



VBZV

VLAAMSE
BEROEPSVERENIGING
ZELFSTANDIGE
VERPLEEGKUNDIGEN

Beste lezer,

Onze beroepsvereniging kijkt met trots terug op 2024 – een jaar vol uitdagingen én mooie verwezenlijkingen. Dag in dag uit zetten we onze middelen in waar ze het hardst nodig zijn: we volgen alle ontwikkelingen binnen ons vakgebied op de voet, behartigen de belangen van onze sector en zijn de stem aan de onderhandelingstafel met de overheid. Daarnaast staan we paraat voor onze leden met gratis advies per telefoon en e-mail, over alles wat hen bezighoudt – van zelfstandig ondernemen tot verpleegkundige zorgen, wetgeving en nomenclatuur. We organiseren bovendien regelmatig opleidingen zodat onze leden zich blijvend kunnen bijscholen en versterken in hun praktijkvoering.

In dit jaarverslag geven we graag een overzicht van onze inspanningen en de impact ervan op onze leden. We hebben actief bijgedragen aan dossiers, standpunten verdedigd, deelgenomen aan diverse werkgroepen en écht impact gemaakt. We zijn bijzonder dankbaar voor de inzet van ons team en bestuur, én voor het vertrouwen van onze leden.

Met evenveel engagement kijken we vooruit. We blijven zoeken naar oplossingen en zetten onze schouders onder een gezondheidssysteem dat eerlijk en zorgzaam is – vooral voor wie er het meest van afhankelijk is: onze patiënten.

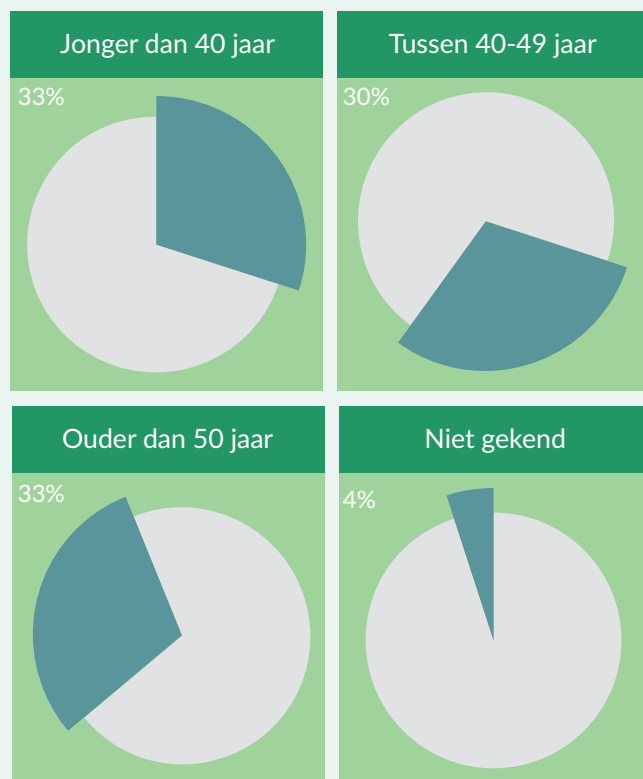
Respectvolle groeten,
Wim Laporte, voorzitter

Jaarverslag 2024

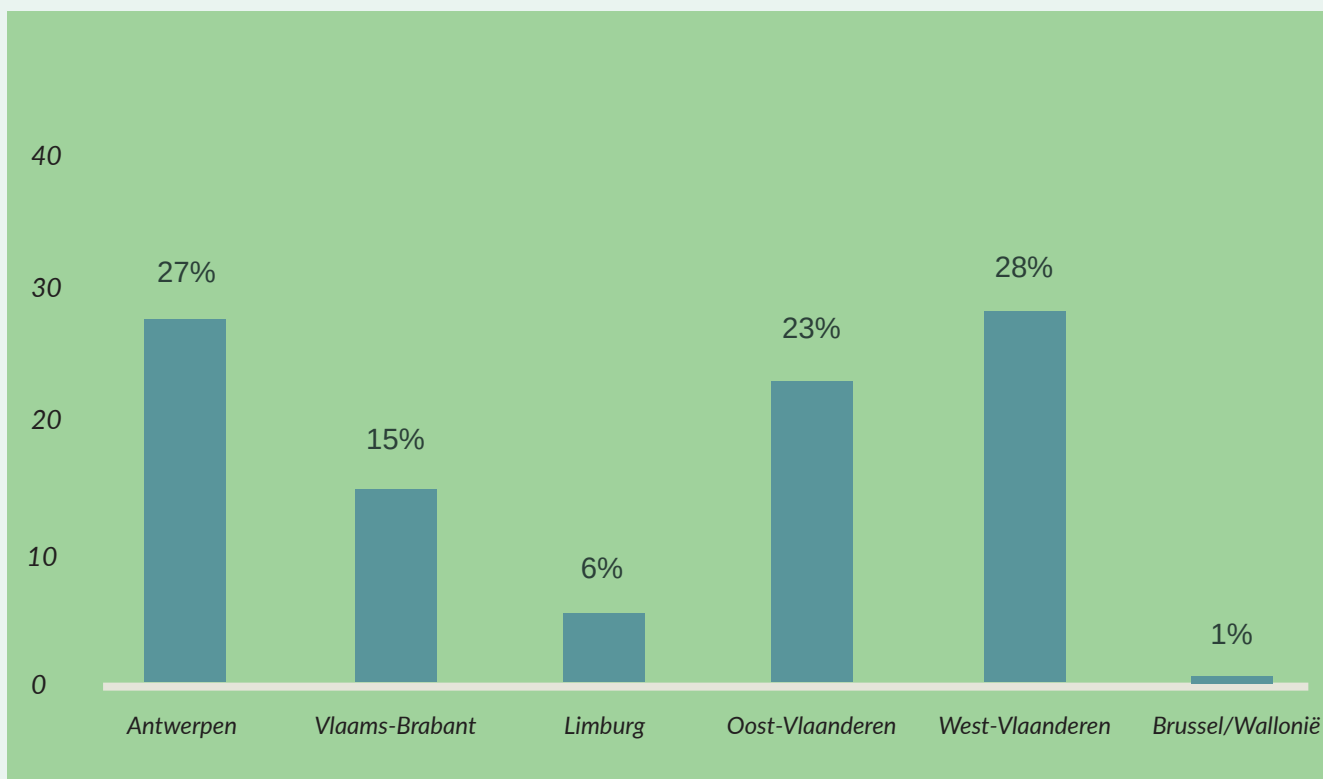
Ledenwerking

In 2024 zijn er 342 nieuwe leden bijgekomen. 306 hebben het lidmaatschap stopgezet, in de meeste gevallen omdat ze niet meer werken als zelfstandig verpleegkundige (stopzetting beroep of pensioen). Eind 2024 tellen we 3037 leden.

Per leeftijd



Per provincie



Kringwerking



POLDER EN ZEE



DIJLE & BERG

Aanpak

Doel

Onze kringwerking blijft groeien, in 2024 mochten we vier nieuwe regionale kringen verwelkomen. Een duidelijk signaal dat de kracht van samenwerking leeft. We sluiten af met 11 actieve VBZV-kringen eind 2024:

- Kring Aalst Ninove Geraardsbergen (°1987)
- Kring Groot Dendermonde (°1987)
- Kring Kempen (°1987)
- Kring Klein Brabant Vaartland (°2001)
- Kring Antwerpen TVKA (°2001)
- Kring Leuven (°2006)
- Kring Voorkempen (°2017)
- Kring Groot Meetjesland (°2024)
- Kring Westhoek (°2024)
- Kring Dijle en Berg (°2024)
- Kring Polder en Zee (°2024)

De Strategische Adviesraad voor Regionale Kringen (SARK) brengt kringverantwoordelijken bij elkaar. Ze kwamen twee keer samen in 2024:

- Digitaal: formele organisatie en wettelijke verplichtingen
- Fysieke masterclass: workshop vitale coalities

In 2025 zet VBZV verder in op de uitbouw van kringwerkingen over heel Vlaanderen. Het doel? Zoveel mogelijk zelfstandige thuisverpleegkundigen, ongeacht de grootte van hun praktijk, regionaal met elkaar verbinden.

De kringen staan open voor alle zelfstandige thuisverpleegkundigen, of zij bij een organisatie zijn aangesloten of niet, en onafhankelijk van welke organisatie dat is.

Door samenwerking en kennisdeling versterken we lokaal onze positie en laten we onze stem luider klinken in het steeds complexere zorglandschap.

Belangenbehartiging

VBZV volgt relevante dossiers op via diverse overlegorganen, van voorbereiding, analyse, tot aan de publicatie. Het bestuur en het bureau werken hierbij nauw samen met politieke contacten en sectorpartners.

VBZV heeft mandaten in onder andere:

- Kartel e-Vita (kartel van vertegenwoordigers van de zelfstandig verpleegkundigen)*
- Overeenkomstencommissie van het RIZIV (2 zetels voor e-Vita)
- VBZV neemt de verbindende rol op tussen e-Vita en KZTV (het andere kartel voor zelfstandig verpleegkundigen)
- NPTV (Nederlandstalig Platform voor Thuisverpleegkundigen)
- AUVB (Algemene Unie van Verpleegkundigen van België)
- Federatie Vrije Beroepen (Unizo)



In 2024 stuurden we **8 polls** uit om de mening van onze leden te peilen over o.a.:

- ziektedagen
- sociaal statuut
- bloedafnames
- softwarepakketten
- remgeld
- samenwerkingsovereenkomsten



**Het e-Vita kartel is een samenwerking tussen verschillende zelfstandige thuisverplegingsorganisaties en VBZV. Het kartel heeft als doel om met zoveel mogelijk stemmen naar de telling te gaan, zodat we zeker zijn van één of meerdere van de vier mogelijke zetels aan de tafel van de Overeenkomstencommissie.*

01 ✓ Toediening van oogdruppels in de postoperatieve fase

In 2023 zette VBZV sterk in op het dossier rond de 'Toediening van **oogdruppels** in de postoperatieve fase'. De lijst van heekundige ingrepen uit artikel 14 h) van de nomenclatuur is niet up-to-date en een thuisverpleegkundige heeft vaak geen gedetailleerde informatie over de therapeutische procedure die de patiënt heeft ondergaan. In 2024 volgde VBZV actief mee de budgettaire raming op. Deze bleek een grotere financiële impact te hebben dan voorzien, waardoor er geen uitrol was 2024.

02 ✓ Digitaal verwijsvoorschrift

Thuisverpleegkundigen zijn de eerste pilootgebruikers van het digitaal voorschrift. VBZV pleit voor een goede opvolging van dit systeem om te vermijden dat het zou leiden tot bijkomende administratieve lasten voor zorgverleners.

03 ✓ Hervorming van de verpleegkunde

De hervorming van de verpleegkunde brengt heel wat wijzigingen met zich mee, zoals:

- taakdifferentiatie en taakverdeling
- verhoogde autonomie van de VVAZ
- verschuiving van B2 naar B1

Door de verschuiving zijn ervoor die handelingen niet langer een voorschrift vereist volgens de WUG-wet, maar wel nog steeds voor facturatie doeleinden. Dit leidt tot complexiteit. VBZV benadrukt de nood aan vereenvoudiging van de nomenclatuur en administratie.

04 ✓ Financiering van de thuisverpleegkunde

De huidige financiering is dringend aan herziening toe. Het verzamelen van data rond de taken en tijdsbesteding van thuisverpleegkundigen vormt hierbij de basis. Een pilootproject rond stimulerende praktijkfinanciering kreeg in 2024 verder vorm. VBZV waakt erover dat ook kleinere praktijken kunnen deelnemen. Verdere uitrol van dit project is gepland in 2025.

05 ✓ Remgeld

VBZV neemt actief deel aan de gesprekken en ondersteunt het akkoord over het vrijwillig gegeven en het veralgemeende karakter dat eraan gekoppeld is. We helpen mee om de communicatie over dit heropgestarte onderzoek vanuit het NPTV te verspreiden, verduidelijken het principe van het vrijwillig veralgemeend gegeven en nemen deel aan overlegmomenten met het RIZIV en de verzekeringsinstellingen.

06 ✓ **Aanpassing van het honoraria in woon- of verblijfplaatsen voor mindervaliden tijdens weekend en op feestdagen**

VBZV pleitte voor een aanpassing van de honoraria voor zorg verstrekt in gemeenschappelijke woon- of verblijfplaatsen voor mindervaliden tijdens weekends en feestdagen. Aangezien aanpassing pas inging vanaf juni 2024, ging VBZV akkoord met het verrekenen van het resterend budget in een (beperkte) verhoging van de conventiepremie van de thuisverpleegkundigen voor 2024.

07 ✓ **Zorgpersoneelfonds en sociaal statuut**

Het zorgpersoneelfonds blijft een doorn in het oog. Al meerdere jaren achter elkaar zet VBZV zich in om aanspraak te maken op het bedrag specifiek voor de zelfstandigen, dat moet gebruikt worden om meer handen aan het bed van de patiënt te krijgen. In 2024 is er eindelijk licht in de duisternis, en wordt er vanuit de overheid een gedeeltelijke besteding van het aanzienlijke bedrag in een KB vastgelegd voor de herintreders. Verder dan dat kwam het spijtig genoeg niet. VBZV blijft actief ijveren binnen dit dossier evenals het dossier rond de opwaardering van het RIZIV **sociaal statuut**. Ook in 2024 werden er via verscheidene kanalen stappen ondernomen om deze premie op te trekken naar een aanvaardbaar bedrag voor zelfstandige verpleegkundigen in verhouding met de andere zorgverleners.

08 ✓ **Budgetvoorbereiding 2025**

De voorbereidingen voor het budget 2025 worden opgestart. Besparingen en budgetneutraal zijn gangbare begrippen en met het vastleggen van 3 prioriteiten (oogindruppeling, NDT en infuustherapie) hoopt VBZV bovenop de indexering deze 3 lopende dossiers in een eindfase te krijgen.

09 ✓ **Thuishospitalisatie voor antimicrobiële middelen en oncologische behandelingen**

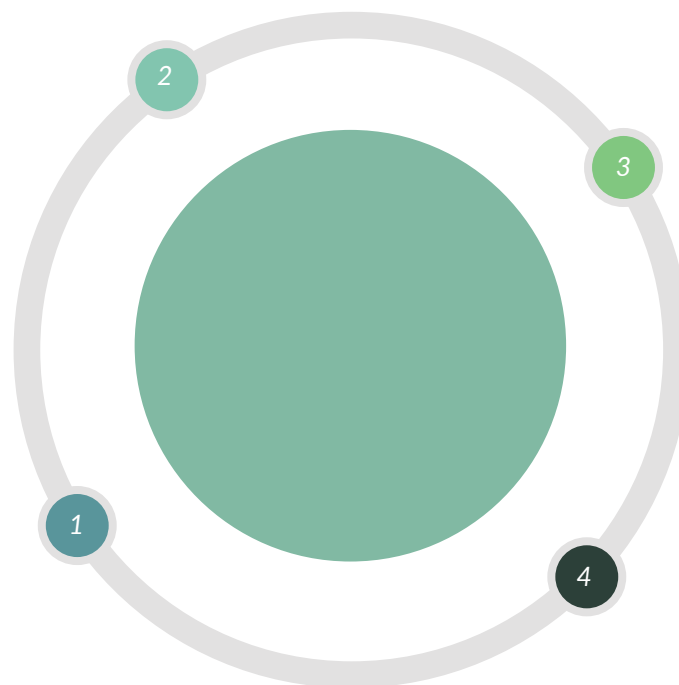
Sinds juli 2023 kende thuishospitalisatie voor antimicrobiële en oncologische middelen zijn uitrol. VBZV zet zich in om deze vormen van thuishospitalisatie ook mogelijk te maken voor de kleinere praktijken via samenwerkingen met ziekenhuizen voor deelname aan opleidingen en stelt een algemeen nummer beschikbaar zodat zij ook kunnen deelnemen aan een beurtrol in kader van doorverwijzingen van patiënten vanuit ziekenhuizen naar opgeleide thuisverpleegkundigen. VBZV volgt ook actief de opmaak van SLA's en zorgpaden voor thuishospitalisatie van antimicrobiële en oncologische behandelingen.

Navorming

Congres 17 oktober, Kinepolis Antwerpen

Goed voor 450 collega's en standhouders

- volle zalen
- goedgevulde beursvloer
- boeiende presentaties
- praktijkgerichte workshops
- nieuwe inzichten van experts



76 Opleidingen

Goed voor 2.879 deelnemers

- 1 congres
- 5 sessies 'Wegwijs in de thuisverpleging'
- 53 fysieke opleidingen
- 21 webinars



e-learningpakket

Een vliegende start

- 999 pre-inschrijvingen in enkele weken tijd



On Tour

Actualiteitsupdate uit de sector

- 157 deelnemers in Antwerpen
- 119 deelnemers in West-Vlaanderen
- 49 deelnemers in Oost-Vlaanderen
- 32 deelnemers in Vlaams-Brabant
- 32 deelnemers in Limburg



Communicatie



Publicatie

Magazines & brochures

- 4 x Het Verband
- 4 x Overall thuis
- Tarievenboekje '24



Informatie

Info & updates

- 263 nieuwsbrieven, nieuwsflashes en persberichten
- 23 webberichten



Community

Aantal bezoekers en volgers

- 18.296 unieke websitebezoekers
- 3.625: Facebook-volgers
- 2.102: leden in de Facebook-community
- 606: LinkedIn-volgers

Gouden sponsors '24

