

5.1.2e

5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: woensdag 10 juni 2020 14:24

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Nieuwe vraag VWSzorg2005 0282: DPC ticket EM1519246 : - ter akkoord

Ha allen,

Wat betreft jouw puntje 5.1.2e hij doelt volgens mij wel echt op de functiedifferentiatie BIG II (vpk en regieverpleegkundige). Hij is namelijk ook 5.1.2e van het actiecomité BIG II in overgang. Ben het wel met je eens dat we moeten wegblijven van de discussie rondom de gedifferentieerde inzet van personeel bij het opschalen van de IC-bedden. Vandaar het voorstel om nog enkele woorden toe te voegen, zie de toevoeging hieronder in rood en dikgedrukt. Laat maar weten of dat goed is of als jullie het liever anders zien.

Groetjes,

5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: woensdag 10 juni 2020 13:27

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Nieuwe vraag VWSzorg2005 0282: DPC ticket EM1519246 : - ter akkoord

Hi allen,

In kader van de opschaling IC-capaciteit wordt inderdaad ook taakdifferentie ingezet en ik hoor ook veel over 'gedifferentieerde inzet'. Mijn inziens ligt dit heel gevoelig bij de IC-verpleegkundigen, maar niet bij NFU en NVZ... Zekerheidshalve zou je de zin kunnen schappen.

Groeten, 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: woensdag 10 juni 2020 13:03

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Nieuwe vraag VWSzorg2005 0282: DPC ticket EM1519246 : - ter akkoord

Hoi 5.1.2e

Sorry dat ik nu pas mail. Wou dit punt eerder inbrengen; ben ik vergeten:

we schrijven hieronder dat *de opschaling van het aantal IC-bedden en het traject rondom functiedifferentiatie twee gescheiden trajecten zijn*. Qua dossiers is het inderdaad zo. En bij de een hebben we nu expliciet opdracht gegeven en bij de ander niet ...? En functiedifferentiatie is een middel en opschalen van IC capaciteit is een doel. Ik zou het zelf minder stellig opnemen.

Tijdens gesprekken met NFU en NVZ begreep ik dat bij het opschalen van IC capaciteit zeker ook naar gedifferentieerde inzet, functie-specialisatie etc wordt gekeken. Nu is natuurlijk de vraag of dit dezelfde definitie is als functiedifferentiatie.

@ 5.1.2e 5.1.2e had het m.b.t. capaciteit/ werken in teams met verschillende niveaus onder andere over functiedifferentiatie. Weet jij dit nog?

Groetjes, 5.1.2e

Vriendelijke groet 5.1.2e

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 Parnassusplein 5 | 2511 VX Den Haag
 Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag

+31 6 5.1.2e
 5.1.2e @minvws.nl



*Buiten werktijden mailen mag, maar is niet nodig.
 Beantwoord deze mail op een voor jou passend moment.*

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: woensdag 10 juni 2020 12:15

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: FW: Nieuwe vraag VWSzorg2005 0282: DPC ticket EM1519246 : - ter akkoord

Ha 5.1.2e

Met dank ook aan de collega's, hieronder een voorstel voor de beantwoording van de vragen van 5.1.2e (actiecomitee BIG II in overgang). Zijn jullie akkoord om het zo te versturen?

Dank alvast!

Groeten,

5.1.2e

Concept beantwoording:

5.1.2e

Dank voor uw bericht. U schetst een aantal vragen over de verpleegkundige opleidingen en de inzet van verpleegkundig personeel. Het staat u vrij om uw input in te brengen bij de vaste Kamercommissie van VWS. Dit dient u rechtstreeks te doen.

*Desalniettemin geven we graag een inhoudelijke reactie op uw vragen, waarbij u enerzijds ingaat op de opschaling van het aantal IC-bedden en anderzijds op het traject rondom functiedifferentiatie (**voormalige Wet BIG II- onderscheid verpleegkundige/regieverpleegkundige**). Naar ons idee zijn dit **Dit zijn wat ons betreft** duidelijk twee gescheiden trajecten.*

1. De enorme tekorten aan opgeleide verpleegkundigen, en met name die met een specialistische aard (intensive care) zijn een gevolg van het jarenlange kruideniersbeleid van de werkgevers en het wegstreken van de politiek.

Hoe denkt VWS daar toekomstig richting aan te gaan geven?

Reactie: We zien dat ziekenhuizen de afgelopen jaren meer gespecialiseerde verpleegkundigen en medisch ondersteuners zijn gaan opleiden. Helaas is deze stijging nog niet voldoende om het advies van het Capaciteitsorgaan op te volgen. Ziekenhuizen geven aan dat er niet voldoende begeleidingscapaciteit is om het volledige advies van het Capaciteitsorgaan op te volgen. Om te zorgen dat ziekenhuizen meer en sneller kunnen opleiden hebben NFU en NVZ het project CZO Flex Level opgestart, dat moet leiden tot een flexibel en modulair opleidingsstelsel waarmee meer en sneller kan worden opgeleid. In 2022 moet dit nieuwe opleidingsstelsel gereed zijn. VWS subsidieert dit project en heeft NFU en NVZ gevraagd om het project te versnellen. In de tussentijd blijven we ziekenhuizen wijzen op hun verantwoordelijkheid om voldoende op te leiden en blijft de kostendekkende financiering voor het opleiden van gespecialiseerde verpleegkundigen en medisch ondersteuners beschikbaar. De financiering van deze opleidingen zal ook passend gemaakt worden voor het nieuwe flexibele opleidingsstelsel.

2. Hoe kan het zijn dat ondanks het feit dat een wet van tafel is, de werkgevers er inhoudelijk mee kunnen doorgaan? Waarom grijpt de politiek niet in, ook al is het een private zaak, om ons sociale zorgstelsel voor de zeepheiling te behoeden?

Het wegzetten van ervaren en hoog opgeleide verpleegkundigen via een overgangsregeling lijkt ons geen positieve toevoeging

van de werkgevers om het vak te promoten. Hoe denkt VWS daar over?

Reactie: Hoewel het **Het** wetsvoorstel **BIG II** is definitief van tafel, zijn **Werkgevers**, **werknemers** en het **actiescomité BIG II** in overgang **hebben aangegeven** met elkaar in gesprek **te willen over** hoe functiedifferentiatie in de toekomst vorm gegeven kan worden. Zoals meermaals aangegeven in de beantwoording van Kamervragen, staat dit los van de ontwikkelingen die werkgevers kunnen doorvoeren in hun functiegebouw. In algemene zin geldt namelijk – al jaren – dat het werkgevers vrij staat om, in samenspraak met de medezeggenschap, ontwikkelingen binnen hun functiegebouw te verkennen en wijzigingen door te voeren. Ik ga er daarbij van uit dat werkgevers hun werknemers nauw betrekken bij de ontwikkelingen van het functiegebouw.

3. Is VWS van plan om de huidige en toekomstige opleidingen op kwaliteit te monitoren en zo nodig aan te passen om een gewenste kwaliteit op peil te houden?

Reactie: De kwaliteit van de initiële opleidingen wordt geborgd door de Nederlands Vlaamse Accreditatie Organisatie (NVAO), die van de minister van OCW de wettelijke taak heeft om toezicht te houden op de kwaliteit van alle opleidingen in het hoger onderwijs. Het College Zorgopleidingen (CZO) ziet toe op de kwaliteit van de verpleegkundige vervolgoopleidingen met een CZO-accreditatie. Het CZO bepaalt in samenspraak met de werkgevers, beroepsorganisaties en opleidingsinstituten wat de eindtermen van opleidingen zijn, om zo de kwaliteit van de opleidingen te borgen en ziet er ook op toe dat die kwaliteit geleverd wordt.

4. Het algemene plan van diverse werkgevers houdt in dat, om meer ic-bedden te kunnen bemannen, er personeel van de verpleegafdelingen, al dan niet na een mini-spoedcursus ic, voor ic-werk ingezet gaan worden. Zie het tweede attachment.

Dit zal personeel van de afdelingen weg gaan zuigen (waar toch al een tekort is aan (ervaren) personeel) en de toch al te hoge werkdruk voor de IC-verpleegkundigen op de ic's verder verhogen terwijl de kwaliteit van zorg zal verminderen. Hoe kan VWS daarmee akkoord gaan?

Reactie: Het Landelijk Netwerk Acute Zorg (LNAZ) is gevraagd om op korte termijn een plan te presenteren voor structurele en flexibele opschaling van de IC-capaciteit in Nederland. Wij nemen de zorgen over het opschalen van de ic-capaciteit serieus. Er wordt dan ook bij de uitwerking met de betrokken partijen gekeken naar wat een realistisch plan is. Het LNAZ werkt nauw samen met diverse betrokken partijen, waaronder de verpleegkundigenorganisatie V&VN en de beroepsvereniging van intensivisten (NVIC). Daarnaast zijn er werkgroepen ingesteld op het gebied van o.a. personeel, opleiden, infrastructuur, vervoer en bekostiging met vertegenwoordigers vanuit diverse beroepsgroepen zoals FMS, NVZ, NFU, AZN en de NZa.

Meer informatie over de opdracht aan het LNAZ kunt u vinden in de COVID-19 Update stand van zaken brief van 20 mei jl. Zie daarvoor paragraaf 5.2.

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 9 juni 2020 14:53

Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e .
(5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: RE: Nieuwe vraag VWSzorg2005 0282: DPC ticket EM1519246 : - jullie input gevraagd

Hi 5.1.2e
Zie in paars de antwoorden op de opleidingsvragen. De antwoorden bevatten geen nieuwe informatie, het zijn allemaal standaard zinnen we die we vaker gebruiken ☺
Groeten, 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 9 juni 2020 14:31

Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e .
(5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: RE: Nieuwe vraag VWSzorg2005 0282: DPC ticket EM1519246 : - jullie input gevraagd

Hi 5.1.2e

Zie onderstaand ook mijn aanvulling voor vraag 4.
Groet 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 9 juni 2020 11:42

Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e ,
5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: RE: Nieuwe vraag VWSzorg2005 0282: DPC ticket EM1519246 : - jullie input gevraagd

Ha 5.1.2e

Hierbij mijn puntjes.

Groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>

Verzonden: maandag 8 juni 2020 17:01

Aan: [REDACTED] 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; [REDACTED] 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; [REDACTED] 5.1.2e)

< 5.1.2e @minvws.nl>; [REDACTED] 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: FW: Nieuwe vraag VWSzorg2005 0282: DPC ticket EM1519246 : - jullie input gevraagd

Ha allemaal,

Er is via de dienstpostbus een vraag binnengekomen van 5.1.2e Hij maakt deel uit van het actiecomité BIG II in overgang. Zijn vragen gaan over functiedifferentiatie, de opleidingen van gespecialiseerd verpleegkundigen en de inzet van verpleegkundigen bij de opschaling van het aantal IC-bedden. Eigenlijk stelt hij zijn vragen aan de vaste Kamercommissie, maar we kunnen in algemene zin wel een reactie geven.

Zie bijgaand eerste opzetje. @ 5.1.2e zou je de twee opleidingsvragen kunnen beantwoorden? Het zou fijn zijn als we naar openbare stukken kunnen verwijzen, dan vertellen we niets nieuws.

@ 5.1.2e lezen jullie even mee op de twee andere vragen?

Dank vast!

Groeten,

5.1.2e

Concept beantwoording:

5.1.2i Concept

5.1.2i Concept

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: maandag 8 juni 2020 11:48

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Nieuwe vraag VWSzorg2005 0282: DPC ticket EM1519246 : -

We zullen een concept antwoord maken en dat zullen we met jullie afstemmen.

Groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: maandag 8 juni 2020 11:44

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: FW: Nieuwe vraag VWSzorg2005 0282: DPC ticket EM1519246 : -

Ha 5.1.2e ik neem aan dat we zijn vragen 'gewoon' beantwoorden ook al lijkt het voor de vaste Kamercommissie te zijn?
Handig om 5.1.2e ook aan te haken ivm tekorten, opleiden, IC verpleegkundige etc.

Groet, 5.1.2e

Vriendelijke groet, 5.1.2e

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Parnassusplein 5 | 2511 VX Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag

+31 6 5.1.2e
5.1.2e@minvws.nl



5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: maandag 8 juni 2020 09:27

Aan: 5.1.2i Functionele emailadressen <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Nieuwe vraag VWSzorg2005 0282: DPC ticket EM1519246 : -

Ha 5.1.2e

Dat gaan we doen. Heb je wel de bijlagen voor ons? Dankjewel

@5.1.2e ook goed voor jou om te weten 5.1.2e is van het Actiecomité BIG II in overgang. Het lijkt er mij op dat hij de vragen stelt aan de vaste Kamercommissie en niet specifiek aan VWS. Daarnaast lopen er twee zaken door elkaar de overgangsregeling en de IC capaciteit.

Groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2i Functionele emailadressen <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: maandag 8 juni 2020 08:42

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: FW: Nieuwe vraag VWSzorg2005 0282: DPC ticket EM1519246 :-

Hoi,

Deze vraag komt binnen in de dienstpostbus. Zou een van jullie daar een antwoord op willen dichten?

Groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e @minvws.nl <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: vrijdag 5 juni 2020 16:04

Aan: 5.1.2i Functionele emailadressen <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: Nieuwe vraag VWSzorg2005 0282: DPC ticket EM1519246 :-

Publieksvoorlichting DCo

VWSzorg2005 0282

Beste collega,

Graag jullie hulp en advies over de beantwoording van deze mail.

Sinds kort is ons team gestart met een pilot voor een nieuw ICT-systeem voor vraagbeantwoording. In het onderwerp van dit bericht wordt het nummer VWSzorg2005 0282 vermeld, graag dit nummer laten staan in het onderwerp van je reactie. Daarnaast willen we je vragen, indien mogelijk, rekening te houden met een beantwoordingstermijn van 5 werkdagen. We begrijpen dat sommige zaken meer tijd zullen kosten. De termijn is officieel vastgesteld door de Ombudsman en we zullen deze voortaan met elkaar nastreven. (We hebben een uitloop tot 21 werkdagen voor de meer ingewikkelde zaken.)

Toelichting:

Hoi 5.1.2e

Zie vraag van 5.1.2e

Groet,

5.1.2e

Vraag:

Wij 5.1.2e "Big2 in de Overgang", richt ons sinds 5 juni 2017 op, nu alsnog de gevolgen, van de eerdere wet Big2.

Binnen deze wet werd een overgangsmaatregel opgenomen welke bijzonder veel negatieve invloed had op de posities van verpleegkundigen in het algemeen-, en speciaal voor de specialistisch opgeleide verpleegkundige collega's.

De wet Big2, is al enige tijd van tafel, maar de werkgevers kregen vanuit de politiek alsnog de vrije

hand om toch door te zetten op hun voornemens zoals afgesproken op 5 juni 2017.

Zie: <https://www.brancheorganisatieszorg.nl/category/wet-en-regelgeving/>

De gretigheid waarmee nog steeds een aantal zorginstellingen (o.a. het LUMC) minder opgeleid personeel (lees goedkoper en genaamd "Buddies") op ic's in te willen zetten, zal leiden tot een kwaliteitsval en sterke verhoging van de toch al te hoge werkdruk.

De covid periode heeft dat, aangezien er toen al met niet-opgeleid personeel werd samen gewerkt, inmiddels aangetoond.

De al lang bestaande sterke uitstroom-, een matige instroom van nieuwe collega's, geen behoudsmaatregelen, uitgeholde en verkorte opleidingen, geen toekomstperspectief en een berekening van de werkbelasting welke stamt uit 2003, spelen nog steeds door.

Het feit dat nog steeds het plan bestaat om de diploma's van vele hoog opgeleide collega's, en deze slechts via een moment op een tijdlijn te devalueren, zal daarnaast niet positief aan het imago van de verpleegkundige beroepsgroep mee gaan werken.

Om enige helderheid te verkrijgen, ondervroeg de V&VN onlangs alle IC-verpleegkundigen in Nederland naar hun ervaringen gedurende de covid-periode om te peilen of verdere opschaling van bedden mogelijk is. Zie het attachment.

Er dient opgemerkt te worden dat de al eerder bestaande ernstige tekorten aan IC-verpleegkundigen (van nog vóór de covid periode) eveneens nog steeds niet integraal beaamd lijken te worden. Indien er namelijk enkel gerekend wordt in "ic-bedden", dan wijs ik u nogmaals op het feit dat niet alle ic-bedden voordien volledig bezet konden worden. Dat dus vanwege het gebrek aan opgeleid personeel. Zo spreken wij van een ontkende achterstand.

Ook de V&VN lijkt er nog niet aan toe om elke (ervaren) ic-verpleegkundige toekomstig, of beter gezegd nog steeds, de HBO status te willen laten behouden. Een onderkenning van de belangrijkheid van ervaring en een verdere uitstroom van personeel, lijkt mij daarmee gestimuleerd te worden!

De vragen welke wij aan de Kamer Commissie van VWS willen stellen:

De enorme tekorten aan opgeleide verpleegkundigen, en met name die met een specialistische aard (intensive care) zijn een gevolg van het jarenlange kruideniersbeleid van de werkgevers en het wegstrepen van de politiek.

Hoe denkt VWS daar toekomstig richting aan te gaan geven?

Hoe kan het zijn dat ondanks het feit dat een wet van tafel is, de werkgevers er inhoudelijk mee kunnen doorgaan?

Waarom grijpt de politiek niet in, ook al is het een private zaak, om ons sociale zorgstelsel voor de zeepheiling te behoeden?

Het wegzetten van ervaren en hoog opgeleide verpleegkundigen via een overgangsregeling lijkt ons geen positieve toevoeging van de werkgevers om het vak te promoten.

Hoe denkt VWS daar over?

Is VWS van plan om de huidige en toekomstige opleidingen op kwaliteit te monitoren en zo nodig aan

te passen om een gewenste kwaliteit op peil te houden?

Het algemene plan van diverse werkgevers houdt in dat, om meer ic-bedden te kunnen bemannen, er

personeel van de verpleegafdelingen, al dan niet na een mini-spoedcursus ic, voor ic-werk ingezet gaan worden. Zie het tweede attachment.

Dit zal personeel van de afdelingen weg gaan zuigen (waar toch al een tekort is aan (ervaren) personeel) en de toch al te hoge werkdruk voor de IC-verpleegkundigen op de ic's verder verhogen terwijl de kwaliteit van zorg zal verminderen.

Hoe kan VWS daarmee akkoord gaan?

Graag zouden wij onder andere deze vragen stellen aan de vaste Kamercommissie van VWS en derhalve daartoe een uitnodiging van u ontvangen.

Vriendelijke groeten, 5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Antwoord:

Hartelijk dank voor uw bericht. Ik hoop dat u in de gelegenheid bent om in reactie op deze mail uw vraag zo duidelijk mogelijk te formuleren.

Wat bedoelt u precies met deze vraag? Kunt u uw vraag verder toelichten? Wat is de aanleiding van deze vraag? Wie is 5.1.2e ?

Ik hoor graag van u.

Uw vraag:

Datum/tijd gesprek: 25-05-2020 18:06:01

Referentie: EM1519246

Naam: 5.1.2e

E-mail adres: 5.1.2e @hccnet.nl

Telefoonnummer: 06- 5.1.2e

Kanaal: E-mail

Onderwerp: -

Inhoud vraag:

Ik zou graag een afspraak maken met 5.1.2e .

Als ic-verpleegkundige zie ik een ontwikkeling gaande welke de kwaliteit van zorg ernstig schade aan gaat doen.

Het is verstandig als ik dat, samen met een collega, met haar zal bespreken, alvorens de media erover te benaderen.

Ik hoor het graag en dank alvast.

Groet,

5.1.2e

5.1.2e