



## **Q&A's - Veelgestelde vragen functieprofielen verpleegkundigen**

**versie 30 juli 2018**

### **Op naar 2020**

De ontwikkelingen in de gezondheidszorg staan niet stil. De zorg, de visie op zorg en de arbeidsmarkt veranderen. De zorgvraag is complexer want patiënten worden ouder en steeds vaker is sprake van co-morbiditeit. Daarnaast is op technisch vlak meer mogelijk en is de samenwerking met zorgverleners buiten het ziekenhuis intensiever. De visie op zorg is tegenwoordig meer gericht op het opheffen van belemmeringen in het functioneren van de patiënt en het bevorderen van de eigen regie en veerkracht, in samenspraak met de patiënt. De druk op de arbeidsmarkt wordt groter door de vergrijzing van de samenleving. De nieuwe functieprofielen moeten antwoord geven op de vragen die voortvloeien uit deze ontwikkelingen, zoals 'hoe kunnen we kwalitatief goede zorg blijven bieden?' en 'hoe doen we recht aan de ieders verpleegkundige kwaliteiten, zodat het plezier in het werk behouden blijft?'.

Ziekenhuizen en verpleegkundigen staan samen voor de uitdaging om passende functies te creëren voor mbo- en hbo-verpleegkundigen en voor elke verpleegafdeling in het umc een optimaal team samen te stellen.

### **Twee verpleegkundige profielen**

Bovengenoemde ontwikkelingen maken een uitbreiding van competenties van verpleegkundigen noodzakelijk, met name op het gebied van Evidence-Based Practice (EBP), klinisch redeneren en coaching. Inmiddels zijn er generieke functieprofielen voor mbo-verpleegkundige en de hbo-verpleegkundige ontwikkeld. Deze functieprofielen en de umc-werkprofielen moeten zich aan het bed bewijzen. Daarnaast zullen de acht umc's ook afspraken maken over eventueel benodigde opleidingstrajecten en bijscholingsmogelijkheden. In de meeste umc's zijn proeftuinen gestart om de nieuwe functieprofielen in de praktijk uit te werken. Dit zal veel informatie opleveren en antwoord geven op vragen die nu nog open staan.

### **Vragen en antwoorden**

Hierbij de antwoorden op een aantal veelgestelde vragen rondom de functiedifferentiatie, Q&A's. Wij houden deze steeds actueel. De antwoorden zijn voor alle umc's gelijk.



## ALGEMEEN

### **1. *Waarom komen er nieuwe profielen?***

Opleidingen en profielen volgen de maatschappelijke ontwikkelingen. Verandering is nodig omdat de (visie op) zorg verandert. De zorgvraag is complexer want patiënten worden ouder en steeds vaker is sprake van co-morbiditeit. Daarnaast is op technisch vlak meer mogelijk en is de samenwerking met zorgverleners buiten het ziekenhuis intensiever. De visie op zorg is tegenwoordig meer gericht op het opheffen van belemmeringen in het functioneren van de patiënt en het bevorderen van de eigen regie en veerkracht, in samenspraak met de patiënt.

### **2. *Wordt de nieuwe functiebenaming regieverpleegkundige?***

Hierover is discussie. Tot op heden is er geen inhoudelijk betere titel voorgesteld. Het is aan de minister om hierover een knoop door te hakken.

## WAAR ZIT HET VERSCHIL TUSSEN MBO- EN HBO-VERPLEEGKUNDIGEN?

### **3. *Wat wordt bedoeld met hbo-verpleegkundigen?***

Hbo-verpleegkundigen zijn verpleegkundigen die een hbo-v opleiding hebben gevolgd.

### **4. *Wordt een gespecialiseerde verpleegkundige gezien als mbo-verpleegkundige of hbo-verpleegkundige?***

Dit is nog de vraag. Het ministerie van VWS gaat dit onderzoeken. Zie vraag 13.

### **5. *Valt de inservice-opleiding onder mbo of hbo?***

Een opleiding hbo-v heeft NLQF niveau 6. Alle discussies wijzen er op dat de oude Inservice-opleiding niet voldoet aan de hbo-norm. De verwachting is dan ook dat de Inservice-opleiding als mbo zal worden aangemerkt. Zie ook vraag 13.

### **6. *Is de verwachting dat het aandeel hbo-verpleegkundigen toeneemt?***

De landelijke verwachting is dat er – gezien de ontwikkelingen in de gezondheidszorg en de steeds complexere patiëntenzorg – in de umc's meer hbo-verpleegkundigen nodig zullen zijn. Dit betreft een landelijk gegeven, per umc en per afdeling kunnen er verschillen zijn. Echter, ook mbo-verpleegkundigen blijven in de umc's heel hard nodig. Hier wordt meer over duidelijk als de optimale functiemix per verpleegafdeling binnen een umc bekend is. De proeftuinen zullen daarover duidelijkheid geven.

## WAT BETEKENT DAT VOOR MIJN TOEKOMST?

### **7. *Moet ik de omscholing naar hbo-verpleegkundige doen?***

Nee, dat hoeft niet, want mbo-verpleegkundigen blijven ook in de toekomst hard nodig in de umc's. Natuurlijk kun je een hbo-opleiding gaan volgen, mede met het oog op een hbo-functie, maar die keuze ligt allereerst bij jou. Als je daarvoor kiest kun je met je leidinggevende bespreken welke ondersteuning je werkgever daarin kan bieden.

### **8. *Als je inservice bent opgeleid en daarna specialistische verpleegkundige vervolgoopleidingen hebt gevolgd, heb je dan mbo of hbo-niveau?***



De landelijk erkende verpleegkundige vervolgoopleidingen van het College Zorg Opleidingen (CZO) zijn contextgebonden en onvoldoende om in het algemeen als hbo-verpleegkundige te functioneren. De initiële beroepsopleiding blijft bepalend voor mbo of hbo. Zie ook vraag 13

**9. Kunnen mbo-verpleegkundigen die door werkervaring en aanvullende opleidingen op hbo-niveau functioneren, als hbo-verpleegkundigen geregistreerd worden?**

Bij de beoordeling van het niveau vormt het initiële opleidingsniveau het uitgangspunt. De competenties onder deze groep zijn zeer divers. Afhankelijk van de zorgvraagontwikkeling in het ziekenhuis en de wensen van de professional is het mogelijk maatwerktrajecten te realiseren. Daardoor kan de stap gezet worden naar de brede, generieke competenties van regieverpleegkundige. Dit ter beoordeling aan de leidinggevende van de professional. Zie ook vraag 13

**10. Kun je straks als mbo-verpleegkundige instromen bij specialistische vervolgoopleidingen?**

Ook voor mbo-opgeleide verpleegkundigen blijft het mogelijk om door te stromen naar specialistische vervolgoopleidingen. Dit hangt samen met de werkervaring en eventueel aanvullende scholing die is gevolgd.

**11. Moeten de eerder opgeleide hbo-verpleegkundigen een vervolgoopleiding doen om hun huidige hbo-bachelor te behalen?**

Dat is wel de verwachting, maar meer duidelijkheid hierover komt wellicht in een overgangsregeling. Zie ook vraag 13

**12. Zijn de huidige hbo-diploma's geldig?**

Ja, de oude diploma's zijn geldig. Wel is er een toetsing van de inhoud van de huidige functie aan de toekomstige functie. Mogelijk volgt een maatwerktraject.

**13. Komt er een overgangsregeling?**

Jazeker, er komt een overgangsregeling voor de huidige verpleegkundigen. Hoe deze regeling eruit komt te zien is nog niet bekend. Het ministerie van VWS heeft een onafhankelijke commissie ingesteld, die beoordeelt welke verpleegkundige vervolgoopleidingen gelijkwaardig zijn aan het hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel, zowel wat betreft inhoud als niveau. Dit zal niet leiden tot vertraging in de functiedifferentiatie. Gesproken wordt over 1 november, maar uiterlijk 30 november, als datum waarop de commissie rapporteert aan de minister.

Zie ook, onder andere voor de leden van de commissie:

<https://zoek.officielebekendmakingen.nl/stcrt-2018-40723.html>

## HOE ONTWIKKELT DIT ZICH IN DE PRAKIJK?

**14. Komt er een verschil in rollen en taken tussen de mbo- en hbo-verpleegkundige na 2020?**

Ja, maar hoe precies is nog niet bekend. De ervaringen in de proeftuinen in de umc's leveren hier belangrijke input voor.

**15. Mag ik als mbo-verpleegkundige bepaalde handelingen straks niet meer uitvoeren?**

De handelingen die je volgens de wet BIG mag verrichten, veranderen niet.



**16. Is er al zicht op de mbo/hbo-verdeling op de afdeling?**

Nee, daar is nog geen zicht op. De proeftuinen zullen informatie opleveren over de wenselijke formatiemix op een verpleegafdeling.

**ZIJN ER ARBEIDSVoorwaardeLIJKE CONSEQUENTIES?**

**17. Kan ik met een mbo-diploma in een umc blijven werken?**

Ja, natuurlijk kun je met een mbo-diploma in het umc blijven werken. We hebben iedereen, verpleegkundigen van mbo- én hbo-niveau heel hard nodig. Zij vullen elkaar aan, elk met een eigen focus.

**18. Als ik de hbo-opleiding ga volgen en hierbij stages moet lopen, heeft dit dan gevolgen voor mijn inkomen?**

We gaan er vanuit dat de regels die nu gelden voor het volgen van een (vervolg)opleiding straks ook toegepast kunnen worden.

**19. Volgt er ook een wijziging in de salarisschalen?**

Binnen de NFU wordt momenteel gekeken naar de normfuncties en hoe de nieuwe ontwikkelingen hierin tot uitdrukking kunnen komen. Uitgangspunt is dat functiewaardering niet aan een diploma 'hangt', maar aan de opgedragen functie. Mogelijk wordt de functie van regieverpleegkundige straks hoger ingeschaald op grond van verzwaarde functie-inhoud. Of dit tot reorganisaties leidt, is nu nog niet helder.

**HOE ZIET HET TIJDPAD ER UIT?**

**20. Wanneer verwachten de umc's de functieprofielen helder te hebben?**

Met de generieke functieprofielen voor mbo- en hbo-opgeleide verpleegkundigen wordt sinds begin 2018 ervaring opgedaan in proeftuinen in de umc's. De ervaringen opgedaan in de proeftuinen geven input voor de nader uit te werken functieprofielen. In de zomer van 2019 start de implementatie van de nieuwe normfuncties.

**21. Worden de nieuwe beroepsprofielen voor verpleegkundigen ook ingevoerd bij de perifere ziekenhuizen?**

Binnen de algemene ziekenhuizen lopen ook verschillende initiatieven. De functieprofilering van mbo- en hbo-verpleegkundige is een landelijke ontwikkeling die van invloed is op alle zorginstellingen. Daarom wordt landelijk met alle branches afgestemd.

-----