

## Q&A 'Medisch specialist in dienstverband georganiseerd aan zet'

### 1. Wat is de aanleiding voor het project 'Medisch specialist in dienstverband georganiseerd aan zet'?

In 2016 trad een geheel vernieuwde [Arbeidsvoorwaardenregeling Medisch Specialisten \(AMS\)](#) in werking, waarin werd afgesproken dat medisch specialisten in dienstverband meer moeten worden betrokken bij strategische besluiten in het ziekenhuis. Zij kunnen zich daarvoor verenigen in een Vereniging Medisch Specialisten in Dienstverband (VMSD), die namens de 'dienstverbanders' de gesprekspartner is voor de raad van bestuur.

De AMS-afspraken kwamen in 2016 en 2017 echter nog niet goed van de grond, doordat medisch specialisten en raden van bestuur soms lijnrecht tegenover elkaar kwamen te staan als gevolg van de pensioenaftoppingskwestie. Nadat medisch specialisten acties voerden, werd de [pensioenaftoppingskwestie](#) eind 2016 eindelijk beslecht. De LAD en de Federatie Medisch Specialisten sloten in november van dat jaar met de NVZ het Principeakkoord Pensioenaftopping. Dat akkoord werd vervolgens uitgewerkt in een [nieuwe AMS](#), die sinds 1 januari 2018 van kracht is.

Daarmee is de weg vrij voor VMSD's om 'aan tafel' te komen bij hun raad van bestuur. Met de nieuwe AMS hebben VMSD's en Organisatorische Eenheden (OE's) bovendien een nog belangrijker rol gekregen, omdat ze met hun raad van bestuur prestatieafspraken kunnen maken, bijvoorbeeld over efficiency, zorgvernieuwing en patiëntgerichtheid. Om medisch specialisten te ondersteunen in hun nieuwe rol zijn de LAD en Federatie in 2017 het project 'medisch specialist in dienstverband georganiseerd aan zet' gestart. Met dit project ondersteunen zij VMSD's en OE's bij de positionering binnen hun ziekenhuis.

### 2. Wat is er gewijzigd in de nieuwe AMS (2018)?

#### Pensioenaftopping

- Werknemers krijgen 70% van de vrijgevallen pensioenpremie terug via het salaris. De salarissen worden hiertoe per 1 januari 2017 structureel verhoogd. Bij de berekening van de vrijgevallen pensioenpremie is uitgegaan van de AMS-schalen, vermeerderd met een gemiddelde inconveniententoeslag van 14%.
- Om de 70%-teruggave op te hogen tot 100% of meer, kunnen medisch specialisten in hun instelling afspraken maken met hun raad van bestuur, bijvoorbeeld over efficiency, zorgvernieuwing of patiëntgerichtheid. Het geld dat uit die afspraken voortkomt, gaat naar het Budget Organisatorische Eenheid (BOE).

#### Variflex

De Variflex (55 plus-regeling) vervalt op 1 januari 2018 definitief. De materiële waarde van de Variflex wordt toegevoegd aan het BOE op instellingsniveau. Deze waarde wordt bepaald op basis van het aantal mensen dat op 31 december 2015 feitelijk gebruikmaakte van de regeling en op basis van de loonschalen per 1 januari 2017.

Als overgangsregeling is afgesproken dat de Variflexregeling blijft gelden voor medisch specialisten die op 1 juli 2014 55 jaar of ouder waren. De kosten van de overgangsregeling komen wel ten laste van het BOE.

Eerder was al afgesproken dat de Variflexrechten per 1 januari 2018 vervallen voor artsen die na 1 juli 2014 55 jaar zijn geworden.

### Doorvertaling Cao Ziekenhuizen

In mei 2017 is een akkoord bereikt voor een nieuwe Cao Ziekenhuizen. De 'regel' is dat AMS-partijen na een cao-akkoord met elkaar in overleg gaan om te bepalen welke afspraken worden doorvertaald naar de AMS. Afgesproken is dat de salarisparagraaf één op één wordt doorvertaald naar de AMS (salarisverhogingen: 1,75% op 1 juli 2017 en 2% op 1 juli 2018; daarnaast drie keer een eenmalige uitkering: 200 euro in september 2017 en september 2018 en 125 euro in februari 2019).

Daarnaast is voor een aantal immateriële afspraken aangesloten op de nieuwe Cao Ziekenhuizen. Dit geldt bijvoorbeeld voor de ketenbepaling en de activeringsregeling. Daarnaast wordt voor medisch specialisten die in dienst komen na het bereiken van de AOW-gerechtigde leeftijd aangesloten bij de 'Wet werken na de AOW-gerechtigde leeftijd'.

De verhoging van de vakantiebijslag met 0,33% is niet doorvertaald. Reden hiervoor is dat de cao-partijen deze verhoging hebben bekostigd door een andere opbouwsystematiek te kiezen voor de eindejaarsuitkering en vakantiebijslag in de Cao Ziekenhuizen. Deze andere opbouwsystematiek geldt voor de AMS al.

### 3. Wat is een OE (Organisatorische Eenheid) precies?

De OE is de eenheid waarbinnen medisch specialisten van eenzelfde specialisme gezamenlijk zorg aan patiënten leveren of het georganiseerde verband waarbinnen medisch specialisten met verschillende specialismen gezamenlijk zorg aan patiënten leveren. Door het oprichten van een Vereniging Medisch Specialisten in Dienstverband (VMSD) worden medisch specialisten in dienstverband in staat gesteld om collectief invulling te geven aan een gezamenlijke verantwoordelijkheid. Deze verantwoordelijkheid moet uiteindelijk praktisch worden ingevuld en waargemaakt binnen de Organisatorische Eenheden (OE's). Binnen de OE verdelen en voeren medisch specialisten in dienstverband hun werkzaamheden dus uit.

### 4. Wat is een BOE (Budget Organisatorische Eenheid)?

Het BOE staat voor Budget Organisatorische Eenheid; dit is het budget dat beschikbaar is voor medisch specialisten die deel uitmaken van een organisatorische eenheid. Het BOE is ingevoerd op 1 januari 2016, toen de nieuwe AMS officieel van kracht werd. Het BOE sluit aan op de afspraak dat medisch specialisten verantwoordelijkheid kunnen nemen bij de verdeling en inrichting van hun werkzaamheden

### 5. Op welke manier ondersteunen de Federatie en de LAD medisch specialisten?

Dat doen we op de volgende manieren:

- *Stappenplan/handreikingen*

De 'basis' voor het aan tafel komen bij de raad van bestuur, is het [stappenplan](#), dat begint met het oprichten van een VMSD en eindigt met het maken van prestatieafspraken. Om medisch specialisten hierbij te ondersteunen, zijn bij iedere stap documenten/handreikingen gemaakt:

- [Notitie toegevoegde waarde VMSD en OE](#)
- [Argumentatielijst VMSD t.b.v. overleg met raad van bestuur](#)
- [Factsheet creëren één aanspreekpunt voor de raad van bestuur](#)
- [Handreiking maken prestatieafspraken binnen het Budget Organisatorische Eenheid](#)

Naast deze producten zijn de volgende producten op aanvraag beschikbaar bij het Kennis- en DienstverleningsCentrum: 1. Model Statuten VMSD, 2. Voorbeeld Reglement Organisatorische Eenheid, 3. Voorbeeld Addendum RvB, VMSD en OE (in dit document wordt een voorbeeld addendum beschreven waarmee uw VMSD lokaal tot een overeenkomst kan komen met uw raad van bestuur) en 4. Voorbeeld Kaderregeling BOE (dit laatste document

beschrijft een voorbeeld waarmee u lokaal tot een kaderregeling kunt komen tussen uw VMSD en de raad van bestuur over het BOE in 2018).

De reden dat deze documenten op aanvraag beschikbaar worden gesteld, is omdat het geen 'statische' documenten zijn. De documenten worden continu geactualiseerd op basis van wat we van u terug horen. Met een actuele toelichting kunnen we de documenten desgewenst toesturen als u deze nodig heeft.

- **Training 'U én uw VMSD in positie'**

Samen met de Academie voor Medisch Specialisten hebben we deze tweedaagse training opgezet, die u concrete handvatten geeft om de positie van uw VMSD in het bestuurlijke krachtenveld van het ziekenhuis te versterken. Tijdens de training wordt ingegaan op de afspraken uit de AMS en het Principeakkoord Pensioenaftopping, de ziekenhuisfinanciering en -besteding, besturen op niveau en onderhandelingsvaardigheden. De training vindt drie keer plaats in 2018. In januari/februari heeft de eerste lichte VMSD-bestuurders de training gevolgd. Op 7 en 22 juni volgt een tweede groep de training (deze is volgeboekt) en op 19 en 29 november staat tot slot de derde training gepland. Aanmelden kan via de [website van de Academie voor Medisch Specialisten](#).

Bekijk ook het [animatiefilmpje](#) dat we hebben gemaakt en waarin wordt uitgelegd wat de rol is van VMSD's en OE's.

## 6. Hoe zorgt u dat uw VMSD serieus wordt genomen?

Uit een enquête die we in de zomer van 2017 hebben gehouden, is gebleken dat 29% van de VMSD's niet altijd het gevoel heeft als een serieuze gesprekspartner te worden gezien door de raad van bestuur en 62 procent wordt niet betrokken bij de onderhandelingen met de zorgverzekeraar.

Als ook u het gevoel heeft dat u niet serieus genomen wordt, is het belangrijk om allereerst te zorgen dat u als VMSD-bestuur op reguliere basis aan de tafel komt bij uw raad van bestuur en afsprekt waar dit overleg over gaat. Verwijs indien nodig naar de bestaande afspraken uit de AMS: daarin is vastgelegd dat VMSD's worden betrokken bij afspraken over bijvoorbeeld het strategisch beleid, de kwaliteit en productie van de zorg en de onderhandelingen met zorgverzekeraars. Uw raad van bestuur heeft zich via de NVZ geconformeerd aan de AMS! Heeft u behoefte aan verdere ondersteuning op dit terrein? Dan kunt u bij ons terecht. Via een telefonisch of persoonlijk gesprek helpen wij u de dilemma's te analyseren waar u tegenaan loopt en adviseren u over een mogelijke aanpak en strategie. Aarzel niet om contact met ons op te nemen via [info@demedischspecialist-lad.nl](mailto:info@demedischspecialist-lad.nl) of bel met 088-13 44 112.

## 7. Waarom krijg ik maar 70% van de pensioenaftopping via mijn salaris terug en verloopt de overige 30% via het BOE?

We hebben met de NVZ bijna twee jaar onderhandeld over de teruggave van de pensioenaftopping. Toen die onderhandelingen in een impasse raakten, en er een zondagsdienst is gevoerd, besloten we weer met elkaar in gesprek te gaan met een onafhankelijke voorzitter (Hans Borstlap, oud-lid van de Raad van State). Om te voorkomen dat de discussie die al maanden gaande was, opnieuw zou worden gevoerd, werd gezocht naar andere manieren om toch tot een oplossing te komen. Uiteindelijk was de NVZ bereid om 70% terug te geven; er was geen ruimte om de overige 30% landelijk te regelen. Om er toch voor te zorgen dat u de 70% kunt ophogen tot 100% of meer, zijn we teruggeslagen naar de basis: het Kaap Doorn Manifest en de daarop gebaseerde AMS 2016. Daarin is vastgelegd dat medisch specialisten nauwer dienen te worden betrokken bij de ziekenhuisorganisatie en meer verantwoordelijkheid moeten krijgen. Een passend instrument om vanuit die gedachte de teruggave te regelen, is het Budget Organisatorische Eenheid (BOE): het budget dat beschikbaar is voor medisch specialisten die deel uitmaken van een organisatorische eenheid (zoals een vakgroep). Om het percentage op te

hogen tot 100% of meer, kunt u in uw instelling afspraken maken met uw raad van bestuur, bijvoorbeeld over efficiency, zorgvernieuwing of patiëntgerichtheid. Het geld dat uit die afspraken voortkomt, gaat naar het BOE.

**Heeft u vragen of opmerkingen?**

Laat het ons weten via [info@demedischspecialist-lad.nl](mailto:info@demedischspecialist-lad.nl) of via **088 - 13 44 112**.