

Ziekenhuis Amstelland

1. Hoe kijkt u aan tegen de uitkomsten van de ledenpeiling?
Deze uitkomsten zijn voor het grootste deel herkenbaar.

2. Op welke manier spreekt u met verpleegkundigen over de plannen tbv de IC opschaling?
De verpleegkundigen zijn betrokken, er is bijv. aan verpleging uitgevraagd vanuit HR hoe zij bij kunnen en willen dragen aan de opschaling. Over het draaiboek zijn en worden zij via de afdelingshoofden, seniorverpleegkundigen en zorgmanagers geïnformeerd. Verpleegkundigen participeren in de verschillende werkgroepen rondom opschaling/bestaffing. De RvB-leden zijn bij evaluatie bijeenkomsten aanwezig geweest en worden actief geïnformeerd via de managers zorg en gaan desgewenst/-gevraagd het gesprek aan op de afdelingen.
 - a. Wie spreekt namens uw ziekenhuis met verpleegkundigen? Bent u als bestuurders hierbij ook betrokken?
De afdelingshoofden en zorgmanagers. RvB komt op uitnodiging laagdrempelig langs op de verschillende afdelingen. Er zijn vaste momenten beschikbaar: "een uur met de Raad van Bestuur". Ook is de voorzitter van de RvB iedere maand aanwezig bij een vergadering van het VSC en de OR. Bij voorgaande momenten wordt niet specifiek gesproken over opschalingsplannen maar dit behoort wel tot de mogelijkheden. Het huidige beeld en het draaiboek voor opschaling wordt frequent via leiderschapsochtenden (via Webex) besproken waar alle afdelingshoofden en managers, de RvB en MSCK aan deelnemen. In Coronatijd was (en is) de RvB goed zichtbaar in huis.
 - b. Met welke verpleegkundigen bespreekt u dit? Welke verpleegkundige disciplines binnen het ziekenhuis zijn er betrokken bij dit gesprek?
Zowel algemeen als gespecialiseerd verpleegkundigen, oa via VSC en OR. Verder spreekt de RvB zeer regelmatig met de afdelingshoofden. Bij de leiderschapsochtenden zijn alle hoofden aanwezig. Van SEH, OK, kliniek t/m IC. De achtergrond/disciplines van de afdelingshoofden is divers.
 - c. Indien u met een vertegenwoordiging van verpleegkundigen spreekt, op welke manier vindt er communicatie plaats naar alle bij de opschaling betrokken verpleegkundigen in uw huis?
Communicatie vindt plaats via de betrokken leidinggevenden. Zie bovenstaande toelichting over de leiderschapsochtenden. Verder is de informatie te vinden op Intranet en wordt informatie verspreid via/door het VSC.

3. Bespreekt u met hen in het kader van de opschaling de thema's inroostering, extra personeel, plannen voor opleiding/scholing//trainingen, mogelijkheden kinderopvang, uitbreiding contracten en evt andere thema's?
Deze punten zijn deels opgevraagd via enquêtes en uitslagen zijn gedeeld via afdelingshoofden. Dit blijft een punt van zorg waar aandacht naar uit zal blijven gaan.

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?
Via het VSC, via "het uur met de Raad van Bestuur", RvB of managers uitnodigen bij teamoverleggen. Verder kunnen worden zorgen actief via de afdelingshoofden opgehaald worden geuit.

Spaarne Gasthuis

1. Hoe kijkt u aan tegen de uitkomsten van de ledenpeiling?

Deze uitkomsten zijn voor het grootste deel herkenbaar.

2. Op welke manier spreekt u met verpleegkundigen over de plannen tbv de IC opschaling?

De verpleegkundigen zijn betrokken, er is bijv. aan verpleging uitgevraagd vanuit HR hoe zij bij kunnen en willen dragen aan de opschaling. Over het draaiboek zijn en worden zij via de afdelingshoofden, seniorverpleegkundigen en zorgmanagers geïnformeerd. Verpleegkundigen participeren in de verschillende werkgroepen rondom opschaling/bestaffing. De RvB-leden zijn bij evaluatie bijeenkomsten aanwezig geweest en worden actief geïnformeerd via de managers zorg en gaan desgewenst/-gevraagd het gesprek aan op de afdelingen.

a. Wie spreekt namens uw ziekenhuis met verpleegkundigen? Bent u als bestuurders hierbij ook betrokken?

De afdelingshoofden en zorgmanagers. RvB komt op uitnodiging laagdrempelig langs op de verschillende afdelingen. Er zijn vaste momenten beschikbaar: "een uur met de Raad van Bestuur". Ook is de voorzitter van de RvB iedere maand aanwezig bij een vergadering van het VSC en de OR. Bij voorgaande momenten wordt niet specifiek gesproken over opschalingsplannen maar dit behoort wel tot de mogelijkheden. Het huidige beeld en het draaiboek voor opschaling wordt frequent via leiderschapsochtenden (via Webex) besproken waar alle afdelingshoofden en managers, de RvB en MSCK aan deelnemen. In Coronatijd was (en is) de RvB goed zichtbaar in huis.

b. Met welke verpleegkundigen bespreekt u dit? Welke verpleegkundige disciplines binnen het ziekenhuis zijn er betrokken bij dit gesprek?

Zowel algemeen als gespecialiseerd verpleegkundigen, oa via VSC en OR. Verder spreekt de RvB zeer regelmatig met de afdelingshoofden. Bij de leiderschapsochtenden zijn alle hoofden aanwezig. Van SEH, OK, kliniek t/m IC. De achtergrond/disciplines van de afdelingshoofden is divers.

c. Indien u met een vertegenwoordiging van verpleegkundigen spreekt, op welke manier vindt er communicatie plaats naar alle bij de opschaling betrokken verpleegkundigen in uw huis?

Communicatie vindt plaats via de betrokken leidinggevenden. Zie bovenstaande toelichting over de leiderschapsochtenden. Verder is de informatie te vinden op Intranet en wordt informatie verspreid via/door het VSC.

3. Bespreekt u met hen in het kader van de opschaling de thema's inroostering, extra personeel, plannen voor opleiding/scholing//trainingen, mogelijkheden kinderopvang, uitbreiding contracten en evt andere thema's?

Deze punten zijn deels opgevraagd via enquêtes en uitslagen zijn gedeeld via afdelingshoofden. Dit blijft een punt van zorg waar aandacht naar uit zal blijven gaan.

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?

Via het VSC, via "het uur met de Raad van Bestuur", RvB of managers uitnodigen bij teamoverleggen. Verder kunnen worden zorgen actief via de afdelingshoofden opgehaald worden geuit.

Zaans Medisch Centrum

Vragen aan de ziekenhuisbestuurders:

1. Hoe kijkt u aan tegen de uitkomsten van de ledenpeiling?

Antwoord: Positief, ondanks vakantieperiode was het aantal respondenten in het ZMC hoog te noemen.

2. Op welke manier spreekt u met verpleegkundigen over de plannen tbv de IC opschaling
Antwoord: Wij hebben twee thema bijeenkomsten voor alle medewerkers van het ZMC gehouden waarin de opschalingsplannen tot in detail zijn besproken. Er is een ZMC- enquête onder de verpleegkundigen uitgezet met deze vraag en het IC team wordt continue bijgepraat over planvorming en wijzigingen hierin.

3. Wie spreekt namens uw ziekenhuis met verpleegkundigen? Bent u als bestuurders hierbij ook betrokken?

Antwoord: Managers, Hoofden en bestuur. Ieder vanuit zijn of haar eigen rol. De Verpleegkundige Raad heeft zitting in het Beleidsteam Corona, die wordt voorgezeten door de RvB.

4. Met welke verpleegkundigen bespreekt u dit? Welke verpleegkundige disciplines binnen het ziekenhuis zijn er betrokken bij dit gesprek?

Antwoord: Zie antwoord bij vraag 2.

5. Indien u met een vertegenwoordiging van verpleegkundigen spreekt, op welke manier vindt er communicatie plaats naar alle bij de opschaling betrokken verpleegkundigen in uw huis?

Antwoord: Per doelgroep zorgt het ZMC dat er zowel via bijeenkomsten als via mail en intranet alle voor de doelgroep (alle medewerkers, alle verpleegkundigen, alle IC-verpleegkundigen en de buddy's) relevantie informatie wordt gedeeld.

6. Bespreekt u met hen in het kader van de opschaling de thema's inroostering, extra personeel, plannen voor opleiding/scholing//trainingen, mogelijkheden kinderopvang, uitbreiding contracten en evt andere thema's?

Antwoord: Ja, al deze onderwerpen worden met hen besproken.

7. Op welke manier kunnen verpleegkundigen actief in gesprek raken met het management of bestuur van uw ziekenhuis, mochten zij daartoe zelf de behoefte voelen?

Antwoord: Bij medewerkersbijeenkomsten, en via korte lijnen en via de verpleegkundige raad.

OLVG

1. Hoe kijkt u aan tegen de uitkomsten van de ledenpeiling?

Als wij de uitkomst van de ledenpeiling lezen, komen wij tot de conclusie dat wij als OLVG voorop lopen. Het MT IC is kort na de crisis actief geweest in het ophalen van verbeterpunten. Er hebben meerdere sessies plaatsgevonden en het gehele IC team is meegenomen in de nieuwe opschalingsplannen. Het punt van scholing van het eigen team om bij een crisis een goede coachende rol te kunnen uitvoeren, is uitgewerkt en wordt de komende weken met het team besproken.

2. Op welke manier spreekt u met verpleegkundigen over de plannen tbv de IC opschaling
a. Wie spreekt namens uw ziekenhuis met verpleegkundigen? Bent u als bestuurders hierbij ook betrokken?

(10)(2e)

(als portefeuillehouder RvB van de IC) komt regelmatig op de afdeling om met meerdere vpk te spreken, ook hierover. RvB is voor de verpleegkundigen zichtbaar, er is persoonlijk aandacht geweest en heeft geluisterd naar de verhalen van de werkvloer.

Dagelijks is er contact tussen teamleider (uit naam van volledig MT van de IC) met het gehele IC-team. Dit betreffen alle mdw die op de IC werken, dus niet alleen vpk. Er zijn evaluatiegesprekken geweest met het personeel op beide OLVG IC-locaties. De punten die naar voren zijn gekomen zijn meegenomen in het nieuwe opleidingsplan. Het plan is op meerdere momenten aan het team gepresenteerd en actiepunten zijn uitgezet op vragen of opmerkingen die bij deze bijeenkomsten naar voren kwamen. Waar nodig zijn signalen vanuit MT teruggegeven aan RvB. Daarnaast heeft (10)(2e) vanuit RvB regulier overleg met de OR en VSC (verpleegkundig stafconvent). RvB is op die wijze ook direct betrokken in contact met verpleegkundigen en medewerkers en pikt vanuit deze overleggen ook signalen op. Goed om te vermelden is dat het VSC zitting nam en weer neemt in ons crisis beleidsteam, indien de situatie hier weer om vraagt.

b. Met welke verpleegkundigen bespreekt u dit? Welke verpleegkundige disciplines binnen het ziekenhuis zijn er betrokken bij dit gesprek?

De raad van bestuur spreekt niet direct met IC verpleegkundigen over de plannen specifiek (alleen als dat aan bod komt in onder a. genoemde overleggen), maar is nauw betrokken bij de totstandkoming van de plannen vanuit gesprekken met management IC en regiegroep Personeel die de hoofdlijnen van de plannen opstellen – waarna afstemming met verpleegkundigen volgt zoals in onderstaande bullets weergegeven. De IC opschalingsplannen zijn door RvB goedgekeurd.

- Er is dagelijks gesprek tussen teamleider van IC met vpk van IC over opschalen, scholen, ondersteuners voor de IC, ondersteuners voor de helpenden. Daarbij worden / zijn betrokken: HR en teamleiders verschillende afdelingen, ofwel nauw contact tussen teamleider IC en teamleider kliniek.
- Als het gaat over ondersteunen op de IC, zijn de volgende disciplines betrokken: IC verpleegkundigen, onze vpk opleiders, de betrokken vpk / anios zelf (dus die als ondersteuners kunnen komen werken) en het leerhuis.
- Verder worden geïnformeerd / wordt afstemming gezocht met de management laag operationeel manager en bedrijfskundig managers (2^e en 3^e echelon).
- HR Recruitment is aangehaakt ivm vacature voor Anios / ondersteuners, Flexcare ivm in dienst tredingen en flex vpk die zich kunnen scholen.

c. Indien u met een vertegenwoordiging van verpleegkundigen spreekt, op welke manier vindt er communicatie plaats naar alle bij de opschaling betrokken verpleegkundigen in uw huis?

Niet van toepassing, daar waar RvB niet direct met verpleegkundigen praat rondom opschalingsplannen (alleen als dat aan bod komt in onder a. genoemde overleggen). Alle onderwerpen of signalen die meegegeven worden aan de bestuurder in deze overleggen, krijgen indien nodig vervolg vanuit gesprekken portefeuillehouder RvB met management IC.

Binnen de afdeling IC worden de volgende communicatiemiddelen gebruikt om medewerkers dagelijks op de hoogte te houden van nieuwe of gewijzigde plannen: werkbepreking, time out (dagelijks om 09:30) dienstoverdrachten, Share Point (intranet van de IC). Informatie tav scholingsprogramma, verantwoordelijkheden ed: is terug te vinden op OLVG intranet, Sharepointvan IC, pagina van "het leerhuis" en Iprova (kwaliteitsregister).

2. Bespreekt u met hen in het kader van de opschaling de thema's inroostering, extra personeel, plannen voor opleiding/scholing//trainingen, mogelijkheden kinderopvang, uitbreiding contracten en evt andere thema's?

Ja, dit onderwerp wordt besproken met IC team. Echter:

- Bespreekt bestuur dit niet direct met team, wel het MT van de IC met het team.
 - o Vanuit de werkvloer is zeker gesteld tav opvang mogelijkheden, en andere secundaire voorwaarden zoals parkeren.
- Scholing is door IC zelf en leerhuis neergezet (incl. de samenwerking met de kliniek, rondom IC ondersteuning bij forse piek covid)

Vanuit het bestuur wordt breder (namelijk voor alle schaarse functies OLVG breed) gesproken over mogelijkheden tav flexibele contracten, uren uitbreiden ed, mogelijkheden voor kinderopvang, parkeren etc. Dit gesprek vindt plaats olv HR, en het verpleegkundig stafconvent is hierbij aanwezig.

3. Op welke manier kunnen verpleegkundigen actief in gesprek raken met het management of bestuur van uw ziekenhuis, mochten zij daartoe zelf de behoefte voelen?

Men kan zich laagdrempelig aanmelden voor gesprek met RvB tijdens maandelijkse "lunches met de RvB" (bij laatste sessie waren hierbij 2 IC verpleegkundigen aanwezig).

Op de afdeling kan men dagelijks in gesprek met TL en MT.

Flevoziekenhuis

1. Hoe kijkt u aan tegen de uitkomsten van de ledenpeiling?

Opvallend is dat meer dan de helft van de respondenten aangeeft nu minder IC verpleegkundigen en ondersteunend personeel op de IC te hebben dan voor de eerste coronagolf. Verder merk je dat verschillende beroepsgroepen dit momentum nemen voor al langer spelende gevoelens.

2. Op welke manier spreekt u met verpleegkundigen over de plannen tbv de IC opschaling

a. Wie spreekt namens uw ziekenhuis met verpleegkundigen? Bent u als bestuurders hierbij ook betrokken?

De raad van bestuur heeft korte lijnen met alle beroepsgroepen en dus ook met de verpleegkundigen. Om de positie ook formeel te verstevigen heeft de raad van bestuur vastgelegde afspraken met het bestuur Vereniging Verpleegkundige Staf (VVS) over de samenwerking, informatievoorziening, adviesrol en overlegstructuur vastgelegd in een convenant. Dit is vrijwel hetzelfde als het convenant met het bestuur Vereniging Medische Staf. Conform dit convenant heeft de raad van bestuur maandelijks overleg met het bestuur VVS. In dit overleg worden de plannen over o.a. de IC opschaling besproken.

b. Met welke verpleegkundigen bespreekt u dit? Welke verpleegkundige disciplines binnen het ziekenhuis zijn er betrokken bij dit gesprek?

Het IC opschalingsprotocol is door de leiding van de IC (intensivist, voorzitter van de IC, en manager zorg en bedrijfsvoering) in afstemming met IC verpleegkundigen en teammanager opgesteld. Vervolgens bespreekt de raad van bestuur het opschalingsplan in het bestuurlijk overleg raad van bestuur, waarna het besproken wordt in o.a. het overleg met het bestuur VVS. Het bestuur VVS bestaat uit een vertegenwoordiging van de verpleegkundigen. Op dit moment bestaat het bestuur VVS uit 3 verpleegkundigen, te weten een recovery verpleegkundige, neonatologie verpleegkundige en oncologie verpleegkundige. Verder worden dergelijke plannen ook gecommuniceerd in het Algemeen Overleg, waarbij naast de raad van bestuur, de leidingen van de specialismen, de managers stafafdelingen en een vertegenwoordiging van het bestuur Vereniging Medisch Staf (VMS), ook een vertegenwoordiging van het bestuur VVS aanwezig is.

c. Indien u met een vertegenwoordiging van verpleegkundigen spreekt, op welke manier vindt er communicatie plaats naar alle bij de opschaling betrokken verpleegkundigen in uw huis? Verdere communicatie vindt plaats via ons intranet en ons documentbeheerssysteem. Ook is in het convenant vastgelegd dat het bestuur VVS de terugkoppeling aan de VVS bewaakt.

3. Bespreekt u met hen in het kader van de opschaling de thema's inroostering, extra personeel,

plannen voor opleiding/scholing//trainingen, mogelijkheden kinderopvang, uitbreiding contracten en evt andere thema's?

Ja, dit zijn onderwerpen die met het bestuur VVS besproken worden. Overigens zijn verpleegkundigen ook vertegenwoordigd in de OR. Waar nodig wordt de manager HR hierbij

betrokken (BAZ opleiding verpleegkundigen, uitwisselbaarheid verpleegkundigen ten behoeve van o.a. buddysysteem, etc.).

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?

Er is een vaste overlegstructuur tussen de raad van bestuur en het bestuur VVS conform het eerder genoemde convenant. Zowel de raad van bestuur als het bestuur VVS kunnen agendapunten aandragen voor het maandelijks overleg. Verder is het bestuur VVS vertegenwoordigd in het bovengenoemde Algemeen Overleg.