

**Reacties ziekenhuisbestuurders Noord Nederland n.a.v. van uitvraag VWS
betrokkenheid verpleegkundigen bij IC-opstaling**

Vragen aan de ziekenhuisbestuurders:

1. Hoe kijkt u aan tegen de uitkomsten van de ledenpeiling?
2. Op welke manier spreekt u met verpleegkundigen over de plannen t.b.v. de IC opstaling
 - a. Wie spreekt namens uw ziekenhuis met verpleegkundigen? Bent u als bestuurders hierbij ook betrokken?
 - b. Met welke verpleegkundigen bespreekt u dit? Welke verpleegkundige disciplines binnen het ziekenhuis zijn er betrokken bij dit gesprek?
 - c. Indien u met een vertegenwoordiging van verpleegkundigen spreekt, op welke manier vindt er communicatie plaats naar alle bij de opstaling betrokken verpleegkundigen in uw huis?
3. Bespreekt u met hen in het kader van de opstaling de thema's inroostering, extra personeel, plannen voor opleiding/scholing//trainingen, mogelijkheden kinderopvang, uitbreiding contracten en evt. andere thema's?
4. Op welke manier kunnen verpleegkundigen actief in gesprek raken met het management of bestuur van uw ziekenhuis, mochten zij daartoe zelf de behoefte voelen?

**Reactie Antonius Zorggroep Sneek
d.d. 21-09-2020**

1. Roept bij mij vooral veel vragen op, waaronder over de representativiteit. Herken weinig van de uitkomsten, maar de COVID-omstandigheden in onze regio (Zuidwest Friesland en Noordelijk Flevoland) was en is ook sterk verschillend met Zuid Nederland en de Randstad.
2. Structureel via de leidinggevend, VVAR en OR; incidenteel persoonlijk,
- 2a. Zie boven; ja, en mijn collega-bestuurder
- 2b. Alle, zowel ziekenhuis als thuiszorg
- 2c. Via de normale communicatielijnen, en in geval van crisis via extra nieuwsbrieven en Intranet
3. Ja
4. Via de normale kanalen (leidinggevende, VVAR, OR). En men kan ook zelf een mailtje sturen of bellen naar de RvB, en dat doet men af en toe ook.

**Reactie Ommelander Ziekenhuis Groningen
d.d. 21-09-2020**

Het OZG schaal niet op, derhalve is ook deze uitvraag niet relevant voor ons.

In algemene zin wordt de VAR bij alle OZG omvattende thema's meegenomen door de RvB en om advies gevraagd.

Reactie Wilhelmina Ziekenhuis Assen
d.d. 21-09-2020

Reactie Wilhelmina Ziekenhuis Assen**d.d. 21-09-2020**

1. Wij proberen op diverse manieren verpleegkundigen te betrekken bij het strategie en besluitvorming. Een vertegenwoordiger van de VAR zit in het MT, er is maandelijks overleg tussen VAR en bestuurder, onderwerpen over alle medewerkers staan regelmatig op de agenda van de OR, de verbouwing van de IC is gedaan met kennis en kunde van verpleegkundigen en medisch specialisten.

2.a. De uitbreiding van de IC wordt aangestuurd door een van de zorgmanagers. Gesprekken vinden plaats met intensivisten en teamleider van de IC, die daarover weer spreekt met verpleegkundigen. Ook HR kijkt mee naar de opleidingsmogelijkheden

2b. Divers

2c. Via teamoverleg, intranet, videoboodschappen van de RvB

3. ja

4. Teamoverleg, zorgmanager, VAR, OR, binnenlopen bij de bestuurder, e-mail,

Reactie Tjongerschans**d.d. 21-09-2020**

1. Vanuit de landelijke berichtgeving herkennen wij de uitkomsten, binnen Tjongerschans lijken die minder in de extremen te liggen.

2. De teamleiders van de IC zijn nauw betrokken bij de opschalingsplannen. Dit zijn op de afdeling meewerkende teamleiders die goed weten wat er onder het IC-personeel leeft. Leden van de VAR zijn berokken in de stuurgroep en in werkgroepen die met de opschalingsplannen bezig zijn.

2a. De bestuurder spreekt periodiek met de VAR en de sectormanagers (die de zorg binnen Tjongerschans aansturen) hebben geregeld contact met de leden van de VAR. De VAR is daarnaast met twee leden vertegenwoordigd in het kwaliteitsoverleg met het voltallige bestuur van de medische staf, de bestuurder, de sectormanagers, de bestuurssecretaris en het hoofd Kwaliteit.

2b. Zie het antwoord op 2a. Dat is vervolgens afhankelijk vanuit welke disciplines de leden van de VAR afkomstig zijn. Overigens is dat divers en zijn de verschillende verpleegkundige geledingen daarin vertegenwoordigd.

2c. Via de lijn wordt gecommuniceerd, via de betrokken verpleegkundigen van de VAR en via een voor iedereen toegankelijke nieuwsbrief die iedere week en soms twee keer per week wordt uitgedaan. Juist vanwege Covid-19 zijn fysieke bijeenkomsten maar zeer beperkt mogelijk.

3. Ja.

4. Dat gebeurt via de VAR en wanneer verpleegkundigen individueel of als groep zorgen uiteten bij het bestuur of bij sectormanagers wordt met hen in gesprek gegaan.

Aanvullend:

Personele inzet/formatie is uitgangspunt geweest in het opschalingsplan. De faseringen

zijn in een werkgroep uitgewerkt waar beide verpleegkundig teamleiders zitting in hebben aangevuld met een IC verpleegkundige en intensivist. Voor elk besluit gaat de 'thermometer' in de groep en wordt hun input meegenomen in de besluitvorming. Protocollen, shiftinvulling en workflowcharts worden ontwikkeld door verpleegkundigen uit het team in samenspraak met de teamleiders. Met betrekking tot de roosterplanning blijft het basis rooster staan en worden diensten die moeten worden aangevuld uitgezet in het team en kan men invullen op mogelijkheden en belangstelling. Als hiermee de gaten niet worden opgelost wordt een nieuw rooster gemaakt. Er is een inventarisatie geweest wie (tijdelijk) het dienstverband wil vergroten. Daarbij is uitvraag gedaan wie Ad-hoc wat kan doen. Iedereen heeft aangegeven extra te willen werken bij een volgende uitbraak. Overleg met sectormanagement is laagdrempelig. Via TL, CM maar ook een opengesteld rechtstreek e-mail adres. Overigens is het sectormanagement duidelijk zichtbaar aanwezig en aanspreekbaar.

Draagvlak en bereidheid onder het team is groot. Was onder anderen terug te zien in ziekteverzuim 0% tijdens de vorige Covid uitbraak

Reactie Martiniziekenhuis Groningen
d.d. 21-09-2020

Vragen aan de ziekenhuisbestuurders:

1. De uitkomsten van de ledenpeiling hebben ons niet verbaasd. Het sluit wel aan bij het beeld wat we hebben van de mening IC verpleegkundigen landelijk.

2. a. Communicatie richting IC verpleegkundigen loopt via de gebruikelijke lijn: via management en unithoofden. Daarnaast is een lid RvB aanwezig geweest in een teamoverleg waarin de plannen omtrent de nieuwbouw/uitbreiding aantal IC bedden e.d. werd besproken.

2b. De plannen m.b.t. de opschaling van de IC is in eerste instantie besproken met de verpleegkundigen (en andere medewerkers) werkzaam op de IC.

Een ziekenhuisbreed opschalingsplan wordt ontwikkeld, hierbij zijn ook verpleegkundigen en unithoofden vanuit de kliniek/verpleegafdelingen betrokken.

De verpleegkundige staf participeert in verschillende overleggen waar dit thema op de agenda staat (Covid waakvlam werkgroep; werkgroep personeel; bestuursraad).

2c. Communicatie naar verpleegkundigen loopt via de gebruikelijke weg, via management en unithoofd/leidinggevende. Tevens schriftelijk via de wekelijkse Corona update op intranet.

3. De IC verpleegkundigen worden op verschillende manieren betrokken bij/op de hoogte gehouden van de hier genoemde onderwerpen. Informatie verloopt via unithoofden en management.

- Uitbreiding contracten is nu niet relevant, er zijn geen tekorten. Over de huidige roostering zijn verpleegkundigen tevreden. Bij een eventuele opschaling wordt gestart met uitbreiden uren op vrijwillige basis. Er is een globaal beeld van IC verpleegkundigen die tijdens een volgende Covid-19 golf extra ingezet kunnen worden. Het nu al concreet inventariseren welke verpleegkundigen hier wel/niet voor kiezen is ons inziens niet relevant, omdat het afhankelijk is van de (privé) situatie van de IC verpleegkundige op dat moment.
- IC verpleegkundigen spelen een rol bij het opleiden van 'buddy's'.
- Tijdens de crisisperiode is een groot systeem van extra kinderopvang georganiseerd, hetgeen we opnieuw gaan doen als de situatie hierom vraagt.
- Bij overige plannen in het kader van de opschaling, zoals verbouwen/uitbreiding aantal IC bedden; tijdelijke oplossing extra IC bedden; opschalingsplan worden (IC) verpleegkundigen betrokken via verschillende werkgroepen en verder geïnformeerd door leidinggevendenden.

4. De IC verpleegkundigen hebben rechtstreeks contact met het unithoofd en het management, bij vragen zijn zij de eerste personen om mee in gesprek te gaan. De Raad van Bestuur is altijd bereid om op verzoek aan te sluiten bij een werkoverleg (o.l.d.) om met het team IC verpleegkundigen in gesprek te gaan. Daarnaast kan contact opgenomen worden met de verpleegkundige staf. Verpleegkundigen kunnen dit rechtstreeks doen of via één van de drie 'ambassadeurs verpleegkundige staf' van de IC. Dit zijn IC verpleegkundigen die de linking pin vormen tussen de IC verpleegkundigen en de verpleegkundige staf.

**Reactie Universitair Medisch Centrum Groningen
d.d. 22-09-2020**

1. De ledenpeiling van VenVN laat zien dat er in het algemeen nog veel te verbeteren is waar het de betrokkenheid van IC-verpleegkundigen bij de opschaling betreft. Het beeld dat ook uit de media opkomt van een beroepsgroep die het zwaar heeft gehad en daar nog niet van is hersteld komt hieruit duidelijk naar voren.

Voor het UMCG geldt dat wij naar aanleiding van de eerste Covid-fase lering hebben getrokken uit de feed back die uit de vele evaluaties naar voren is gekomen. Zo hebben wij twee hoofdverpleegkundigen opgenomen in het huidige kernteam Covid en zijn de regieverpleegkundigen van de ICV gevraagd actief mee te denken in de planvorming. Opschalingsscenario's zijn getoetst in medezeggenschapssessies met brede vertegenwoordiging uit disciplines. Er is een klankbordgroep opgericht voor de ICV bestaande uit een representatieve groep IC verpleegkundigen. Roostering heeft extra aandacht gekregen waarbij elementen als een vaste werkplek en een vast team heel belangrijk zijn.

2a. Allereerst hebben wij onze normale lijnorganisatie. Het UMCG kent duaal management op de verpleegafdelingen waarbij de medische en verpleegkundige leiding samen optrekken.

Op RvB-niveau en op directorenniveau vindt structureel overleg met de Verpleegkundige adviesraad (VAR) en met het Verpleegkundig Platform plaats. Tijdens de Covid-crisis is dit geïntensiveerd.

Ook in het overleg met de Ondernemingsraad zijn signalen vanuit de verpleging besproken.

Zoals gezegd zijn in het kernteam, dat wordt voorgezeten door de vicevoorzitter van de Raad van Bestuur (RvB), twee Hoofdverpleegkundigen opgenomen om de verpleegkundige visie op alle actuele problematiek in te kunnen brengen. Daarnaast hebben de twee managers in het kernteam ook een verpleegkundige achtergrond. De leden van de Raad van Bestuur bezoeken regelmatig verpleegafdelingen en gaan bij die gelegenheid ook met verpleegkundigen in gesprek.

2b. Wij spreken op bovenstaande manier met alle verpleegkundigen. Dus zowel IC-verpleegkundigen als verpleegkundigen van de reguliere verpleegafdeling.

2c. De belangrijkste lijn van communicatie is altijd de normale operationele lijn via hoofdverpleegkundige en regieverpleegkundige naar de verpleegkundigen toe.

Gedurende de eerste Covid-piek communiceerde het kernteam elke dag via een nieuwsbrief aan al het personeel. Sinds 1 juni 2020 communiceert de RvB via een wekelijkse nieuwsbrief aan alle medewerkers. Deze wordt goed gelezen en hoog gewaardeerd.

Daarnaast zijn op het Intranet actuele berichten te vinden en speciaal voor zorgprofessionals hebben wij een Corona Live Blog voor artsen en een Corona Live Blog voor verpleegkundigen en paramedici.

3. Alle in de vraag genoemde thema's zijn belegd in de verschillende overlegvormen. Het UMCG heeft sinds enige tijd een eigen kinderopvang. Gedurende de vorige Covid-episode is extra kinderopvang thuis georganiseerd via studenten geneeskunde.

Ondanks alle inspanningen is het soms kennelijk nog steeds niet gelukt om alle

medewerkers goed te bereiken en te betrekken. Communicatie is een doorlopend punt van aandacht waarbij ook steeds naar nieuwe vormen wordt gezocht.

4. Ook hier geldt weer dat wij een open communicatie proberen te stimuleren met alle medewerkers. We proberen zo goed mogelijk de communicatielijnen kort te houden, voor zover dat kan in een organisatie met 13.000 medewerkers. Verpleegkundigen weten het management en het bestuur te vinden via werkoverleggen, via bezoeken, via e-mails aan de VAR en het verpleegkundig platform, via de lijn en via het huidige kernteam.

**Reactie Medisch Centrum Leeuwarden
d.d. 22-9-2020**

1. Onvoldoende bekend
 2. a. Via management, met de verpleegkundig adviesraad, dedicated covid team(s), met unithoofden en P en O, MCL academie. Als bestuurder zeker betrokken, ook via CBT en crisiscoördinator. Met "alle" verpleegkundigen.
 - b. Zie a.
 - c. Via lijnmanagement acute as, dedicated teams (400 aanmeldingen...!)
 3. Ja, ook hulp bij door extra werk meer financiering en daardoor minder huursubsidie en vergelijkbare nadelige gevolgen van inzet(baarheid)
 4. Allerlei manieren waaronder mails naar RvB, bijeenkomsten op afdelingsniveau, P en O, en ARBO
- PM. De zorgbonus is veel te ingewikkeld en gedifferentieerd geworden en leidt daardoor tot discussie ipv erkenning!