met oog op het tegengaan van misbruik van subsidie.

Wanneer ontvangt u de subsidie?

U ontvangt de volgende voorschotten van het subsidiebedrag:
in januari 8%, februari 8%, maart 8%, april 7%, mei 16%, juni 7%, juli 8%, augustus 8%, september 7%, oktober 8%, november 8% en december 7%.

De voorschotten maak ik aan u over op NL40RABO0147616360 onder vermelding van het subsidienummer.

Wanneer wordt de subsidie vastgesteld?

Tenzij u hierover een ander bericht ontvangt, stel ik de subsidie vast binnen 22 weken na ontvangst van de gevraagde verantwoordingsinformatie. De vaststelling vindt plaats in een afzonderlijke beschikking.

Heeft u vragen?

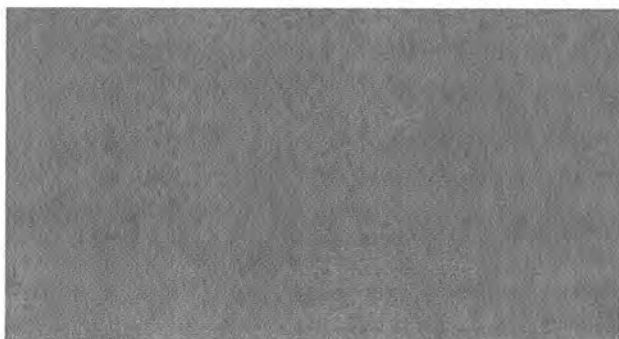
Voor vragen over deze beschikking kunt u contact opnemen met uw de Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen via 070 340 5566 (keuze VWS).

Ik wens u veel succes met de uitvoering van de activiteiten.

Ons kenmerk
SP/88352/2017

Hoogachtend,

de minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,
namens deze,
de directeur Macro-Economische Vraagstukken en Arbeidsmarkt,



Bezwaar

Het indienen van bezwaar schort de werking van deze beschikking niet op.

Ons kenmerk
SP/88352/2017

Heeft u vragen over deze beslissing of bent u het er niet mee eens? Kijk eens op www.rijksoverheid.nl/ministeries/ministerie-van-volksgezondheid-welzijn-en-sport/bezwaarschriften-vws. Daar wordt uitgelegd wat u kunt doen als u het niet eens bent met de beslissing en misschien bezwaar wilt maken. Er staan voorbeelden waarmee u de kans op een succesvol bezwaar kan inschatten.

Wilt u toch een bezwaarschrift sturen, dan moet dit binnen zes weken na de datum die bovenaan deze brief staat. Let op: doe dit op tijd, anders kan uw bezwaar niet behandeld worden.

Het bezwaarschrift e-mailt u naar: WJZ.bezwaarenberoep@minvws.nl, bij voorkeur met een ingescande handtekening.

Indien u niet kunt of wilt e-mailen, kunt u uw bezwaarschrift ook versturen per post naar:

de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
t.a.v. Directie Wetgeving en Juridische Zaken,
Postbus 20350,
2500 EJ Den Haag.

U kunt uw bezwaarschrift ook faxen naar: (070) 340 59 84.

Noem in het bezwaarschrift:

- uw naam en adres
- de datum
- het kenmerk van deze brief (dit vindt u in de rechterkantlijn)
- de reden waarom u het niet eens bent met de beslissing

Vergeet niet om uw bezwaarschrift te ondertekenen en van een datum te voorzien. Wilt u zo vriendelijk zijn om een kopie van deze brief mee te sturen met het bezwaarschrift.

Indien u het bezwaarschrift per e-mail indient zonder ondertekening, bestaat de mogelijkheid dat u op een later moment verzocht wordt om bewijs te leveren dat u bevoegd bent tot het indienen van het bezwaar.



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Formulier voor subsidieaanvraag behorend bij artikel 3.1 van de Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS

N.B. U kunt dit formulier ook gebruiken voor wijzigingsverzoeken inzake een eerder verleende subsidie, óók voor aanvragen die zijn gedaan vóór 1 april 2016 voor de Kaderregeling VWS subsidies.

1. NAW-gegevens en overige gegevens van uw instelling.

Naam instelling	Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (v&vn)		
Postadres / Postcode/ Plaats	Postbus 8212, 3503 RE, Utrecht		
Contactpersoon	[Redacted]		
	Naam	Telefoon	Emailadres
Projectleider	[Redacted]		
	Naam	Telefoon	Emailadres
Relatienummer instelling	1133286		
Subsidienummer	328286		
Bankrekeningnummer (IBAN)	NL40RABO0147616360		
Inschrijfnummer Kamer van Koophandel			
Is de instelling BTW-plichtig ten aanzien van de activiteiten waarvoor subsidie wordt aangevraagd	<input checked="" type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEE Indien NEE; <input type="radio"/> Het betreft een activiteit in een vrijgestelde branche, vrijgestelde bedrijfsactiviteiten of een vrijstelling voor samenwerkingsverbanden (koepelvrijstelling) zoals vermeld op www.belastingdienst.nl , namelijk: <input type="radio"/> Het betreft een activiteit waarvoor een specifieke afspraak (ruling) met de belastingdienst is gemaakt. <div style="text-align: right;">Aankruisen hetgeen van toepassing is</div>		
Datum indiening	26/09/2018		



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

2. Vraagt u een instellingssubsidie of een projectsubsidie aan?

(aankruisen hetgeen van toepassing is)

☒ Instellingssubsidie

Als u voor het eerst een instellingssubsidie bij VWS aanvraagt voeg dan bij uw aanvraag:

- Een afschrift van de oprichtingsakte van de rechtspersoon dan wel van de statuten zoals deze laatstelijk zijn gewijzigd, en
- De laatst opgemaakte jaarrekening dan wel de balans en de staat van baten en lasten en de toelichting daarop inclusief de eventuele controleverklaring van een accountant.

☐ Projectsubsidie

Vermeld hier de naam van het project:

Instellingssubsidie CSV 2019

Als u voor het eerst een projectsubsidie bij VWS aanvraagt voeg dan bij uw aanvraag:

- De laatst opgemaakte jaarrekening dan wel de balans en de staat van baten en lasten en de toelichting daarop inclusief de eventuele controleverklaring van een accountant.

3. Aanvangs- en einddatum subsidieperiode

Aanvangsdatum activiteiten:

01/01/2019

Einddatum activiteiten:

31/12/2019

4. Bij welke directie van VWS vraagt u subsidie aan?

Op welk beleidskader of subsidieregeling heeft uw aanvraag betrekking?

(aankruisen hetgeen van toepassing is)

- ☒ Directie MEVA
In de 'Toelichting op het aanvraagformulier voor een subsidieverlening' is een overzicht van directies opgenomen
- ☐ Directie niet bekend
- ☒ Naam beleidskader of subsidieregeling
Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS
- ☐ Beleidskader/subsidieregeling niet bekend



5. Activiteitenplan en begroting

Hieronder is een overzicht van de activiteiten waarvoor subsidie wordt aangevraagd, de totale begrote kosten en opbrengsten. Deze gegevens worden automatisch overgenomen vanuit de door u ingevulde gegevens per activiteit in Model A en Model B (als bijlage bij dit formulier gevoegd).

Activiteit	Naam en/of korte omschrijving van de activiteit in een aantal kernwoorden	(1) Totale begrote kosten <small>over de gehele subsidie periode (kolom 1 is gelijk aan het totaal van de kolommen 2+3+4)</small>	(2) Begrote bijdragen derden	(3) Begrote eigen bijdrage <small>bijdrage van de subsidie aanvrager zelf</small>	(4) Gevraagde Subsidie
A	Instellingssubsidie CSV 2019	182.754,00	0,00	0,00	182.754,00
Totaal		182.754,00	0,00	0,00	182.754,00

**6. Specificatie begrote kosten en financiering per activiteit**

De begrote kosten per activiteit dienen te worden gespecificeerd naar de kostensoorten personeel, materieel en overige kosten/kosten derden. Geef per kostensoort per activiteit een toelichting en/of specificatie van de kosten als ook van de eigen bijdragen en bijdragen van derden. De posten hebben betrekking op de periode waarvoor subsidie wordt aangevraagd. Vul hiervoor per activiteit een bijlage in volgens model B (als bijlage bij dit formulier gevoegd).

7. Specificatie van bijlagen bij het formulier voor subsidieaanvraag

Bijlagen	Vraag	Onderwerp	Bijlage bijgevoegd
	1	Door de aanvrager getekende kopie van het meest recente bankafschrift (indien sprake is van een eerste aanvraag of wijziging van een eerder opgegeven IBAN (bankrekeningnummer))	NEE
	1	Bewijsstuk vrijstelling BTW	NEE
	2	Oprichtingsakte of statuten	NEE
	2	Laatst opgemaakte jaarrekening dan wel balans, staat van baten en lasten en toelichting daarop inclusief controleverklaring van een accountant	NEE
	5	Extra Activiteitenplan per activiteit	1
	5	Extra specificatie begrote kosten en financiering per activiteit	1
Model C	5	Liquiditeitsprognose	NEE
Totaal aantal bijgevoegde bijlagen			2



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Model A: Activiteitenplan per activiteit (beschrijving van de onderscheiden activiteiten)

Bijlage bij Aanvraag Subsidieaanvraag

Activiteit nummer: A Instellingssubsidie CSV 2019

Beschrijving van de aard, omvang, duur en wijze van uitvoering van de activiteit (en indien van toepassing het geraamd aantal te verrichten prestatie-eenheden)

De instellingssubsidie CSV voor 2019 bestaat voor een groot deel uit terugkerende activiteiten en daarnaast uit specifieke onderwerpen. Dit is terug te lezen in het jaarplan voor 2019.

Beschrijving van de met de activiteit na te streven doelstellingen, resultaten of producten

Het CSV richt zich in 2019 voor een groot deel op de nieuwe indeling voor de verpleegkundig specialismen. Voor de overgang van 5 naar 2 specialismen is het onder andere noodzakelijk dat het beroepsprofiel en het opleidingsprofiel worden herzien. Om dit integraal aan te passen is onder leiding van het CSV een projectgroep en klankbordgroep ingericht en een projectleider aangesteld. De herziening van het opleidingsprofiel kan pas van start gaan op het moment dat de competenties voor de verpleegkundig specialismen in het beroepsprofiel voldoende beschreven zijn. De herziening van het opleidingsprofiel start daarom in het 4e kwartaal van 2018 en zal waarschijnlijk medio 2019 klaar zijn. De projectstructuur van het CSV blijft hierdoor ook volgend jaar bestaan en de begroting voor gemaakte kosten is hierop aangepast. Deze specifieke kosten zijn terug te vinden in de bijlage '20180906 Begroting CSV 2019'.



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Model B Specificatie begrote kosten en financiering per
activiteit** Bijlage bij formulier voor subsidieaanvraag

Activiteit: A	Toelichting begrotingsposten	Begroot bedrag
Personeel (uren x tarief per functieniveau)		€ 102.748,00
Specificatie van de personeelskosten en kernachtige omschrijving		
Ondersteuning bestaande uit ambtelijk secretaris, office management, communicatie activiteiten/advies en adviseur V		
Uitgebreide cijfermatige toelichting en opbouw van de personeelskosten		
De personele kosten zijn terug te vinden in de bijlage '20180906 Begroting CSV 2019'. De onderbouwing van de tarieven zijn terug te vinden in het laatste tabblad.		
Materieel		€ 80.006,00
Specificatie van de materieel kosten en kernachtige omschrijving		
Out of pocket kosten		
Uitgebreide cijfermatige toelichting en opbouw van de materieelkosten		
De materiele kosten bestaan onder andere uit vargaderkosten, werkgroepkosten, klankbordgroep, projectgroep, projectleider, externe adviseurs, etc. De specifieke kosten zijn terug te vinden in de 'bijlage 20180906 Begroting CSV 2019'. De onderbouwing van de kosten zijn terug te vinden in het eerste tabblad onder de kop 'Bronnen voor opstelling kosten'.		



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Model B Specificatie begrote kosten en financiering per
activiteit** Bijlage bij formulier voor subsidieaanvraag

Activiteit: A	Toelichting begrotingsposten	Begroot bedrag
Overige kosten / kosten derden		€ 0,00
Specificatie van de overige kosten / kosten derden en kernachtige omschrijving		
Overig		
Uitgebreide cijfermatige toelichting en opbouw van de overige kosten		
n.v.t.		
Eigen bijdrage <i>(eigen middelen van uw instelling)</i>		€ 0,00
Specificatie van de eigen bijdrage		
Eigen bijdrage		
Bijdragen derden		€ 0,00
Specificatie van de bijdragen derden		
Bijdragen derden		



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Model D: Opmerkingen

Bijlage bij Aanvraag Subsidieverlening

Voorgaande jaren is ons gevraagd naar een onderbouwing met betrekking tot ons antwoord op de vraag of wij BTW plichtig zijn. Wij hebben op deze vraag 'Ja' geantwoord om de volgende reden.

BTW plicht

V&VN heeft met de belastingdienst een zogenaamde 'pro-rataregeling afgesproken. Dit betekent dat V&VN BTW-plichtig is maar voor een klein deel de betaalde BTW in vooraftek mag nemen. U vraagt in het subsidieportal of V&VN BTW-plichtig is, het antwoord hierop is dus ja.

Echter, bij kosten die samenhangen met door de overheid gefinancierde projecten mag de BTW niet als vooraftek genomen worden. Dit betekent dat de opgegeven kosten inclusief BTW opgegeven worden. De vraagstelling op het subsidieportal scheidt (bij iedere projectaanvraag) verwarring. Mijn advies is om de vraag te stellen of er vooraftek BTW mogelijk is op de opgegeven projectkosten. Ons antwoord zal dan nee zijn en daarmee is het duidelijk dat de kosten inclusief BTW zijn opgegeven.

College Specialismen Verpleegkunde

Jaarplan 2019

Inleiding

Het College Specialismen Verpleegkunde is een onafhankelijk orgaan van V&VN dat op grond van art. 14 van de Wet BIG en de Regeling Specialismen Verpleegkunde is belast met het ontwikkelen van beleid en regelgeving op het terrein van registratie en herregistratie van verpleegkundig specialisten en erkenning van en toezicht op opleidingsinstellingen, praktijkinstellingen en praktijkopleiders. Deze regelgeving is bij elkaar gebracht in het Algemeen Besluit Specialismen Verpleegkunde.

Daarnaast is een taak van het college het aanwijzen van deelgebieden van de verpleegkunde als specialisme. In 2009 hebben vijf door het college aangewezen specialismen wettelijke erkenning gekregen:

verpleegkundig specialist preventieve zorg bij somatische aandoeningen;
verpleegkundig specialist acute zorg bij somatische aandoeningen;
verpleegkundig specialist intensieve zorg bij somatische aandoeningen;
verpleegkundig specialist chronische zorg bij somatische aandoeningen en
verpleegkundig specialist geestelijke gezondheidszorg.

De regelgeving van het college wordt uitgevoerd door de Registratiecommissie Specialismen Verpleegkunde. Sinds de eerste registratie van een verpleegkundig specialist op 26 maart 2009 zijn medio 2018 ca. 3300 nieuwe beroepsbeoefenaren en ca. 1250 verpleegkundigen in opleiding tot specialist (vios) ingeschreven in het specialistenregister, resp. het opleidingsregister. Tevens zijn 10 opleidingsinstellingen, ca. 350 praktijkinstellingen en enkele honderden praktijkopleiders erkend.

Activiteiten in 2019

Terugkerend

De terugkerende activiteiten zijn nodig om het college in stand te houden en omvatten onder meer:

- het organiseren en houden van reguliere collegevergaderingen (in 2018 wordt 3 maal vergaderd): opstellen agenda, versturen stukken, regelen verslaglegging;
- opstellen jaarplan en verslag van werkzaamheden;
- opstellen van voortgangsrapportages aan het bestuur van V&VN en de RSV; het organiseren en houden van vergaderingen van het presidium (tenminste 6 maal per jaar, waarvan in elk geval 3 maal voorafgaand aan de reguliere collegevergaderingen);
- zorgdragen voor benoeming, ontslag en introductie van nieuwe collegeleden;
- voorzittersoverleg CSV – RSV (twee maal per jaar);
- overleg presidia en overleg collegesecretarissen art. 14 colleges;
- overleg met externe partijen, als directeur V&VN, VWS, Vereniging Hogescholen;
- het eens per jaar organiseren van een beleidsvergadering over een specifiek thema, teneinde dit thema te verkennen en een toekomstgerichte visie vast te stellen;
- het actief en doelgroepgericht communiceren over activiteiten en besluiten van het college via nieuwsbrieven, website, gewone en sociale media, ter vergroting van de bekendheid met en het draagvlak voor het college en zijn werkzaamheden.

Onderwerp

De volgende onderwerpen komen in 2019 in het college aan de orde:

1) Implementatie nieuwe indeling verpleegkundig specialismen

Het implementatietraject voor de nieuwe indeling van de verpleegkundig specialismen zal conform het projectplan in 2019 vervolgd worden. In 2019 is er aandacht voor het opleidingsprofiel. De registratiecommissie zal daarnaast de beleidsregels aanpassen en de overgangsregeling uitwerken.

De MANP opleidingen stellen gezamenlijk een landelijk opleidingsprofiel op. Dit landelijke opleidingsprofiel vormt vervolgens de basis voor de opleidingsplannen per opleidingsinstelling. Het landelijke opleidingsprofiel en wijzigingen daarin worden zoals beschreven in het implementatieplan aan de projectgroep en klankbordgroep voorgelegd. Zo blijft de integrale benadering voor de aanpassing van de verpleegkundig specialismen gewaarborgd. Daarnaast zal het opleidingsprofiel ook aan het CSV worden voorgelegd. Het landelijke opleidingsprofiel moet voldoen aan de regelgeving van het CSV. Het CSV toets of het opleidingsprofiel in voldoende mate aansluit bij het Algemeen besluit dat eind 2018 is aangepast en vastgesteld. Daarbij beziet het CSV tevens in hoeverre de wijziging van het landelijk opleidingsprofiel aanleiding geeft de betreffende regelgeving van het CSV aan te passen.

2) Evaluatie op wijze van toezicht

In 2019 zal het CSV naar aanleiding van zijn visiedocument de eigen regelgeving evalueren. Hierbij is aandacht voor:

- Ontwikkelen toetsingskaders voor nieuwe opleidingsplannen voor VS-AGZ en VS-GGZ;
- Vaststellen van eisen (her)registratie VS-AGZ en VS-GGZ;
- Vaststellen passend toezicht.
- Uitwerken thema's met RSV, V&VN, evt. CGS en RGS

Het CSV zal hiervoor werkgroepen inrichten en op projectbasis de bovengenoemde onderwerpen behandelen.

Resultaten 2019

Samengevat heeft het CSV eind 2019 de volgende resultaten gerealiseerd:

- 1) Het implementatieplan dat samen met het advies voor een nieuwe indeling, eind 2017 aan de minister is aangeboden geeft een concrete beschrijving van het vervolgtraject. In 2019 wordt het opleidingsprofiel nog aangepast, getoetst en vastgesteld. De RSV past de beleidsregels toe en voert de overgangsregeling uit. Communicatie naar verpleegkundig specialisten zal plaats vinden om de overgang naar de nieuwe indeling.

Daarnaast evalueert het CSV de gevolgen van de nieuwe indeling op samenhang tussen het beroepsprofiel, opleidingsprofiel en functieprofielen. Onderdeel van deze evaluatie zijn de verschillen tussen opleidingen en de duur van de opleiding.

- 2) De wijze van toezicht is geëvalueerd door het CSV en hieruit zijn thema's gekozen om verder uit te werken en waar mogelijk zijn aanpassingen vastgesteld in de betreffende regelgeving.

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 16006 2500 BA Den Haag

Het bestuur van
Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (v&vn)
Postbus 8212
3503 RE Utrecht

**Dienst Uitvoering
Subsidies aan Instellingen
(DUS-I)**

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX DEN HAAG
www.dus-i.nl

Contactpersoon
Dienst Uitvoering Subsidies
aan Instellingen (DUS-I)

T 070 340 5566 (keuze VWS)

E VWSsubsidies@minvws.nl

Bereikbaar op werkdagen
van 9.00 – 16.00 uur

Ons kenmerk
SP/93816/2018

Relatienummer
1133286

Subsidienummer
328286

Verplichtingenummer
560042265

Uw brief
26-9-2018

Bijlagen

Datum
Betreft Subsidieverlening instellingssubsidie CSV 2019 (College)

Geacht bestuur,

Met uw aanvraag van 26-9-2018, ontvangen op 26-9-2018, voor het laatst
aangevuld op 22-10-2018, vraagt u een instellingssubsidie voor het subsidiejaar
2019. Met deze beschikking beslis ik op uw aanvraag.

Besluit

Hierbij verleen ik u een instellingssubsidie voor het subsidiejaar 2019 van ten
hoogste € 182.754,-.

De subsidie is gebaseerd op artikel 1.2 van de Kaderregeling subsidies OCW, SZW
en VWS.

Dit is een instellingssubsidie als bedoeld in artikel 1.5, onder d van de
Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS.

De subsidie wordt verleend onder voorwaarde dat de begrotingswetgever
voldoende middelen ter beschikking stelt.

De subsidie is bestemd voor de activiteiten, zoals vermeld in het activiteitenplan
en voorzien in de begroting. Het betreft de reguliere activiteiten van het College
en daarnaast het vervolg van het implementatietraject van de nieuwe indeling van
verpleegkundig specialismen en de evaluatie op de wijze van toezicht door het
CSV, conform beschrijving in het jaarplan 2019.

De activiteiten waarvoor subsidie wordt verleend, moeten uiterlijk zijn verricht op
31 december 2019.

*Van het verleende subsidiebedrag worden de volgende delen in aanmerking
genomen voor een eventuele bijstelling in verband met de ontwikkeling van het
prijsspeil, onderscheidenlijk van de kosten van de arbeidsvoorwaarden:*

- loongevoelig € 102.748,-
- prijsgevoelig € 80.006,-

*Bij de subsidieverlening is met een hiervoor bedoelde bijstelling nog geen
rekening gehouden.*

Motivering bij het besluit

De subsidie wordt verleend conform aanvraag.

Ons kenmerk
SP/93816/2018

Waaraan moet u voldoen?

U moet voldoen aan de verplichtingen in de wet- en regelgeving die van toepassing zijn op de subsidie en aan al hetgeen in deze beschikking is opgenomen.

Wet- en regelgeving

De volgende regelgeving is in ieder geval van toepassing op de subsidie:

- Kaderwet VWS-subsidies;
- Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS;
- Algemene wet bestuursrecht, in het bijzonder titel 4.2 Subsidies.

De regelgeving kunt u raadplegen via www.wetten.overheid.nl

U bent zelf verantwoordelijk voor de naleving hiervan en de eventuele gevolgen bij niet-naleving.

Zonder volledig te zijn breng ik in het bijzonder de volgende bepalingen uit de wet- en regelgeving onder uw aandacht.

Meldingsplicht

Een van de verplichtingen waar u aan moet voldoen betreft de meldingsplicht. U moet direct melding doen van feiten en omstandigheden die van belang kunnen zijn voor de subsidie. Daarvan is in ieder geval sprake als voor u aannemelijk is dat:

- de activiteiten waarvoor de subsidie is verstrekt, niet, niet tijdig of niet geheel zullen worden verricht, of
- niet, niet tijdig of niet geheel worden voldaan aan de verplichtingen die aan de subsidie verbonden zijn.

Uw melding, voorzien van toelichting en relevante stukken, doet u schriftelijk bij de Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen (DUS-I) onder vermelding van het subsidienummer 328286. Als u twijfelt of u iets moet melden, verzoek ik u contact op te nemen met uw contactpersoon.

Verantwoording

Voor de vaststelling van de subsidie dient u een activiteitenverslag en een financieel verslag in. Aan de hand hiervan toont u aan dat de activiteiten waarvoor subsidie is verleend, zijn verricht en dat is voldaan aan de verplichtingen die aan de subsidie verbonden zijn. Ook legt u daarmee rekening en verantwoording af omtrent de aan de activiteiten verbonden kosten en opbrengsten.

Hoe ziet het activiteitenverslag eruit?

Het activiteitenverslag bevat een overzicht van de werkzaamheden waarvoor subsidie is verleend en van de daarmee bereikte resultaten. De inrichting van het verslag komt overeen met de inrichting van het activiteitenplan. Het verslag

bevat, voor zover van toepassing, een analyse van verschillen tussen de voorgenomen activiteiten en beoogde resultaten, vermeld in het activiteitenplan, en de feitelijke realisatie ervan.

Ons kenmerk
SP/93816/2018

Hoe ziet het financieel verslag eruit?

Aan de hand van het financieel verslag geeft u een zodanig inzicht dat een verantwoord oordeel kan worden gevormd omtrent de kosten en opbrengsten per gerealiseerde activiteit, inclusief een toelichting per post (voor zover van toepassing). Het financieel verslag sluit aan op de begroting op basis waarvan subsidie is verleend en gaat vergezeld van een controleverklaring en een rapport van feitelijke bevindingen. Beide zijn opgesteld door een accountant, overeenkomstig het door de minister vastgestelde model met inachtneming van het door de minister vastgestelde accountantsprotocol Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS, die te vinden zijn op www.dus-i.nl. De modellen C en D in dit accountantsprotocol zijn van toepassing.

Voor de aanvraag tot vaststelling van de subsidie dient u het door de minister vastgesteld formulier subsidievaststelling te gebruiken dat is te vinden op het subsidieportaal en eveneens is bekend gemaakt op www.dus-i.nl.

Het formulier inclusief bijlagen, de controleverklaring en het rapport van feitelijke bevindingen zendt u binnen 22 weken na de datum waarop de activiteiten uiterlijk moeten zijn verricht aan de Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen. Dit kan digitaal via het subsidieportaal VWS; of op papier via de post of mail.

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
t.a.v. Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen, team VWS
Postbus 16006
2500 BA Den Haag
VWSsubsidies@minVWS.nl

Dit betekent dat deze stukken uiterlijk op 2 juni 2020 moeten zijn ingediend.

Administratieplicht

U houdt een administratie bij waaruit het volgende blijkt:

- de voor de subsidievaststelling van belang zijnde rechten en verplichtingen,
- de betalingen en ontvangsten, en
- de kosten en opbrengsten.

De administratie en de daartoe behorende bescheiden worden gedurende 10 jaren na de vaststelling van de subsidie bewaard.

Egalisatiereserve

U vormt een egalisatiereserve. Een egalisatiereserve is een door u te vormen buffer waarmee een overschot in het ene jaar gebruikt kan worden om een tekort in een later jaar op te vangen. Of sprake is van een overschot dan wel tekort blijkt uit de aanvraag tot vaststelling van de subsidie. Een overschot is slechts mogelijk als de activiteiten zijn verricht en is voldaan aan de verplichtingen die aan de subsidie verbonden zijn.

De egalisatiereserve bedraagt ten minste € 0 en ten hoogste 10% van het verleende subsidiebedrag. Wanneer de maximale toevoeging wordt overschreden, wordt het verschil bij de vaststelling van de subsidie in mindering gebracht. De

egalisatiereserve mag alleen ingezet worden voor de activiteiten waarvoor de subsidie is verleend en de besteding van de egalisatiereserve wordt verantwoord met het activiteitenverslag en het financieel verslag.

Ons kenmerk
SP/93816/2018

Wat als u zich niet aan de voorschriften houdt?

Het niet voldoen aan de verplichtingen die aan de subsidie verbonden zijn of het niet (geheel) verrichten van de activiteiten kan tot gevolg hebben dat ik de subsidie geheel of gedeeltelijk terugvorder.

Ik wijs u er verder op dat een registratie van (ernstige) onregelmatigheden bij subsidies wordt bijgehouden met oog op het tegengaan van misbruik van subsidie.

Wanneer ontvangt u de subsidie?

U ontvangt de volgende voorschotten van het subsidiebedrag:
in januari 8%, februari 8%, maart 8%, april 7%, mei 16%, juni 7%, juli 8%, augustus 8%, september 7%, oktober 8%, november 8% en december 7%.

De voorschotten maak ik aan u over op NL40RABO0147616360 onder vermelding van het subsidienummer.

Wanneer wordt de subsidie vastgesteld?

Tenzij u hierover een ander bericht ontvangt, stel ik de subsidie vast binnen 22 weken na ontvangst van de gevraagde verantwoordingsinformatie. De vaststelling vindt plaats in een afzonderlijke beschikking.

Heeft u vragen?

Voor vragen over deze beschikking kunt u contact opnemen met de Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen via 070 340 5566 (keuze VWS).

Ik wens u veel succes met de uitvoering van de activiteiten.

Hoogachtend,

Ons kenmerk
SP/93816/2018

de minister voor Medische Zorg en Sport,
namens deze,
de directeur Macro-Economische Vraagstukken en Arbeidsmarkt,



drs. C.E. Mur

Bezwaar

Het indienen van bezwaar schort de werking van deze beschikking niet op.

Heeft u vragen over deze beslissing of bent u het er niet mee eens? Kijk eens op www.rijksoverheid.nl/ministeries/ministerie-van-volksgezondheid-welzijn-en-sport/bezwaarschriften-vws. Daar wordt uitgelegd wat u kunt doen als u het niet eens bent met de beslissing en misschien bezwaar wilt maken. Er staan voorbeelden waarmee u de kans op een succesvol bezwaar kan inschatten.

Wilt u toch een bezwaarschrift sturen, dan moet dit binnen zes weken na de datum die bovenaan deze brief staat. Let op: doe dit op tijd, anders kan uw bezwaar niet behandeld worden.

Het bezwaarschrift e-mailt u naar: WJZ.bezwaarenberoep@minvws.nl, bij voorkeur met een ingescande handtekening.

Indien u niet kunt of wilt e-mailen, kunt u uw bezwaarschrift ook versturen per post naar:
de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
t.a.v. Directie Wetgeving en Juridische Zaken,

Postbus 20350,
2500 EJ Den Haag.

Ons kenmerk
SP/93816/2018

U kunt uw bezwaarschrift ook faxen naar: (070) 340 59 84.

Noem in het bezwaarschrift:

- uw naam en adres
- de datum
- het kenmerk van deze brief (dit vindt u in de rechterkantlijn)
- de reden waarom u het niet eens bent met de beslissing

Vergeet niet om uw bezwaarschrift te ondertekenen en van een datum te voorzien. Wilt u zo vriendelijk zijn om een kopie van deze brief mee te sturen met het bezwaarschrift.

Indien u het bezwaarschrift per e-mail indient zonder ondertekening, bestaat de mogelijkheid dat u op een later moment verzocht wordt om bewijs te leveren dat u bevoegd bent tot het indienen van het bezwaar.



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Formulier subsidievaststelling behorend bij artikel 7.1 van de Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS

Zie voor een toelichting op de vragen de afzonderlijke 'Toelichting bij het formulier voor subsidievaststelling'.

1. NAW-gegevens en overige gegevens van uw instelling

De gegevens met * hoeft u niet te vermelden indien u deze gegevens eerder bij de subsidieaanvraag heeft vermeld en deze gegevens nog steeds actueel zijn. Indien u een subsidie aanvraagt volgens artikel 1.5, onderdeel a, onder 1° van de kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS, dan vult u alle gevraagde gegevens in.

Naam instelling *	Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (v&vn)		
Postadres / Postcode/ Plaats *	Postbus 8212, 3503 RE, Utrecht		
Contactpersoon *	[Redacted]		
	Naam	Telefoon	Emailadres
Projectleider *	[Redacted]		
	Naam	Telefoon	Emailadres
Relatienummer instelling	1133286		
IBAN (bankrekeningnummer) *	NL40RABO0147616360		
Inschrijfnummer Kamer van Koophandel *			

2. Kenmerken subsidieaanvraag Vermeld hier gegevens die in de verleningsbeschikking zijn vermeld

Subsidienummer	326700
Kenmerk(en) beschikking	SP/88352/2017

3. Aanvang- en einddatum subsidieperiode

Aanvangdatum subsidieperiode:	01/01/2018
Einddatum subsidieperiode:	31/12/2018

**4. Specificatie van bijlagen bij het formulier subsidievaststelling**

In de verleningsbeschikking is de wijze van verantwoorden vermeld.

Bijlagen	Onderwerp	Bijlage bijgevoegd
Model A	Activiteitenverslag	JA
Model B	Financieel verslag	JA
Model C	Verklaring inzake werkelijke kosten en opbrengsten	NEE
Model D	Verantwoording over de gerealiseerde prestatie-eenheden	NEE
*	Controleverklaring of Assurance-rapport	NEE
*	Rapport van feitelijke bevindingen van accountant	JA
Overig	Overige documenten	NEE
Totaal aantal bijgevoegde bijlagen		5

* Voor de rapportage formats voor de accountant wordt verwezen naar de bijlage van het accountantsprotocol behorend bij de Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS, bekend gemaakt op de website www.rijksoverheid.nl/ministeries.

Is aan de verleende subsidie verbonden verplichtingen voldaan?

Beschrijving in hoeverre is voldaan aan de aan de subsidie verbonden verplichtingen, genoemd in hoofdstuk 5 van de Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS en eventuele aanvullende verplichting(en) in de beschikking(en).

Ja



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Model A Activiteitenverslag over de periode 01/01/2018 t/m 31/12/2018

Bijlage bij formulier voor subsidievaststelling (Per activiteit een schema invullen)

Activiteit: A	College Specialismen Verpleegkunde 2018
Beschrijving van de aard, omvang, duur en wijze van uitvoering van de gerealiseerde activiteiten	
Zie jaarverslag	
Beschrijving van de met de activiteiten gerealiseerde doelstellingen, resultaten of producten	
Zie jaarverslag	
Beschrijving van en toelichting op de verschillen tussen geplande en gerealiseerde activiteit (alleen van toepassing indien er verschillen zijn)	
Zie jaarverslag	



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Model B Financieel verslag over de periode 01/01/2018 t/m 31/12/2018

Bijlage bij formulier voor subsidievaststelling

Specificatie gerealiseerde kosten en financiering per activiteit

Activiteit: A	Postgewijze toelichting	Begroot bedrag	Gerealiseerd bedrag	Verschil tussen begroot en gerealiseerd bedrag ³
Personeel		€ 104.256,00	€ 104.492,00	€ 236,00 0,23%
Indien van toepassing ² : Toelichting verschil tussen begroot en gerealiseerd bedrag				
Redelijk conform begroting verlopen. Iets minder communicatieavies nodig geweest. OVA component opgenomen onder personeel.				
Materieel		€ 119.084,00	€ 113.161,00	-€ 5.923,00 -4,97%
Indien van toepassing ² : Toelichting verschil tussen begroot en gerealiseerd bedrag				
Redelijk conform begroting verlopen. Het drukwerk is hoger dan begroot, daarentegen zijn de juridische kosten lager dan begroot. En representatiekosten zijn lager uitgevallen.				
Overige kosten / kosten derden		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00 100,00%
Indien van toepassing ² : Toelichting verschil tussen begroot en gerealiseerd bedrag				

³ Een verschil tussen begroot en gerealiseerd bedrag van ten minste 20% van een afzonderlijke begrotingspost moet worden toegelicht, tenzij het verschil met die begrotingspost lager is dan € 25.000. In deze kolom vermeldt u het bedrag van het verschil als ook het verschil uitgedrukt in een percentage van het begrote bedrag. De toe te lichten verschillen vermeldt u bij de 'toelichting verschil tussen begroot en gerealiseerd bedrag'.



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Activiteit: A	Postgewijze toelichting	Begroot bedrag	Gerealiseerd bedrag	Verschil tussen begroot en gerealiseerd bedrag ³
Eigen bijdrage <i>(eigen middelen van uw instelling)</i>		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00 100.00%
Bijdragen derden		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00 100.00%
Indien van toepassing ² :				
Toelichting verschil tussen begroot en gerealiseerd bedrag				

Totaaloverzicht gerealiseerde kosten en opbrengsten (dit overzicht wordt automatisch gevuld)

Activiteit	Naam en/of korte omschrijving van de activiteit in een aantal kernwoorden	(1) Totale gerealiseerde kosten	(2) Gerealiseerde bijdragen derden	(3) Gerealiseerde eigen bijdrage bijdrage van de subsidie aanvrager zelf
A	College Specialismen Verpleegkunde 2018	217.653,00	0,00	0,00
Totaal		217.653,00	0,00	0,00

Overheidsbijdrage in de arbeidskostenontwikkeling (indien van toepassing)

Verleende subsidie (incl. OVA indien van toepassing) (4)	€ 226'426,00
Resultaat bepaling (1 - 2 - 3 - 4)	-€ 8.773,00

College Specialismen Verpleegkunde

Jaarverslag 2018

Door het College Specialismen Verpleegkunde vastgesteld op 11 februari 2019

Drieblad Accountant
Valeta 5
2152 TK Nieuw Vennep



Inleiding

Het College Specialismen Verpleegkunde (CSV) is in 2006 van start gegaan, als onafhankelijk orgaan van V&VN, ingesteld op basis van de Regeling Specialismen Verpleegkunde 2007. Het college heeft tot taak deelgebieden van de verpleegkunde aan te wijzen als specialisme en eisen voor de opleiding tot verpleegkundig specialist, voor de erkenning van opleidings- en praktijkinstellingen en voor de registratie en herregistratie van verpleegkundig specialisten vast te stellen.

De werkzaamheden van het CSV hebben tot doel, in het verlengde van de Wet BIG, de kwaliteit van de beroepsuitoefening van verpleegkundig specialisten te bevorderen en te bewaken.

In dit jaarverslag geeft het college een overzicht van zijn werkzaamheden in 2018. Dit jaarverslag wordt vóór 1 mei bij het bestuur van V&VN ingediend, dat zorg draagt voor toezending aan de minister en aan de Inspectie voor Gezondheidszorg.

Het college is in 2018 viermaal plenair bijeengekomen: op 19 februari, 18 juni, 24 september en 19 november.

Het presidium van het college wordt gevormd door de (onafhankelijk) voorzitter, mw. drs. B.J.M. Gallé, de vicevoorzitter, mw. K.C. Timm-van Ruitenburch MA-ANP, verpleegkundig specialist intensieve zorg bij somatische aandoeningen en de secretaris, dhr. drs. A.J. Uitewaal. Een ledenlijst van het college van eind 2018 is als bijlage toegevoegd.

Werkzaamheden CSV in 2018

Implementatie nieuwe indeling verpleegkundig specialismen

Het CSV heeft in 2018 een projectgroep en een klankbordgroep ingericht om de implementatie van de nieuwe indeling voor verpleegkundig specialismen te begeleiden. De projectgroep had als functie om inhoudelijk feedback te geven op de te ontwikkelen regelgeving. De klankbordgroep heeft vanuit het oogpunt van draagvlak het proces bewaakt.

De op te leveren resultaten voor 2018 waren:

- De implementatie van de (zwaarwegende) adviezen, in termen van aanpassingen van regelgeving, opleidingsprogramma's en beroepsprofiel (waaronder een overgangsregeling);
- Draagvlak en acceptatie bij belanghebbende partijen.

Drieblad Accountants
Valeta 5
2152 TK Nieuw-Vor

De beroepsvereniging V&VN en in het bijzonder de afdeling V&VN VS heeft het beroepsprofiel van de verpleegkundig specialist geactualiseerd. 25 Januari 2019 is het nieuwe beroepsprofiel voor de verpleegkundig specialist, inclusief twee specialismen AGZ en GGZ vastgesteld door het bestuur van V&VN. Op basis van aanpassingen in het beroepsprofiel, waarin beschreven staat wat de verpleegkundig specialist inhoudt, kan het opleidingsprofiel worden aangepast. In het opleidingsprofiel wordt beschreven hoe de verpleegkundig specialist moet worden opgeleid. Eind 2018 is gestart met de actualisering van het opleidingsprofiel en dit proces loopt door in 2019. De actualisering van het beroepsprofiel en het opleidingsprofiel verloopt volgens de planning om de nieuwe indeling per 1-1-2020 te implementeren.

Het CSV heeft in 2018 het Algemeen besluit, het specifieke besluit geestelijke gezondheidszorg (GGZ) herzien en een nieuw specifiek besluit algemene gezondheidszorg (AGZ) ontwikkeld. Deze besluiten zullen begin 2019 door het CSV worden vastgesteld. Het CSV heeft gedurende het jaar meermaals van gedachten gewisseld met VWS in relatie tot de overgangsbepalingen voor de vier somatische specialismen (preventief, chronisch, acuut en intensief). Naar aanleiding hiervan is het noodzakelijk gebleken dat bij de implementatie van de regelgeving voor de specialismen 'chronische zorg' en 'preventieve zorg' een aanvullend scholingsprogramma verplicht moet zijn. Middels dit programma kan binnen een vastgestelde termijn de zelfstandige bevoegdheid voor de verpleegkundig specialist AGZ voor alle vier de voormalig specialismen op eenzelfde manier in de Regeling zelfstandige bevoegdheid verpleegkundig specialisten van de Minister voor Medische Zorg worden opgenomen.

Het vaststellen van de regelgeving welke noodzakelijk is voor het advies aan de minister voor Medische Zorg, zal begin 2019 plaatsvinden. De voorbereiding heeft in 2018 plaatsgevonden en het draagvlak hiervoor is aanwezig bij het CSV, de beroepsvereniging, de opleidingsinstellingen en branchepartijen.

Visiedocument College Specialismen Verpleegkunde

Het zorglandschap is continu in beweging. De toenemende vergrijzing en tekorten op de arbeidsmarkt roepen vragen op hoe we de huidige kwaliteit van zorg kunnen blijven leveren zonder dat de kosten uit de hand lopen. Heeft de maatschappij meer behoefte aan generalisten dan aan specialisten en vanaf wanneer is specialisatie noodzakelijk om uitkomsten voor de patiënt te optimaliseren? Ook technologische ontwikkelingen gaan snel en hebben de potentie om de zorg efficiënter te organiseren. Rapporten als 'de juiste zorg op de juiste plek', 'anders kijken anders leren anders doen' en 'wie doet het met wie', hebben de werkgroep van het CSV geïnspireerd bij het ontwikkelen van een eigen visiedocument. Hierbij is de rol van het CSV als uitgangspunt genomen, door zowel de eisen voor de verpleegkundig specialisten als voor de opleidingen te beschrijven. De werkgroep van het CSV heeft

Drieblad Accountants B.
Valeta 5
2152 TK Nieuw-Vennip

daarnaast input gevraagd van relevante stakeholders, zoals de Registratiecommissie Specialismen Verpleegkunde, de Visitatiecommissie, de beroepsvereniging en opleiders. Het College hecht de komende jaren veel waarde aan het stimuleren van samenwerking, verbinding en reflectie. Dit is vertaald in een beleidsagenda, inclusief onderwerpen waar het College zijn eigen kaders op gaat toetsen en aanscherpen.

Het visiedocument CSV is digitaal terug te vinden op de website van het verpleegkundig specialisten register.

Drieblad Accountants P
Valeta 5
2152 TK Nieuw-Ven

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 16006 2500 BA Den Haag

Het bestuur van
Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (v&vn)
Postbus 8212
3503 RE Utrecht

Datum 22-8-2019
Betreft Vaststelling Instellingsubsidie

Geacht bestuur,

Bij brief van 26-1-2018 met kenmerk SP/88352/2017 heb ik aan u een Instellingsubsidie verleend van € 223.340,- voor instellingssubsidie 2018 (College Specialismen Verpleegkunde). In mijn administratie is uw aanvraag bekend onder nummer: 326700.

Bij brief van 5-9-2018, met kenmerk SP/91500/2018 is de hoogte van deze subsidie tussentijds gewijzigd in een bedrag van € 226.426,-.

Met uw brief van 28-5-2019 heb ik van u de verantwoording en het verzoek tot vaststelling van de subsidie ontvangen.

Besluit

Ik stel de subsidie vast op een lager bedrag dan aan u is verleend, namelijk € 214.756,-.

De egalisatiereserve bedraagt per 31-12-2018 € 22.643,-. In bijlage 1 bij deze beschikking is de berekening van de egalisatiereserve opgenomen.

**Dienst Uitvoering
Subsidies aan Instellingen
(DUS-I)**

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX DEN HAAG
www.dus-i.nl

Contactpersoon
Dienst Uitvoering Subsidies
aan Instellingen

T 070 340 5566 (keuze VWS)
E VWSsubsidies@minvws.nl

Bereikbaar op werkdagen
van 9.00 – 16.00 uur

Ons kenmerk
SP/99500/2019

Relatienummer
1133286

Subsidienummer
326700

Verplichtingennummer
560031942

Uw brief
28-5-2019

Bijlagen
1

Motivering bij het besluitOns kenmerk
SP/99500/2019

Uit de verantwoording blijkt dat de activiteiten waarvoor subsidie is verleend, zijn verricht en dat is voldaan aan de verplichtingen die aan de subsidie verbonden zijn. Uit het door u toegestuurde jaarverslag van het College Specialismen Verpleegkunde (CSV) maak ik op dat de activiteiten volgens plan zijn uitgevoerd.

Daarnaast blijkt uit de verantwoording dat de werkelijke kosten op € 217.653,- zijn uitgekomen. Dat betekent dat er minder kosten zijn gemaakt dan is verleend. De subsidie wordt vastgesteld op een lager bedrag, namelijk € 214.756,-. Dit heeft te maken met een overschrijding van de maximale toevoeging aan de egalisatiereserve met een bedrag van € 11.670,-.

Ik ben bevoegd de subsidie op een lager bedrag vast te stellen en het verschil terug te vorderen op grond van artikel 4:57 van de Algemene wet bestuursrecht.

De berekening van de terugvordering is als volgt:
 $\text{€ } 226.426,- - \text{€ } 214.756,- = \text{€ } 11.670,-$.

Ten aanzien van de egalisatiereserve is gebleken dat het voor de toevoeging beschikbare bedrag hoger is dan de maximale toevoeging.

Ik ben bevoegd om het verschil van € 11.670,- terug te vorderen op grond van artikel 4:57 van de Algemene wet Bestuursrecht.

Hoe wordt de subsidie afgehandeld?

De subsidie is geheel als voorschot aan u uitbetaald. Het verschil tussen het vastgestelde subsidiebedrag en het ontvangen voorschot bedraagt € 11.670,-. Ik vorder dit bedrag van u terug op grond van artikel 4:57 van de Algemene wet bestuursrecht. Ik verzoek u het bedrag van € 11.670,- binnen 28 dagen na de datum van deze beschikking over te maken op bankrekeningnummer: NL55 INGB 0705003566 ten name VWS — Financieel Dienstencentrum, onder vermelding van het vorderingsnummer 2690004043 en het subsidienummer 326700.

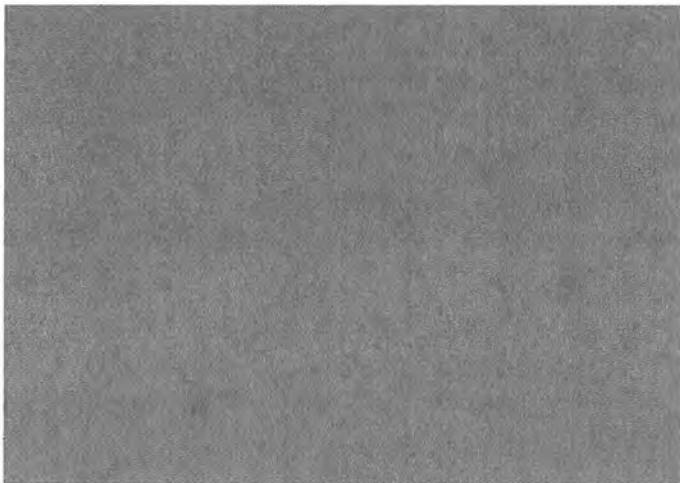
Heeft u vragen?

Ons kenmerk
SP/99500/2019

Voor vragen over deze beschikking kunt u contact opnemen met uw contactpersoon: Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen via 070 340 5566 (keuze VWS).

Hoogachtend,

de minister voor Medische Zorg en Sport,
namens deze,
de directeur Macro-Economische Vraagstukken en Arbeidsmarkt,
voor deze,
het afdelingshoofd van de
Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen,



J.N.M. Timmers

BezwaarOns kenmerk
SP/99500/2019

Het indienen van bezwaar schort de werking van deze beschikking niet op.

Heeft u vragen over deze beslissing of bent u het er niet mee eens? Kijk eens op www.rijksoverheid.nl/ministeries/ministerie-van-volksgezondheid-welzijn-en-sport/bezwaarschriften-vws. Daar wordt uitgelegd wat u kunt doen als u het niet eens bent met de beslissing en misschien bezwaar wilt maken. Er staan voorbeelden waarmee u de kans op een succesvol bezwaar kan inschatten.

Wilt u toch een bezwaarschrift sturen, dan moet dit binnen zes weken na de datum die bovenaan deze brief staat. Let op: doe dit op tijd, anders kan uw bezwaar niet behandeld worden.

Het bezwaarschrift e-mailt u naar: WJZ.bezwaarenberoep@minvws.nl, bij voorkeur met een ingescande handtekening.

Indien u niet kunt of wilt e-mailen, kunt u uw bezwaarschrift ook versturen per post naar:

de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
t.a.v. Directie Wetgeving en Juridische Zaken,
Postbus 20350,
2500 EJ Den Haag.

U kunt uw bezwaarschrift ook faxen naar: (070) 340 59 84.

Noem in het bezwaarschrift:

- uw naam en adres
- de datum
- het kenmerk van deze brief (dit vindt u in de rechterkantlijn)
- de reden waarom u het niet eens bent met de beslissing

Vergeet niet om uw bezwaarschrift te ondertekenen en van een datum te voorzien. Wilt u zo vriendelijk zijn om een kopie van deze brief mee te sturen met het bezwaarschrift.

Indien u het bezwaarschrift per e-mail indient zonder ondertekening, bestaat de mogelijkheid dat u op een later moment verzocht wordt om bewijs te leveren dat u bevoegd bent tot het indienen van het bezwaar.

Bijlage bij briefnummer SP/99500/2019

Ons kenmerk
SP/99500/2019

Berekening stand egalisereserve VWS op		31-12-2018
Resultaatbepaling		
Lasten gesubsidieerde activiteiten volgens de financiële verantwoording	€	217.653
Hierop is gecorrigeerd (zie toelichting in de brief)	€	-
Totaal subsidiabele lasten:	€	217.653
Baten gesubsidieerde activiteiten volgens de financiële verantwoording		
Overige baten volgens de realisatie	€	-
Eigen bijdrage volgens de realisatie	€	-
Subtotaal	€	-
Hierop is gecorrigeerd (zie toelichting in de brief)	€	-
Subtotaal	€	-
Verleend instellingssubsidie	€	226.426
Af: Niet uitgevoerde activiteiten (zie toelichting in de brief)	€	-
Verleende instellingssubsidie voor verrichte activiteiten	€	226.426
Totaal Baten:	€	226.426
Resultaat van het betreffende jaar	€	8.773
Berekening mutatie egalisereserve		
Stand egalisereserve op	1-1-2018	€ 25.540
Verleend instellingssubsidie voor verrichte activiteiten	€	226.426
Begrote eigen bijdrage	€	-
Totaal	€	226.426
Mutatie egalisereserve:		
(Verleend instellingssubsidie verrichte activiteiten/ Totaal) x Resultaat:		
(€ 226.426 / € 226.426) X € 8.773 =	€	8.773
Stand egalisatie reserve op	31-12-2018	€ 34.313 (*)
Toegestane egalisatie reserve op	31-12-2018	€ 22.643
Overschrijding egalisereserve	31-12-2018	€ 11.670
Goedgekeurde stand egalisereserve op	31-12-2018	€ 22.643 (*)
Subsidievaststelling:		
Verleend subsidie	€	226.426
Af: Niet uitgevoerde activiteiten	€	-
Af: Sanctie verzuim meldingsplicht	€	-
Af: Sanctie termijnoverschrijding/incompleet	€	-
Af: Overschrijding egalisereserve	€	11.670
Totale korting op de verleende subsidie	€	11.670
Vastgestelde instellingssubsidie '18	€	214.756
(*) stand mag niet negatief zijn		



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Formulier voor subsidieaanvraag behorend bij artikel 3.1 van de Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS

N.B. U kunt dit formulier ook gebruiken voor wijzigingsverzoeken inzake een eerder verleende subsidie, óók voor aanvragen die zijn gedaan vóór 1 april 2016 voor de Kaderregeling VWS subsidies.

1. NAW-gegevens en overige gegevens van uw instelling.

Naam instelling	Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (v&vn)					
Postadres / Postcode/ Plaats	Postbus 8212, 3503 RE, Utrecht					
Contactpersoon	<table border="1"> <tr> <td>Naam</td> <td>Telefoon</td> <td>E-mailadres</td> </tr> </table>			Naam	Telefoon	E-mailadres
Naam	Telefoon	E-mailadres				
Projectleider	<table border="1"> <tr> <td>Naam</td> <td>Telefoon</td> <td>E-mailadres</td> </tr> </table>			Naam	Telefoon	E-mailadres
Naam	Telefoon	E-mailadres				
Relatienummer instelling	1133286					
Subsidienummer	0					
Bankrekeningnummer (IBAN)	NL40RABO0147616360					
Inschrijfnummer Kamer van Koophandel						
Is de instelling BTW-plichtig ten aanzien van de activiteiten waarvoor subsidie wordt aangevraagd	<p> <input checked="" type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEE Indien NEE; </p> <p> <input type="radio"/> Het betreft een activiteit in een vrijgestelde branche, vrijgestelde bedrijfsactiviteiten of een vrijstelling voor samenwerkingsverbanden (koepelvrijstelling) zoals vermeld op www.belastingdienst.nl, namelijk: </p> <p> <input type="radio"/> Het betreft een activiteit waarvoor een specifieke afspraak (ruling) met de belastingdienst is gemaakt. </p> <p style="text-align: right;">Aankruisen hetgeen van toepassing is</p>					
Datum indiening	21/12/2016					



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

2. Vraagt u een instellingssubsidie of een projectsubsidie aan?

(aankruisen hetgeen van toepassing is)

☐ Instellingssubsidie

Als u voor het eerst een instellingssubsidie bij VWS aanvraagt voeg dan bij uw aanvraag:

- Een afschrift van de oprichtingsakte van de rechtspersoon dan wel van de statuten zoals deze laatstelijk zijn gewijzigd, en
- De laatst opgemaakte jaarrekening dan wel de balans en de staat van baten en lasten en de toelichting daarop inclusief de eventuele controleverklaring van een accountant.

☒ Projectsubsidie

Vermeld hier de naam van het project:

Vervolg beroepsprofielen

Als u voor het eerst een projectsubsidie bij VWS aanvraagt voeg dan bij uw aanvraag:

- De laatst opgemaakte jaarrekening dan wel de balans en de staat van baten en lasten en de toelichting daarop inclusief de eventuele controleverklaring van een accountant.

3. Aanvangs- en einddatum subsidieperiode

Aanvangsdatum activiteiten:

01/01/2017

Einddatum activiteiten:

31/12/2018

4. Bij welke directie van VWS vraagt u subsidie aan?

(aankruisen hetgeen van toepassing is)

☒ Directie MEVA

In de 'Toelichting op het aanvraagformulier voor een subsidieverlening' is een overzicht van directies opgenomen

☐ Directie niet bekend

Op welk beleidskader of subsidieregeling heeft uw aanvraag betrekking?

☒ Naam beleidskader of subsidieregeling

Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS

☐ Beleidskader/subsidieregeling niet bekend



5. Activiteitenplan en begroting

Hieronder is een overzicht van de activiteiten waarvoor subsidie wordt aangevraagd, de totale begrote kosten en opbrengsten. Deze gegevens worden automatisch overgenomen vanuit de door u ingevulde gegevens per activiteit in Model A en Model B (als bijlage bij dit formulier gevoegd).

Activiteit	Naam en/of korte omschrijving van de activiteit in een aantal kernwoorden	(1) Totale begrote kosten <small>over de gehele subsidie periode (kolom 1 is gelijk aan het totaal van de kolommen 2+3+4)</small>	(2) Begrote bijdragen derden	(3) Begrote eigen bijdrage <small>bijdrage van de subsidie aanvrager zelf</small>	(4) Gevraagde Subsidie
A	Regiegroep Beroepsprofielen	214.112,40	0,00	0,00	214.112,40
Totaal		214.112,40	0,00	0,00	214.112,40

**6. Specificatie begrote kosten en financiering per activiteit**

De begrote kosten per activiteit dienen te worden gespecificeerd naar de kostensoorten personeel, materieel en overige kosten/kosten derden. Geef per kostensoort per activiteit een toelichting en/of specificatie van de kosten als ook van de eigen bijdragen en bijdragen van derden. De posten hebben betrekking op de periode waarvoor subsidie wordt aangevraagd. Vul hiervoor per activiteit een bijlage in volgens model B (als bijlage bij dit formulier gevoegd).

7. Specificatie van bijlagen bij het formulier voor subsidieaanvraag

Bijlagen	Vraag	Onderwerp	Bijlage bijgevoegd
	1	Door de aanvrager getekende kopie van het meest recente bankafschrift (indien sprake is van een eerste aanvraag of wijziging van een eerder opgegeven IBAN (bankrekeningnummer))	NEE
	1	Bewijsstuk vrijstelling BTW	NEE
	2	Oprichtingsakte of statuten	NEE
	2	Laatst opgemaakte jaarrekening dan wel balans, staat van baten en lasten en toelichting daarop inclusief controleverklaring van een accountant	NEE
	5	Extra Activiteitenplan per activiteit	1
	5	Extra specificatie begrote kosten en financiering per activiteit	0
Model C	5	Liquiditeitsprognose	NEE
Totaal aantal bijgevoegde bijlagen			1



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Model A: Activiteitenplan per activiteit (beschrijving van de onderscheiden activiteiten)

Bijlage bij Aanvraag Subsidieaanvraag

Activiteit nummer: A Regiegroep Beroepsprofielen

Beschrijving van de aard, omvang, duur en wijze van uitvoering van de activiteit (en indien van toepassing het geraamd aantal te verrichten prestatie-eenheden)

Zie Planvanaanpak.

Beschrijving van de met de activiteit na te streven doelstellingen, resultaten of producten

Zie planvanaanpak.



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Model B Specificatie begrote kosten en financiering per
activiteit** Bijlage bij formulier voor subsidieaanvraag

Activiteit: A	Toelichting begrotingsposten	Begroot bedrag
Personeel (uren x tarief per functieniveau)		€ 53.280,00
Specificatie van de personeelskosten en kernachtige omschrijving		
Personeelsinzet V&VN ter ondersteuning Regiegroep		
Uitgebreide cijfermatige toelichting en opbouw van de personeelskosten		
Zieplanvanaanpak.		
Materieel		€ 160.832,40
Specificatie van de materieel kosten en kernachtige omschrijving		
Externe inhuur en faciliteiten (regiegroep en ter ondersteuning regiegroep)		
Uitgebreide cijfermatige toelichting en opbouw van de materieelkosten		
Zieplanvanaanpak.		


**Model B Specificatie begrote kosten en financiering per
activiteit** Bijlage bij formulier voor subsidieaanvraag

Activiteit: A	Toelichting begrotingsposten	Begroot bedrag
Overige kosten / kosten derden		€ 0,00
Specificatie van de overige kosten / kosten derden en kernachtige omschrijving		
Overig		
Uitgebreide cijfermatige toelichting en opbouw van de overige kosten		
N.v.t.		
Eigen bijdrage <i>(eigen middelen van uw instelling)</i>		€ 0,00
Specificatie van de eigen bijdrage		
Eigen bijdrage		
Bijdragen derden		€ 0,00
Specificatie van de bijdragen derden		
Bijdragen derden		



Plan van Aanpak

Regiegroep beroepsprofielen Beroepsprofielen verpleging & verzorging in de praktijk

Auteur:		Subsidieaanvrager
Datum:	Versie en status:	Akkoord:
20-12-2016	Definitief 1.1	

INHOUDSOPGAVE

1. PROJECTDEFINITIE	3
1.1 Aanleiding en achtergrond	3
1.2 Doel	4
1.3 Gewenst eindresultaat	4
1.4 Betrokken partijen	4
1.5 Relaties met andere projecten	4
2. PROJECTAANPAK	5
2.1 Omschrijving projectaanpak	5
2.2 Mijlpalen en fasering	6
3. BUSINESS CASE	7
3.1 Redenen om te starten	7
3.2 Kosten	7
3.3 Dekking / Opbrengsten	8
4. PROJECTORGANISATIE & ROLBESCHRIJVINGEN	9
4.1 Rolbeschrijvingen	9

1. PROJECTDEFINITIE

1.1 Aanleiding en achtergrond

Om nu en in de toekomst goede, samenhangende zorg te kunnen leveren aan cliënten, is een juiste mix aan zorgprofessionals nodig, die met elkaar en met de zorgvrager en diens naasten samenwerken. De verzorgende, mbo-verpleegkundige en hbo-verpleegkundige spelen daarin vanuit de eigen kracht ieder hun eigen belangrijke rol. Om dit te realiseren is duidelijk onderscheid tussen de verschillende beroepsgroepen noodzakelijk. Een grote transitie, die vraagt om coördinatie en regie.

In 2012 is een advies over nieuwe beroepsprofielen uitgebracht aan de minister van VWS. Doelstelling van het advies is te komen tot toekomstbestendige beroepen in de verpleging en verzorging, wat concreet betekent dat vanaf 2020 verzorgenden en verpleegkundigen met nieuwe kwalificaties instromen op de arbeidsmarkt in passende functies.

Om de doelstelling te realiseren is naar aanleiding van het uitgebrachte advies het wetgevingstraject gestart. Hiervoor is eind 2015 informatie opgeleverd door de stuurgroep 'Verpleging en Verzorging 2020' middels het rapport 'Toekomstbestendige beroepen in de verpleging en verzorging'. In het rapport zijn drie onderscheidende beroepsprofielen opgenomen, namelijk de verzorgende, de mbo-verpleegkundige en de hbo-verpleegkundige. Daarnaast zijn er contouren geschetst voor een overgangsregeling. Het rapport is in januari 2016 aangeboden aan de minister van VWS die het nodig heeft voor het aanpassen van de Wet Big. Het rapport is medio januari 2016 ook aan de Tweede Kamer aangeboden. De minister heeft het rapport positief ontvangen en neemt het als basis om de wet BIG te wijzigen.

Partijen hebben geconstateerd:

De invoering van het nieuwe beroepenhuis heeft gevolgen voor cliënten, de beroepsgroepen, werkgevers, opleiders, en bijvoorbeeld artsen en verpleegkundig specialisten. Een gedegen voorbereiding en begeleiding is essentieel om deze transitie in goede banen te leiden. De praktijk staat in de startblokken en wil graag verder. Hiervoor zijn verschillende vervolgstappen nodig om dit te realiseren, dus het is zaak de praktijk 'warm te houden'.

De vervolgstappen hebben veel raakvlakken onderling en hebben gevolgen voor veel partijen. Dat maakt dat voor het vervolgtraject de betrokkenheid van alle partijen nodig is, niet alleen voor breed draagvlak maar vooral voor een succesvolle uitvoering en implementatie. Hierbij is samenhang en coördinatie tussen de verschillende vervolgstappen van groot belang om een transitie te realiseren.

Op initiatief van V&VN zijn betrokken partijen bijeen gekomen in september 2016. Gedurende deze bijeenkomst hebben de gezamenlijke partijen vastgesteld dat het bovengenoemde rapport nog veel open eindjes heeft. Tevens bleek sprake van grote bereidheid onder alle partijen om een vervolg te geven aan het toekomstbestendig maken van de beroepen in de verpleging en verzorging. Partijen ervaren een gedeeld belang om de beroepsprofielen in de praktijk te realiseren door dit in samenhang op te pakken. De energie van partijen tijdens het eerste traject en de vervolgbijsamenkomst van afgelopen september willen we behouden en richten. Alle betrokkenen zijn het er over eens dat de beweging in gang is gezet en dat nu de invulling snel duidelijk moet gaan worden.

In het veld lopen diverse initiatieven gerelateerd aan de beroepsprofielen. Deze initiatieven kunnen als goede voorbeelden dienen voor achterblijvers en gebruikt worden om hen aan te jagen. Het is hierbij van groot belang dat de goede voorbeelden bekend zijn en breed gedeeld worden.

Kortom, de behoefte en urgentie om een regiegroep op te richten voor het warm houden, delen van goede voorbeelden, coördinatie, regie en samenhang creëren is hoog. In dit plan is uitgewerkt hoe de regiegroep wordt vormgegeven.

1.2 Doel

Het doel van deze aanvraag is om een regiegroep te formeren die vanuit een gezamenlijke verantwoordelijkheid van betrokken partijen tot in ieder geval eind 2018 (periode subsidieaanvraag) de samenhang tussen de activiteiten die nodig zijn voor de realisatie van de beroepsprofielen in de praktijk bewaakt, die stimuleert en enthousiasmeert o.a. door het delen van goede voorbeelden en waar bij problemen geëscaleerd kan worden.

1.3 Gewenst eindresultaat

Eind 2018 is het volgende gerealiseerd:

Er is een regiegroep door partijen gezamenlijk ingesteld. Deze regiegroep is actief geweest gedurende twee kalenderjaren.

De regiegroep is een middel om te bereiken dat:

- Er sprake is van verbinding tussen de verschillende activiteiten.
- De activiteiten die vallen binnen de invloedssfeer van de regiegroep zijn benoemd.
- De onderlinge afhankelijkheden en planningsrisico's zijn helder en worden bewaakt.
- Er is sprake van informatie uitwisseling.
- Er is sprake van uitwisseling van goede voorbeelden.
- Conflicterende zaken zijn geïdentificeerd en besproken.
- Er is sprake afgestemde en indien wenselijk gezamenlijke communicatie.

1.4 Betrokken partijen

De volgende partijen zijn direct en indirect betrokken in dit traject (in alfabetische volgorde):

- ActiZ – Brancheorganisatie voor de zorgondernemers
- BTN - Branchebelang Thuiszorg Nederland
- CZO - College Zorg Opleidingen
- FMS - Federatie Medisch Specialisten
- FNV Zorg & Welzijn – Federatie Nederlandse Vakbeweging
- GGZ Nederland - Geestelijke Gezondheidszorg en verslavingszorg Nederland
- LHV - Landelijke Huisartsen Vereniging
- LOOV - Landelijk Overleg Opleidingen Verpleegkunde
- MBO-raad
- Ministerie van Onderwijs, Cultuur & Wetenschap
- Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
- NFU - Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra
- NU'91 – werknemersorganisatie
- NVAVG - Nederlandse Vereniging van Artsen voor Verstandelijk Gehandicapten
- NVVP - Nederlandse Vereniging Voor Psychiatrie
- NVZ - Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen
- PFN - Patiëntenfederatie Nederland
- Verenso - Vereniging Specialisten Ouderengeneeskunde
- VGN - Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland
- ZN - Zorgverzekeraars Nederland

1.5 Relaties met andere projecten

Deze transitie heeft relaties met veel andere projecten, omdat het de essentie van het beroep van verpleegkundigen en verzorgenden raakt. De regiegroep dient hiermee rekening te houden. Er zijn nauwe relaties met de volgende projecten:

- Project toekomstbestendige beroepen (zelfstandige bevoegdheden hbo-verpleegkundigen).
- Onderzoeksprogramma Arbeidsmarkt Zorg en Welzijn.
- Waardigheid en Trots (o.a. leidraad verantwoorde personeelssamenstelling).
- Proeftuinen ziekenhuizen.
- Project toekomstbestendige verpleegkundig specialismen (CSV).

2. PROJECTAANPAK

2.1 Omschrijving projectaanpak

Uitgangspunt: partijen hebben met elkaar thema's benoemd waarop vervolgstappen gezet moeten worden. Men kan hierbij denken aan het uitwerken van voorbehouden handelingen van de verzorgenden. De realisatie hiervan is de verantwoordelijkheid van de betrokken partijen. M.a.w. de regiegroep is geen eigenaar.

De aanpak van de regiegroep is als volgt:

Het stimuleren dat de ontwikkeling van de beroepsprofielen concreet vormgegeven worden

De regiegroep realiseert dit door betrokken partijen bij elkaar te brengen en afstemming te organiseren. De energie die bij partijen aanwezig is wordt verder gestimuleerd. Gedurende de afstemming worden openstaande vraagstukken behandeld en wordt stilgestaan bij de ingenomen positie van de deelnemende partijen. Een onafhankelijke regiegroep voorzitter bewaakt dat alle belangen hierbij gehoord worden. Partijen zijn het eens over de beweging, alleen dient de invulling (het hoe) verder vormgegeven te worden. Hierbij wordt continu stilgestaan bij de betekenis voor de beroepsgroep.

Benodigde vervolgstappen

Om de vernieuwde beroepsprofielen in de praktijk te realiseren worden de benodigde vervolgstappen op aangeven van betrokken partijen besproken in de regiegroep. In de regiegroep worden kritische (tijds)paden, noodzakelijke gezamenlijke uitgangspunten en wederzijdse afhankelijkheden geadresseerd. Die weer input opleveren voor alle betrokken partijen. In de bijeenkomst van september is al een belangrijke aanzet gemaakt.

Het coördineren van de vervolgstappen

De regiegroep coördineert de vervolgstappen die nodig zijn om de beroepsprofielen in de praktijk te realiseren. Hierbij heeft de regiegroep een signalerende en stimulerende functie en is geen eigenaar van de vervolgstappen. De regiegroep attendeert partijen dat zij aan zet zijn om een vervolgstap te zetten en stimuleert hen om in actie te komen.

Het bewaken van de voortgang op de vervolgstappen.

De regiegroep bewaakt de voortgang op de vervolgstappen. Partijen die verantwoordelijk zijn voor een vervolgstap rapporteren aan de regiegroep over de voortgang. De regiegroep is tevens een escalatiemiddel als partijen er onderling niet uitkomen bij de invulling van een vervolgstap, waardoor de voortgang mogelijk in het geding komt. De regiegroep kan dan bemiddelen, maar neemt nooit over.

Het in samenhang brengen van de vastgestelde vervolgstappen.

De regiegroep zorgt dat relevante kennis en ervaringen gedeeld worden in belang van een efficiënte uitvoering van alle vervolgstappen en het realiseren van eenduidigheid tussen de vervolgstappen.

Het delen van goede voorbeelden vanuit de praktijk

De regiegroep zorgt dat goede lokale en regionale voorbeelden gebruikt worden in de door de regiegroep vastgestelde landelijke vervolgstappen. De regiegroep realiseert dit door deze breed te delen en onder de aandacht te brengen bij partijen die verantwoordelijk zijn voor de vervolgstappen.

Het enthousiasmeren van alle betrokkenen

De regiegroep zorgt voor duidelijkheid over veelvoorkomende vraagstukken en informatie over voortgang, zodat partijen en achterbannen aangehaakt en enthousiast blijven op dit vraagstuk.

Externe communicatie

De regiegroep zorgt voor onafhankelijke en heldere communicatie over de resultaten van de vervolgstappen en de eventuele consequenties daarvan. Goede communicatie is van belang voor het creëren van draagvlak bij partijen en achterbannen. Daarnaast bestaat er het risico dat onderwerpen een ongewenste invulling krijgen, doordat er geen communicatie over plaatsvindt.

De regiegroep

De regiegroep bestaat uit een onafhankelijk voorzitter, twee begeleidende onafhankelijke senior adviseurs die met elkaar de betrokken partijen begeleiden. Deze adviseurs halen bijvoorbeeld informatie over voortgang van activiteiten op, adviseren bij onderlinge afhankelijkheden, signaleren noodzaak tot afstemming, signaleren goede voorbeelden, bereiden overleggen van de regiegroep voor.

Daarnaast wordt de regiegroep ondersteund door het secretariaat en communicatieadvies. Een procesbegeleider levert gedurende het traject een bijdrage in het realiseren van de randvoorwaarden voor een succesvolle uitvoering, de verbinding met andere projecten zodat maximale efficiency wordt behaald, maar ook voor reflectie, bewaking van de voortgang en verbinding met de subsidiegever.

De partijen die zijn gevraagd om invulling aan vervolgstappen te geven, worden door de regiegroep regelmatig gevraagd om te rapporteren over de voortgang. Voor deze afstemmingsuren worden mensen niet apart ingehuurd, maar dat zijn uren die vergoed worden voor vertegenwoordigers uit de vervolgstappen voor afstemming met de regiegroep. Er is tijd en inzet van hen nodig om te zorgen dat de vervolgstappen niet los van elkaar komen te staan, maar dat het één geheel vormt.

2.2 Mijlpalen en fasering

De regiegroep start formeel op 1 januari 2017 en wordt op 31-12-2018 afgerond.

Mijlpalen / Hoofresultaten		Wanneer gereed?
1.	Verkenning draagvlak en inhoud voor vervolg	30-09-2016
2.	Plan van aanpak regiegroep	12-2016
3.	Start regiegroep beroepsprofielen	01-01-2017
4.	Installatie deelnemers regiegroep	31-01-2017
5.	Start met inhoud	01-02-2017
6.	Regiegroep 1	01-2017
7.	Regiegroep 2	02-2017
8.	Regiegroep 3	04-2017
9.	Regiegroep 4	06-2017
10.	Regiegroep 5	09-2017
11.	Regiegroep 6	12-2017
12.	Regiegroep 7	03-2018
13.	Regiegroep 8	06-2018
14.	Regiegroep 9	09-2018
15.	Regiegroep 10	12-2018
16.	Evaluatie en afsluiting regiegroep	12-2018
17.	Afronding regiegroep	31-12-2018

3. BUSINESS CASE

3.1 Redenen om te starten

Een beroepsprofiel is een omschrijving van de activiteiten en taken van een beroep en een omschrijving van de vereisten waaraan men moet voldoen om dat beroep uit te oefenen. Een vernieuwing van de beroepsprofielen van verpleegkundigen en verzorgenden was in 2012 hard nodig, omdat:

1. Door de te verwachten ontwikkelingen in de maatschappij en de zorg de vraag naar verpleging en verzorging drastisch zal toenemen en sterk van aard en complexiteit zal veranderen;
2. Er meer tegemoet gekomen dient te worden aan de behoeften van patiënten in de toekomst, waaronder een sterk groeiende groep chronisch zieken en kwetsbare ouderen;
3. Er in de toekomst schaarste ontstaat op de arbeidsmarkt aan verpleegkundigen en verzorgenden en deze schaarste niet alleen kwantitatief opgelost kan worden (inzet van méér zorgverleners), maar vooral ook kwalitatief (inzet van professionals die degelijk toegerust zijn voor de complexe en gedifferentieerde zorg van morgen);
4. Er een helder onderscheid dient te komen tussen beroepen en functies om vervolgens samenwerking te kunnen realiseren en bevorderen. Hierbij wordt gezocht naar de ideale mix, omdat het betere kwaliteit van zorg oplevert;
5. Het onderscheid tussen beroepen duidelijker moet worden, en geconcludeerd werd dat een actualisering en opwaardering van het 'beroepenhuis' van verpleegkundigen en verzorgenden dringend noodzakelijk is.

In Nederland zijn ongeveer 190.000 verpleegkundigen en 150.000 verzorgenden werkzaam. Het aanpassen van beroepsprofielen heeft dan ook een grote impact, voornamelijk voor de beroepsgroep zelf, maar ook voor instellingen en opleiders. Het is van groot belang dat de totstandkoming en implementatie van de vernieuwde beroepsprofielen zorgvuldig plaatsvindt voor zittende en toekomstige professionals. Aangezien V&VN de beroepsvereniging van verpleegkundigen en verzorgenden is, is het vanzelfsprekend dat V&VN hierin het initiatief neemt.

Inmiddels ligt er een goede basis voor wijziging in wetgeving en is er draagvlak om gezamenlijk op te blijven trekken. Deze gezamenlijkheid krijgt vorm door het oprichten van de regiegroep.

Het is van belang om met elkaar te blijven optrekken en af te blijven stemmen zodat wetgeving, functies, beroepen en opleidingen op elkaar afgestemd blijven.

3.2 Kosten

Voor de uitvoering van dit plan is er sprake van cofinanciering. Voor het opzetten van de regiegroep heeft V&VN reeds een startbijeenkomst georganiseerd en gefinancierd voor het genereren van draagvlak voor de transitie en het opstellen van een plan.

Voor het realiseren van de doelstelling en resultaten is €214.112,40 begroot. Hieronder de specificatie:

Personele kosten			
Omschrijving:	(P) Tarief:	(Q) Aantal:	Totaal:
Procesbegeleider (8 uur per maand x 24 maanden)	10.1.c	192 uur	10.1.c
Communicatieadvies (4 uur per maand x 24 maanden)		96 uur	
Secretariaat (4 uur per week x 104 weken)		416 uur	
Materiële kosten			
Omschrijving:	(P) Tarief:	(Q) Aantal:	Totaal:
Externe inhuur: voorzitter regiegroep (Doekle Terpstra) (10 regiegroepen, voorbereiding en afronding)	10.1.c	120 uur	10.1.c

Externe inhuur: senior adviseurs (berekening 4 uur per week x 104 weken)	10.1.c	416 uur	10.1.c
Externe inhuur: Afstemmingsuren vanuit vervolgstappen 4 x 50 uur		200 uur	
Vacatiegelden alle niet betaalde deelnemers regiegroep (9 deelnemers a €250,- per regiegroep x 10 bijeenkomsten)		90 keer	
Reiskosten 12 deelnemers a €500 per regiegroep x 10 bijeenkomsten***		10	
Reiskosten voor afstemmingsuren vanuit vervolgstappen en senior adviseurs (20 bijeenkomsten)		20	
Zaalhuur en catering a €700 per bijeenkomst, 30 bijeenkomsten.		30	
Print- en drukwerk (rapportages en verslagen)			

* Onderbouwing tarieven Personele kosten

Procesbegeleider:

Tariefopbouw: teamhoofd cao Ziekenhuizen FWG 70 loonkosten 10.1.c (salaris, inclusief vakantietoeslag en eindejaarsuitkering, werkgeverslasten, pensioenpremies en reiskosten) + 10.1.c overhead (20% huisvesting, 10% automatisering en 70% overige overhead) / 1375 productieve uren conform cao Ziekenhuizen = 10.1.c per uur (afgerond op hele bedragen).

Secretariaat:

Tariefopbouw: adviseur cao ziekenhuizen FWG 45 loonkosten 10.1.c (salaris inclusief vakantietoeslag, eindejaarsuitkering, werkgevers lasten, pensioenpremies en reiskosten) + 10.1.c overhead (20% huisvesting, 10% automatisering en 70% overige overhead) / 1375 productieve uren conform cao Ziekenhuizen = 10.1.c per uur (afgerond op hele bedragen).

Communicatie:

Tariefopbouw: communicatieadviseur FWG 55 loonkosten 10.1.c (salaris inclusief vakantietoeslag, eindejaarsuitkering, werkgevers lasten, pensioenpremies en reiskosten) + 10.1.c overhead (20% huisvesting, 10% automatisering en 70% overige overhead) / 1375 productieve uren conform cao Ziekenhuizen = 10.1.c per uur (afgerond op hele bedragen).

****Onderbouwing Reiskosten**

De reiskosten voor de deelnemers aan de regiegroep is begroot op ongeveer 10.1.c euro per persoon en wordt in de realisatie vergoed op basis van gedeclareerde OV-kosten of een kilometervergoeding van 19 cent per kilometer. Voor de reiskosten en voor de afstemmingsuren geldt hetzelfde, alleen betreft het minder deelnemers (ongeveer 3).

N.b. V&VN is als vereniging BTW plichtig middels een pro-rata regeling. Op subsidies van VWS mag echter geen BTW in aftrek worden genomen. Dit betekent dat alle kosten, zoals opgenomen in de begroting hierboven inclusief BTW zijn.

3.3 Dekking / Opbrengsten

Voor dekking wordt middels dit plan subsidie aangevraagd bij het ministerie van VWS.

4. PROJECTORGANISATIE & ROLBESCHRIJVINGEN

4.1 Rolbeschrijvingen

Subsidieverlener		
Naam:	Ministerie van VWS	
Subsidieontvanger		
Naam:	Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland	
Functie:	Directeur	
Projectcoördinatoren		
Naam:	en onder leiding van	
Functie:	Coördinatoren / Senior adviseurs	
Samenstelling Regiegroep		
	Functie:	Rol in regiegroep:
1.	FNV	Deelnemer
2.	PFN	Deelnemer
3.	Onafhankelijk voorzitter	Voorzitter
4.	Vanuit LOOV	Deelnemer
5.	Senior adviseur	Secretaris
6.	BoZ	Deelnemer
7.	BoZ	Deelnemer
8.	Chief Nursing Officer	Deelnemer
9.	MBO – ROC Aventus	Deelnemer
10.	Voorzitter NU'91	Deelnemer
11.	Senior adviseur	Secretaris
12.	V&VN	Deelnemer

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Het bestuur van
Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (v&vn)
Postbus 8212
3503 RE Utrecht

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX DEN HAAG
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Contactpersoon
Dienst Uitvoering Subsidies –
Instellingen (DUS-I)

T 070 340 5566 (keuze VWS)

Datum 20-1-2017
Betreft Subsidieverlening Vervolg beroepsprofielen 2017 - 2018

Ons kenmerk
SP/81486/2017

Relatienummer 1133286

Subsidienummer 325929

Verplichtingennummer
560029138

Geacht bestuur,

Bijlagen

Met uw aanvraag van 21-12-2016, ontvangen op 21 december 2016, vraagt u subsidie voor "Vervolg beroepsprofielen 2017 - 2018", uit te voeren in de periode van 1-1-2017 tot en met 31-12-2018. Bij brief van 4 januari 2017, met kenmerk SP/81439/2017, heb ik de ontvangst van uw aanvraag bevestigd. Met deze beschikking beslis ik op uw aanvraag.

Uw brief
21-12-2016

Besluit

Hierbij verleen ik u voor bovengenoemde periode een subsidie van ten hoogste € 214.112,40. Dit bedrag is inclusief alle eventuele belastingen, waaronder de BTW, die voor uw rekening blijven.

De subsidie is gebaseerd op artikel 1.2 van de Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS en Beleidsregels handhaving subsidiebepalingen VWS.

Dit is een projectsubsidie als bedoeld in artikel 1.5, onder d van de Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS.

De subsidie wordt verleend onder voorwaarde dat de begrotingswetgever voldoende middelen ter beschikking stelt.

De subsidie is bestemd voor de activiteiten, zoals vermeld in het activiteitenplan en voorzien in de begroting.

De activiteiten waarvoor subsidie wordt verleend, moeten uiterlijk zijn verricht op 31 december 2018.

Het uiteindelijk vast te stellen subsidiebedrag is afhankelijk van de daadwerkelijk gerealiseerde kosten en opbrengsten. Als u de activiteiten heeft verricht voor een bedrag dat lager is dan het bedrag dat daarvoor is begroot, wordt het verschil bij de vaststelling in mindering gebracht. De niet-bestede middelen worden teruggevorderd.

Motivering bij het besluit

De activiteiten passen binnen de hoofdlijnen van mijn beleid, zoals bekendgemaakt aan de Tweede Kamer.

Ons kenmerk
SP/81486/2017

De zorg(vraag) verandert als gevolg van veranderende voorkeuren vanuit de samenleving en technologische ontwikkelingen. Om aan de veranderende zorgvraag te kunnen voldoen, dienen de beroepen in de verpleging en verzorging toekomstbestendig te worden gemaakt. In 2016 is hiervoor door het veld al nieuwe beroepsprofielen voor de verpleging en verzorging opgeleverd. Momenteel lopen er diverse initiatieven gerelateerd aan deze beroepsprofielen. Door het inrichten van de regiegroep kunnen o.a. deze initiatieven en goede voorbeelden met elkaar worden gedeeld en verder worden aangejaagd. Met als doel om een transitie te realiseren.

Voor dit project is het van essentieel belang dat het dusdanig wordt uitgevoerd dat de uitkomsten een breed draagvlak hebben. Om dit te bereiken is het randvoorwaardelijk dat alle partijen worden betrokken die betrokkenheid hebben bij dit onderwerp.

Waarom moet u voldoen?

U moet voldoen aan de verplichtingen in de wet- en regelgeving die van toepassing zijn op de subsidie en aan al hetgeen in deze beschikking is opgenomen.

Wet- en regelgeving

De volgende regelgeving is in ieder geval van toepassing op de subsidie:

- Kaderwet VWS-subsidies;
- Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS;
- Beleidsregels handhaving subsidiebepalingen VWS;
- Algemene wet bestuursrecht, in het bijzonder titel 4.2 Subsidies.

De regelgeving kunt u raadplegen via www.wetten.overheid.nl.

U bent zelf verantwoordelijk voor de naleving hiervan en de eventuele gevolgen bij niet-naleving.

Meldingsplicht

Een van de verplichtingen waar u aan moet voldoen betreft de meldingsplicht. U moet direct melding doen van feiten en omstandigheden die van belang kunnen zijn voor de subsidie. Daarvan is in ieder geval sprake als voor u aannemelijk is dat:

- de activiteiten waarvoor de subsidie is verstrekt, niet, niet tijdig of niet geheel zullen worden verricht, of
- niet, niet tijdig of niet geheel zal worden voldaan aan de verplichtingen die aan de subsidie verbonden zijn.

Uw melding, voorzien van toelichting en relevante stukken, doet u schriftelijk bij de Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen (DUS-I) onder vermelding van het subsidienummer **325929**. Als u twijfelt of u iets moet melden, verzoek ik u contact op te nemen met uw contactpersoon.

Verantwoording

Voor de vaststelling van de subsidie dient u een activiteitenverslag en een financieel verslag in. Aan de hand hiervan toont u aan dat de activiteiten waarvoor subsidie is verleend, zijn verricht en dat is voldaan aan de verplichtingen die aan de subsidie verbonden zijn. Ook legt u daarmee rekening en verantwoording af omtrent de aan de activiteiten verbonden kosten en opbrengsten.

Ons kenmerk
SP/81486/2017

Hoe ziet het activiteitenverslag eruit?

Het activiteitenverslag bevat een overzicht van de werkzaamheden waarvoor subsidie is verleend en van de daarmee bereikte resultaten. De inrichting van het verslag komt overeen met de inrichting van het activiteitenplan. Het verslag bevat, voor zover van toepassing, een analyse van verschillen tussen de voorgenomen activiteiten en beoogde resultaten, vermeld in het activiteitenplan, en de feitelijke realisatie ervan.

Hoe ziet het financieel verslag eruit?

Aan de hand van het financieel verslag geeft u een zodanig inzicht dat een verantwoord oordeel kan worden gevormd omtrent de kosten en opbrengsten per gerealiseerde activiteit, inclusief een toelichting per post (voor zover van toepassing). Het financieel verslag sluit aan op de begroting waarvoor subsidie is verleend en gaat vergezeld van een controleverklaring en een rapport van feitelijke bevindingen. Beide zijn opgesteld door een accountant, overeenkomstig het door de minister vastgestelde model met inachtneming van het door de minister vastgestelde accountantsprotocol, welke te vinden zijn op www.rijksoverheid.nl/kaderregeling-subsidies-ocw-szw-vws.

Voor de aanvraag tot vaststelling van de subsidie dient u het door de minister vastgesteld formulier subsidievaststelling te gebruiken dat is bekend gemaakt op www.rijksoverheid.nl/kaderregeling-subsidies-ocw-szw-vws.

Het formulier inclusief bijlagen, de controleverklaring en het rapport van feitelijke bevindingen zendt u binnen 22 weken na de datum waarop de activiteiten uiterlijk moeten zijn verricht aan de Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen. Dit kan digitaal via het subsidieportaal VWS; of op papier via de post of mail.

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
t.a.v. Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen, team VWS
Postbus 16006
2500 BA Den Haag
VWSsubsidies@minVWS.nl

Dit betekent dat het formulier **uiterlijk op 3 juni 2019** moet zijn ingediend.

Administratieplicht

U houdt een administratie bij waaruit het volgende blijkt:

- de voor de subsidievaststelling van belang zijnde rechten en verplichtingen,
- de betalingen en ontvangsten, en
- de kosten en opbrengsten.

De administratie en de daartoe behorende bescheiden worden gedurende 10 jaren na de vaststelling van de subsidie bewaard.

Wat als u zich niet aan de voorschriften houdt?

Het niet voldoen aan de verplichtingen die aan de subsidie verbonden zijn of het niet (geheel) verrichten van de activiteiten kan tot gevolg hebben dat ik de subsidie geheel of gedeeltelijk terugvorder.

Ons kenmerk
SP/81486/2017

Ik wijs u er verder op dat een registratie van (ernstige) onregelmatigheden bij subsidies wordt bijgehouden met het oog op het tegengaan van misbruik van subsidie.

Wanneer ontvangt u de subsidie?

U ontvangt een voorschot van 100% procent van het subsidiebedrag. U ontvangt in:

2017: € 107.056,20;

2018: € 107.056,20.

De voorschotten worden gelijkmatig betaald over het aantal maanden waarvoor de subsidie wordt verleend.

De voorschotten maak ik aan u over op NL40RABO0147616360 onder vermelding van het subsidienummer.

Wanneer wordt de subsidie vastgesteld?

Tenzij u hierover een ander bericht ontvangt, stel ik de subsidie vast binnen 22 weken na ontvangst van de gevraagde verantwoordingsinformatie. De vaststelling vindt plaats in een afzonderlijke beschikking.

Heeft u vragen?

Voor vragen over deze beschikking kunt u contact opnemen met de Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen (DUS-I). De contactgegevens vindt u rechts in de kantlijn op pagina 1.

Ik wens u veel succes met de uitvoering van de activiteiten.

Hoogachtend,

de minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,
namens deze,
de directeur Macro-Economische Vraagstukken en Arbeidsmarkt,



drs. C.E. Mur

Ons kenmerk
SP/81486/2017

Bezwaar

Het indienen van bezwaar schort de werking van deze beschikking niet op.

Ons kenmerk
SP/81486/2017

Heeft u vragen over deze beslissing of bent u het er niet mee eens? Kijk eens op <http://www.rijksoverheid.nl/ministeries/vws/bezwaarschriften-vws>. Daar wordt uitgelegd wat u kunt doen als u het niet eens bent met de beslissing en misschien bezwaar wilt maken. Er staan voorbeelden waarmee u de kans op een succesvol bezwaar kan inschatten.

Wilt u toch een bezwaarschrift sturen, dan moet dit binnen zes weken na de datum die bovenaan deze brief staat. Let op: doe dit op tijd, anders kan uw bezwaar niet behandeld worden.

Het bezwaarschrift e-mailt u naar: WJZ.bezwaarenberoep@minvws.nl, bij voorkeur met een ingescande handtekening.

Indien u niet kunt of wilt e-mailen, kunt u uw bezwaarschrift ook versturen per post naar:

de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
t.a.v. Directie Wetgeving en Juridische Zaken,
Postbus 20350,
2500 EJ Den Haag.

U kunt uw bezwaarschrift ook faxen naar: (070) 340 59 84.

Noem in het bezwaarschrift:

- uw naam en adres
- de datum
- het kenmerk van deze brief (dit vindt u in de rechterkantlijn)
- de reden waarom u het niet eens bent met de beslissing

Vergeet niet om uw bezwaarschrift te ondertekenen en van een datum te voorzien. Wilt u zo vriendelijk zijn om een kopie van deze brief mee te sturen met het bezwaarschrift.

Indien u het bezwaarschrift per e-mail indient zonder ondertekening, bestaat de mogelijkheid dat u op een later moment verzocht wordt om bewijs te leveren dat u bevoegd bent tot het indienen van het bezwaar.



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Formulier voor subsidieaanvraag behorend bij artikel 3.1 van de Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS

N.B. U kunt dit formulier ook gebruiken voor wijzigingsverzoeken inzake een eerder verleende subsidie, óók voor aanvragen die zijn gedaan vóór 1 april 2016 voor de Kaderregeling VWS subsidies.

1. NAW-gegevens en overige gegevens van uw instelling.

Naam instelling	Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (v&vn)		
Postadres / Postcode/ Plaats	Postbus 8212, 3503 RE, Utrecht		
Contactpersoon	<div style="background-color: black; width: 100%; height: 1.2em;"></div>		
	Naam	Telefoon	Emailadres
Projectleider	<div style="background-color: black; width: 100%; height: 1.2em;"></div>		
	Naam	Telefoon	Emailadres
Relatienummer instelling	1133286		
Subsidienummer	325929		
Bankrekeningnummer (IBAN)	NL40RABO0147616360		
Inschrijfnummer Kamer van Koophandel			
Is de instelling BTW-plichtig ten aanzien van de activiteiten waarvoor subsidie wordt aangevraagd	<input checked="" type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEE Indien NEE; <input type="radio"/> Het betreft een activiteit in een vrijgestelde branche, vrijgestelde bedrijfsactiviteiten of een vrijstelling voor samenwerkingsverbanden (koepelvrijstelling) zoals vermeld op www.belastingdienst.nl , namelijk: <input type="radio"/> Het betreft een activiteit waarvoor een specifieke afspraak (ruling) met de belastingdienst is gemaakt. <div style="text-align: right;">Aankruisen hetgeen van toepassing is</div>		
Datum indiening	14/12/2017		



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

2. Vraagt u een instellingssubsidie of een projectsubsidie aan?

(aankruisen hetgeen van toepassing is)

☐ Instellingssubsidie

Als u voor het eerst een instellingssubsidie bij VWS aanvraagt voeg dan bij uw aanvraag:

- Een afschrift van de oprichtingsakte van de rechtspersoon dan wel van de statuten zoals deze laatstelijk zijn gewijzigd, en
- De laatst opgemaakte jaarrekening dan wel de balans en de staat van baten en lasten en de toelichting daarop inclusief de eventuele controleverklaring van een accountant.

☒ Projectsubsidie

Vermeld hier de naam van het project:

HERZIENING Vervolg beroepsprofielen 2017 - 2018

Als u voor het eerst een projectsubsidie bij VWS aanvraagt voeg dan bij uw aanvraag:

- De laatst opgemaakte jaarrekening dan wel de balans en de staat van baten en lasten en de toelichting daarop inclusief de eventuele controleverklaring van een accountant.

3. Aanvangs- en einddatum subsidieperiode

Aanvangsdatum activiteiten:

01/01/2017

Einddatum activiteiten:

31/12/2018

4. Bij welke directie van VWS vraagt u subsidie aan?

(aankruisen hetgeen van toepassing is)

- ☒ Directie MEVA
In de 'Toelichting op het aanvraagformulier voor een subsidieverlening' is een overzicht van directies opgenomen
- ☐ Directie niet bekend
- ☒ Naam beleidskader of subsidieregeling
Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS
- ☐ Beleidskader/subsidieregeling niet bekend

Op welk beleidskader of subsidieregeling heeft uw aanvraag betrekking?



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

5. Activiteitenplan en begroting

Hieronder is een overzicht van de activiteiten waarvoor subsidie wordt aangevraagd, de totale begrote kosten en opbrengsten. Deze gegevens worden automatisch overgenomen vanuit de door u ingevulde gegevens per activiteit in Model A en Model B (als bijlage bij dit formulier gevoegd).

Activiteit	Naam en/of korte omschrijving van de activiteit in een aantal kernwoorden	(1) Totale begrote kosten <small>over de gehele subsidie periode (kolom 1 is gelijk aan het totaal van de kolommen 2+3+4)</small>	(2) Begrote bijdragen derden	(3) Begrote eigen bijdrage <small>bijdrage van de subsidie aanvrager zelf</small>	(4) Gevraagde Subsidie
A	Regiegroep Beroepsprofielen	214.112,40	0,00	0,00	214.112,40
B	Arbeidsmarktonderzoek 'Toekomstbestendige beroepen in de verpleging en verzorging'	307.025,40	0,00	0,00	307.025,40
Totaal		521.137,80	0,00	0,00	521.137,80



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

6. Specificatie begrote kosten en financiering per activiteit

De begrote kosten per activiteit dienen te worden gespecificeerd naar de kostensoorten personeel, materieel en overige kosten/kosten derden. Geef per kostensoort per activiteit een toelichting en/of specificatie van de kosten als ook van de eigen bijdragen en bijdragen van derden. De posten hebben betrekking op de periode waarvoor subsidie wordt aangevraagd. Vul hiervoor per activiteit een bijlage in volgens model B (als bijlage bij dit formulier gevoegd).

7. Specificatie van bijlagen bij het formulier voor subsidieaanvraag

Bijlagen	Vraag	Onderwerp	Bijlage bijgevoegd
	1	Door de aanvrager getekende kopie van het meest recente bankafschrift (indien sprake is van een eerste aanvraag of wijziging van een eerder opgegeven IBAN (bankrekeningnummer))	NEE
	1	Bewijsstuk vrijstelling BTW	NEE
	2	Oprichtingsakte of statuten	NEE
	2	Laatst opgemaakte jaarrekening dan wel balans, staat van baten en lasten en toelichting daarop inclusief controleverklaring van een accountant	NEE
	5	Extra Activiteitenplan per activiteit	1
	5	Extra specificatie begrote kosten en financiering per activiteit	0
Model C	5	Liquiditeitsprognose	NEE
Totaal aantal bijgevoegde bijlagen			1



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Model A: Activiteitenplan per activiteit (beschrijving van de onderscheiden activiteiten)

Bijlage bij Aanvraag Subsidieaanvraag

Activiteit nummer: A Regiegroep Beroepsprofielen
Beschrijving van de aard, omvang, duur en wijze van uitvoering van de activiteit (en indien van toepassing het geraamd aantal te verrichten prestatie-eenheden)
ZiePlanvanaanpak.
Beschrijving van de met de activiteit na te streven doelstellingen, resultaten of producten
Zieplanvanaanpak.



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Model B Specificatie begrote kosten en financiering per
activiteit** Bijlage bij formulier voor subsidieaanvraag

Activiteit: A	Toelichting begrotingsposten	Begroot bedrag
Personeel (uren x tarief per functieniveau)		€ 53.280,00
Specificatie van de personeelskosten en kernachtige omschrijving		
Personeelsinzet V&VN ter ondersteuning Regiegroep		
Uitgebreide cijfermatige toelichting en opbouw van de personeelskosten		
Zieplanvanaanpak.		
Materieel		€ 160.832,40
Specificatie van de materieel kosten en kernachtige omschrijving		
Externe inhuur en faciliteiten (regiegroep en ter ondersteuning regiegroep)		
Uitgebreide cijfermatige toelichting en opbouw van de materieelkosten		
Zieplanvanaanpak.		



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Model B Specificatie begrote kosten en financiering per
activiteit** Bijlage bij formulier voor subsidieaanvraag

Activiteit: A	Toelichting begrotingsposten	Begroot bedrag
Overige kosten / kosten derden		€ 0,00
Specificatie van de overige kosten / kosten derden en kernachtige omschrijving		
Overig		
Uitgebreide cijfermatige toelichting en opbouw van de overige kosten		
Zieplanvanaanpak.		
Eigen bijdrage <i>(eigen middelen van uw instelling)</i>		€ 0,00
Specificatie van de eigen bijdrage		
Eigen bijdrage		
Bijdragen derden		€ 0,00
Specificatie van de bijdragen derden		
Bijdragen derden		



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Model A: Activiteitenplan per activiteit (beschrijving van de onderscheiden activiteiten)

Bijlage bij Aanvraag Subsidieaanvraag

Activiteit nummer: B Arbeidsmarktonderzoek 'Toekomstbestendige beroepen in de verpleging en verzorging'

Beschrijving van de aard, omvang, duur en wijze van uitvoering van de activiteit (en indien van toepassing het geraamd aantal te verrichten prestatie-eenheden)

Zie plan van aanpak.

Beschrijving van de met de activiteit na te streven doelstellingen, resultaten of producten

Zie plan van aanpak.



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Model B Specificatie begrote kosten en financiering per
activiteit** Bijlage bij formulier voor subsidieaanvraag

Activiteit: B	Toelichting begrotingsposten	Begroot bedrag
Personeel (uren x tarief per functieniveau)		€ 0,00
Specificatie van de personeelskosten en kernachtige omschrijving		
Personeel		
Uitgebreide cijfermatige toelichting en opbouw van de personeelskosten		
Niet van toepassing.		
Materieel		€ 307.025,40
Specificatie van de materieel kosten en kernachtige omschrijving		
Externe inhuur en accountantsverklaring		
Uitgebreide cijfermatige toelichting en opbouw van de materieelkosten		
<p>Zie plan van aanpak voor de opbouw van de gevraagde subsidie.</p> <p>Toegevoegd zijn de kosten van een accountantsverklaring, welke noodzakelijk is voor de verantwoording van de subsidie. De kosten van een verklaring worden op basis van eerdere verklaringen ingeschat op 4.000.</p> <p>Bedragen in het plan van aanpak en de accountantsverklaring zijn exclusief BTW. Voor de uitvoering van het plan van aanpak en het verstrekken van de accountantsverklaring wordt door V&VN een externe organisatie ingehuurd. Deze organisaties zijn BTW plichtig en dus wordt er BTW voor hun inzet meegenomen.</p>		


**Model B Specificatie begrote kosten en financiering per
activiteit** Bijlage bij formulier voor subsidieaanvraag

Activiteit: B	Toelichting begrotingsposten	Begroot bedrag
Overige kosten / kosten derden		€ 0,00
Specificatie van de overige kosten / kosten derden en kernachtige omschrijving		
Overig		
Uitgebreide cijfermatige toelichting en opbouw van de overige kosten		
Niet van toepassing.		
Eigen bijdrage <i>(eigen middelen van uw instelling)</i>		€ 0,00
Specificatie van de eigen bijdrage		
Eigen bijdrage		
Bijdragen derden		€ 0,00
Specificatie van de bijdragen derden		
Bijdragen derden		



PRISMANT

Arbeidsmarktonderzoek

‘Toekomstbestendige beroepen in de verpleging en verzorging’

8-12-2017

Inhoud

1. Aanleiding.....	3
2. Doel van het onderzoek	3
3. Resultaten	4
4. Uitgangspunten	4
4.1 Drie invalshoeken die leiden tot één speelveld	4
4.2 Toekomstig zorggebruik en personele inzet	5
5. Onderzoeksvragen	7
6. Beknopt overzicht plan van aanpak	8
7. Uitwerking van de aanpak.....	10
7.1 Afbakening, definities en operationalisatie	10
7.2 Plan van aanpak	13
8. Rol van de regiegroep en de werkgroep	22
9. Planning.....	22
10. Onderzoeksteam	23
11. Begroting	24

1. Aanleiding

Eind 2015 heeft de stuurgroep 'Toekomstbestendige beroepen in de verpleging en verzorging' haar eindrapport aangeboden aan de minister van VWS. In dit rapport is een duidelijk onderscheid gemaakt in drie beroepsprofielen: 'Regieverpleegkundige' (hbo-verpleegkundige), 'Verpleegkundige' (mbo-verpleegkundige) en 'Verzorgende IG' (verzorgende). Om een vervolg te geven aan dat rapport is de regiegroep 'Vervolg beroepsprofielen' opgezet. Het doel van de regiegroep is zeker te stellen dat de drie beroepen in de praktijk werkelijkheid worden en aansluiten op de ontwikkelingen en zorgvraag in de praktijk. In de regiegroep komen zes thema's aan de orde, waaronder een arbeidsmarktonderzoek.

De regiegroep wil (als uitbreiding van een bestaande subsidie (subsidienummer: 325929)) een subsidieaanvraag doen aan VWS voor dit arbeidsmarktonderzoek en heeft Prismant gevraagd om een offerte op te stellen. Deze offerte is afgestemd met de regiegroep en beleidsmedewerkers van de brancheverenigingen.

De offerte is als volgt opgebouwd:

- Doel van het onderzoek
- Resultaten
- Een aantal uitgangspunten
- Onderzoeksvragen
- Een beknopt overzicht van de aanpak
- De uitwerking van de aanpak
- Rol van de regiegroep en werkgroep
- Het onderzoeksteam
- Planning
- Begroting

2. Doel van het onderzoek

Het doel van dit arbeidsmarktonderzoek is inzicht te krijgen in de impact van de implementatie van het advies 'toekomstbestendige beroepen' op de arbeidsmarkt van de drie genoemde groepen, zodat betrokken partijen kunnen anticiperen op de effecten van deze implementatie.

De uitkomsten moeten bruikbaar zijn voor betrokken partijen op landelijk niveau, zodat deze partijen de gewenste effecten kunnen bewerkstelligen, de ongewenste effecten kunnen tegengaan en de knelpunten aan kunnen pakken waar het de arbeidsmarkt voor de drie groepen betreft, teneinde het advies 'toekomstige beroepen' zo optimaal mogelijk te implementeren in de praktijk. Vanuit de partijen van de Regiegroep 'toekomstbestendige beroepen in de verpleging en verzorging' bestaat de wens om meer zicht te krijgen op de impact van de implementatie van het advies 'toekomstbestendige beroepen in de verpleging en verzorging', zodat zij hier op kunnen anticiperen. Het verdient echter aanbeveling om de informatie (ook) op dusdanige wijze te presenteren dat individuele instellingen (inclusief de werknemersvertegenwoordigingen van die instellingen) hun eigen situatie kunnen spiegelen, zodat zij inzicht krijgen in mogelijke effecten voor hun eigen organisatie.

3. Resultaten

Het onderzoek richt zich op de UMC's, ziekenhuizen, GGz-instellingen, Verpleeg- en verzorgingshuizen, Thuiszorg (Verpleging en verzorging) en Gehandicaptenzorg en moet het volgende opleveren:

- Inzicht in de huidige personele samenstelling van verschillende branches en eventueel subbranches;
- Inzicht in de toekomstige gewenste functiemix in verschillende branches en eventueel subbranches;
- Inzicht in eventuele discrepanties tussen de *huidige* personele samenstelling de *verwachte* personele samenstelling over vijf jaar en de *gewenste* functiemix over vijf jaar: mogelijke tekorten of overschotten van VIG'ers, verpleegkundigen en regieverpleegkundigen;
- Zicht op wat het opheffen van die discrepanties betekent in termen van mensen en middelen en op de haalbaarheid daarvan;
- Zicht op mogelijke (neven)effecten van zowel die discrepanties als van maatregelen voor het opheffen van die discrepanties;
- Aanbevelingen voor landelijke partijen (werkgeversverenigingen, werknemersorganisaties, beroepsverenigingen, onderwijs, overheid) om positieve effecten te bewerkstelligen en negatieve effecten te voorkomen, gericht op het zo optimaal mogelijk implementeren van het advies 'toekomstbestendige beroepen'.

De verwachting is dat de aanbevelingen zich zullen richten op het niveau van kwalificaties en beroepen, in combinatie met branche en eventueel subbranche. De resultaten van dit onderzoek worden daarom gepresenteerd op het niveau van enerzijds kwalificaties en beroepen, anderzijds op het niveau van branches en eventueel subbranches.

Om te komen tot resultaten zal het onderzoek op onderdelen echter dieper moeten gaan. Zo is de gewenste toekomstige personele samenstelling mede afhankelijk van ontwikkelingen in zorgvraag en de manier waarop die zorgvraag geadresseerd wordt (wat is de zorgvraag en waar wordt die vraag geadresseerd). Dit soort vraagstukken speelt zich af op het niveau van cliëntengroepen en daar moet waar mogelijk rekening mee worden gehouden tijdens het onderzoek. In de volgende paragraaf wordt hier verder op ingegaan.

4. Uitgangspunten

Hieronder wordt een aantal uitgangspunten benoemd dat van belang is voor de manier waarop het onderzoek is opgezet.

4.1 Drie invalshoeken die leiden tot één speelveld

Bij het nemen van beslissingen in Zorg en welzijn speelt een aantal verschillende vraagstukken mee: Wat is er nodig voor de zorg? Wat willen en kunnen mensen die nu en straks in de zorg werken? En wat betekent de (beperkte) beschikbaarheid van tijd, geld en mensen? Deze drie principes (zorg, mensen, middelen) beïnvloeden elkaar. In de praktijk gaat het bij beslissingen en veranderingen doorgaans om een optimaliseringsvraagstuk waarin de balans wordt gezocht tussen deze drie principes. Dit is

weergegeven in de onderstaande figuur.



In dit onderzoek sluiten we aan bij deze drie principes doordat we de mogelijke toekomstige functiemix in eerste instantie vaststellen op basis van drie verschillende invalshoeken (zorg, mensen en middelen):

- De zorgvolgende functiemix oftewel de zorginvalshoek. Het leidende principe is hier de zorg: een analyse van de zorgvraag en de wijze waarop de zorg georganiseerd zal worden (zonder budgettaire beperkingen) bepaalt de gewenste functiemix.
- De medewerkersvolgende functiemix. De invalshoek is hier de mens: de diploma's, competenties, loopbaanwensen en scholingspotentieel bepalen de functiemix. Ook deze invalshoek is zonder budgettaire beperkingen. Deze invalshoek maakt inzichtelijk wat het ontwikkelingspotentieel is van de huidige werknemerspopulatie (vanuit zowel het gezichtspunt van werknemers als van werkgevers).
- De beschikbaarheidsvolgende functiemix. Beschikbare middelen (zowel geld als mensen) bepalen en begrenzen de functiemix. Een vraag op de arbeidsmarkt kan alleen worden beantwoord als er budget is. Scholing kan alleen gegeven worden als er middelen beschikbaar zijn. Bepaalde functies kunnen alleen voldoende bezet worden als er genoeg gekwalificeerde professionals zijn.

De toekomstige functiemix op basis van één invalshoek is in feite een maximalisatie van die invalshoek. In de praktijk zal echter niet één van de drie principes leidend zijn maar zal de balans gezocht worden tussen de drie invalshoeken/principes. Door eerst elk van de drie invalshoeken te maximaliseren, ontstaat een goed inzicht in de effecten van deze eenzijdige invalshoeken, inclusief de effecten voor de andere principes. Met dit inzicht ontstaat ook een beeld van de haalbaarheid van elke individuele invalshoek en kan gezocht worden naar de balans: de uiteindelijke driehoek, of het speelveld, waarbinnen de meest waarschijnlijke of gewenste toekomstige functiemix zich zal bevinden.

4.2 Toekomstig zorggebruik en personele inzet

Het model zorggebruik en personele inzet

Voor dit onderzoek maken we gebruik van een bestaand model¹ om arbeidsmarktramingen op te stellen: het model zorggebruik en personele inzet. Met dit model worden toekomstige vraag naar en aanbod van personeel in Zorg en welzijn met elkaar geconfronteerd, met als resultaat te verwachten tekorten of overschotten per kwalificatie. Daarnaast ondersteunt het model het opstellen van scenario's over toekomstig zorggebruik en de consequenties die dit heeft voor toekomstige vraag naar personeel.

Het model gaat uit van branches en subbranches. Dit laatste is met name van belang in branches die activiteiten verrichten in verschillende domeinen binnen de zorg (denk bv aan de GGZ. Onderdelen als basis-ggz, curatieve ggz, langdurige ggz, beschermd wonen, kennen hun eigen dynamiek en zijn daarom gesplitst in het model). Voor elke (sub)branche zijn eenheden bepaald om het zorggebruik mee weer te geven. Van belang hierbij was dat de eenheden herkenbaar zijn, een rol spelen in het denken over toekomstig zorggebruik, dat er (op landelijk niveau) data voor beschikbaar zijn en dat ze gekoppeld kunnen worden aan personele inzet.

Scenario's voor toekomstig zorggebruik

Zoals in paragraaf 4.1 is beschreven maakt het onderzoek gebruik van drie invalshoeken om de toekomstige functiemix te bepalen. Voor de zorginvalshoek is een analyse van de zorgvraag en de wijze waarop de zorg georganiseerd zal worden van belang. Het model zorggebruik en personele inzet ondersteunt daarbij.

Met het model wordt in eerste instantie een prognose van het huidige zorggebruik naar de toekomstige zorgvraag gemaakt. Deze toekomstige *zorgvraag* moet vervolgens vertaald worden naar toekomstig *zorggebruik*: welk deel van de zorgvraag wordt wel of niet beantwoord, en waar wordt die beantwoord? Bij dit toekomstig zorggebruik moet niet alleen rekening gehouden worden met verwachte zorgvraag, maar ook met andere ontwikkelingen die gaande zijn zoals financiële kaders, reeds ingezet beleid, technologische ontwikkelingen, verschuivingen tussen branches, taakherschikking etc. Voor een deel van deze ontwikkelingen zijn data beschikbaar, voor een deel ook niet. Naast bestaande informatie zal daarom gebruikt gemaakt worden van expert opinion : welke ontwikkelingen en effecten worden het meest waarschijnlijk geacht? Op basis van data en expert opinion worden in feite zorggebruikscenario's opgesteld. Omdat het hier om inschattingen voor de toekomst gaat, willen we hierbij een minimale en een maximale variant maken.

Het gesprek over deze zorggebruikscenario's zal verder gaan dan het niveau van subbranches. Ontwikkelingen die gaande zijn en de effecten op het zorggebruik zullen namelijk voor verschillende onderdelen van de zorg en verschillende cliënten/patiëntengroepen anders uit kunnen pakken. Onder andere bij verschuivingen van zorggebruik tussen de branches speelt dit een rol.

Hierbij is wel een kanttekening op zijn plaats: het opstellen van toekomstscenario's en modellering

¹ Dit model is ontwikkeld in opdracht van VWS en doorontwikkeld binnen het Onderzoeksprogramma AZW. Aangezien er grote overlap bestaat tussen de opdrachtgevers van het Onderzoeksprogramma en de regiegroep gaan we er van uit dat dit model beschikbaar is voor het onderhavige onderzoek. Een formeel verzoek hiertoe wordt uitgezet.

daarvan vereisen een bepaalde mate van aggregatie. Het gaat er dus om om in grote lijnen in kaart te brengen wat de verwachtingen zijn bij de vertaling van zorgvraag naar zorggebruik, gebaseerd op expert opinion en zoveel mogelijk ondersteund door bevindingen uit bestaande onderzoeken.

Vertaling van zorggebruik naar personele inzet

Uit de doorrekening van de zorgvraag en de zorggebruikscenario's volgt een raming van de benodigde personele inzet. Hiervoor is een koppeling tussen zorggebruik en personele inzet nodig. Dit kan op basis van de huidige wijze van zorgverlenen, echter dat zegt onvoldoende over de *gewenste* functiemix. Juist de *gewenste* inzet van VIG'ers, verpleegkundigen en regieverpleegkundigen is immers onderwerp van gesprek. De combinatie van het geraamde toekomstige zorggebruik en deze *gewenste* inzet levert de toekomstige functiemix voor de zorginvalshoek op.

Op basis van bestaande inzichten en bestaand onderzoek, aangevuld met expert opinion wordt de *gewenste* functiemix vastgesteld. Het gaat hier nadrukkelijk om het vaststellen van een landelijk gemiddelde, uitgedrukt in bandbreedtes. En niet om het vaststellen van een norm, waar alle instellingen binnen zouden moeten of kunnen vallen.

Er zijn op dit moment plannen voor meer fundamentele onderzoeken naar de *gewenste* functiemix (NFU, NVZ, V&VN, Actiz) en er zijn proeftuinen gestart om te experimenteren met functiedifferentiatie in de praktijk. Indien het tijdspad het toelaat, worden de uitkomsten en resultaten daarvan gebruikt om de *gewenste* functiemix voor de zorginvalshoek aan te scherpen.

5. Onderzoeksvragen

Om de beschreven resultaten te behalen zijn de volgende onderzoeksvragen geformuleerd.

De huidige personele samenstelling:

1. Welke relevante diploma's hebben verzorgenden en verpleegkundigen behaald, gesplitst naar branche?
Het gaat hier om het initiële beroepsdiploma en aanvullende diploma's met een (potentieel) civiel effect (diploma's die toegang geven tot een bepaald beroep).
2. Wat is de huidige verdeling in functieniveaus van het verpleegkundig en verzorgend personeel, per branche (UMC's, ziekenhuizen, GGZ, GHZ, V&V, TZ)?
3. Wat is de huidige verdeling in termen van algemene en erkende gespecialiseerde functies, per branche (indien relevant)?
4. Welke wens en behoefte is er bij verzorgenden, mbo-verpleegkundigen en hbo-verpleegkundigen voor verdere scholing, in het bijzonder voor opscholing (van VIG-3 naar Verpleegkundige-4 en Verpleegkundige 6) en het behalen van aanvullende diploma's, eveneens gesplitst naar branche?
5. Hoe groot is dit opscholingspotentieel (van VIG-3 naar Verpleegkundige-4 en Verpleegkundige 6) volgens werkgevers?

6. Welk deel van de organisaties in elke branche is inmiddels gestart met de introductie van een nieuwe functiemix (de mix van VIG'ers, verpleegkundige, regieverpleegkundigen en gespecialiseerd verpleegkundigen)?

De toekomstige functiemix:

7. Hoe ziet de toekomstige functiemix per branche er uit, uitgaande van de huidige situatie en drie 'invalshoeken gebaseerd op verschillende leidende principes:
 - a. De huidige mix van relevante diploma's (startsituatie).
 - b. Zorgvraag en de organisatie van zorg (zorg leidend/zorginvalshoek). De functiemix wordt gebaseerd op de ontwikkeling in zorgvraag en organisatie van de zorg.
 - c. Wensen en competenties van medewerkers (mensen leidend). De functiemix wordt gebaseerd op de wensen en de potentie van het zittend personeel.
 - d. Beschikbare mensen en middelen (middelen leidend). De functiemix wordt aangepast binnen de mogelijkheden van de beschikbare mensen en middelen.

De confrontatie tussen huidige personele samenstelling en toekomstige functiemix:

8. Wat betekent (voor de genoemde branches) elk van de invalshoeken voor:
 - a. Scholingskosten en salariskosten;
 - b. Tekorten en overschotten op de arbeidsmarkt per beroep;
 - c. Andere mogelijke effecten (zowel positief als negatief) voor elk van de andere leidende principes (zorg, mensen, middelen);
9. Hoe haalbaar is elk van de invalshoeken, rekening houdend met de bovengenoemde effecten?
10. Rekening houdend met de genoemde effecten en verwachte haalbaarheid, waar ligt dan de balans tussen de verschillende invalshoeken (resultierend in het verwachte speelveld waarbinnen de meest waarschijnlijke of gewenste toekomstige functiemix zich zal bevinden)?

6. Beknopt overzicht plan van aanpak

Het onderzoek bestaat uit een aantal verschillende fasen. In elke fase wordt/worden één of meerdere onderzoeksmethodieken ingezet.

- Startbijeenkomst
- Fase 1: inventariseren en verzamelen bestaande informatie
 - deskresearch
- Fase 2: aanvullend onderzoek
 - onderzoek onder werknemers
 - onderzoek onder werkgevers
 - interviews
 - expertmeetings
- Fase 3: kennissynthese: informatie integreren en ontwikkelen van startscenario's, gebaseerd op de verschillende invalshoeken

- Fase 4: opstellen tussenrapportage
- Fase 5: toetsen en aanscherpen van bevindingen en startscenario's
 - focusgroepen
- Fase 6: vraag-aanbodanalyse o.b.v. de vastgestelde startscenario's
 - vraag- en aanbodramingen
- Fase 7: samenbrengen van de uitkomsten in eindscenario's
 - focusgroep(en)
- Fase 8: eindrapportage en aanbevelingen

In fase 1 en 2 wordt op verschillende manieren informatie verzameld om de huidige situatie in kaart te brengen, de startscenario's (behorend bij de verschillende invalshoeken) op te stellen en deze te onderbouwen. Ook de mogelijke neveneffecten (zowel positief als negatief) die daar bij horen worden in kaart gebracht. We maken daarbij zoveel mogelijk gebruik van bestaande bronnen en recent uitgevoerde onderzoeken (fase 1). Informatie die niet uit bestaande bronnen komt verzamelen we via aanvullend onderzoek (fase 2).

Op basis van de verzamelde informatie maken we een eerste opzet voor de startscenario's, behorend bij de verschillende invalshoeken (fase 3). Voor elk startscenario stellen we een (korte) beschrijving op en maken een eerste kwantificering van de parameters die de vraag naar personeel bepalen. We stellen een tussenrapportage op waarin de invalshoeken, de startscenario's, de onderbouwing daarvan en de bijhorende mogelijke neveneffecten worden beschreven. Deze tussenrapportage bespreken we met de stuurgroep van dit onderzoek, zijnde de regiegroep (fase 4).

De bevindingen en startscenario's worden in fase 5 voorgelegd in een aantal focusgroepbijeenkomsten. De startscenario's worden getoetst en indien nodig aangescherpt. Dit resulteert in een drietal startscenario's, waarin drie verschillende principes zijn gemaximaliseerd (mensen, middelen en zorg). Op basis daarvan maken we vraag-aanbodanalyses per kwalificatie. Hiermee brengen we ook de effecten in termen van tekorten en overschotten in kaart (fase 6).

In de volgende fase (fase 7) leggen we alle uitkomsten naast elkaar: de uitkomsten uit de verschillende startscenario's, de effecten in termen van tekorten en overschotten, effecten op kosten en mogelijke neveneffecten. We leggen dit voor in een aantal focusgroepbijeenkomsten, waarin we de haalbaarheid van de verschillende startscenario's toetsen en de bijbehorende neveneffecten wegen. Op basis daarvan wordt gezocht naar de balans tussen de verschillende invalshoeken en wordt het eindscenario opgesteld: de uiteindelijke driehoek, of het speelveld, waarbinnen de meest waarschijnlijke of gewenste toekomstige functiemix zich zal bevinden en de bijbehorende randvoorwaarden.

Tot slot stellen we een eindrapportage op, waarin de uitkomsten en bevindingen zijn verwerkt en aanbevelingen worden geformuleerd die zich richten op het uiteindelijke speelveld waarbinnen beleid voor de leden van de Regiegroep vormgegeven kan worden en de toekomstige functiemix vorm zal moeten krijgen, plus de bijbehorende randvoorwaarden.

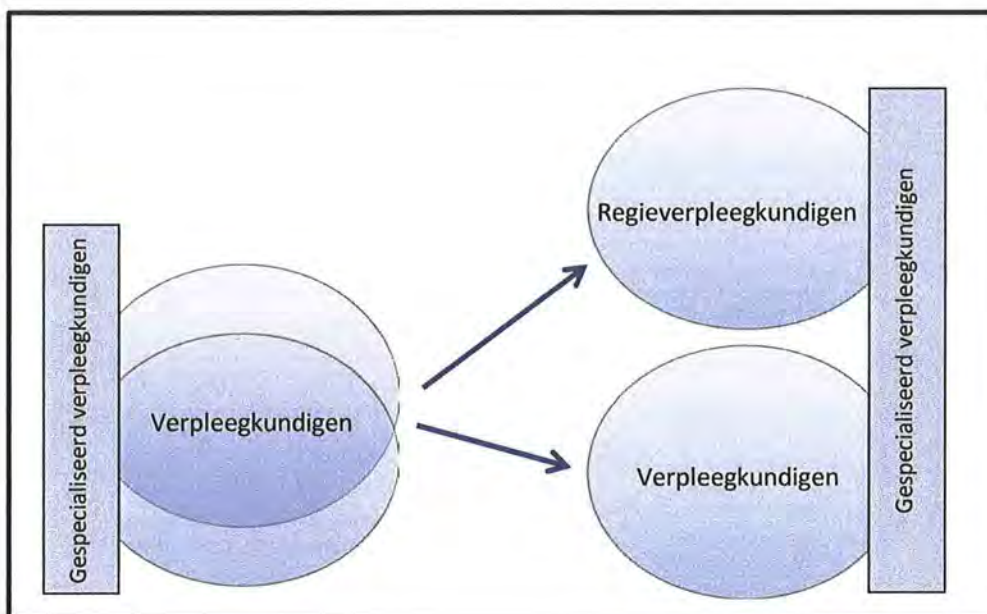
In paragraaf 7.2 worden de verschillende fasen en onderzoeksmethodieken verder uitgewerkt.

7. Uitwerking van de aanpak

7.1 Afbakening, definities en operationalisatie

Van een ongedifferentieerde naar een gedifferentieerde functiemix

Met de nieuwe beroepsprofielen verpleegkundige en regieverpleegkundige wordt een duidelijk onderscheid gemaakt tussen de mbo- en de hbo-verpleegkundige. In de huidige situatie zijn beide groepen vaak in dezelfde functies werkzaam (met uitzondering van de thuiszorg). In de nieuwe situatie vervullen verpleegkundigen en regieverpleegkundigen andere functies. De huidige (vaak) ongedifferentieerde functiemix gaat over in een gedifferentieerde functiemix. Het functieniveau en het opleidingsniveau vallen dan in principe beter samen. In hoeverre dat in de praktijk ook het geval zal zijn, hangt echter mede af van de toekomstige vraag naar en het aanbod van (potentiele) verpleegkundigen en regieverpleegkundigen.



Begrippen

Bij dit onderzoek is het van belang om de verschillende begrippen helder te definiëren. In dit onderzoeksvoorstel hanteren we de volgende definities:

Huidige personele samenstelling en gewenste toekomstige functiemix

- Het gaat hier in beide gevallen om de samenstelling c.q. mix in termen van aantallen fte en personen.

Kwalificatie

- kwalificatie: dit begrip verwijst naar behaalde diploma's. Het kwalificatieniveau is het niveau van het hoogstbehaalde diploma. Hiervoor wordt ook de term opleidingsniveau gehanteerd. Daar waar mogelijk wordt voor de bepaling van het kwalificatieniveau aangesloten bij de NLQF, echter niet alle diploma's die relevant zijn voor dit onderzoek zijn opgenomen in de NLQF.

Beroep en beroepstitel

- beroep: een samenhangend geheel van arbeidstaken, die voor de uitvoering een bepaalde vakkennis en – kunde vereisen. Een beroep en beroepsprofiel zijn voor de maatschappij herkenbaar. In de zorgsector zijn beroepen wettelijk geregeld in de Wet BIG
- beroepstitel: de beroepstitels zoals gehanteerd in de wet BIG. De huidige beroepstitel voor verpleegkundigen is verpleegkundige, de toekomstige beroepstitels (waarschijnlijk) verpleegkundige en regieverpleegkundige.

Functie

- functie: het takenpakket, verantwoordelijkheden en bevoegdheden van een medewerker of groep medewerkers in een organisatie. Functies en functieprofielen worden door de werkgever bepaald. Een functie is een specifieke verschijningsvorm van een beroep.
- functietitel: de benaming van een functie, zoals een instelling die hanteert. Deze hoeft niet overeen te komen met de beroepstitel.
- functieniveau: het niveau van de functie die iemand bekleedt, zoals vastgesteld op basis van de gehanteerde functiewaarderingssystematiek.
- toekomstige functiemix: in de V&V de verhouding tussen verpleegkundig specialisten; gespecialiseerd verpleegkundigen, regieverpleegkundigen, verpleegkundigen en verzorgenden.
- functiedifferentiatie: het onderscheiden van functies met verschillende taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden. Het horizontaal onderscheiden van functies binnen een functieniveau (specialisatie) en verticaal onderscheiden van functie naar functieniveau.
- mate van functiedifferentiatie: 1. de mate waarin sprake is van horizontale en verticale functiedifferentiatie in een organisatie (beschikbaarheid van verschillende functies); 2. de mate waarin beroepsbeoefenaren met verschillende kwalificatieniveaus worden ingezet op hetzelfde respectievelijk op een verschillend functieniveau. Bij een *geringe mate* van functiedifferentiatie werken beroepsbeoefenaren met *verschillende* kwalificatieniveaus *op het zelfde* functieniveau. Bij een doorgevoerde functiedifferentiatie werken beroepsbeoefenaren met verschillende kwalificatieniveaus op verschillende functieniveaus.
- gespecialiseerde verpleegkundige functie: het gaat hier om specialistische functies waarvoor een erkend diploma vereist is. Welke functies dat precies zijn wordt nader afgebakend.

De nulmeting

Bij het in kaart brengen van de relevante diploma's die behaald zijn, gaat het zowel om het initiële beroepsdiploma als om aanvullende diploma's met een civiel effect. Diploma's met een civiel effect zijn diploma's die toegang geven tot een bepaald beroep. Op dit moment is nog niet duidelijk of, en zo ja onder welke voorwaarden, verpleegkundigen met een inservice opleiding en MBO-verpleegkundigen met een opleiding tot gespecialiseerd verpleegkundige aanspraak kunnen maken op de titel regieverpleegkundige. Voor dit onderzoek zijn het in feite 'diploma's met een *potentieel* civiel effect'. Het is daarom van belang om ook deze opleidingen goed uit te vragen.

Het begrip 'functieniveau' vereist een duidelijke operationalisatie. We sluiten daarvoor aan bij de zwaarte van de functie zoals die is vastgesteld op basis van de gehanteerde functiewaarderingssystematiek. Met andere woorden: de FWG- of FUWAVAZ-schaal van een functie is het functieniveau.

Ook het begrip 'gespecialiseerde functie' vereist een goede operationalisatie. Het gaat om functies waarvoor een erkende functiegerichte vervolgopleiding vereist is. We stellen in de eerste fase van het onderzoek een lijst op van de functies die het betreft.

Bij de nulmeting is de combinatie van huidig functieniveau en behaalde kwalificaties van belang. Op basis van de nulmeting wordt als het ware een matrix gevuld waarin behaalde kwalificaties, functieniveau en algemeen/gespecialiseerde functie een plek hebben.

Het in kaart brengen van de relevante diploma's die behaald zijn, biedt ook de mogelijkheid om een eerste indicatie te krijgen van het opscholings/ontwikkelingspotentieel. Het is dus van belang om niet alleen behaalde diploma's in kaart te brengen, maar ook de combinaties van initieel behaalde diploma's en aanvullende diploma's en het curriculum van de betreffende opleidingen.

Overgangsregeling

Wat betreft de indeling naar verpleegkundige en regieverpleegkundige is er nog geen besluit genomen of en onder welke voorwaarden het voor huidige verpleegkundigen zonder een initieel hbo-diploma toch mogelijk is om als regieverpleegkundige geregistreerd te worden. Er komt een overgangsregeling voor deze groep. Voor wat betreft de indeling in verpleegkundige en regieverpleegkundige zullen we aansluiten bij deze overgangsregeling. Indien deze ten tijde van de analyses voor dit onderzoek nog niet is vastgesteld, sluiten we aan bij de dan bekende visies op deze regeling.

Ten aanzien van de groep verpleegkundigen met een mbo- of inservice-diploma met aantoonbare aanvullende scholing (zoals een CZO-opleiding), bestaan op dit moment twee opties:

- deze groep zou de mogelijkheid moeten krijgen om door middel van een onafhankelijk EVC-traject aan te tonen in hoeverre men over de competenties van de regieverpleegkundige beschikt (vanuit werk, aanvullende scholing of anderszins)
 - deze groep zou zich zonder aanvullende bewijslast moeten kunnen registreren als regieverpleegkundige.
- De effecten van deze visies zullen (indien dat tegen de tijd dat het onderzoek wordt uitgevoerd nog steeds relevant is) door het arbeidsmarktonderzoek in beeld gebracht worden.

Opscholingspotentieel

Bij het in kaart brengen van wensen en competenties van medewerkers is het van belang om verschillende bronnen te gebruiken. Medewerkers, werkgevers en scholingsinstituten kunnen een verschillend beeld hebben van het ontwikkelingspotentieel. Dat betekent dat niet alleen werknemers bevroegd moeten worden over hun wensen tot (op)scholing, maar dat ook werkgevers hierover bevroegd moeten worden en dat waar mogelijk ook gegevens uit andere onderzoeken betrokken moeten worden bij het vaststellen van het opscholingspotentieel.

Bij medewerkers gaat het niet alleen om de vraag welke functie zij in de toekomst ambiëren en of zij daarvoor zouden willen (op)scholen, maar ook om een indicatie te krijgen onder welke randvoorwaarden men wel of niet over gaat tot bij- of opscholing. Ook werkgevers zullen bevroegd worden over deze randvoorwaarden.

Startscenario's

We maken startscenario's, gebaseerd op de huidige situatie en drie verschillende invalshoeken (zorg, mensen, middelen). Bij de analyses voor elk van de drie invalshoeken wordt onder andere gekeken naar de effecten van deze eenzijdige startscenario's op de andere principes. Zo kan onder het principe 'mensen' niet alleen gekeken worden naar wel of juist niet kunnen voldoen aan loopbaanwensen, maar ook naar effecten op het gebied van bijvoorbeeld arbeidstevredenheid, werkdruk, imago van het beroep, verhoogde instroom in de opleidingen of uitstroom uit het beroep. Denk bijvoorbeeld aan de mogelijke onrust die is ontstaan binnen de beroepsgroep naar aanleiding van het advies, of effecten als er volgens het zorgscenario in een bepaalde branche weinig vraag zal zijn naar regieverpleegkundigen, terwijl er wel veel verpleegkundigen zijn die dat beroep ambiëren.

Ramingstermijn

Het onderzoek richt zich op de toekomstige functiemix. We stellen daarbij voor om een ramingstermijn van vijf jaar te hanteren. Op die manier kan rekening worden gehouden met de groep mbo'ers en hbo'ers die nu in opleiding zijn en met de termijn die nodig is om medewerkers die dat willen en kunnen, op te scholen. Bovendien is te verwachten dat met name oudere medewerkers die dicht tegen hun pensioenleeftijd aan zitten, andere wensen en behoeften hebben wat betreft (op)scholing dan jongeren. Door een termijn van vijf jaar te hanteren is een deel van deze groep inmiddels uitgestroomd. Naast aspecten als instroom, doorstroom en uitstroom houden we ook rekening met eventuele bestaande tekorten op de arbeidsmarkt.

7.2 Plan van aanpak

Het onderzoek richt zich op de zes branches in de zorg waar de meeste verpleegkundigen en verzorgenden werkzaam zijn: de UMC's, ziekenhuizen, GGz-instellingen, Verpleeg- en verzorgingshuizen, Thuiszorg (Verpleging en verzorging) en Gehandicaptenzorg.

Voor we een start maken met het daadwerkelijke onderzoek, organiseren we een startbijeenkomst met de regiegroep. In deze startbijeenkomst wordt de onderzoeksaanpak doorgesproken, worden afspraken gemaakt over rol van de regiegroep en wordt een werkgroep ingericht om gedurende het onderzoek inhoudelijke input te leveren.

Fase 1: Verzamelen bestaande informatie

We beginnen het onderzoek met deskresearch waarbij we in kaart brengen wat er al ligt aan informatie. Het gaat hierbij zowel om (onderzoeks)literatuur, beleidsstukken en onderzoeken als data. De relevante gegevens en publicaties van het onderzoeksprogramma AZW worden verzameld (o.a. uit de werknemersenquête en werkgeversenquête), maar ook bijvoorbeeld lopende en recente onderzoeken van Actiz, NFU en andere brancheorganisaties, onderzoeken van het Capaciteitsorgaan, beleidsstukken, Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg, onderzoeken van het SCP en CPB, trendrapportage FWG etc. We stemmen hierbij ook met de werkgroep af over welke informatie de verschillende betrokken partijen beschikken.

Met deze eerste stap krijgen we een eerste inzicht in de verschillende onderwerpen waar het onderzoek zich op richt.

- de huidige personele samenstelling (in termen van behaalde kwalificaties, functieniveau en algemene of gespecialiseerde functie indien relevant);
- de verschillende visies t.a.v. de overgangsregeling;
- scholingsbereidheid en scholingspotentieel van werknemers en de eventuele randvoorwaarden daar bij, eventuele discrepanties tussen ideeën van werkgevers en werknemers hierover;
- stand van zaken t.a.v. aantallen werkgevers die al gestart zijn met de nieuwe functiemix;
- scholingskosten, scholingsbudgetten en salariskosten;
- informatie en (kwaliteits)kaders over gewenste huidige personele samenstelling en/of toekomstige functiemix;
- toekomstige zorgvraag en organisatie van de zorg;
- neveneffecten (zowel positief als negatief) rondom aanpassingen in beroepsstructuur en discrepanties tussen leidende principes;
- gegevens t.b.v. de vraag-aanbodramingen (instroom in de opleidingen, studie- en sectorrendement, uitstroom zowel de sector uit als naar pensioen).

Deze fase van het onderzoek loopt door tot aan fase 3 (informatie integreren), in verband met nieuwe publicaties of gegevens die beschikbaar komen.

Fase 2: Aanvullend onderzoek

Vanuit de deskresearch wordt duidelijk welke informatie nog ontbreekt om de verschillende startscenario's te kunnen uitwerken. Om deze ontbrekende informatie boven tafel te krijgen doen we aanvullend onderzoek:

- a) onderzoek onder verzorgenden en verpleegkundigen om meer gedetailleerd zicht te krijgen op behaalde kwalificaties, functieniveau en algemene of gespecialiseerde functie enerzijds en de wensen ten aanzien van scholing anderzijds.
- b) onderzoek onder werkgevers, gericht op de personele samenstelling in hun organisatie;
- c) interviews / expertbijeenkomsten met experts en werkgevers om de ontwikkelingen in zorgvraag en organisatie van zorg in kaart te brengen voor de verschillende branches, inclusief de effecten hiervan op de vraag naar verpleegkundigen, regieverpleegkundigen en verzorgenden-IG. In deze interviews kunnen we ook, waar nodig, extra informatie ophalen over personeel en/of middelen.

Ad a. Onderzoek onder verzorgenden en verpleegkundigen

We bevragen een representatieve groep van verzorgenden en verpleegkundigen om zicht te krijgen op:

- de huidige personele samenstelling in termen van behaalde kwalificaties/diploma's, functieniveau, algemene of specialistische functie;
- scholingswensen, scholingsbereidheid en eventuele randvoorwaarden daarbij.

Een globaal beeld van bovenstaande is beschikbaar vanuit de werknemersenquête (WNE) uit het onderzoeksprogramma AZW. De focus in de WNE ligt echter op de initiële diploma's, andere behaalde diploma's worden slechts ten dele uitgevraagd. Bovendien zijn de aantallen respondenten per branche en kwalificatie niet dusdanig groot dat een betrouwbaar beeld geschetst kan worden over andere diploma's dan de initiële diploma's. Daar is een aanvullende uitvraag onder werknemers voor nodig.

De gegevens die we daaruit verkrijgen moeten voldoende representatief zijn om voor elke branche een representatief beeld te schetsen van zowel de huidige personele samenstelling als scholingswensen. Bij de personele samenstelling is het van belang dat we ook aan kunnen geven welke diploma's voorkomen bij welk functieniveau en bij welke functies (algemeen of gespecialiseerd). Bij de scholingswensen is het van belang om niet alleen de wensen, maar ook de bereidheid tot scholing en eventuele randvoorwaarden in kaart te brengen (is men bereid om er tijd en middelen in te investeren; zijn er belemmeringen die voorkomen dat men wil opscholen).

Voor dit onderzoek onder verzorgenden en verpleegkundigen organiseren we een expertbijeenkomst en een vragenlijstonderzoek. De expertbijeenkomst is bedoeld om te komen tot een vragenlijst, die zo goed mogelijk aansluit bij de beleving van verpleegkundigen en verzorgenden op de relevante terreinen. We betrekken zowel vakbonden, beroepsorganisaties als werkgeversorganisaties bij het werven van deelnemers aan de expertbijeenkomst.

Bij het uitzetten van een vragenlijst kan gekozen worden voor een a-selecte steekproef uit een bekende populatie, of voor een oproep aan de beroepsgroep via diverse kanalen. Het eerste levert een a-selecte steekproef op maar (gezien de kosten voor een papieren mailing die hier mee gepaard gaan) ook meer kosten. Bij de tweede methode kunnen voor minder kosten meer deelnemers bereikt worden.

Aangezien het onderwerp van het onderzoek met name bij verpleegkundigen gevoelig ligt, bestaat hier het risico op een bias in de respons. Dat risico is het grootst als er een 'vrije oproep' wordt gedaan om deel te nemen aan het onderzoek. We stellen daarom voor om hier te kiezen voor de a-selecte steekproef.

Deze aselecte steekproef onder verpleegkundigen willen we uit het BIG-register trekken. Ervaring uit het verleden leert dat het BIG-register doorgaans aan dergelijke verzoeken meewerkt. Door aan het BIG ook gegevens te vragen over de samenstelling van de groep verpleegkundigen naar leeftijd, kan getoetst worden of de respons op de vragenlijst representatief is op dit aspect. Van een deel van de ingeschreven verpleegkundigen is het e-mailadres bekend, voor een deel echter niet. De eerste groep zal per mail uitgenodigd worden, de tweede groep per brief (dit laatste brengt extra kosten met zich mee). Mocht het BIG-register niet meewerken, dan volgen we dezelfde route als voor de verzorgenden. Om voor

voldoende respons te zorgen stellen we voor om in totaal 37.500 verpleegkundigen aan te schrijven. Bij een geschat responspercentage van 30% levert dat een totale respons op van 11.250 personen. Dat is ruim voldoende om voor de verschillende branches een betrouwbaar beeld te schetsen.

Verzorgenden staan niet ingeschreven in het BIG-register. Deze werven we via diverse kanalen: de beroepsvereniging (VenVN algemeen en kwaliteitsregister), vakbonden, werkgevers en de respondenten van de werknemersenquête uit het AZW-programma die hebben aangegeven deel te willen nemen aan verder onderzoek. Deze manier van werven brengt het risico op een bias met zich mee, echter door te werven via verschillende kanalen wordt die bias zoveel mogelijk beperkt. Daarnaast leggen we een aantal kerngegevens uit deze steekproef naast andere bronnen om meer zicht te krijgen op de representativiteit van de respons (een aanvullende bron is de werknemersenquête uit het onderzoekprogramma. Het aantal verzorgenden dat deze invult is over het algemeen voldoende groot om uitspraken te doen over bv de leeftijdsverdeling). Om tot representatieve uitkomsten te komen dient een voldoende respons behaald te worden. We stellen hiervoor van tevoren de benodigde steekproefomvang vast.

Met bovenstaande methodiek willen we een zo zuiver mogelijk beeld verkrijgen omtrent de huidige personele samenstelling en de huidige wensen t.a.v. opscholing (en bijbehorende randvoorwaarden). Binnen de beroepsgroep van verpleegkundigen is onrust ontstaan naar aanleiding van het advies. Deze onrust wordt nog versterkt doordat nog niet duidelijk is wat de implementatie van het gescheiden beroep in de praktijk precies gaat betekenen. Het meten van mogelijke reacties op het advies (o.a. de wens tot opscholing) kan hierdoor vertekend worden. We willen daarom de vragenlijst onder verpleegkundigen niet alleen uitzetten onder een a-selecte steekproef uit het BIG-register, maar ook onder verpleegkundigen die betrokken zijn bij de proeftuinen functiedifferentiatie. Zij hebben meer zicht op de uitwerking en consequenties in de praktijk dan verpleegkundigen die niet zijn betrokken bij de proeftuinen. Vervolgens kunnen de uitkomsten en resultaten van de vragenlijst onder beide groepen met elkaar vergeleken worden (waarbij het met name gaat om de aspecten die te maken hebben met mogelijke reacties op het advies).

Voor het bevragen van de verzorgenden en verpleegkundigen maken we gebruik van een digitale tool die zowel via mobiel, tablet, laptop als pc is te gebruiken en die visueel aantrekkelijk is. Om de respons te vergroten is het van belang dat via verschillende kanalen aandacht wordt besteed aan het onderzoek en dat verpleegkundigen wordt verzocht om deel te nemen als zij een uitnodiging ontvangen. We stellen voor dat zowel werknemers- en werkgeversverenigingen als de beroepsvereniging aandacht besteedt aan het onderzoek en een oproep doet aan haar leden om deel te nemen/ werknemers verzoekt om deel te nemen. Daarnaast zal de vragenlijst zo beknopt mogelijk zijn. Daarbij verdient de voorkeur om, afhankelijk van de focus van de vragenlijst, eventueel tweemaal een korte vragenlijst af te nemen, in plaats van eenmaal een lange.

Ad b. Onderzoek onder werkgevers

Vanuit het onderzoek onder verpleegkundigen en verzorgenden ontstaat een representatief beeld van

de mix aan behaalde diploma's per branche. Ook levert het informatie op over het functieniveau ten opzichte van behaalde kwalificaties. We willen de vraag naar de functiemix ook voorleggen aan werkgevers. Daarnaast zijn voor de werkgevers een aantal andere, meer kwalitatieve thema's van belang voor het onderzoek, zoals hun visie op het opscholingspotentieel van hun werknemers en de randvoorwaarden die zij nodig achten voor opscholing. Net als bij de werknemers starten we daarom met een expertbijeenkomst, op basis waarvan een vragenlijst wordt opgesteld.

Bij de werkgevers is de expertbijeenkomst vooraf vooral gericht op het concipiëren van vragen over de kwalitatieve aspecten die aansluiten bij de beleving van werkgevers. De expertbijeenkomst is daarnaast gericht op het verkrijgen van een goed zicht op de discussies rond huidig en toekomstig functieniveau en de manier waarop we dit het beste in kaart kunnen brengen met de vragenlijst. Daarbij moet duidelijk zijn dat het bij vragen naar de mix aan kwalificaties en de functieniveaus gaat om inschattingen. Uit eerder onderzoek is namelijk gebleken dat slechts weinig organisaties (makkelijk toegankelijke) administratieve gegevens bijhouden over kwalificaties van medewerkers.

De vragenlijst zal dan de volgende thema's bevatten:

- Huidige situatie: personele samenstelling met een uitgewerkt antwoordformat², en de achtergrond van de personele samenstelling (op basis waarvan is deze personele samenstelling tot stand gekomen). Zo mogelijk vragen we hier naast de initiële opleidingen van de medewerkers ook naar branche-erkende opleidingen. Een gedetailleerder niveau is, zo blijkt uit eerder onderzoek, niet goed mogelijk.
- Inschatting van de mogelijkheden/potentie van het zittend personeel tot op- en bijscholing tot het gewenste toekomstige functieniveau;
- Benodigde randvoorwaarden voor deze opscholing.

Ten behoeve van het vragenlijstonderzoek stellen we voor om een aselechte steekproef te trekken uit de bestanden van de vijf brancheorganisaties. Bij de selectie van organisaties kijken we naar omvang van de organisaties en spreiding over het land. We vragen de brancheorganisaties om de uitnodigingen tot deelname te versturen naar de Raden van Bestuur, vergezeld van een aanbevelingsbrief. De bedoeling is dat zij de vragenlijst doorzetten naar hun HR-managers, die waar nodig vragen doorspelen naar teamleiders in de organisatie. De onderzoekers bieden daarvoor een format.

We gaan ervan uit dat we met de expertbijeenkomst kunnen komen tot een vraagstelling en een antwoordformat dat hanteerbaar is voor werkgevers en waarmee een representatief beeld ontstaat van de relevante parameters voor de startscenario's. Omdat in het verleden is gebleken dat vragen over personele samenstelling e.d. doorgaans als complex worden ervaren, houden we er echter ook rekening mee dat uit de expertbijeenkomst naar voren komt dat het niet haalbaar is om deze materie met een vragenlijst in kaart te brengen.

In dat geval benaderen we, in nauwe samenwerking met de brancheorganisaties, een beperkt aantal

² De NFU heeft recent gegevens over de personele samenstelling in de UMC's in kaart gebracht. Een deel van de vragen zal dus niet (nogmaals) gesteld hoeven te worden aan de UMC's. Of dit wellicht ook bij andere branches het geval is zal tijdens de eerste fase van het onderzoek blijken.

instellingen, waarvan in de branche het beeld bestaat dat zij relatief goed zicht hebben op kwalificatiemix en functieniveau. De doelstellingen voor respons zullen dan naar beneden worden bijgesteld. Omdat het om inschattingen gaat volstaan we dan met een aantal van 10 organisaties per branche (voor de UMC's met 4 organisaties).

Ad c. Interviews en expertbijeenkomsten

Om de witte vlekken op te vullen die overblijven na deskresearch en panelonderzoek, nemen we interviews af bij verschillende experts en organiseren we expertbijeenkomsten. Naast de invulling van de overblijvende witte vlekken dienen de interviews/expertbijeenkomsten om de resultaten uit de panels te toetsen en waar nodig te verrijken. Hierbij wordt ook aandacht besteed aan neveneffecten (zowel positief als negatief), zoals ingeschat door de verschillende partijen.

Resultaat van de interviews en expertbijeenkomsten moet zijn dat alle informatie beschikbaar is om te kunnen komen tot de invulling van de verschillende startscenario's. We denken aan een totaal van ongeveer 10 interviews, 4 telefonische interviews en maximaal drie expertbijeenkomsten. Het precieze aantal en de verdeling kan vastgesteld worden op basis van de uitkomsten van de panelonderzoeken.

Onze verwachting is dat de grootste witte vlekken zullen bestaan bij de onderbouwing en invulling van de startscenario's met als leidend principe 'de zorg'. Daarnaast verwachten we dat er aanvullende informatie gewenst is over de impact van het advies op de zittende en toekomstige beroepsgroep(en).

Een belangrijk deel van de interviews/expertbijeenkomsten zal gericht zijn op de startscenario's met als leidend principe 'de zorg'. Daarbij spreken we met *werkgevers* vanuit verschillende branches en met een aantal mensen met meer een *overkoepelende* kijk op ontwikkelingen in de zorg. Belangrijke kaderinformatie voor de interviews is afkomstig uit de deskresearch. Belangrijkste thema's in deze interviews/expertbijeenkomsten zijn:

- ontwikkelingen in het zorgvolume, uitgesplitst naar specifieke groepen cliënten/ patiënten
- ontwikkelingen in de inhoud van zorg, uitgesplitst naar verschillende doelgroepen;
- ontwikkelingen in de organisatie van zorg en ontwikkelingen die invloed hebben op de zorgvraag (denk aan technologie, reeds ingezet beleid, verschuivingen tussen branches);
- consequenties van de geschetste ontwikkelingen op de inzet van verschillende soorten verpleegkundigen en verzorgenden en mogelijke verschuivingen hiertussen.

Partijen die we willen interviewen c.q. betrekken bij de expertbijeenkomsten:

- werkgevers uit de verschillende branches;
- opleidingsinstituten;
- experts uit de wetenschappelijke wereld.

Een ander deel van de interviews zal zich richten op de impact van het advies op de zittende en toekomstige beroepsgroep(en). Belangrijke thema's bij deze interviews zijn:

- verwachtingen hoe de huidige groep verpleegkundigen om zal gaan met de overgang van een ongedeeld beroep naar twee beroepen;

- mogelijke consequenties voor de instroom in de opleidingen.

Ook voor deze interviews zullen de uitkomsten uit de deskresearch een belangrijk kader vormen. We willen spreken met (vertegenwoordigers van) werknemers, de beroepsvereniging, ROC's en Hogescholen. Een belangrijk aandachtspunt daarbij is dat het advies voor onrust heeft gezorgd binnen de beroepsgroep, die nog wordt versterkt doordat nog niet duidelijk is hoe e.e.a. er in de praktijk uit gaat zien. Het meten van mogelijke reacties van de beroepsgroep op het advies kan hierdoor vertekend worden. We willen daarom middels een aantal (telefonische) interviews managers en/of projectleiders bevragen die betrokken zijn bij de proeftuinen functiedifferentiatie. Zij hebben door de proeftuin meer zicht gekregen op de uitwerking en consequenties in de praktijk.

Fase 3: Kennissynthese: informatie integreren en ontwikkelen van startscenario's

De informatie uit de voorgaande stappen wordt samengebracht. Op basis daarvan maken we de startscenario's op de verschillende invalshoeken.

De startscenario's bestaan uit een beschrijvend gedeelte en een eerste kwantificering van het scenario. Het beschrijvende gedeelte bestaat uit een korte beschrijving van het startscenario en mogelijke neveneffecten (zowel positief als negatief) die worden voorzien. Voor de eerste kwantificering worden de parameters die de functiemix bepalen voorzien van maat en getal. Indien nodig definiëren we bandbreedtes voor deze parameters (een minimum en een maximumvariant). Denk aan een minimaal en een maximaal percentage van mbo-verpleegkundigen zonder aanvullende diploma's dat zich wil laten opscholen. Of een minimaal en een maximaal deel van de scholingsbudgetten dat besteedt kan worden aan opscholing van verzorgenden. De kwantificering wordt voorzien van een korte onderbouwing.

Fase 4: Opstellen tussenrapportage

De resultaten uit de eerste drie fasen vormen de input voor de tussenrapportage: de bevindingen t.a.v. de huidige personele samenstelling, scholingswensen en scholingspotentieel, toekomstige zorgvraag en organisatie van de zorg, beschikbare middelen worden beschreven. We geven aan hoe we op basis van die bevindingen tot de startscenario's zijn gekomen en wat de bijbehorende neveneffecten zijn.

Deze tussenrapportage bespreken we eerst met de werkgroep en vervolgens met de stuurgroep (dit is de regiegroep) van dit onderzoek.

Fase 5: Toetsen en aanscherpen van bevindingen en startscenario's

In deze fase leggen we de bevindingen en startscenario's voor aan verschillende experts. Dat doen we in een drietal focusgroepen. Per focusgroep stellen we één invalshoek, het bijbehorende startscenario en de mogelijke neveneffecten (zowel positief als negatief) centraal. We vragen de deelnemers feedback te geven op de bevindingen. De startscenario's worden getoetst en indien nodig aangescherpt. Tijdens, of op basis van de bevindingen van deze bijeenkomsten, worden de bandbreedtes voor de startscenario's definitief vastgesteld.

We denken aan focusgroepbijeenkomsten met een brede samenstelling, waarvoor de deelnemers worden gevraagd op basis van hun inhoudelijke expertise omtrent het betreffende principe (mens-middelen-zorg). Denk aan deelnemers van bv SCP, RIVM, RVZ of uit de wetenschap, vanuit werkgevers-

en werknemersorganisaties en beroepsverenigingen of uit het opleidingsveld. De samenstelling van de focusgroepen stemmen we af met de werkgroep.

Fase 6: Vraag-aanbodanalyse o.b.v. de vastgestelde startscenario's

We rekenen de vastgestelde startscenario's door. Hierbij moeten we niet alleen rekening houden met de startscenario's en de vastgestelde parameterwaarden, maar ook met andere parameters. Uitstroom naar pensioen of naar andere sectoren, mensen die vanaf de opleidingen of uit andere sectoren de sector instromen. Voor deze parameterwaarden maken we gebruik van gegevens van het AZW-programma. Omdat de toekomstprognoses voor het AZW-programma in het najaar worden uitgevoerd, zullen niet voor alle parameters actuele gegevens beschikbaar zijn. Daar waar actuele gegevens wel beschikbaar zijn (aantallen werknemers en fte, instroom in de opleidingen, studie-en sectorrendement) zullen we deze gebruiken. Andere gegevens kunnen we berekenen op basis van beschikbare gegevens (werknemers en fte naar kwalificatie, prognoses toekomstige instroom in de opleidingen). Daar waar dat niet het geval is zullen we aansluiten bij de parameterwaarden zoals ze gebruikt zijn in de toekomstverkenning in 2016 (o.a. meerjarige gemiddelden over instroom in en uitstroom uit de sector)³. Een uitzondering hierop vormen de gegevens over de uitstroom naar pensioen: op basis van het onderzoek onder werknemers kunnen deze worden aangescherpt. Een tweede uitzondering wordt gevormd door de zorggebruikgegevens die nodig zijn voor het ramen van de toekomstige zorgvraag en de bijbehorende personele inzet. Deze worden opgevraagd bij Vektis.

Het doorrekenen zelf doen we, zoals eerder genoemd, op basis van een bestaand model, eveneens afkomstig uit het AZW-programma. Dit ramingsmodel is een vereenvoudiging van de werkelijkheid, waarmee factoren als vraag naar arbeid en aanbod van arbeid worden doorgerekend. Omdat dit model gebouwd is om te rekenen met instroom en uitstroom over verschillende jaren, zal het enige aanpassingen vergen om de startscenario's door te kunnen voeren in het model.

De startscenario's behorend bij de invalshoek 'mensen' en 'middelen' leveren parameters op voor de aanbodkant van de vraag-aanbodraming. Het startscenario behorend bij de invalshoek 'zorg' voor de vraagkant van de raming. Dat betekent dat voor het mensen en het middelenscenario moet worden vastgesteld met welke omvang van de vraag wordt gerekend.

Fase 7: Samenbrengen van de uitkomsten

Nadat de vraag-aanbodanalyses zijn gedaan volgen twee laatste focusgroepbijeenkomsten. Tijdens deze twee bijeenkomsten gaat het er om de uitkomsten van de verschillende startscenario's naast elkaar te leggen: het startscenario zelf, de effecten in termen van tekorten en overschotten, effecten op kosten, mogelijke neveneffecten. De deelnemers wordt gevraagd te reflecteren op de haalbaarheid van deze startscenario's en de bijbehorende mogelijke neveneffecten te wegen. Het gaat er om binnen deze driehoek van startscenario's (gebaseerd op de drie verschillende invalshoeken) de balans tussen de verschillende invalshoeken te bepalen en op basis daarvan het uiteindelijke speelveld te bepalen: alles overziend, wat is dan de uiteindelijke driehoek, of het speelveld, waarbinnen de meest waarschijnlijke of

³ Deze gegevens worden normaliter openbaar gemaakt via de website azwinfo.nl. Daar hoeft dus geen officieel verzoek voor naar de stuurgroep van het Onderzoeksprogramma.

gewenste toekomstige functiemix zich zal bevinden.

Voor deze focusgroepbijeenkomsten is een goede mix nodig van deelnemers. Het is van belang om deelnemers aan tafel te hebben die vanuit verschillende invalshoeken het speelveld kunnen overzien en los van belangen een inschatting kunnen maken van de meest waarschijnlijke speelruimte. Dat betekent een brede samenstelling van de focusgroep, die zal worden afgestemd met de werkgroep.

We stellen voor om twee focusgroepbijeenkomsten te houden, zodat de uiteindelijke resultaten breder gevalideerd zijn.

Fase 8: Eindrapportage en aanbevelingen

Na de laatste focusgroepbijeenkomst rekenen we de uiteindelijke vraag- en aanbodanalyse door en stellen we de eindrapportage op. Als basis daarvoor gebruiken we de tussenrapportage, die we aanvullen met een beschrijving van de gebruikte startscenario's, de vraag-aanbodramingen en de uitkomsten van de finale focusgroepbijeenkomst(en). De rapportage vormt daarmee een onderbouwing van de resultaten en bevindingen en doet aanbevelingen die zich richten op het uiteindelijke speelveld en randvoorwaarden waarbinnen de toekomstige functiemix vorm zal moeten krijgen. We houden de rapportage zo kort en bondig mogelijk en voorzien deze van een goede samenvatting die vooral inzicht geeft in de uitkomsten en aanbevelingen. Indien gewenst kunnen we deze samenvatting ook de vorm geven van toegankelijke en gevisualiseerde factsheets.

Het onderzoek richt zich primair op de impact van het advies 'toekomstbestendige beroepen' op landelijk niveau. De rapportage daarmee ook. Het verdient echter aanbeveling om de informatie (ook) op dusdanige wijze te presenteren dat individuele instellingen (inclusief de werknemersvertegenwoordigingen van die instellingen) hun eigen situatie kunnen spiegelen, zodat zij inzicht krijgen in mogelijke effecten voor hun eigen organisatie.

Resumerend

In de verschillende fasen van het onderzoek worden verschillende onderzoeksmethodieken gebruikt. De wijze waarop informatie wordt verzameld is ietwat verschillend voor de drie leidende principes. In onderstaand schema is daarom weergegeven welke methodiek wordt ingezet bij welk principe.

	Start-situatie	Zorg	Mensen	Middelen
1. Verzamelen bestaande informatie				
- deskresearch	X	X	X	X
2. Aanvullend onderzoek				
- onderzoek onder werknemers	X		X	
- onderzoek onder werkgevers	X	X	X	X
- interviews		X	X	(X)
- expertmeetings		X	(X)	(X)
3. Kennissynthese: informatie integreren en ontwikkelen startscenario's		X	X	X
4. Opstellen tussenrapportage	X	X	X	X
5. Toetsen en aanscherpen bevindingen (focusgroepen)		X	X	X
6. Vraag-aanbod analyse van de vastgestelde startscenario's	X	X	X	X
7. Reflectie op de uitkomsten (focusgroepen)			X	

8. Rol van de regiegroep en de werkgroep

We stellen voor dat de regiegroep in dit project fungeert als stuurgroep (opdrachtgever). Daarnaast stellen we een werkgroep in die fungeert als inhoudelijk klankbord. Deze werkgroep speelt ook een rol in de communicatie richting hun achterban.

Met de regiegroep houden we een startbijeenkomst, waarin het onderzoeksvoorstel wordt doorgesproken en aangescherpt. Halverwege het traject bespreken we de tussenrapportage. Indien er op onderdelen van het project bijstelling nodig is om de beoogde resultaten te behalen, bespreken we dat eveneens. Aan het eind van het project bespreken we de eindrapportage met de regiegroep. De tussenrapportage en het concepteindrapport zijn al besproken in de werkgroep voor deze worden ingebracht bij de regiegroep. Verder wordt (tijdens de startbijeenkomst) de samenstelling van de werkgroep vastgesteld door de regiegroep.

De werkgroep wordt samengesteld uit vertegenwoordigers van de partijen uit de regiegroep (FNV, NU'91, V&VN, Actiz, GGZ Nederland, NFU, NVZ, VGN, LOOV, MBO-Raad en VWS als toehoorder).

De werkgroep dient als inhoudelijk klankbord bij de uitvoering van het onderzoek speelt een rol in de communicatie naar hun achterban. Het gaat dan om zaken als:

- Afstemming van de vragenlijsten, suggesties voor de deskresearch;
- Suggesties voor te interviewen personen en deelnemers expertbijeenkomsten en focusgroepen;
- Communicatie richting hun achterban m.b.t. deelname aan het onderzoek;
- Meelezen van (tussen)rapportages.

We stellen voor dat de werkgroep vijf keer bijeenkomst gedurende de looptijd van het onderzoek, aansluitend bij de fasering, zoals beschreven in dit voorstel:

- bij de start;
- gedurende de looptijd van het aanvullende onderzoek;
- ten tijde van de kennissynthese en voor de eerste focusgroepbijeenkomst;
- na de vraag-aanbodanalyses en voor de tweede ronde focusgroepen;
- aan het einde van het onderzoek om het concept-rapport te bespreken.

9. Planning

De planning van dit project hangt samen met besluitvorming in de regiegroep en toekenning van subsidie voor dit project. In de onderstaande planning zijn we er van uitgegaan van een start van het project per 9 januari. In de maanden juli en augustus zijn geen activiteiten ingepland waarbij externen betrokken zijn.

Het project zoals hier is beschreven loopt van 9 januari 2018 tot en met oktober 2018. Wij stellen voor de tussenrapportage op te leveren in juni 2018 en de eindrapportage in oktober 2018. In onderstaande tabel is een globale planning weergegeven. Deze wordt verder vastgesteld in overleg met de regiegroep.

	jan	feb	mrt	apr	mei	jun	jul/ aug	sept	okt
fase 1: deskresearch	X	X	X						
fase 2: aanvullend onderzoek									
<i>werknemers</i>		X	X						
<i>werkgevers</i>		X	X						
<i>interviews (10 + 4)</i>			X	X					
<i>expertbijeenkomsten (3)</i>			X	X					
fase 3: kennissynthese: informatie integreren en startscenario's vaststellen					X				
fase 4: tussenrapportage					X				
fase 5 toetsen en aanscherpen bevindingen						X			
fase 6: vraag-aanbod ramingen							X		
Fase 7: samenbrengen van de uitkomsten								X	
fase 8: eindrapport									X

10. Onderzoeksteam

Het onderzoek wordt uitgevoerd door Prismant, in samenwerking met het Lectoraat Human Resource Management van de Hogeschool voor Arnhem en Nijmegen (HAN). Prismant treedt op als hoofdaannemer.

Prismant is hoofduitvoerder in het consortium dat het Onderzoeksprogramma Arbeidsmarkt Zorg en Welzijn uitvoert. Het Lectoraat Human Resource Management van de HAN richt zich onder meer op onderzoek naar duurzame inzetbaarheid.

Voor het onderzoek is een kernteam van onderzoekers/adviseurs samengesteld. Dit team bestaat uit Francisca van der Velde (Prismant), Ineke Bloemendaal (Prismant) en Sara Detaille (HAN). In de uitvoering van het onderzoek worden, afhankelijk van de onderzoeksfase, meer onderzoekers van de HAN en Prismant toegevoegd. Inhoudelijk projectleider vanuit dit onderzoeksteam is Francisca van der Velde. Van de zijde van de opdrachtgever is Ingrid Geerts contactpersoon voor dit onderzoek.

De onderzoekers van Prismant en de HAN gezamenlijk hebben ruime ervaring op het inhoudelijke terrein van arbeidsmarktonderzoek, waaronder vraag-aanbod prognoses, en thema's rond arbeid en gezondheid waaronder duurzame inzetbaarheid. Hieronder staat een beknopte beschrijving van de leden van het onderzoeksteam.

Francisca van der Velde heeft veel ervaring met arbeidsmarktonderzoek en onderzoek naar vraag en aanbod van verschillende groepen beroepsbeoefenaren. Zij is onder andere betrokken bij het project 'Continue dataverzameling' van het Onderzoeksprogramma Arbeidsmarkt in Zorg en Welzijn. Binnen dit project wordt een breed scala aan gegevens over de arbeidsmarkt in Zorg en Welzijn verzameld en gepresenteerd. Daarnaast is zij projectleider van het project 'Toekomstprognoses' van hetzelfde Onderzoeksprogramma. De afgelopen jaren heeft zij meerdere onderzoeken gedaan naar scholing, opscholing en bijscholing van beroepsbeoefenaren in zorg en welzijn.

Ineke Bloemendaal is arbeidspycholoog en heeft een brede ervaring in de zorg, met zowel kwantitatief als kwalitatief onderzoek. Recent heeft zij in het kader van het Onderzoeksprogramma Arbeidsmarkt in Zorg en Welzijn onderzoek gedaan naar ontwikkelingen in de zorg- en welzijnsbranches en de consequenties daarvan voor vraag en aanbod van verplegend, verzorgend enagogisch personeel en specifiek naar wijkverpleegkundigen. Daarnaast deed zij recent onderzoek naar personeel en opleiden in de verpleeghuizen, capaciteitsplanning van artsen in de verpleeghuizen, wijkverpleegkundigen en behandelaren in de geestelijke gezondheidszorg.

Sara Detaille is gepromoveerd onderzoeker werkzaam als associate-lector Human Resource Management op het thema Arbeidsmarkt en Onderwijs aan de Hogeschool van Arnhem en Nijmegen. Zij heeft veel ervaring met onderzoek naar het werk van de toekomst en de toekomst van werk: hoe kunnen organisaties en werknemers inspelen op een veranderbare arbeidsmarkt waarbij eigen-regie en leven lang leren centraal staan.

11. Begroting

Voor dit onderzoek gaan we uit van de onderstaande begroting. Daarbij zijn we er van uitgegaan dat we bij de vraag-aanbodramingen geen gebruik kunnen maken van dezelfde dataset als in het najaar wordt gebruikt voor de ramingen in het AZW-programma. Mocht blijken dat dat wel het geval is, dan zullen de post 'databewerking voor model' en 'opvragen zorggebruik gegevens Vektis' komen te vervallen.

		Prismant junior	Prismant medior	Prismant senior	Project- leider	HAN	Totaal dagen	Overige kosten
startbijeenkomst (incl aanscherpen plan van aanpak)				1,5		1	2,5	
fase 1: deskresearch				10		7,5	17,5	
	literatuur, onderzoeken, beleidsstukken							
	data uit WNE, WGE, AZW	3	2				5	
fase 2: aanvullend onderzoek								
algemeen	licentiekosten digitale tool							€5000
	inrichten digitale tool		3				3	
werknemers	expertbijeenkomst			3		1,5	4,5	
	vragenlijst opstellen en toetsen			1,5		1,5	3	
	programmeren vragenlijst		2,5				2,5	
	panels samenstellen		1,5				1,5	
	communicatie, uitnodigingen etc			5			5	€16500
	respons monitoring	0,5					0,5	
	aanvullende acties bij evt tegenvallende respons						0	
	analyse	2		2		2,5	6,5	
	rapportage			3		1,5	4,5	
werkgevers	expertbijeenkomst			1,5		1,5	3	
	vragenlijst opstellen en toetsen			1,5		1,5	3	
	programmeren vragenlijst		2,5				2,5	
	panels samenstellen		3				3	
	communicatie, uitnodigingen etc			2			2	
	respons monitoring	0,5					0,5	
	aanvullende acties bij evt tegenvallende respons			0,5			0,5	
	analyse	1		4,5			5,5	
	rapportage			3,5			3,5	

		Prismant junior	Prismant medior	Prismant senior	Project- leider	HAN	Totaal dagen	Overige kosten
interviews (10) + telefonische interviews (4)	organiseren	10.1.c						
	voorbereiding							
	uitvoering en verslaglegging							
expertbijeenkomsten (3)	organiseren							
	voorbereiding							
	uitvoering							
	verslaglegging							
fase 3: informatie integreren en scenario's vaststellen	beschrijvingen maken							
	parameterwaarden vaststellen							
fase 4: tussenrapportage	rapportage schrijven							
fase 5 toetsen en aanscherpen bevindingen								
3 focusgroepen	organiseren							
	voorbereiden							
	uitvoering							
	verslaglegging							
fase 6: vraag-aanbod ramingen	verzamelen en bewerken data							
	vaststellen van volumes voor vraagkant							
	uitstroom naar pensioen							
	model aanpassen en testen							
	scenario's invoeren in model uitkomsten genereren							
	Zorgvraaggegevens (Vektis)							

		Prismant junior	Prismant medior	Prismant senior	Project-leider	HAN	Totaal dagen	Overige kosten
Fase 7: samenbrengen van de uitkomsten	organiseren	10.1.c						
2 focusgroepen	voorbereiden							
	uitvoering							
	verslaglegging							
fase 8: eindrapport	schrijven							
	conceptrapportage							
	definitief rapport							
algemeen	projectmanagement							
	bilateraal overleg opdrachtgever							
	2 bijeenkomsten regiegroep							
	3 bijeenkomsten werkgroep							
	overleg projectteam							
	materiële kosten							
totaal dagen		10.1.c						
dagtrieven (€)								
kosten								34.500

In de post 'communicatie, uitnodigingen etc' (fase 2, werknemers) is een bedrag opgenomen van € 10.1.c. Dat bedrag is bedoeld voor het uitzetten van de mailing per post aan verpleegkundigen en beslaat de printkosten, materialen, portokosten en handlingskosten van deze mailing.

Bij fase 6, zorgvraaggegevens is een bedrag opgenomen van € 10.1.c. Dat geld is bedoeld om de gegevens over het actuele zorggebruik te verkrijgen van een externe partij (Vektis) en is gebaseerd op een eerdere prijsopgave van Vektis.

Tot slot is onder de kop 'algemeen' een post voor materiële kosten opgenomen. Dat bedrag is bedoeld ter compensatie van reiskosten (voor deelnemers aan expertbijeenkomsten en focusgroepen en de onderzoekers), zaalhuur voor de bijeenkomsten, eventuele andere kleine uitgaven tbv de bijeenkomsten.

Het totaal aantal dagen is 239,5. De overige kosten bedragen € 10.1.c. De totale investering bedraagt € 10.1.c excl. Btw = € 10.1.c inclusief BTW.

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 16006 2500 BA Den Haag

Het bestuur van
Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (v&vn)
Postbus 8212
3503 RE Utrecht

**Dienst Uitvoering
Subsidies aan Instellingen
(DUS-I)**

Bezoekadres
Parnassusplein 5
2511 VX DEN HAAG
www.dus-i.nl

Contactpersoon
Dienst
Uitvoering Subsidies aan
Instellingen (DUS-I)

T 070 340 5566 (keuze VWS)
E VWSsubsidies@minvws.nl

Datum
Betreft HERZIENING subsidie Vervolg beroepsprofielen 2017 - 2018

Bereikbaar op werkdagen
van 9.00 – 16.00 uur

Ons kenmerk
SP/88813/2018

Relatienummer
1133286

Subsidienummer
327662

Verplichtingennummer
560029138

Uw brief
14-12-2017

Bijlagen
-

Geacht bestuur,

Bij brief van 20 januari 2017, met kenmerk SP/81486/2017, heb ik aan u een subsidie verleend van € 214.112,40 voor 'Vervolg beroepsprofielen 2017-2018'.

Met uw brief van 14 december 2017, hebt u mij verzocht om wijziging van de subsidie. Met deze brief beslis ik op uw verzoek.

U vraagt om de hoogte van het verleende subsidiebedrag te wijzigen in € 521.137,80.

De stuurgroep Toekomstbestendige beroepen in de verpleging en verzorging heeft, volgens afspraak, op 13 januari 2016 het eindrapport opgeleverd. Het eindrapport biedt omschrijvingen van de deskundigheidsgebieden, de bevoegdheden en bekwaamheden voor de verzorgende, de mbo- en de hbo-opgeleide verpleegkundige. Om een vervolg te geven aan dat rapport is de regiegroep 'Vervolg beroepsprofielen' opgezet. Het doel van de regiegroep is zeker te stellen dat de drie beroepen in de praktijk werkelijkheid worden en aansluiten op de ontwikkelingen en zorgvraag in de praktijk. In de regiegroep komen zes thema's aan de orde, waaronder een arbeidsmarktonderzoek.

De subsidieherziening is een uitbreiding van de bestaande subsidie (subsidienummer: 325929). Dat wil zeggen dat de activiteiten van de oorspronkelijke subsidieaanvraag, zoals beschreven in plan van aanpak 'regiegroep beroepsprofielen verpleging en verzorging' in de praktijk (d.d. 20 december 2016), nog (volgens afspraak) worden uitgevoerd.

De uitbreiding (€ 307.025,40) richt zich op een arbeidsmarktonderzoek uitgevoerd door Prismant, zoals beschreven in het bijgevoegde voorstel 'arbeidsmarktonderzoek 'Toekomstbestendige beroepen in de verpleging en verzorging' (d.d. 8 december 2017). Het doel van dit arbeidsmarktonderzoek is inzicht te krijgen in de impact van de implementatie van het advies 'Toekomstbestendige beroepen in de verpleging en verzorging' op de arbeidsmarkt van de drie genoemde groepen.

Besluit

Ik ga akkoord met uw verzoek. Hiermee wijzig ik de volgende punten van mijn beschikking:

Ons kenmerk
SP/88813/2018

De herziene verleende subsidie bedraagt € 521.137,80.

De activiteiten waarvoor subsidie wordt verleend, moeten uiterlijk zijn verricht op **31 december 2018**. Dit betekent dat de verantwoording van de subsidie uiterlijk op **3 juni 2019** moet zijn ingediend.

Het rapport dient na afronding als eerste naar het Ministerie van VWS te worden toegezonden. Dit rapport zal door het Ministerie van VWS volgens de gebruikelijke procedure aan de Tweede Kamer worden verstuurd, waarna deze door partijen mag worden verspreid en gepubliceerd.

Motivering bij het besluit

De activiteiten passen binnen de hoofdlijnen van mijn beleid, zoals bekendgemaakt aan de Tweede Kamer.

De zorg(vraag) verandert als gevolg van veranderende voorkeuren vanuit de samenleving en technologische ontwikkelingen. Om aan de veranderende zorgvraag te kunnen voldoen, dienen de beroepen in de verpleging en verzorging toekomstbestendig te worden gemaakt. In 2016 is hiervoor door het veld al nieuwe beroepsprofielen voor de verpleging en verzorging opgeleverd. In 2017 is de regiegroep gestart met o.a. initiatieven en goede voorbeelden met elkaar en jaagt deze ook aan. Nu zal dit arbeidsmarktonderzoek bijdragen aan het inzicht verkrijgen in de impact van de implementatie van het advies 'Toekomstbestendige beroepen in de verpleging en verzorging' op de arbeidsmarkt van de drie genoemde groepen. Zodat betrokken partijen kunnen anticiperen op de effecten van de implementatie. Het verdient echter aanbeveling om de informatie (ook) op dusdanige wijze te presenteren dat individuele instellingen (inclusief de werknemersvertegenwoordigingen van die instellingen) hun eigen situatie kunnen spiegelen, zodat zij inzicht krijgen in mogelijke effecten voor hun eigen organisatie. Dit rapport zal ook aanbevelingen opleveren voor de landelijke partijen. Met het doel om een transitie te realiseren.

Voor dit project is het van essentieel belang dat het dusdanig wordt uitgevoerd dat de uitkomsten een breed draagvlak hebben. Om dit te bereiken is het randvoorwaardelijk dat alle partijen worden betrokken die betrokkenheid hebben bij dit onderwerp.

De voorwaarden en verplichtingen in mijn oorspronkelijke beschikking blijven onverkort van kracht.

Voor de grondslag van deze beschikking en de toepasselijke regelgeving verwijs ik naar mijn beschikking van 20 januari 2017, met kenmerk SP/81486/2017.

Wanneer ontvangt u de subsidie?

U ontvangt een voorschot van 100 procent van het subsidiebedrag. In 2017 heeft u € 107.056,20 ontvangen.

Ons kenmerk
SP/88813/2018

U ontvangt in 2018: € 414.081,60.

De voorschotten worden gelijkmatig betaald over het aantal maanden waarvoor de subsidie wordt verleend.

De voorschotten maak ik aan u over op NL40RABO0147616360 onder vermelding van het subsidienummer 327662.

Heeft u vragen?

Voor vragen over deze beschikking kunt u contact opnemen met Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen (DUS-I), via 070 340 5566 (keuze VWS).

Hoogachtend,

de minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,
namens deze,
de directeur Macro-Economische Vraagstukken en Arbeidsmarkt,



drs. C.E. Mur

Bezwaar

Het indienen van bezwaar schort de werking van deze beschikking niet op.

Heeft u vragen over deze beslissing of bent u het er niet mee eens? Kijk eens op www.rijksoverheid.nl/ministeries/ministerie-van-volksgezondheid-welzijn-en-sport/bezwaarschriften-vws. Daar wordt uitgelegd wat u kunt doen als u het niet eens bent met de beslissing en misschien bezwaar wilt maken. Er staan voorbeelden waarmee u de kans op een succesvol bezwaar kan inschatten.

Ons kenmerk
SP/88813/2018

Wilt u toch een bezwaarschrift sturen, dan moet dit binnen zes weken na de datum die bovenaan deze brief staat. Let op: doe dit op tijd, anders kan uw bezwaar niet behandeld worden.

Het bezwaarschrift e-mailt u naar: WJZ.bezwaarenberoep@minvws.nl, bij voorkeur met een ingescande handtekening.

Indien u niet kunt of wilt e-mailen, kunt u uw bezwaarschrift ook versturen per post naar:

de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
t.a.v. Directie Wetgeving en Juridische Zaken,
Postbus 20350,
2500 EJ Den Haag.

U kunt uw bezwaarschrift ook faxen naar: (070) 340 59 84.

Noem in het bezwaarschrift:

- uw naam en adres
- de datum
- het kenmerk van deze brief (dit vindt u in de rechterkantlijn)
- de reden waarom u het niet eens bent met de beslissing

Vergeet niet om uw bezwaarschrift te ondertekenen en van een datum te voorzien. Wilt u zo vriendelijk zijn om een kopie van deze brief mee te sturen met het bezwaarschrift.

Indien u het bezwaarschrift per e-mail indient zonder ondertekening, bestaat de mogelijkheid dat u op een later moment verzocht wordt om bewijs te leveren dat u bevoegd bent tot het indienen van het bezwaar.