



Q&A Verpleegkundige innovatie en positionering in de praktijk

Gaan de gezamenlijke umc's door met functiedifferentiatie?

De umc's kennen al jaren vormen van functiedifferentiatie, en gaan verder met het doorontwikkelen van differentiatie naar taakgebied of specialisme. Dit om het vak van verpleegkundige verder te professionaliseren, de kwaliteit van patiëntenzorg te verbeteren en de loopbaanmogelijkheden te verruimen. De resultaten uit de proeftuinen geven daar voldoende aanleiding toe.

Hoe zijn de proeftuinen geëvalueerd?

De umc's hebben evaluatierapporten over de proeftuinen aangeleverd met hun bevindingen en ervaringen. Op basis daarvan is een samenvattend bevindingenrapport met algemene conclusies opgesteld.

Wat zijn de belangrijkste conclusies uit het bevindingenrapport?

Verbetering van de kwaliteit van patiëntenzorg, tevredener patiënten, meer werkplezier en minder werkdruk voor verpleegkundigen. Dat zijn belangrijke bevindingen uit de proeftuinen. Het succes van de proeftuinen en de doorontwikkeling van differentiatie naar taakgebied of specialisme valt of staat met een goede dialoog met alle betrokkenen. De umc's constateerden daarnaast dat functiedifferentiatie leidt tot:

- verbetering van de verpleegkundige professie, waarbij competenties van medewerkers maximaal tot hun recht komen;
- betere stroomlijning van de organisatie van verpleegkundige zorg;
- betere samenwerking en hechter teamgevoel.

Over welke periode zijn de proeftuinen geëvalueerd?

De meeste proeftuinen hebben gedraaid tussen januari 2018 en september 2019. Enkele proeftuinen lopen nog door.

Wat betekent het dat de Wet BIG-II is van tafel is?

De Wet BIG-II was bedoeld om een nieuw beroep, te weten het beroep van regieverpleegkundige, wettelijk vast te leggen. Dit staat dus los van de proeftuinen. Die waren bedoeld om ervaring op te doen met differentiatie van verpleegkundige functies. De bij de Wet BIG-II behorende overgangsregeling, met daarin een voorstel voor registratie-eisen in het BIG-register, stuitte op veel weerstand. Hierop heeft minister Bruins (Medische Zorg en Sport) het wetsvoorstel ingetrokken. Nu het wetsvoorstel van tafel is, kan een nieuwe start gemaakt worden om gedifferentieerde inzet van verpleegkundigen succesvol in te voeren. Essentieel daarvoor is draagvlak onder de verpleegkundigen.

In het bevindingenrapport staat nog 'functiedifferentiatie' en 'regieverpleegkundige'. Waarom is dat?

Ten tijde van de proeftuinen werden deze termen nog gehanteerd. Vandaar dat ze ook in het rapport staan. In de komende periode wordt besproken wat passende termen zijn, die recht doen aan de transitie.



Hoe gaat het nu verder?

Gezien de positieve resultaten uit de proeftuinen wil de NFU doorgaan met de gedifferentieerde inzet van verpleegkundigen in de umc's. Daar wordt nu een plan van aanpak voor gemaakt. Onderdelen van het plan van aanpak zijn onder andere een passend scholings- en ontwikkeltraject voor verpleegkundigen en het opstellen van nieuwe functiebeschrijvingen voor verpleegkundige functies. Verpleegkundigen en andere stakeholders worden hier nauw bij betrokken.

Kan gedifferentieerde inzet van verpleegkundigen ook zonder wet?

Ja, dat kan. De wet BIG-II was bedoeld om tot twee BIG-registraties te komen voor verpleegkundigen. Maar binnen de huidige BIG-registratie 'Verpleegkundige' zijn er in de praktijk verschillende verpleegkundige functies. Dit blijft bij de doorontwikkeling van het functiehuis voor verzorging en verpleging bestaan. Ook binnen het huidige functiewaarderingsysteem (Fuwavaz) kunnen nieuwe functies worden ontwikkeld. Als dit leidt tot een aanpassing van het functiewaarderingsysteem of wijziging/ toevoeging van normfuncties dan moeten hier afspraken over worden gemaakt in overleg tussen werkgevers en vakbonden. Een (nieuwe) wet is hierbij niet nodig.

Lees hier meer over [Verpleegkundige Innovatie & Positionering](#)
