

Provinciale informatiesessies 2022

18 oktober 2022: Vlaams-Brabant
7 november 2022: West-Vlaanderen
22 november 2022: Oost-Vlaanderen
13 december 2022: Antwerpen
20 december 2022: Limburg



VLAAMSE VERENIGING
Klinisch Psychologen

Voorstelling missie-visie tekst

Patrick Engelhardt, voorzitter VVKP

- Achtergrond - Motivering
- Stappenplan
 - Werkgroep
 - Beleidsweekend
 - Bevragen stakeholders
 - Naar een krachtige tekst

Volledige tekst te vinden onder
<https://vvkp.be/over-vvkp>



VLAAMSE VERENIGING
Klinisch Psychologen

Situering

we leven in een complexe wereld

omgaan met veranderingen en beperkingen

klinische psychologie op maatschappelijk en persoonlijk vlak

door middel van preventie, diagnostiek, begeleiding, behandeling en beleidsvoering

het welbevinden bevorderen, psychisch lijden verminderen en beperkingen leren aanvaarden

betrokkenheid op de samenleving

zodat duidelijk is waar we met deze vereniging naartoe willen en hoe we dit denken te bereiken

verantwoordingsplicht ten opzichte van onze leden en andere belanghebbenden

opdracht gedragen door de leden



VLAAMSE VERENIGING
Klinisch Psychologen

Wie zijn we?

wetenschappelijke en professionele vereniging

open vereniging – belangenbehartiging en ondersteuning leden in de uitoefening van het beroep

pleitbezorger voor kwaliteit

nauwe samenwerking met universiteiten en andere wetenschappelijke verenigingen

gesprekspartner voor overheden, ziekenfondsen, werkgevers, patiëntenverenigingen en andere belanghebbenden

democratische vereniging voor en door leden

via de divisies en geven hen inspraak in het beleid via de Raad van Bestuur

via psychologenkringen nauw verbonden met wat er reilt en zeilt op de werkvloer

Algemene Vergadering bepaalt de koers

diverse groep

beweegt tussen de grenzen van humane en de natuurwetenschappen

rijkdom van modellen en onderliggende mensvisies (bvb. stromingen binnen de psychotherapie)

de vlinder (psyché in het Grieks) symboliseert deze diversiteit in kijk op mens en samenleving

beroepsbelangen en kwaliteit staan voorop



VLAAMSE VERENIGING
Klinisch Psychologen

Wat willen we?

autonome beroepsuitoefening garanderen en adequate financiering

integratie van de klinische psychologie als volwaardige discipline in de gezondheidszorg
kwaliteitsvolle zorg vertrekt vanuit ethisch bewustzijn (deontologie en tuchtorgaan)

oog hebben voor het welzijn van de bevolking

public health benadering - zorg organiseren en financieren vanuit de behoeften van de volledige populatie
medische benadering van gezondheid veranderen - van nadruk op ziekte naar welbevinden

samenwerking

andere disciplines in de gezondheidszorg
collega-psychologen buiten de gezondheidszorg

**alle burgers krijgen toegang tot laagdrempelige, betaalbare en kwaliteitsvolle
psychologische zorg aangepast aan hun hulpvraag**



VLAAMSE VERENIGING
Klinisch Psychologen

Hoe doen we dat?

Solidariteit en duidelijke standpunten

verbinding en open debatcultuur

intern meerstemmigheid - structuur van cellen en divisies

spanningsvelden binnen onze wetenschap en onze discipline

zelfstandigen en loontrekkenden

klinisch psychologen met of zonder speciale beroepstitel

menswetenschappelijk en positief wetenschappelijk paradigma

deze diversiteit verdient erkenning en waardering

basis om solidair met elkaar samen te werken en verdeeldheid te vermijden

maatschappelijke rol opnemen

vanuit expertise beargumenteerde en gedragen opinies

constructief en vastberaden

ingebied in de ethiek: onze basishouding omvat openheid, nuance en reflectie

heldere stem en duidelijke standpunten

zoveel mogelijk klinisch psychologen samenbrengen

**respect en verdraagzaamheid over modellen, stromingen, mensvisies en sectoren
heen**



VLAAMSE VERENIGING

Klinisch Psychologen

Hoe doen we dat?

Kwaliteitsbevordering

beoefening van de klinische psychologie is een combinatie van kennis én kunde
autonomie laat toe om een goed evenwicht te vinden tussen wetenschappelijke evidentie, professionele ervaring en de eigenschappen van de cliënt en diens systeem
complexiteit en diversiteit vraagt aanpak gevoed door verschillende perspectieven
good practices zijn gebaseerd op consensus binnen de psychologengemeenschap en voldoende wetenschappelijke onderbouwing.

leden ondersteunen bij de ethische, competente en verantwoorde uitoefening van het beroep zonder regeldrift



VLAAMSE VERENIGING
Klinisch Psychologen

Ons kompas

Uitgangspunt is dat we onze eigen autonomie beschermd weten door het principe van solidariteit en verdraagzaamheid onder klinisch psychologen

Alle burgers hebben recht op gefinancierde klinisch psychologische zorg, ongeacht de zwaarte van de 'objectiveerbare' klacht/pathologie en ongeacht de eigen financiële draagkracht.

De diversiteit aan modellen en mensvisies die wetenschappelijk onderbouwd zijn dienen vertegenwoordigd te zijn in het aanbod naar de burger.

Financiering van de klinisch psychologische zorg dient de diversiteit in settings te vrijwaren (om de vrije keuze van behandelaar te garanderen), zowel solo-praktijken, groepspraktijken als gesubsidieerde centra moeten ondersteund worden en tot samenwerking aangespoord worden.



VLAAMSE VERENIGING
Klinisch Psychologen



VLAAMSE VERENIGING
Klinisch Psychologen

Evoluties in de sector

Impact op het beroep

Evoluties

- Vraag naar toegankelijke zorg
- Zorg anders organiseren
- Kwaliteit en transparantie
- De wereld is aan het veranderen
- De VVKP onder druk



VLAAMSE VERENIGING
Klinisch Psychologen

Vraag naar toegankelijke zorg stijgt

"LAAT ME
NIET LANGER
WACHTEN"

FOTO: KIMMO STUDDO (DOLWES)

SAMEN VOOR EEN
TOEGANKELIJKE
GEESTELIJKE
GEZONDHEIDSZORG
ZONDER WACHTTIJDEN

Home / Makkelijker toegang tot psychologische zorg

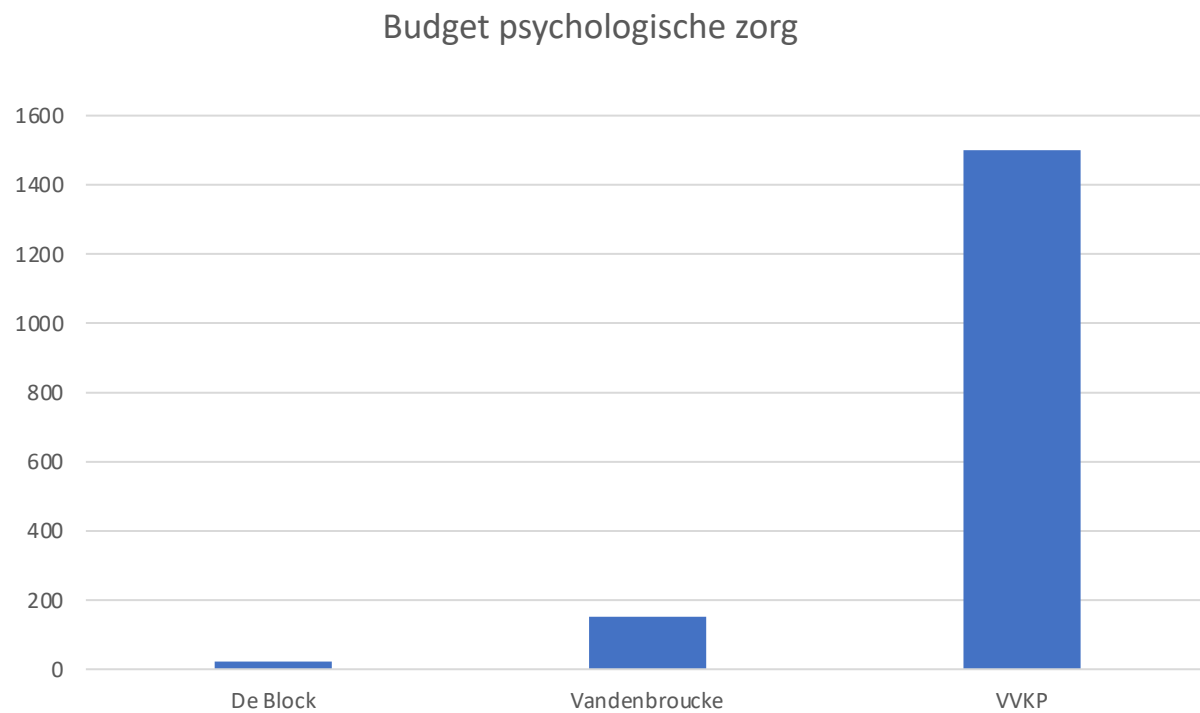
Makkelijker toegang tot psychologische zorg

Brusselse psychologen trekken aan alarmbel: 'We moeten 90 procent doorverwijzen'

DELEN:   



Budget psychologische zorg



VLAAMSE VERENIGING
Klinisch Psychologen

Budget psychologische zorg

- Budget psychologische zorg stijgt: belangrijk, maar slechts 1e stap...
- 1e stap = 10 – 15 % collega's
- 1^e stap = beperkte dienstverlening (vroegdetectie en – interventie)
- Doel = systemische verandering
- Bouwstenen



VLAAMSE VERENIGING
Klinisch Psychologen

Public health benadering

- Niet meer “behandelen van een ziek individu”, maar wel “hoe hou je een populatie gezond en tevreden?”
- Populatiefinanciering
- Inzet van middelen op basis van lokale behoeften ipv bestaand aanbod
- Voorkeur voor interventies met “populatie” – rendement: preventief/vroeginterventie, groep, mensen die nog niet in zorg zijn, kinderen en jongeren, ...
- Quintuple AIM



VLAAMSE VERENIGING
Klinisch Psychologen

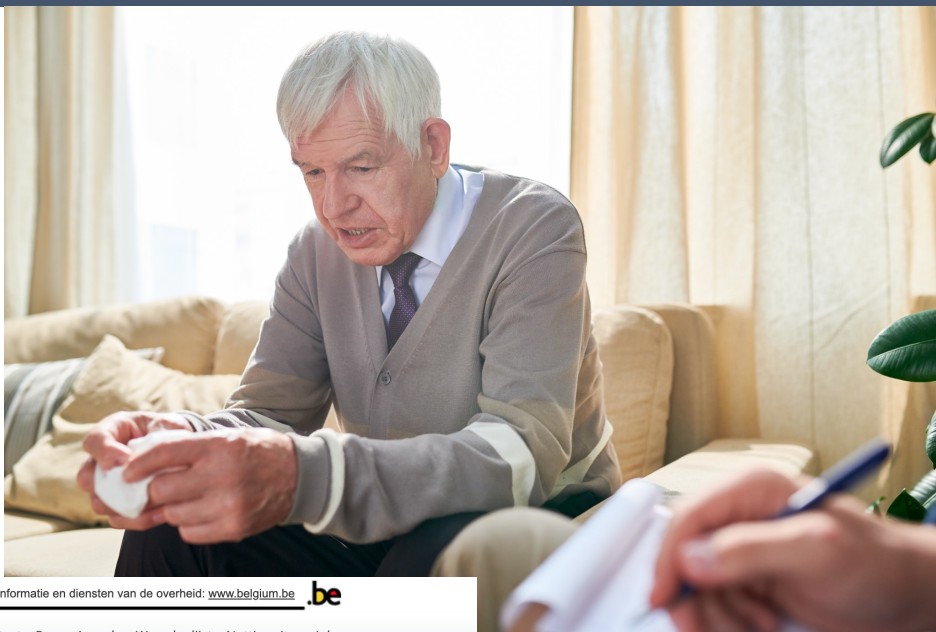
Strategie: stap voor stap bouwstenen plaatsen

- Wet van 2016: poort naar het gezondheidssysteem
- Wet diverse 2022: poort naar de ziekteverzekering
- Keuze voor een transversale overeenkomstencommissie
- Keuze voor een gemengde financiering met 3e betaler
- Keuze voor een nieuwe public health filosofie
- Keuze voor een centrale rol netwerken GGZ
- Keuze voor vroegdetectie en - interventie
- Lead by example, druk ligt bij de anderen



VLAAMSE VERENIGING
Klinisch Psychologen

Zorg anders organiseren



MENTAL HEALTH
EQUITY IS
HEALTH EQUITY



nl fr

Andere informatie en diensten van de overheid: www.belgium.be

.be

[Contact](#) [Pers](#) [Agenda](#) [Woordenlijst](#) [Nuttige sites](#) [Jobs](#)



RIZIV Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering

Zoeken

[Onthaal](#) [Thema's](#) [Professionals](#) [Nomenclatuur](#) [Webtoepassingen](#) [Publicaties](#) [Statistieken](#) [RIZIV](#) [LIKIV](#)

[Onthaal](#) > [Thema's](#) > [Kwaliteitszorg](#) > [Doelmatigheid in de gezondheidszorg](#)

- › [Verzorging: Kosten en terugbetaling](#)
- › [Kwaliteitszorg](#)
 - [Accreditering en opleiding](#)
 - [Medische beeldvorming](#)

Doelmatigheid in de gezondheidszorg

In de huidige budgettaire context is de strijd tegen nodeloze, niet-passende en niet-conforme verzorging van groot belang. Daarom werken we een reeks maatregelen uit om ondoelmatige

VLAAMSE VERENIGING
Klinisch Psychologen

WHO Service Organization Pyramid for an Optimal Mix of Services for Mental Health



Zorg anders organiseren

- Geen aparte hokjes meer, maar geïntegreerde zorg
- Focus op populatie, maar welke populatie?
- Wie maakt beleid? Vlaamse of federale overheid?
- Focus op samenwerken met de patiënt aan het roer
- Ingewikkelde sector en gesplitste bevoegdheden
- Welke governance? Wie beslist wat?
 - Vb. Huidige conventie



VLAAMSE VERENIGING
Klinisch Psychologen

Kwaliteit en transparantie

- Wet van 2016: autonomie vs competentie
- Hoe weet je of je competent bent?
- Patiënt aan het roer, maar:
 - Vraagt transparantie over competentie
- Werken aan kwaliteitslabels via competentieprofielen
 - Vb. Visum
 - Vb. Trauma
- Géén hokjespsychologie



VLAAMSE VERENIGING
Klinisch Psychologen

Kwaliteit en transparantie

- Patiënt vraagt bescherming
 - Wet op de kwaliteitsvolle praktijkvoering
 - EPD en gedeeld beroepsgeheim (stigma)
 - Belang van onze Federale Raad
 - Quid Psychologencommissie? Toezichtcommissie is niet voldoende
 - Blijven hameren op het belang van een koppeling tussen deontologie en visum



VLAAMSE VERENIGING
Klinisch Psychologen

Kwaliteit en transparantie

- Voor het eerst middelen naar permanente vorming:
 - 10 % conventie: permanente vormingsstructuur
- Wetenschappelijke werking VVKP
 - Tijdschrift TKP
 - Webinar series
 - Projecten: trauma, slaap, lage rugpijn, psy4psy



VLAAMSE VERENIGING
Klinisch Psychologen

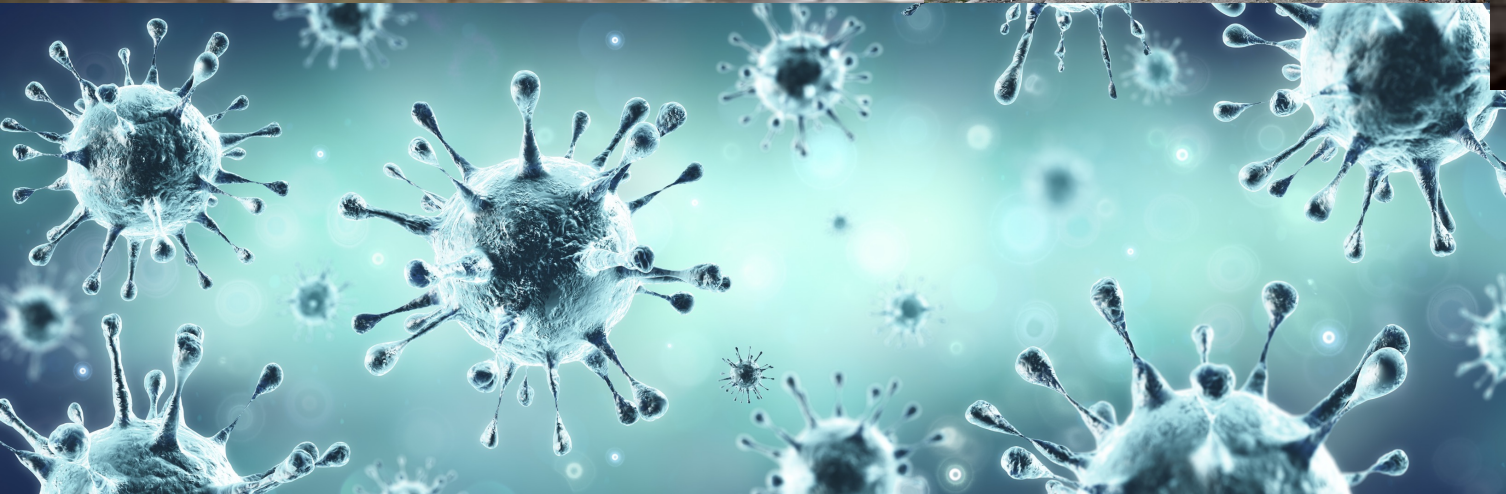
Kwaliteit en transparantie

- Gesuperviseerde professionele praktijk
 - Nota interprofessionele werkgroep
 - Stapsgewijze benadering
 - 1e werkervaring
 - Omkadering stageplaatsen en stagemeesters
 - Permanente vorming stagemeesters
 - Maar: geldgebrek
 - Maar: gesplitste bevoegdheden



VLAAMSE VERENIGING
Klinisch Psychologen

De wereld is aan het veranderen



De wereld is aan het veranderen

FROM THE PRESIDENT AND THE CEO

Psychology's moment for leadership

Across the field, APA and psychology are addressing the initial crisis of strategically preparing for a new normal



IOLOGY AND GLOBAL HEALTH
ER IN CLIMATE ACTION

LISBON, NOVEMBER 2019

PSYCHOLOGYANDGLOBALHEALTH

De wereld is aan het veranderen

- Internationale oproep aan psychologen om hun verantwoordelijkheid te nemen
- Wij bestuderen de mens en die kennis moet ten dienste staan van de mens
- Global Psychological Alliance
 - Equity and public mental health
 - Climate change
- EFPA
 - Access to psychological services
 - European Year for Mental Health



VLAAMSE VERENIGING
Klinisch Psychologen

De VVKP staat onder druk

- Sinds 2016 is de VVKP in een stroomversnelling terecht gekomen
- Grote druk op de vrijwilligerswerking
- Onmogelijkheid om goed te communiceren
- Complexiteit van beleid maken in dit land
- Vereniging moet mee kunnen groeien
- Hoe de psychologengemeenschap verbinden?



VLAAMSE VERENIGING
Klinisch Psychologen



VLAAMSE VERENIGING
Klinisch Psychologen

**De weg is nog lang, maar wij
hebben een plan.**

Daarvoor hebben we u nodig.



Governance model Oost-Vlaanderen

- o **Coördinatiecel:** implementatie en opvolging van de conventie volgens de visietekst, vanuit het beleidsplan
- o **Operationele cel:** voorbereiding en opvolging strategische cel, dagdagelijkse urgente opvolging, directe ondersteuning betaalde krachten.
- o **Strategische cel:** strategische en financiële opvolging.

Samenstelling: netwerkcoördinatie (3), projectmedewerker (1), lokaal coördinatoren, vertegenwoordiging netwerken/functie1 (2x3), ELZ (3), KP/KO (3), cliëntvertegenwoordiging (2), PSYNC, werkgever coördinatiecel.

2 KP's: Annelien Mees en Lynn Delfosse; nog plaats voor 1 KO

Achterban = kringen

24 januari: info- en netwerkmoment voor de kringen



VLAAMSE VERENIGING
Klinisch Psychologen



VLAAMSE VERENIGING

Klinisch Psychologen

Kringwerking

heden – toekomst

Lynn Delfosse, kringcoördinator VVKP

Evoluties

2015

Opstarten van kringen voor onze leden, VVKP-kringen. 60 ELZ's, 60 kringen, 60 vzw's

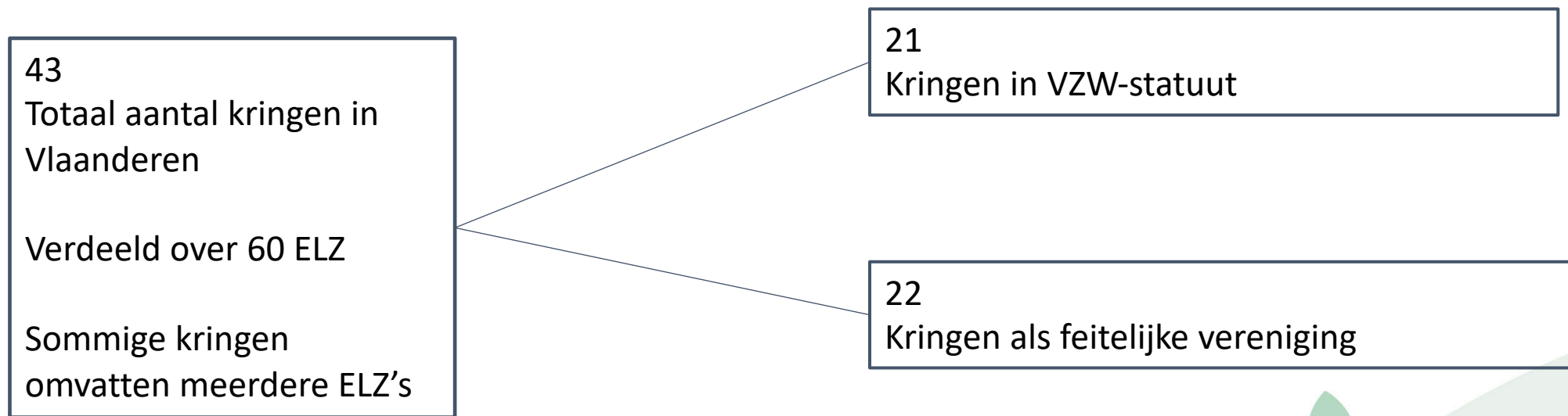
2020

- Project kringwerking zorgberoepen 'geïntegreerde zorg in de eerstelijns' → groeiende nood huidige kringwerking herbekijken
- Faciliteren aanspreekpunten en betrokkenheid
- Faciliteren samenwerking kring-zorgraad



VLAAMSE VERENIGING
Klinisch Psychologen

Heden: stand van zaken (Vlaanderen)



Heden: stand van zaken (West-Vlaanderen)

West-Vlaanderen

Eerstelijnszone

Beernem-Oostkamp-Zedelgem-Jabbeke (BOZJ)

Brugge

Houtland en Polder

Kortrijk-Kuurne-Harelbeke

Menen-Wevelgem-Wervik

Oostende-Bredene

Oostkust

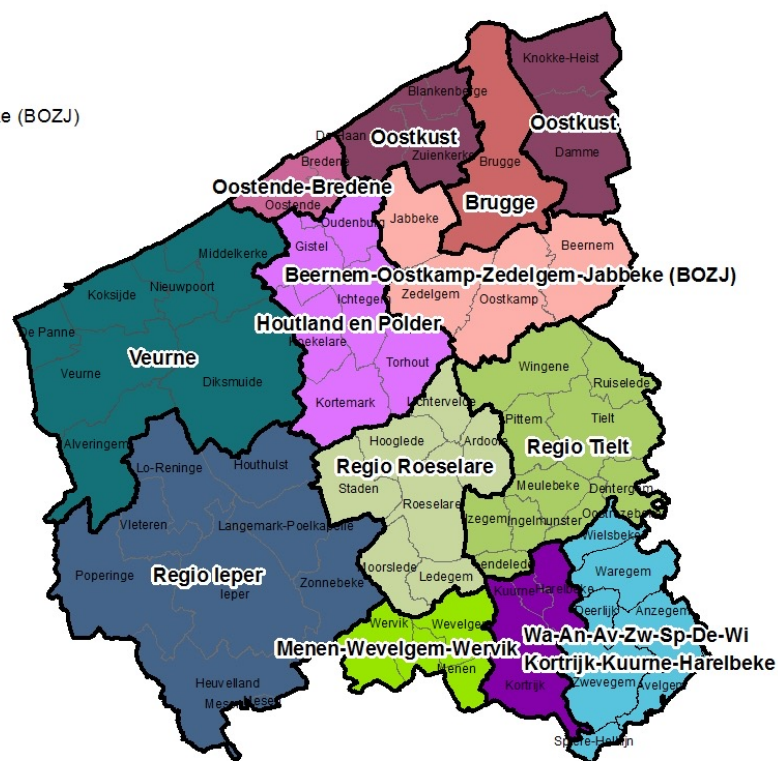
Regio Ieper

Regio Roeselare

Regio Tielt

Veurne

Wa-An-Av-Zw-Sp-De-Wi



5 kringen totaal over 12
ELZ's



VLAAMSE VERENIGING
Klinisch Psychologen

Heden: uitdagingen

- Nood om alle KP/KO te verenigen
- Nood aan informatie en afstemming over kringen heen.
- Nood aan financiering om tot een duurzame kringwerking te komen.

Vanuit de ervaring van de kringen:

- Nood aan voldoende engagement en afwisseling in bestuur
- Nood valorisatie als volwaardige partner binnen ELZ en netwerk
- Nood aan ondersteuning bij administratieve lasten (o.a. vzw)



Waar willen we naartoe?

- ✓ kring = verzameling van aanbod in de regio's
- ✓ centraliseren van middelen (lidmaatschappen) en mankracht (1 vzw – 1 bestuur)
- ✓ lokale accenten
- ✓ kring als gesprekspartner
- ✓ herdefiniëring relatie met beroepsvereniging(en)



VLAAMSE VERENIGING
Klinisch Psychologen

Toekomst: voorstel

Samenstelling kring en werkingsgebied kring

- De kring bestaat uit klinische psychologen en klinisch orthopedagogen die beschikken over een visum. **Uitbreiding van huidige samenstelling.**
- De lokale kringwerking blijven zich enten op het werkingsgebied van de ELZ

✓ kring = verzameling van het lokale aanbod van KP/KO.



VLAAMSE VERENIGING
Klinisch Psychologen

Toekomst: voorstel

Organisatie kring

- **Opschaling** van werkingsgebied
 - Een **provinciale kringwerking** in vzw-statuuut
 - Lokale kringwerkingen = **deelkringen**
 - Bestuur = afvaardiging vanuit elke lokale kringwerking

Ledenadministratie, vzwadministratie, organisatie van activiteiten, informatieuitwisseling, communicatie, gesprekspartner... gebeurt op het niveau van de overkoepelende vzw.

- ✓ centraliseren van middelen (lidmaatschappen) en mankracht (1 vzw – 1 bestuur)
- ✓ lokale accenten
- ✓ kring als gesprekspartner



VLAAMSE VERENIGING
Klinisch Psychologen

Toekomst: voorstel

Relatie met beroepsvereniging en financieel model

Relatie met de beroepsvereniging wordt als belangrijk geacht voor alle partijen

- **Informatie uitwisseling** bottom-up en top-down (belang van voorzittersoverleg)

✓ herdefiniëring relatie met beroepsvereniging(en)

Relatie met de beroepsvereniging wordt een **dienstverleningsrelatie**:

- Dienstverleningspakketten om kringwerking te ondersteunen:
 - ondersteuning van de ledenadministratie, ondersteuning van vormingen, adviesconsulten, ondersteuning bij de jaarlijkse vzwverplichtingen,...
- **kringlidmaatschap**

De provinciale kringwerking werkt met eigen lidmaatschapsbijdragen.

VVKP behoudt het individueel lidmaatschap, specifiek voor de klinisch psychologen.
Concrete bedragen worden nog becijferd + verandertraject



VLAAMSE VERENIGING
Klinisch Psychologen

Toekomst: samengevat

Er zijn een aantal grote lijnen qua verandering:

- Het lidmaatschap bij de kringen wordt opengetrokken; van VVKP-leden naar erkende KP/KO
- Financiering van de kringen veranderd: kringlidmaatschap
- Dienstverleningspakket van beroepsverenigingen naar kringen
- Evolutie naar provinciale kringwerking



VLAAMSE VERENIGING
Klinisch Psychologen



PSY4PSY

Met de steun van het fonds dr. Daniël De Coninck beheerd door de Koning Boudewijn Stichting

MOTIVATIE



Psychologen kunnen goed voor anderen zorgen



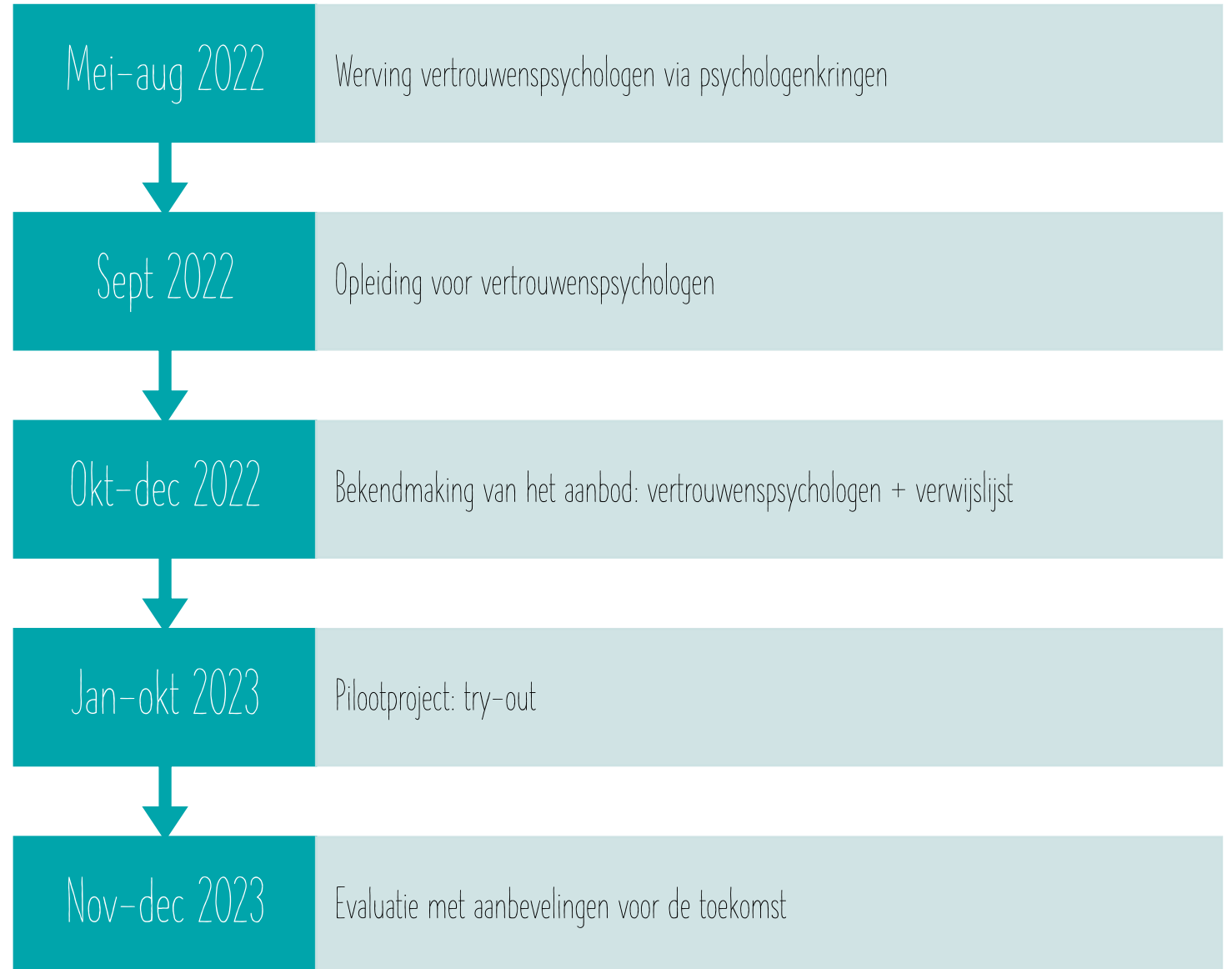
(Zelf)zorg voor psychologen schiet soms te kort

DOELSTELLINGEN

- Meer aandacht voor (zelf)zorg voor psychologen (in de eerste lijn)
- Laagdrempelig zorgaanbod voor psychologen in nood
 - Eerste collegiale opvang door vertrouwenspsychologen
 - Verwijslijst voor psychologen in nood



PLANNING



PRAKTISCH

VERTROUWENSPSYCHOLOGEN

- Een aanspreekpunt in de psychologenkring voor wie het moeilijk heeft in het uitvoeren van zijn klinisch werk
- Eén gratis en vrijblijvend gesprek van collega tot collega
 - Eerste collegiale opvang
 - Inschatting van wat er aan de hand is en wat nodig is
 - Indien er meer begeleiding nodig is, kan de vertrouwenspsycholoog zelf een begeleiding opstarten of doorverwijzen naar een andere collega uit de verwijzlijst: deze sessies worden vergoed door de psycholoog zelf aan het gebruikelijk tarief van de behandelend psycholoog
- Meer info over dit project: <https://vvpk.be/dossiers/psy4psy>

Mijn verzekeringsnoden als psycholoog

VVKP
Brugge 07/11/2022

Elke De Troyer – Key Account Manager



Agenda

1. Amma in een notendop
2. Uw beroepsaansprakelijkheid
3. Verschillende verzekeringssystemen (!)
4. Uw beroepsaansprakelijkheid bij AMMA
5. Andere verplichte verzekeringen
6. Andere nuttige Verzekeringen

1. Amma in een notendop

- De onderlinge verzekeraar van de zorgsector
- Voor en door de zorgverleners
- Meer dan **75 jaar** ervaring
- **Niet-commerciële en onafhankelijke** organisatie
- Grondige kennis van de beschermingsbehoeften van de zorgverleners
- Meer dan 61.000 leden
- **Marktleider** beroepsaansprakelijkheid
- Specialist voor al uw andere verzekeringen (familiale, auto, gewaarborgd inkomen, hospi, brand,...)



Agenda

1. Amma in een notendop
2. Uw beroepsaansprakelijkheid
3. Verschillende verzekeringssystemen (!)
4. Uw beroepsaansprakelijkheid bij AMMA
5. Andere verplichte verzekeringen
6. Andere nuttige Verzekeringen

2. Uw beroepsaansprakelijkheid

- **Principe:**

“Indien aansprakelijk moet men de schade herstellen.” (burgerlijk wetboek)

- **3 elementen:**

- ✓ Fout
- ✓ Schade
- ✓ Oorzakelijk verband tussen fout en schade

2. Uw beroepsaansprakelijkheid

- De zorgverlener is aansprakelijk voor zijn handelingen.

- De wet voorziet een aansprakelijkheid van **20 jaar** voor elke (para)medische handeling, ook wanneer u:
 - ✓ Verandert van werkgever (ziekenhuis, verzorgingsinstelling,...)
 - ✓ Uw medische activiteit stopzet
 - ✓ Met pensioen gaat
 - ✓ Overlijdt (erfgenamen!)
 - ✓ ...
- Het risico dat een schadegeval zich voordoet is **reëel** gezien de aard van uw activiteiten.
- **Mediatisering** kan bijdragen tot een toename van het aantal klachten.

2. Uw beroepsaansprakelijkheid

- **Uw toekomst:**

- ✓ **Zelfstandige**

- U werkt voor eigen rekening
 - Bijgevolg: de schadevergoeding voor een patiënt is ook voor eigen rekening!

- ✓ **Bediende** (ziekenhuis, praktijk, ...)

- Principe: uw aansprakelijkheid is verzekerd door uw werkgever
 - Opgelet: 3 uitzonderingen op dit principe

2. Uw beroepsaansprakelijkheid

- Bediende: opgelet 3 uitzonderingen

-
- ✓ Wat is de kwaliteit van het contract « burgerlijke aansprakelijkheid » van uw werkgever? (hiaten?)
 - ✓ Art.18 van de Wet op de Arbeidsovereenkomst:
De werknemer zelf blijft verantwoordelijk voor zijn/haar:
 - Zware fouten
 - Repetitieve lichte fouten (vage definitie, vatbaar voor interpretatie voor rechter, ...)
 - ✓ Conflict situatie met een arts, een collega, uw werkgever, ... n.a.v. een beroepsfout



Agenda

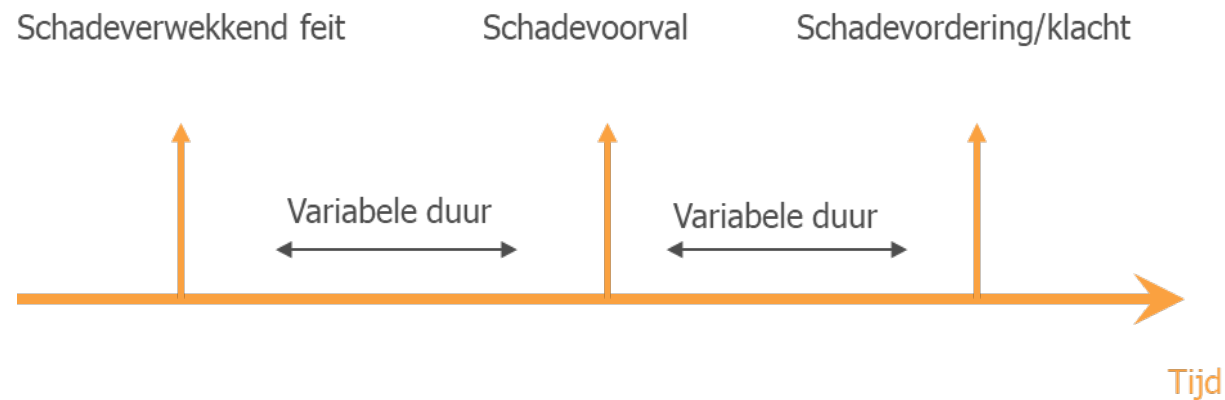
1. Amma in een notendop
2. Uw beroepsaansprakelijkheid
3. Verschillende verzekeringssystemen (!)
4. Uw beroepsaansprakelijkheid bij AMMA
5. Andere verplichte verzekeringen
6. Andere nuttige Verzekeringen

3. Verschillende verzekeringssystemen

- **Verschillende verzekeringssystemen op de markt. Een dekking volgens:**

- ✓ schadeverwekkend feit – uw (para)medische handeling
- ✓ schadevoorval
- ✓ schadevordering - klacht

Deze zijn telkens gebaseerd op de verschillende fasen van een (para)medisch ongeval

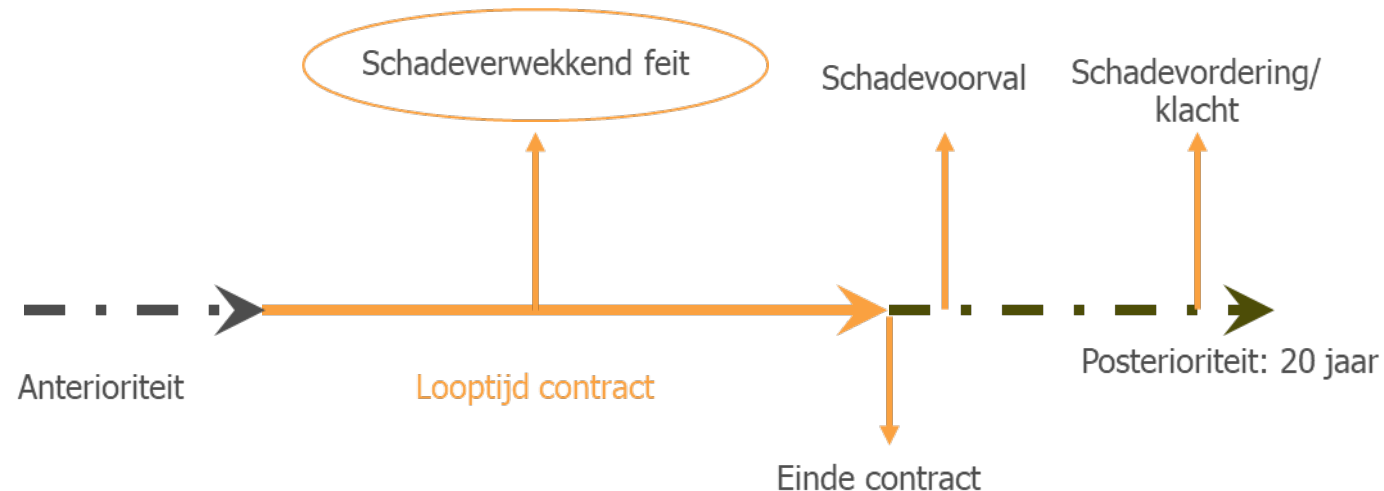


3. Verschillende verzekeringssystemen

- Systeem volgens het **schadeverwekkend feit (AMMA)**:

Verzekert de aansprakelijkheid voor:

- ✓ Alle handelingen die tijdens de looptijd van het contract gesteld zijn.
- ✓ Op welk moment de schade zich ook voordoet, zelfs na het einde van het contract.
- ✓ Op welk moment de klacht zich ook voordoet, zelfs na het einde van het contract.
- ✓ Om welke reden dan ook die leidt tot het einde van het contract.



3. Verschillende verzekeringssystemen

■ Conclusie

- ✓ Bij de systemen volgens schadevordering en schadevoorval **duiken problemen op** betreffende de **posterioriteit**
- ✓ Bij het systeem **schadeverwekkend feit** = **geen probleem posterioriteit**
- ✓ Pas op als u tijdens je looptijd **verandert van systeem!**
- ✓ Belangrijk voor starters en alle (para)medische beroepen: verzeker je op basis van schadeverwekkend feit
- ✓ Amma is de enige Belgische verzekeraar die **altijd** werkt op **schadeverwekkend feit** en jullie beschermt voor de **volledige wettelijke aansprakelijkheidstermijn**



Agenda

1. Amma in een notendop
2. Uw beroepsaansprakelijkheid
3. Verschillende verzekeringssystemen (!)
4. Uw beroepsaansprakelijkheid bij AMMA
5. Andere verplichte verzekeringen
6. Andere nuttige Verzekeringen

4. Uw beroepsaansprakelijkheidpolis bij AMMA

■ Waaruit bestaat een goede polis beroepsaansprakelijkheid?

- ✓ Een dekking op basis van **schadeverwekkend feit**.
- ✓ Schadeverwekkend feit is het **meest gunstige regime** voor u als zorgverstrekker!
- ✓ Dit zorgt voor een zeer ruime dekking ook na stopzetting van het verzekeringscontract (posterioriteit) en dit zonder bijpremie.
- ✓ **Voldoende hoge kapitalen** in zijn verzekeringscontract:
 - Lichamelijke schade: 5.000.000 €
 - Materiële schade: 250.000 €

4. Uw beroepsaansprakelijkheidpolis bij AMMA

■ Wat zijn de te vermijden uitsluitingen?

- ✓ Deontologisch verboden handelingen
- ✓ Overbodige (be)handelingen
- ✓ Voorbijgestreefde (be)handelingen
- ✓ Fysische ongeschiktheid
- ✓ Gevaarlijke (be)handelingen

4. Uw beroepsaansprakelijkheidpolis bij AMMA

- **Waaruit bestaat een goede polis beroepsaansprakelijkheid?**

- ✓ Vrijstellingen: 0 €
- ✓ **Weinig of geen uitsluitingen**
- ✓ Dekking **rechtsbijstand** inbegrepen
- ✓ Patiëntenverzekering inbegrepen
- ✓ Optioneel: waarborg « Agressie en andere beroepsrisico's »

4. Uw beroepsaansprakelijkheidpolis bij AMMA

- **Aantal zware fouten beperkt tot 3 bij Amma**

- ✓ Handelingen verboden door wettelijke en reglementaire bepalingen
- ✓ Handelingen verricht onder invloed van alcohol of verdovende middelen
- ✓ Niet respecteren van de wet m.b.t. weigeren van hulp aan personen in nood (uitsluiting beperkt tot de bepalingen van art. 422 bis 422 ter)

Opmerking: bewijslast is verschillend bij zware fout versus uitsluiting.



Agenda

1. Amma in een notendop
2. Uw beroepsaansprakelijkheid
3. Verschillende verzekeringssystemen (!)
4. Uw beroepsaansprakelijkheid bij AMMA
5. Andere verplichte verzekeringen
6. Andere nuttige Verzekeringen

5. Andere verplichte verzekeringen

- ✓ BA MOTORRIJTUIGEN
- ✓ BRANDVERZEKERING ALS HUURDER/VERHUURDER (VERPLICHT IN VLAANDEREN)
- ✓ ARBEIDSONGEVALLEN VOOR HET PERSONEEL
- ✓ *OBJECTIEVE AANSPRAKELIJKHEID BRAND EN ONTPLOFFING*



Agenda

1. Amma in een notendop
2. Uw beroepsaansprakelijkheid
3. Verschillende verzekeringssystemen (!)
4. Uw beroepsaansprakelijkheid bij AMMA
5. Andere verplichte verzekeringen
6. Andere nuttige Verzekeringen

6. Andere nuttige verzekeringen

- ✓ **BA Uitbating** : schade door de onderneming en het personeel aangebracht aan derden
- ✓ Brandverzekering als eigenaar: ter bescherming van uw woning en inboedel tegen brand en aanverwante risico's.
- ✓ **Gewaarborgd Inkomen**: o.w.v. het risico van inkomensverlies door een arbeidsongeschiktheid door ongeval of ziekte.
- ✓ Pensioenverzekeringen
- ✓ Overlijdensverzekering: immers gewaarborgd inkomen biedt oplossing bij ongeval en/of ziekte maar niet bij overlijden.
- ✓ **Ziektekostenverzekering** (hospitalisatie)
- ✓ **Waarborg Agressie**: ter uitbreiding van uw individuele BA Beroep
- ✓ Uitgebreide Rechtsbijstand met o.a contractuele geschillen

6. Andere nuttige verzekeringen

■ BA Uitbating

- ✓ Vrijwaren de onderneming tegen de schade die zij zouden kunnen toebrengen aan derden tijdens de uitbating of de uitvoering van met hun activiteiten verbonden taken .
- ✓ Noodzakelijk indien een vennootschapsvorm en personeel of vennoten
- ✓ Denk aan de BA Uitbating voor de psychologenkring !!

6. Andere nuttige verzekeringen

■ Verzekering gewaarborgd inkomen

- ✓ Werkonbekwaamheid door een ziekte of een ongeval = inkomstenverlies

- ✓ Sociale zekerheid in België voor fulltime zelfstandige is onvoldoende
 - 1ste maand en langer dan 7 dagen arbeidsongeschikt: forfaitaire dagvergoeding naargelang gezinstoestand
 - vanaf 2de maand: dagvergoeding tussen 33,12 EUR en 52,43 EUR naargelang gezinstoestand

6. Andere nuttige verzekeringen

■ ~~Hospitalisatieverzekering~~

- ✓ Vrije keuze van ziekenhuis, dokter en kamer
- ✓ Ambulante zorgen vanaf 2 maanden voor tot 6 maanden na de ziekenhuisopname
- ✓ Zelfde tarief voor mannen en voor vrouwen
- ✓ Verzekerde kosten worden binnen de 15 werkdagen vergoed
- ✓ Geen verplichting voor alle familieleden

6. Andere nuttige verzekeringen

- **Polis AGRESSIE : de 10 verzekerde risico's**

1. Agressie
2. Vandalisme
3. Diefstal en poging tot diefstal
4. Diefstal op personen met geweld
5. Carjacking
6. Reputatieschade
7. Stalking/Sexuele belaging
8. Cyberaanval
9. Second Victim-trauma
10. Terrorisme

Verschillende formules (4) op vlak van kapitalen zijn beschikbaar.

Bedankt voor uw aandacht

Contact :

lle.rombouts@amma.be GSM : 0479/10.58.11

www.amma.be

Provinciale informatiesessies 2022

Bedankt voor uw aanwezigheid!



VLAAMSE VERENIGING
Klinisch Psychologen