

# Onderzoek naar de normfuncties van IC-verpleegkundigen

De functie van IC-verpleegkundigen in de umc's is al enige tijd onderwerp van discussie. Door digitalisering, toegenomen technologisering, hogere complexiteit van zorg en taakverschuiving is de functie van IC-verpleegkundige veranderd. De COVID-crisis voegt een nieuwe dimensie toe aan deze discussie. De NFU heeft namens de umc's opdracht gegeven om onderzoek te doen naar de ontwikkelingen in de normfuncties IC-verpleegkundige. Dit is een samenvatting van het onderzoek. Voor meer informatie verwijzen we naar het rapport.

## Opzet onderzoek

Het onderzoek richt zich op normfuncties IC-verpleegkundige (8b, 9a en 9b) op peilmoment 1 januari 2020. Het onderzoek is uitgevoerd in samenwerking met alle umc's. Tijdsbestek onderzoek: augustus tot en met oktober 2020. Om de onafhankelijkheid van het onderzoek te waarborgen, is FWG Progressional People benoemd tot neutrale projectleider. Dit onderzoek is uitgevoerd in zeer korte tijdspanne en deels tijdens de tweede COVID-golf.

## Vragenlijsten, klankbordsessies en werkgroepen



**653**

verpleegkundigen  
IC-volwassenen, IC-kinderen  
& IC-neonatologie



**Vragenlijsten**

Respons 31,8 %



**Klankbordsessies**

10 met IC-verpleegkundigen en  
16 met direct leidinggevenden



**Werkgroep A**

14 IC-verpleegkundigen  
(alle umc's)



**Werkgroep B**

9 functiewaarderingsdeskundigen  
FUWAVAZ (alle umc's)

## Bevindingen

Duidelijk is dat in de afgelopen jaren veel en uiteenlopende ontwikkelingen de functie hebben veranderd. De COVID-crisis maakt dat extra zichtbaar. (Lees voor meer informatie het rapport hoofdstuk 6).

### NORMFUNCTIE

### VERPLEEGKUNDIGE

## IC-8b

Komt niet in alle umc's voor. Functie wordt vaak toegepast voor leerlingen in opleiding en pas afgestudeerde IC-verpleegkundigen/trainees.

Deze normfunctie wordt niet goed toegepast.

Taakonderdeel is bijvoorbeeld het stabiliseren van vitaal bedreigde patiënten; dit is een taak op niveau van 9a en niet 8b. Er zou vaker een 9a toegepast moeten worden.

### NORMFUNCTIE

### VERPLEEGKUNDIGE

## IC-9a

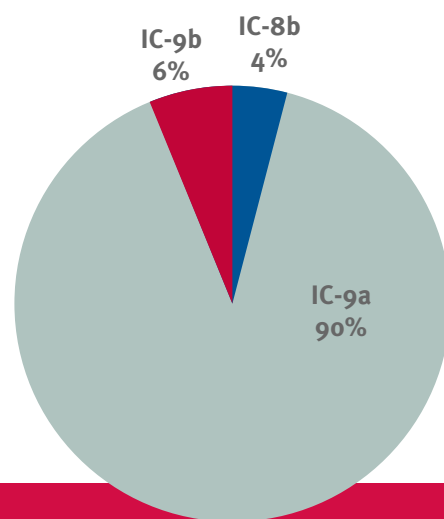
Deze normfunctie wordt deels niet goed toegepast. Een aantal taken wordt in praktijk wel uitgevoerd, maar behoort niet tot de normfunctie. Bijvoorbeeld het toewijzen van patiënten aan andere zorgverleners en regietaken in de kwaliteitszorg. Er zou vaker 9b opgedragen moeten worden.

### NORMFUNCTIE

### VERPLEEGKUNDIGE

## IC-9b

Voor medewerkers met > 50% leidinggevende taken zou normfunctie uit functiefamilie Management opgedragen moeten worden.



Verdeling normfuncties  
IC-verpleegkundigen  
bij de umc's

## Conclusie

De huidige normfuncties worden deels niet goed toegepast. Daarnaast zijn ontwikkelingen als digitalisering, technologisering en een hogere complexiteit van zorg en taakverschuiving geen onderdeel van de normfuncties. Er is dus discrepantie tussen praktijk en normfuncties. De teksten zijn onvoldoende herkenbaar. We zijn tegen de grenzen van het functiewaarderingssysteem aangelopen. Behalve de juiste toepassing van de normfuncties op de korte termijn moet actualisatie van het systeem FUWAVAZ zo snel mogelijk gebeuren om te komen tot een structurele oplossing voor de discrepantie tussen praktijk en normfuncties.

## Aanbevelingen

# 1

### GA DIRECT AAN DE SLAG MET DE JUISTE TOEKENNING EN ACTUALISATIE NORMFUNCTIES

Maak samen met de IC-verpleegkundigen en binnen twee maanden een plan van aanpak voor een juiste toekenning van de normfuncties 8b, 9a en 9b. Zorg vóór 1 juli 2021 voor een actualisatie van de normfuncties IC-verpleegkundige als onderdeel en in het verlengde van de actualisatie van de functiefamilie Verpleging & Verzorging.

# 2

### MAAK DE TAAKVERSCHUIVING OFFICIEEL

In de praktijk zijn taken vanuit de medische discipline toebedeeld aan IC-verpleegkundigen, maar deze kunnen niet worden meegenomen in de functiewaardering. Stel vast waar en voor welke taken taakverschuiving heeft plaatsgevonden en stel een plan van aanpak op om te komen tot een wettelijk kader voor het verrichten van medische handelingen binnen protocol.

**Deze aanbevelingen kunnen en mogen niet los van elkaar worden gezien, maar dienen in samenhang te worden opgepakt. Ook zou toegewerkt moeten worden naar uniformiteit van de functie IC-verpleegkundigen binnen alle umc's.  
Tot slot: "Niet over ons, zonder ons": doe alles samen met de IC-verpleegkundigen.**

# 3

### ONTWIKKEL EEN VISIE

Ontwikkel samen met de IC-verpleegkundigen een breed gedragen visie op de functie en doorgroeimogelijkheden van de IC-verpleegkundige.

# 4

### DEEL DE UITKOMSTEN VAN HET ONDERZOEK

Deel de uitkomsten van het onderzoek zo breed mogelijk. In ieder geval met het VIP programma.

## Over het vervolg

Michiel Kahmann, directeur P&O van UMCG en Brenda Hoff, plaatsvervangend directeur HR van Amsterdam UMC, zijn opdrachtgevers van het onderzoek namens alle directeuren P&O van de umc's. Zij zijn onder de indruk van de voortvarendheid waarmee de werkgroepen aan de slag zijn gegaan. "Er ligt een uitgebreid rapport dat weergeeft welke enorme inzet beide werkgroepen in korte tijd hebben getoond. Het maakt duidelijk welke problemen er spelen en geeft concrete handvatten hoe we die op kunnen lossen. Samen met de IC-verpleegkundigen en het management van de IC bepalen we de vervolgstappen. Uiterlijk eind november hoor je hier meer over."