



Opleidingsplan

*als onderdeel van het COVID-19
opschalingsplan*

Onderdeel van het opschalingsplan COVID-19 – Meander Medisch Centrum
ROAZ regio Traumazorgnetwerk Midden-Nederland

Contactpersonen:

Mevrouw. A. Posthouwer, Lid Raad van Bestuur
Mevrouw. E. Veenendaal-Schoonheim, (10)(2e)

Amersfoort, 27 augustus 2020

Inleiding

Dit opleidingsplan is onderdeel van het opschalingsplan voor de IC – en klinische covid-capaciteit van Meander Medisch Centrum in Amersfoort. Op verzoek van de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport wordt dit separaat en voorafgaand aan het volledige opschalingsplan aangeleverd.

Doelstelling van het opleidingsplan is het beschikbaar hebben van voldoende personeel binnen het acute zorgdomein en in de kliniek. Hiermee wordt zowel voorzien in uitvoering van de reguliere zorg als de covid-zorg. Meander Medisch Centrum:

- creëert een flexibele schil van medewerkers die ingezet kunnen worden overeenkomstig de opschalingsfasen van COVID-19, bestemd voor zowel de reguliere zorg als de covid-zorg.
- continueert de structurele bijdrage aan het terugdringen van de landelijke tekorten aan IC-medewerkers. Naast het opleiden van IC-verpleegkundigen onderzoekt Meander op welke wijze het kan bijdragen aan het opleiden van personeel via alternatieve opleidingsroutes tot de acute zorgverlening, zoals de hbo-VT en de bachelor medisch hulpverlener.
- onderzoekt welke innovaties wenselijk zijn om de opleidingscapaciteit binnen de IC te vergroten en de kwaliteit en kwantiteit van de werkbegeleiding en praktijkopleiding hierop af te stemmen.

NOTE:

Bij het opstellen van het opleidingsplan is gebruik gemaakt van de Handreiking opleidingen bij Opschalingsplan COVID-19 (Werkgroep 5 - LNAZ, 2020). Het opleidingsplan geeft een ruwe schatting weer van de verwachte opleidingsinspanningen en een indicatieve weergave van kosten die hierbij gemaakt worden. Komende periode zal dit plan nader worden uitgewerkt conform onderstaand model. Het is daarbij mogelijk dat er op onderdelen nog wordt afgeweken van het voorliggende voorstel.

	Blauw	Oranje	Rood	Zwart
Uitgangspunten	Reguliere zorg-acute zorgzorg, de COVID-patiënten worden in de reguliere (isolatie)kamers behandeld	Overstroom COVID-19 patiënten in reguliere zorg	Overstroom COVID-19 patiënten wordt opgeschuift, reguliere zorg wordt afgeschaald	Impulsen voor klinische zorg in Nederland en Duitsland is niet mogelijk
Omslagpunt	> 300 COVID-19 patiënten in kliniek en/of > 300 COVID-19 patiënten op de IC (blijft van de IC (acute)zorg)	Wat doet je met bijvoorbeeld een overlopende drempel patiënten? (Hogere patiënten met kliniek niet anderszins?) > 300 COVID-19 patiënten in kliniek en/of > 300 COVID-19 patiënten op de IC	Overstroom naar andere ziekenhuizen valt niet: > 300 COVID-19 patiënten in kliniek > 300 COVID-19 patiënten op de IC	
Effect op de kliniek, IC, SDI, Spoedpol, Screening, Schoonmaak, Pathologie, Radiologie, KCL, Ziektehuishouding, Infectiepreventie, Intensieve zorg, Medische microbiologie				

Figuur. COVID-19 opschalingsplan - Meander Medisch Centrum

1. Opschalingsfasen capaciteit covid-zorg in Meander

Het opschalingsplan COVID-19 betekent voor de IC van Meander dat het ziekenhuis op termijn 20 IC-bedden operationeel heeft voor zowel de reguliere als de covid-zorg. Dit betekent een uitbreiding van de huidige 12 operationele (beademde) bedden naar 20 operationele bedden, te realiseren in 3 fasen.

- Fase 1 + 2: het op korte termijn structureel beschikbaar maken van de 14 operationele IC-bedden en een uitbreiding hierop realiseren van 2 operationele IC-bedden (van 12 naar 16 IC-bedden, allen realiseerbaar binnen afdeling IC Meander). Gereed: 1 oktober 2020. Voor de kliniek geldt dat bij toename van het aanbod aan covid-patiënten (> 6) een eerste cohortafdeling wordt geopend met een capaciteit van 22 bedden.
- Fase 3: tijdelijke uitbreiding van de IC-capaciteit met 4 flexibele IC-bedden: 20 bedden operationeel (IC + uitbreiding op afdeling AZN). Gereed: 1 januari 2021. Zo nodig wordt in deze fase de kliniek uitgebreid met een tweede cohortafdeling tot een maximale capaciteit van 44 bedden voor covid-zorg binnen de kliniek van Meander.

Tijdens de opschaling van de covid-capaciteit binnen IC en kliniek is het uitgangspunt dat de reguliere zorg zo min mogelijk c.q. in een zo laat mogelijk stadium in het gedrang komt. Realistisch gezien is afschaling van de reguliere zorg onvermijdelijk bij een toenemende opschaling van de covid-zorg binnen de IC en/of de kliniek. Waar de afschaling van de reguliere zorg tijdens de eerste golf acuut en breder is doorgevoerd, is Meander voornemens om bij een tweede golf een gefaseerde en zo beperkt mogelijke afschaling door te voeren. Eén en ander hangt af van de intensiteit en de vorm waarin een tweede golf van covid-zorg zich zal voordoen.

2. Beschikbaar en benodigd personeel IC, reguliere zorg en covid-zorg

Hieronder wordt per fase een globale inschatting gemaakt van het benodigde personeel voor operationalisering van de vereiste IC-bedden. Dit aantal is gebaseerd op de Checklist Zorgbeleidsplan IC-afdelingen in Nederland (NVIC, 2017). Bij opschaling zal personeel van andere afdelingen flexibel ingezet worden op flexibele en tijdelijk van toepassing zijnde rollen/functies, zoals 'IC-ondersteuner'. Een overzicht van de rol/functie benamingen die Meander gebruikt binnen de IC is bijgevoegd (bijlage A). Er wordt onderscheid gemaakt in functies binnen het medisch domein/cure,- en functies binnen het verpleegkundig domein/care.

Personele bezetting IC (reguliere zorg en covid-zorg)					
		12 operationele IC-bedden	Fase 1 & 2: 16 IC-bedden	Fase 3 16-IC bedden + 4 flexibele IC-bedden	
		Aantallen in FTE	Aantallen in FTE	Aantallen in FTE	
Medisch/ Cure	Intensivist	5,4	7,2	9,0	
	NIMS* - A Anesthesioloog, Arts-assistenten met IC-ervaring.	7,2	9,6	12,0	
	NIMS* - B Arts-assistenten zonder IC-ervaring.			Inschatting: 4,2	

Verpleegkundig/ Care	IC-verpleegkundige	42,0	56,0	70,0
	Medisch Hulpverlener IC		Langere termijn	Langere termijn
	IC-vpk in opleiding (6 opleidingsplaatsen à 0.89 Fte)	5,3	5,3	5,3
	Med. hulpverlener IC i.o. (... opleidingsplaatsen, voltijdsstage)		Langere termijn	Langere termijn
	IC-VP-ondersteuner A Bewakingsbekwaam		Inschatting: 10	Inschatting: 15
	IC-VP-ondersteuner B (1&2) Basis Acute Zorgverlening		Inschatting: 5	Inschatting: 10
	IC-VP-ondersteuner C / Algemeen verpleegkundige			Inschatting: 7,5
	IC-Zorgondersteuner			Inschatting: 3,0
Praktijkopleider		8 uur/ week	16 uur/ week	32 uur/ week

* : Niet Intensivist Medisch Specialist

Toelichting op de tabel:

- Medisch personeel fase 1 + 2: naar verwachting is de uitbreiding intern te regelen (met eventueel extra arts-assistenten) en kunnen we voldoen aan de minimale eisen. In fase 3 wordt inzet gevraagd vanuit de overige specialismen (NIMS A en B) of externe ondersteuning (NB: afschaling reguliere zorg)
- COVID-19 zal ook een beroep doen op extra capaciteit bij de SEH. Dat is in dit opleidingsplan (nog) niet meegenomen en wordt momenteel nader uitgewerkt.
- Het landelijk tekort aan IC-verpleegkundigen neemt toe en de voorspelling is dat de structurele tekorten in omvang blijven groeien. Bij operationalisering van extra (flexibele) IC-bedden kan Meander zeer beperkt een beroep doen op extern personeel. De inzet van interne IC-ondersteuners is noodzakelijk. Er zal o.a. een beroep gedaan worden op andere gespecialiseerde verpleegkundigen in de acute zorg, anesthesiemedewerkers en medisch hulpverleners. Tijdens de eerste golf is ervaring opgedaan met het opzetten van adequate leerlijnen voor diverse IC-ondersteuners.
- Onderzocht zal worden op welke wijze het opleiden van verpleegkundigen vanuit de kliniek of flexpool tot Basis Acute Zorg (BAZ)-verpleegkundige kan bijdragen aan het creëren van een flexibele schil. Het vraagt om goede randvoorwaarden en afspraken tussen kliniek en IC en tevens de stimulans aan BAZ-verpleegkundigen om hun basisopleiding te vervolgen tot volwaardig IC-verpleegkundige.
- Streven is de huidige 6 duale opleidingsplaatsen tot IC-verpleegkundigen te blijven invullen en deze student-medewerkers ook tijdens een nieuwe covid-golf de opleiding te laten continueren.
- Meander erkent de noodzaak tot het bijdragen aan structurele personeelsvoorziening op de IC via andere wegen. Meander doet onderzoek naar de start van de opleiding tot medisch hulpverlener met uitstroomrichting IC via de Hogeschool Utrecht. Vlotte regionale besluitvorming vanuit de ziekenhuizen is noodzakelijk om een minimaal vereist aantal stageplaatsen te garanderen.
- Meer en divers opleiden vraagt om innovatie van het opleiden in de praktijk. Een vorm waarin groepen studenten met en van elkaar leren op de werkvloer in een

leerwerkplaatsachtige setting. Uitbreiding van het aantal uren praktijkopleiding is dan een randvoorwaarde.

- Nieuw samengestelde teams/diversiteit aan medewerkers op de werkvloer doet een beroep op begeleiding en coaching door de verpleegkundigen van de IC. Ook de rol van de leidinggevende is van groot belang: persoonlijke belangstelling, zorgdragen voor het leerklimaat, een waarderende benadering en het bevorderen van het werkplezier.

3. Beschikbaar en benodigd personeel covid-zorg in de kliniek

Hieronder wordt per fase een overzicht gegeven van het benodigde personeel voor operationalisering van cohortafdelingen voor covid-zorg binnen de kliniek. De bestaande personeelsbezetting en functies vormen de basis. Bij opschaling zal personeel flexibel ingezet worden conform de – tijdens de eerste covid-golf gecreëerde – flexibele en tijdelijk van toepassing zijnde functies, zoals de 'Verpleegkundig ondersteuner'. Een overzicht van de functiebenamingen en codes die Meander bij opschaling gebruikt binnen de kliniek is bijgevoegd (bijlage B). Er wordt onderscheid gemaakt in functies binnen het medisch domein, het verpleegkundig domein en overig zorgpersoneel.

Personele bezetting KLINIEK (covid-zorg)					
			1 Verpleegafdeling 22 bedden Aantallen in FTE	2 Verpleegafdelingen 44 bedden Aantallen in FTE	
		Huidige FTE ≤ 6 bedden			
Medisch / Cure	Medisch specialist (Longartsen, Internisten)	Reguliere zorg kliniek	2 (supervisie)	4 (supervisie)	
	Arts assistenten Interne Geneeskunde	Reguliere zorg kliniek	5	10	
	Overige Med. Specialist en arts assistenten	Reguliere zorg kliniek	2	4	
Verpleegkundig/ Care	Verpleegkundige – code 1 O.a. bekwaam in zuurstoftherapie	Reguliere zorg kliniek	24,89	49,80	
	Verpleegkundige – code 2	Reguliere zorg kliniek	6,22	12,44	
	VP-ondersteuner – code 3	Reguliere zorg kliniek	3,11	6,22	
	Zorgondersteuner – code 4	Reguliere zorg kliniek	0	0	

Toelichting op de tabel:

- Ervaring opgedaan met het openen van covid-zorgafdelingen binnen de kliniek tijdens eerste golf. Verpleegkundigen longafdeling als 'basis' --> inwerken/begeleiden van collega's op competenties longverpleegkunde (zuurstoftherapie, palliatieve zorg).
- Aandachtspunt bij het opschalen van covid-zorg in de kliniek is dat het personeel voor de cohortafdelingen onttrokken wordt aan de reguliere zorg binnen de kliniek. Daarnaast neemt een cohortafdeling ruimte in binnen de kliniek. Opschalen covid-zorg leidt dan tot het fasegewijs afschalen van de reguliere zorg.



- Tijdens de eerste golf is binnen de kliniek gewerkt met bovenstaande codering. Het biedt de mogelijkheid voor eventuele verdere aanvulling van het personeel met aanbod van buiten het ziekenhuis (classificeren en gericht opleiden).
- Nieuw samengestelde teams/diversiteit aan medewerkers op de werkvloer doet een beroep op begeleiding en coaching door – in eerste instantie – de verpleegkundige van longverpleegkunde --> faciliteren, zorg voor het leerklimaat/plezier in werk en waardering voelen, rol leidinggevende hierin.
- De kliniek biedt normaliter plaats aan 90 studenten mbo- en hbo-verpleegkunde. In juni 2020 is beleid gemaakt op stageplaatsen voor het opleiden van mbo- en hbo-verpleegkundigen in tijden van covid-zorg --> halvering aantal stageplaatsen, maar met garantie op een veilige en kwalitatief goede leerplaats en de gelegenheid de stage volledig af te ronden op een niet-covid-zorg afdeling.
- Naast de bovengenoemde zorgmedewerkers, wordt ook vanuit andere ziekenhuisafdelingen, niet allemaal ook zorg verlenende afdelingen, ondersteuning geleverd ten behoeve van covid-zorg. Zij zijn randvoorwaardelijk voor het verlenen van covid-zorg in het ziekenhuis. Bijvoorbeeld stafafdelingen die in de triagetenten gaan helpen, bezoekers begeleiden en maaltijden rondbrengen voor covid-afdelingen. Eveneens zullen schoonmakers bredere taken krijgen tijdens de verschillende opschalingsfasen.

4. Opleidingsmogelijkheden

Voor het opleiden en bijscholen wendt Meander verschillende mogelijkheden aan. Tijdens de eerste golf is ervaring opgedaan met het doelgericht en efficiënt (bij-)scholen van de verschillende doelgroepen.

- MeanderTalent, het leermanagementsysteem, kent een leerlijn voor iedere afzonderlijke doelgroep. Iedere leerlijn voorziet in leeractiviteiten die voor het merendeel online en werkplekonafhankelijk te doorlopen zijn. Alles overzichtelijk bijeen en vlot te raadplegen (denk aan relevante documenten, e-learning, instructiefilms en kennisflitsen). Zo nodig aangevuld met vaardigheidstrainingen in het skillslab en op de werkvloer. Voor externe medewerkers is er een leerlijn 'Introductie nieuwe medewerkers' aan toegevoegd.

Basisindeling per leerlijn:

COVID-19	o.a. kennis ziektebeeld, nieuwste inzichten, medisch en verpleegkundig beleid en beleid palliatieve zorg.
Infectiepreventie	o.a. laatste inzichten, protocollen, instructiefilm in- en uitsluiten, e-learning basishygiëne en e-learning isolatieverpleging.
Bekwaamheden	o.a. instructiefilms, e-learning medisch apparatuur en verpleegtechnische vaardigheden, inschrijven voor praktijktrainingen, e-learning reanimatie, palliatieve zorg en werken met het EPD.
Zorg voor jezelf, zorg voor elkaar	Psychosociale zorg op de afdeling, individuele afspraak maken en film 'Zorg voor jezelf, zorg voor elkaar'.

NB: voor de doelgroepen onder het medisch/cure domein wordt voor een deel van de content ook gebruik gemaakt van een speciaal ingerichte community op intranet.



- Online scholingsaanbod externe aanbieders.
- Verschillende externe aanbieders van online scholingsmogelijkheden hebben tijdens de eerste covid-golf content beschikbaar gesteld. Toegankelijk maken/houden van deze optie.
- Aanbod opleidingsinstituten – (nieuwe) opleidingen of losse modules.
Opleidingscentra in vervolgoopleidingen acute zorgverlening dragen zorg voor aanbod van de diverse modules van de acute zorgopleidingen. Modules kunnen los worden gevolgd, het aanbod is online beschikbaar met begeleiding op afstand.
Overleg binnen de regio wat betreft de start van de nieuwe opleiding tot BAZ-verpleegkundige met de UMC Utrecht Academie / overige opleidingsinstituten. Met doorstroom naar de volledige opleiding tot IC-verpleegkundige.

5. Scholingsplan in cijfers

- Wie krijgt een opleiding en wat voor opleiding?

Doelgroep	(Bij)scholing	Hoeveel pers.	Verlet-uren	Inschatting van de ontwikkel/aanschafkosten	Inschatting van de uitvoeringskosten
IC: Intensivisten	Bestaande, te updaten, leerlijn in MeanderTalent/intranet (2 uur)	8	16	*	(10)(1c)
IC: NIMS-A Anesthesiologen	Complexe beademing: E-learning + praktijktraining (4 uur)	7	28	*	
IC: NIMS-A Arts-assistenten met IC ervaring	Bestaande, te updaten, leerlijn covid-zorg (4 uur)	10	40	*	
IC: NIMS-B Arts-assistenten zonder IC ervaring	(externe) scholing basis acute zorg (8 uur), 2 weken bovenformatief inwerken op IC (80 uur) Bestaande, te updaten, leerlijn covid-zorg (4 uur) ALS-training training intubatievaardigheden (16 uur)	10	1080	*	
Kliniek Medisch specialisten en arts assistenten	Bestaande, te updaten, leerlijn covid-zorg (4 uur) Inwerken cohortafdeling (2 dagen)	30	600	*	

IC - VP	Bestaande, te updaten, leerlijn in MeanderTalent (2 uur)	57	114	*	(10)(1c)
IC – VP-ondersteuner A	Modulen Acute Zorg (4 uur)	20	80	0	
IC – VP-ondersteuner B	Opleiding BAZ-verpleegkundigen á 6 mnd. Afstemming met andere ziekenhuizen binnen de regio vereist.	3	1,3 fte	0	
IC – Medisch Hulpverlener	Opleiding BMH – uitstroom IC (3 ^e en 4 ^e leerjaar) Afstemming met andere ziekenhuizen binnen de regio vereist.	<i>Kosten worden nog uitgezocht in definitief plan</i>			
IC – VP-ondersteuner C	(externe) scholing (8 uur e-learning, 16 uur praktijktraining, 8 uur training op eigen IC)	25	800	0	
IC – Zorgondersteuner	Te ontwikkelen leerlijn (2 uur)	3	6	*	
Kliniek VP code 1	Bestaande, te updaten, leerlijn (2 uur)	25	50	*	
Kliniek VP code 2	Bestaande, te updaten, leerlijn (8 uur) Praktijktraining (2 uur)	50	500	*	
Kliniek VP ondersteuner code 3	Bestaande, te updaten, leerlijn (4 uur)	10	40	*	
Kliniek zorgondersteuner code 4	Bestaande, te updaten, leerlijn	n.t.b.			
Overig personeel (service assistent, runners, triage etc.)	Te ontwikkelen leerlijnen (1 uur)	100	100	*	
Alle doelgroepen	Ondersteuning mental support team				

Wanneer gaan de opleidingen gegeven worden?

In september worden aan de aantallen benodigde collega's, voor zover intern beschikbaar, de namen gekoppeld die de aantallen vertegenwoordigen. In september worden de interne leeractiviteiten geüpdatet of nieuw ontwikkeld.



De eerste helft van oktober hebben alle potentieel in te zetten collega's de leerlijnen doorlopen. Deelname aan de externe reguliere opleidingen (zoals IC verpleegkundige en BAZ) start zo spoedig als in de regio mogelijk. Indien de volgende covid-golf zich snel en omvangrijk aandient, wordt de planning versneld doorlopen.

Welke kosten zijn hier (*globaal/indicatief*) aan verbonden?

Begroting – COVID-19

Onderwerp	Toelichting/berekening	Begroting (schatting / indicatief)
Verletkosten	3,1 fte	(10)(1c)
Ontwikkelkosten*	0,3 fte	
Uitvoeringskosten formele trainingen intern en extern	(10)(1c)	
Uitvoeringskosten training/begeleiding op de werkplek	0,2 fte per maand	
Uitvoeringskosten mental support team	0,5 fte per maand	
Overige kosten (capaciteit SEH, en overig personeel dat ingezet wordt ten behoeve van COVID-19)	Nader te bepalen	Nader te bepalen
Teammanager voor coördinatie covid- opleidingen	1 FTE	(10)(1c)
Onvoorzien	20%	
TOTAAL		

De kosten worden – zoals beschreven in de brief van mw. Dr. (10)(2e) – Steenvoorde op 5 augustus 2020 - waar mogelijk volgens de subsidieregels ondergebracht onder de subsidie KiPZ of subsidie SectorPlanPlus. Overige vergoedingen worden afgewacht vanuit het ministerie en zijn noodzakelijk voor het kunnen uitvoeren van bovengenoemde opleidingen en inzet.

Voor de lange termijn gelden ook de kosten voor de opleiding tot IC-verpleegkundige. Deze worden nog nader uitgewerkt.

Bijlage A

Functies IC – reguliere zorg en covid-zorg

IC medisch/cure (reguliere zorg en covid-zorg)		
Functie	Bekwaamheden IC	Bijscholing
Intensivist Intensivisten	Volledig bekwaam	
NIMS* - A Anesthesiologen, arts-assistenten met IC-ervaring	Deels bekwaam	Aanvullende training op complexe beademing
NIMS** – B Arts-assistenten zonder IC-ervaring.	Taakgericht inzetbaar onder supervisie intensivist	Acute zorgverlening, intuberen, ALS, inwerkprogramma

*: Niet intensivisten medisch specialisten / **: Arts assistent in opleiding

IC verpleegkundig/care (reguliere zorg en covid-zorg)		
Functie	Bekwaamheden IC	Bijscholing
IC-verpleegkundige (1^o desk.niv.) IC-verpleegkundigen, 'oud' IC-verpleegkundigen volledig bekwaam	Volledig bekwaam	Naar behoefte update via aanbod MeanderTalent
Med. Hulpverlener IC (1^o desk.niv.) Medisch hulpverleners met uitstroomrichting IC.	Volledig bekwaam	Besluitvorming in regio vereist: Hogeschool Utrecht kan i.p. per oktober starten met dit nieuwe uitstroomprofiel voor 3 ^o + 4 ^o jaar van de BHM.
IC-vpk in opleiding Medisch Hulpverlener in opleiding	Deels bekwaam	Continueren opleiding tot IC-verpleegkundige/ medisch hulpverlener IC.
IC - VP ondersteuner A Gespecialiseerd verpleegkundigen acute zorg – NIET IC (CCU, SEH, Recovery), Medisch Hulpverleners overige uitstroomrichtingen, Anesthesie-medewerkers, Operatieassistenten, Physician Assistants,	Geheel of gedeeltelijk bekwaam. Zorgprofessionals met acute zorgopleiding – niet IC	Gerichte bijscholing, individueel te bepalen. Modules UMC Utrecht Academie en/of MeanderTalent
IC - VP ondersteuner B / type 1 en 2 Type 1 = BAZ-verpleegkundige (2 ^o desk.niv.) en Type 2 = Verpleegkundige die niet meer werkzaam zijn binnen acute zorg, wel eerder specialisatie voltooid + recente werkervaring (binnen afgelopen 5 jaar)	Deels bekwaam	Type 1: Opleiding Basis Acute Zorg (5 EPA's/ 6 maanden) Type 2: update op individuele basis, o.a. via modules BAZ, leerlijn MeanderTalent, praktijklessen,)
IC - VP ondersteuner C Verpleegkundige kliniek, Medisch hulpverlener overige uitstroomrichtingen, studenten hbo-VT, oud verpleegkundigen	Taakgericht inzetbaar als assisterende	MeanderTalent (relevante theorie en praktijklessen) --> gericht bijscholing
IC – Zorgondersteuner Zorgprofessionals NIET verpleegkundig (paramedici, doktersassistenten, co-assistenten, serviceassistent/helpende IC, ...)	Taakgericht inzetbaar als assisterende	Update/bijscholing op afgebakende taak en samenwerking met IC-vpk.

Bijlage B

Functies KLINIEK - covid-zorg

KLINIEK medisch/cure – covid-zorg		
Functie	Bekwaamheden covid	Bijscholing
Longartsen, internisten	Volledig bekwaam covid-zorg	Update naar behoefte
Arts assistenten interne geneeskunde	Deels bekwaam (jonge lichte)	Update naar behoefte
Overige medisch specialisten ("invalieartsen") en overige arts assistenten	Deels bekwaam	Tijdig scholen, bij toerbeurt inzetbaar op cohortafdeling(en): bijscholing covid-zorg, inwerkprogramma

KLINIEK care - covid-zorg		
Functie	Bekwaamheden covid	Bijscholing
Verpleegkundige – code 1 Longverpleegkundigen, verpleegkundigen overige specialismen met bijscholing covid-zorg kliniek	Volledig bekwaam in covid-zorg	Naar behoefte update via aanbod MeanderTalent - zuurstoftherapie - palliatieve zorg
Verpleegkundige – code 2 Verpleegkundigen, 'oud' verpleegkundigen met BIG-registratie	Volledig bekwaam in reguliere zorg	Update kennis in vaardigheden bij verandering afdeling, praktijken
Verpleegkundig ondersteuner – code 3 Studenten mbo- en hbo-verpleegkunde 3 ^e /4 ^e jaar met stage-ervaring in Meander, oud verpleegkundigen zonder BIG-registratie	Niet/ beperkt bekwaam, inzetbaar als assisterende	Studenten verpleegkunde zijn inzetbaar op de reguliere afdeling en vervolgen daar hun opleiding. Oud verpleegkundigen --> ook inzetbaar voor covid-zorg. Updaten kennis via leerlijn MeanderTalent.
Zorgondersteuner – code 4 Zorgpersoneel NIET verpleegkundig, studenten niet verpleegkundige zorgopleidingen, coassistenten, ...	Inzetbaar als assisterende	Studenten worden ingezet in reguliere zorg. Niet verpleegkundig personeel Meander is inzetbaar voor covid-zorg.

NOTE:

Naast de bovengenoemde zorgmedewerkers, wordt ook vanuit andere ziekenhuisafdelingen, niet allemaal ook zorg verlenende afdelingen, ondersteuning geleverd ten behoeve van COVID-19. Zij zijn randvoorwaardelijk voor het verlenen van COVID-19 zorg in het ziekenhuis. Bijvoorbeeld stafafdelingen die in de triagetenten gaan helpen, bezoekers begeleiden en maaltijden rondbrengen voor Cohort afdelingen. Eveneens zullen schoonmakers bredere taken krijgen tijdens COVID-19 fasen.