



Rijnstate

# Verpleegkundige zeggenschap in Rijnstate

16-05-22

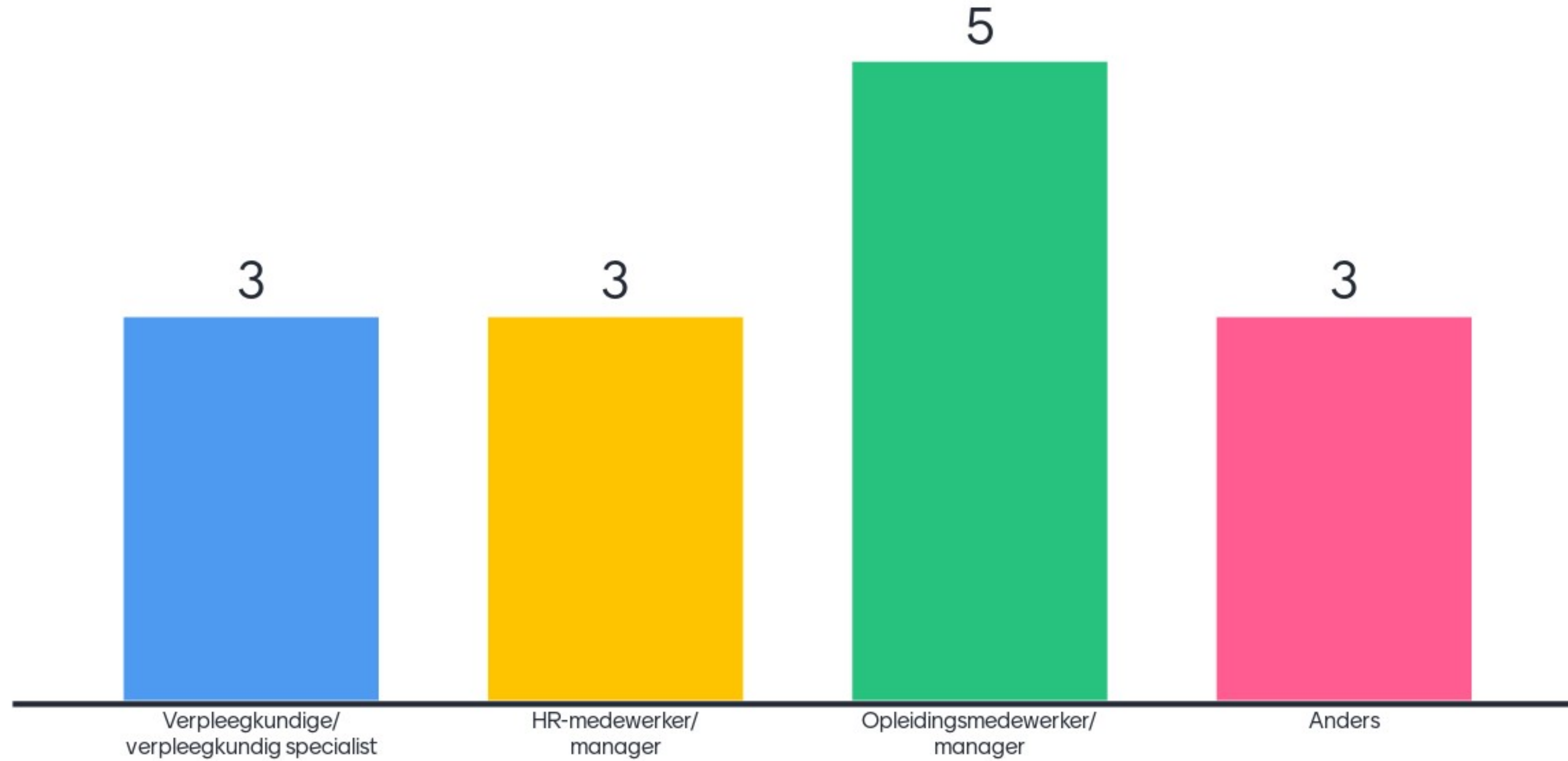
Rijnstate. Voorop in zorg voor jou.

# Voorstellen



Rijnstate

# Wat is jouw functie?



# Aanleiding

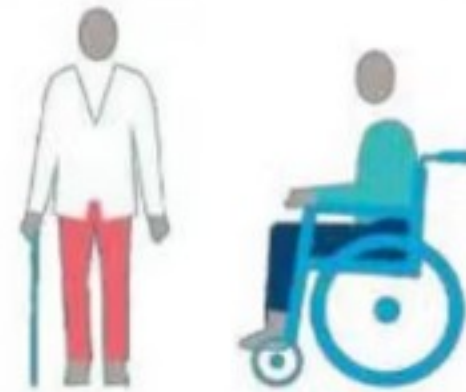


- Bijdrage Verpleegkundige Advies Raad in Crisis Beleid Team: draagvlak creëren voor bestuurlijke besluiten en input op beleid verpleegkundige zorg tijdens Covid-19 crisis (bezoek, PBM, opschalen zorg).
- Landelijk: zeggenschap en positionering van verpleegkundigen essentiële thema's in ontwikkeling verpleegkundigen.

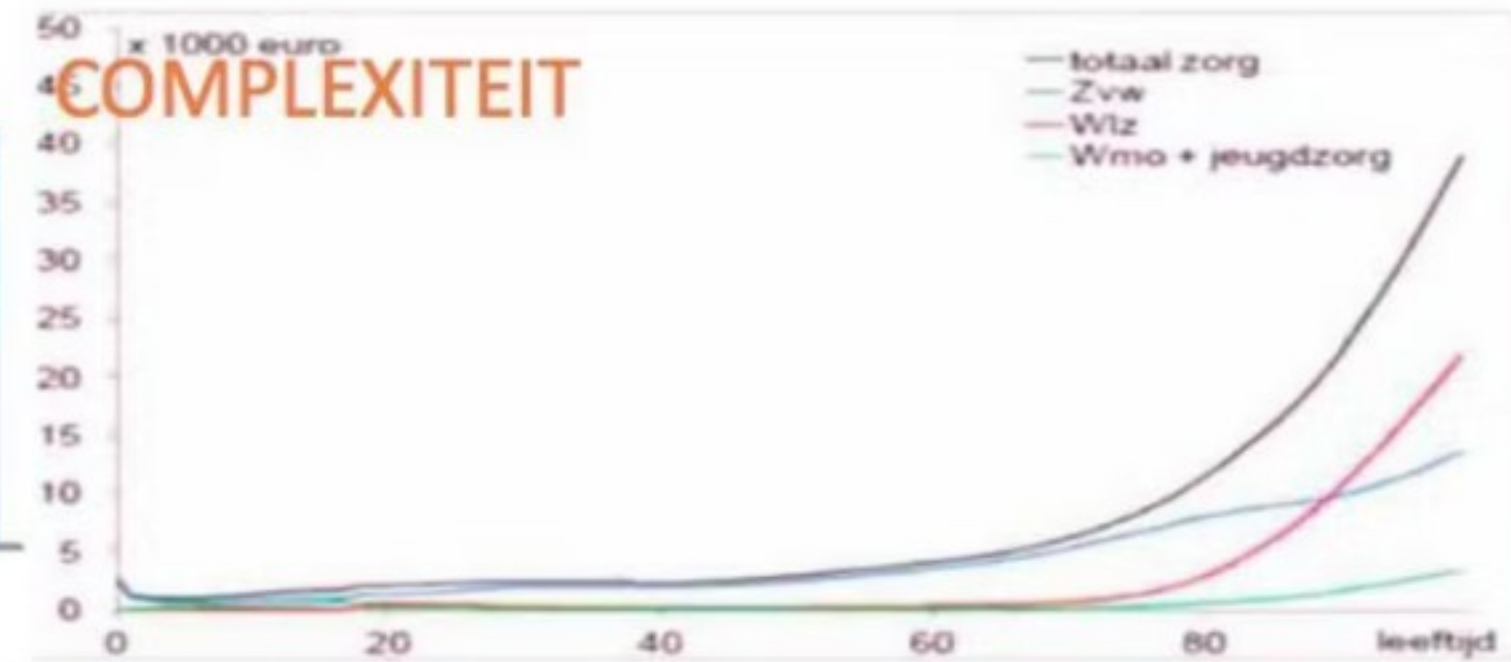


# Waarom?

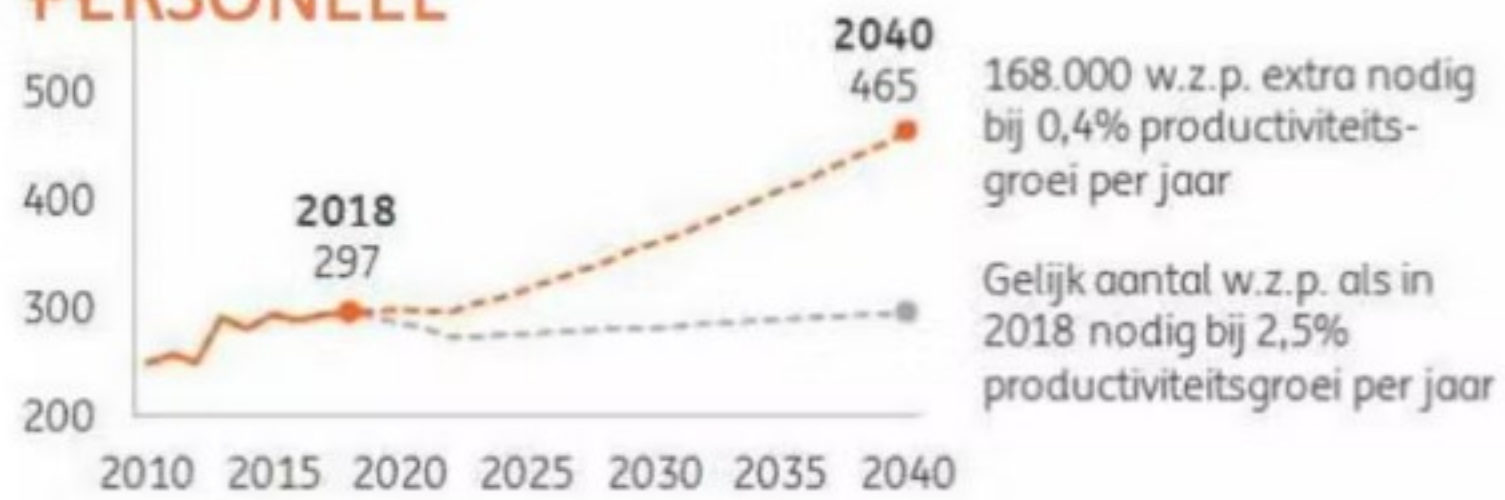
## VERGRIJZING



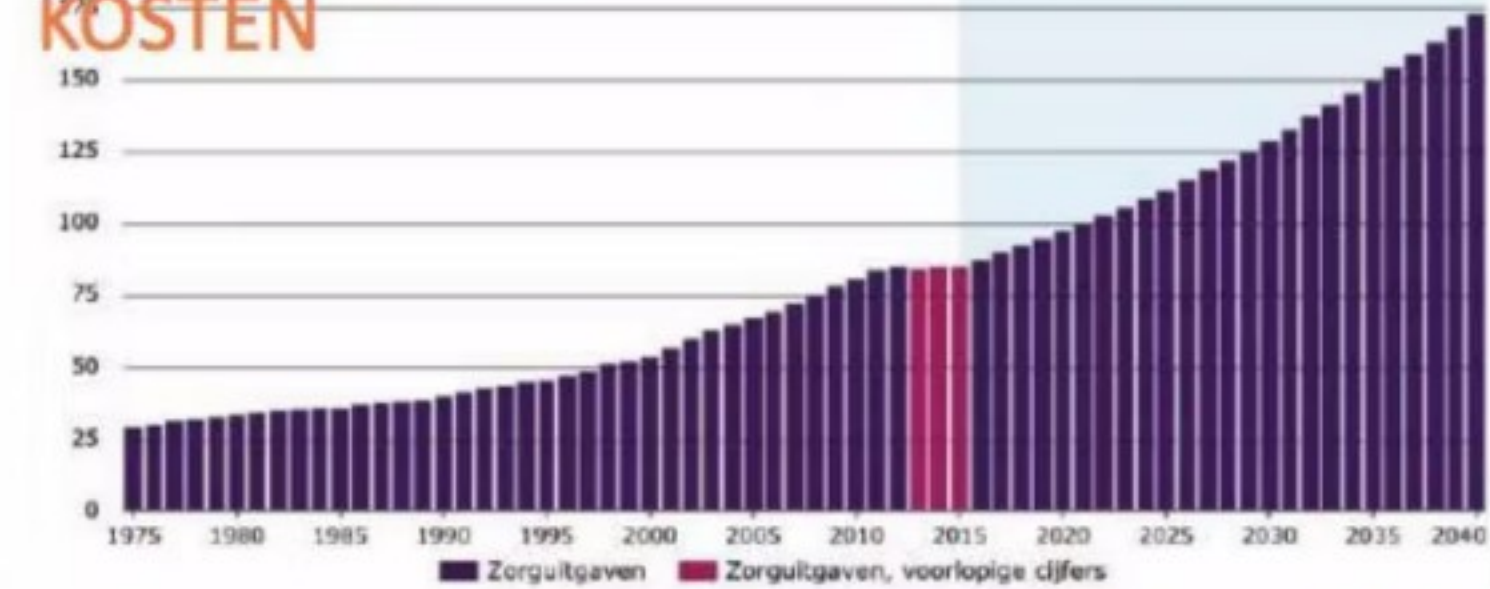
## COMPLEXITEIT



## PERSONEEL



## KOSTEN



Bron: CBS, RIVM, VTV, SER



# Welke factoren bevorderen het vertrek van verpleegkundigen uit het ziekenhuis?



# Welke factoren bevorderen het behoud van verpleegkundigen in het ziekenhuis?



# Positieve en innovatieve werkomgeving

- Effect op de patiënt
- Effect op de verpleegkundige
- Effect op de organisatie





## Essentials of magnetism



- Werken met vakbekwame collega's,
- Goede relaties met de artsen,
- Klinische autonomie,
- Support van de direct leidinggevende,
- **Zeggenschap over de beroepsuitoefening,**
- Opleidingsmogelijkheden,
- Voldoende personeel,
- Patiëntgerichte zorgcultuur.



# Verpleegkundige zeggenschap



Verpleegkundigen in Rijnstate zijn **richtinggevend** bij belangrijke **beslismomenten** die verpleegkundige zorg aangaan, zowel op individueel-, team-, als op organisatieniveau.

Dit maakt verpleegkundigen professioneel verantwoordelijk voor de kwaliteit van verpleegkundige zorg.



# Belang verpleegkundig zeggenschap

Creëren van werkomgeving die personeel betreft en inspireert

→ Positief effect op sleutelvariabelen:



## Tevredenheid en behoud

- Hogere arbeidstevredenheid ([Manoilovich & Laschinger, 2007](#))
- Aantrekken en behouden verpleegkundigen (verlaagde vertrekintentie: [DiMaggio et al., 2010](#); [Lavoie-Tremblay et al., 2011](#))
- Minder emotionele uitputting ([Hanrahan et al, 2010](#), [Laschinger & Leiter, 2006](#))
- Minder burn-out ([Leiter & Laschinger, 2006](#))

## Patiënttevredenheid, -veiligheid en verpleegsensitieve indicatoren

- Positief veiligheidsklimaat ([Armstrong et al., 2009](#))
- Minder urineweginfecties ([Boyle, 2004](#))
- Minder prikincidenten ([Clarke, 2007](#))
- Minder medicijnincidenten ([Flynn et al., 2012](#))
- Verbeterde perceptie op kwaliteit van zorg ([Gregory et al., 2010](#), [Kim et al., 2009](#))

Enquête jan 2021 over verpleegkundig zeggenschap:

Er is behoefte aan zeggenschap op verpleegkundige beroepsuitoefening

*'Ieder moet meedenken vanuit eigen expertise'*

*'Met zeggenschap minder frustraties over bepaalde besluiten'*



## Dagelijkse realiteit



- Nauwelijks tijd voor kwaliteitsverbetering, leren, coachen, onderzoek (invisible work, cultuur)
- Onvoldoende interactie tussen staf-afd en vpk.
- Weinig samenhang tussen afdelingen.
- Communicatie langs de lijn -> informatie verloren
- Onvoldoende organisatorische kennis vpk.
- Niet altijd draagvlak voor beslissingen bestuur.

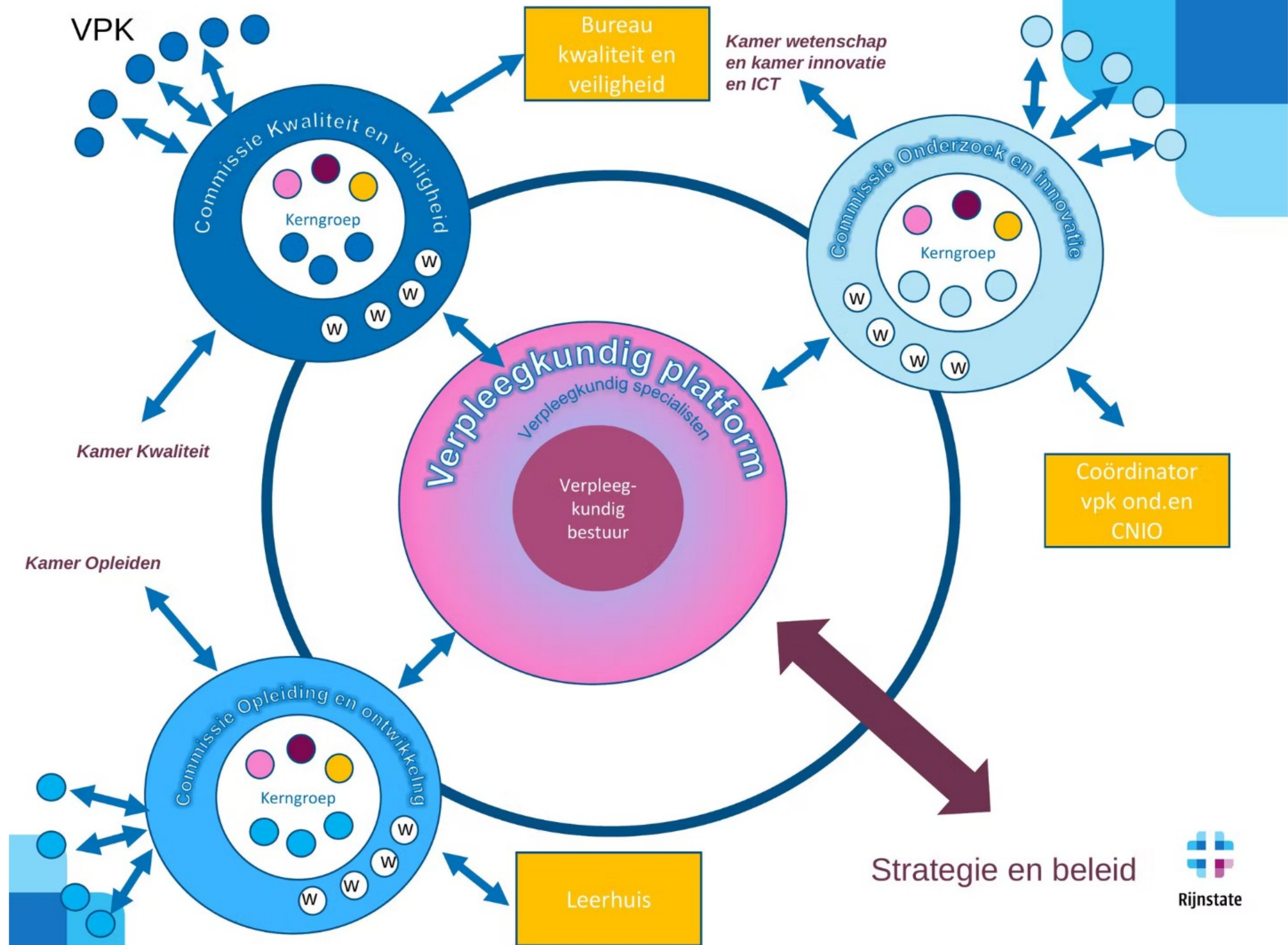
## Verpleegkundige staf



Verpleegkundige zeggenschap krijgt vorm in de verpleegkundige staf, zodat

- het voor verpleegkundigen mogelijk wordt om op alle niveaus op inhoud mee te beslissen,
- verpleegkundige besluitvorming inbedt in de organisatie,
- er op de juiste plaatsen (terug)gerapporteerd wordt
- samenhang tussen afdelingen ontstaat

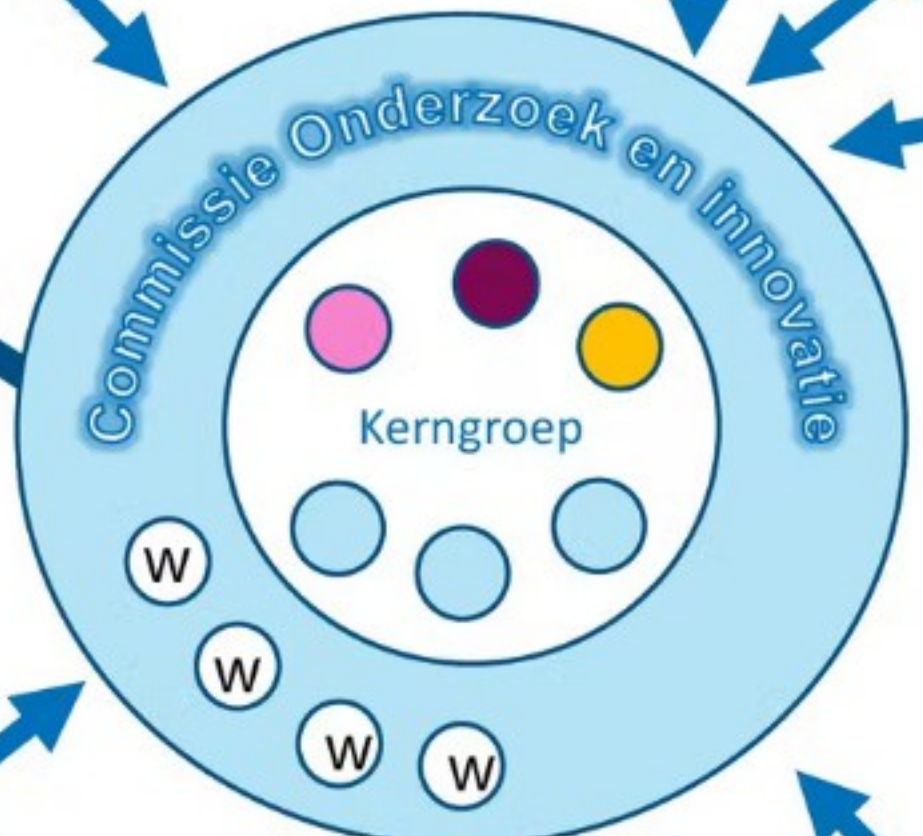




VPK

Bureau  
kwaliteit en  
veiligheid

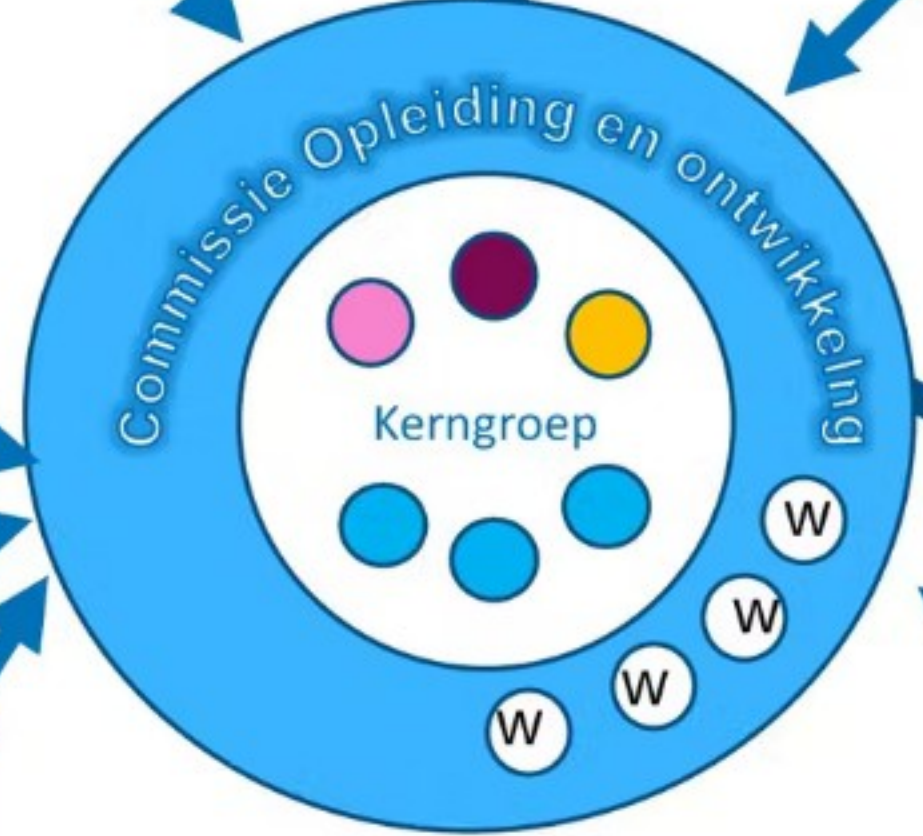
Kamer wetenschap  
en kamer innovatie  
en ICT



Coördinator  
vpk ond.en  
CNIO

Kamer Kwaliteit

Kamer Opleiden



Leerhuis

Strategie en beleid



# Invulling rollen



# Verwacht effect

## Verpleeg-sensitieve patiëntresultaten:

- Pijn / wondherstel / patiëntervaringen

## Verpleegkundige resultaten:

- Werkplezier en arbeidstevredenheid
- Ontwikkeling en professionaliteit

## Organisatie resultaten:

- verzuim, moeilijk vervulbare vacatures
- kosten detachering/werven





# Wat vraagt dit van verpleegkundigen?



# Wat vraagt dit van verpleegkundigen?

- Netwerkvaardigheden
- Onderzoekvaardigheden
- Digitale vaardigheden
- Leiderschapsvaardigheden



# Wat vraagt dit van de organisatie?

verandermanagement

bereidheid investeren

werkelijke aandacht

faciliteren

visie

open staan voor

geld  
durf

vertrouwen

aanpassingen

# Wat vraagt dit van de organisatie?

- Investering
- Vertrouwen
- Verantwoordelijkheden delen



# Verpleegkundige van morgen

**Verpleegkundige van Morgen**

### Ervaringen vanuit verschillende perspectieven

#### Perspectief van de medisch specialist en gespecialiseerd verpleegkundige: Welke verbinding heb je zien ontstaan?

"Het is een proces dat in de verandering van de generatie en arts zien ontstaan. Ik vind de samenwerking geweldig, in eerst geleerd. Zou ik graag als verpleegkundige een beetje meegenomen in het project. Dit heb ik ontgrenzen dat we niet anders konden starten met het nieuwe protocol dan dat alles wat erfe hielden naar was. Hadden, geïnterd en werd maatschappelijk veranderingsopdracht die hoopt op. Dit is het ook geweldig. Dit was ik heet goed" *Belinda Gert-Huisman, Olfactus*

"Dat helpt, het is de bestaande kennis die wordt van de verpleegkundige om een heel mooie praktijk te kunnen implementeren van in te brengen. Het was belangrijk voor het dagelijkse project te geweten, is dat wij allemaal dezelfde moeizame hebben. Eigenlijk, verpleegkundigen en andere disciplines. We worden allemaal achter de principes waarvan we anders willen gaan werken. Het was niet zo dat we tegengesteld elkaar stonden en tegen, moesten afstemmen, maar we wisten van begin af aan hoe we elkaar te samenwerking wilt zijn, maar ik heb die samenwerking niet anders gevonden" *Issaef Vrijhof, geneeskunde*

#### Perspectief van de manager Zorg en voorzitter VSR: Waar in ben je geboren?

"Ik wil altijd weten hoe de wetten die worden uitgeleed. Samen met mensen begonnen, had ik niet verwacht dat het een zo langdurige proces zou worden. Maar ik denk dat het wat wat nodig geweest om te weten van te maken. En dat was ik ook heb ik ook. Ik heb op dit moment meegenomen. Ik denk dat wat was als ik wist, dat ik wat was geweest, dat we het ook niet zo goed hadden. Dit is dan natuurlijk niet altijd zo" *Suzanne van Haaren, manager Zorg*

"Ik denk dat mijn generatie verpleegkundigen is niet die van andere verpleegkundigen. Dit is het wat het meeste wat ik heb geleerd is van de mensen die ik heb zien. Maar ik ben er ook mee en meer achter gekomen dat je zal moeten weten zijn, want dan kun je veranderingen aanpakken en aanpakken. Dit is het wat ik heb geleerd is van de mensen die ik heb zien. Maar ik heb ik geleerd, maar ik vind het nog altijd wel spannend. Ik denk dat ik heb geleerd is van de mensen die ik heb gezien, in het gebied of die het niet zo goed hebben, te ontdekken om dat ook te doen. Dit is ook te leren doen. Ik hoop dat iedereen het spannend vindt" *Caroline van Boel, voorzitter VSR*

### Welke ontwikkelingsmogelijkheden heb je als verpleegkundige binnen Rijnstate?

**In je huidige omgeving**

- Medische specialisatie
- Educatie / Mentor / Medicaal
- OEP / OEG / OEG
- Medische zorg

**In een andere omgeving**

- Verpleegkundig leider
- Medische andere plekken
- Medische andere plekken

**Opleiding**

- Medische specialisatie
- Medische specialisatie
- Medische specialisatie

**Innovatie & verbeteren van zorgproces**

- Medische specialisatie
- Medische specialisatie
- Medische specialisatie

**Management**

- Medische specialisatie
- Medische specialisatie
- Medische specialisatie

**Verpleegkundig Zeggenschap**

- Medische specialisatie
- Medische specialisatie
- Medische specialisatie

**Aan de slag met jouw ontwikkeling?**

Overslag met je leidinggevende en bepaal samen je eerste stap!



### Ontwikkeltuin is kans om werkprocessen en kwaliteit van zorg te verbeteren

#### Perspectief van de afdelingshoofd: Waar gaat je van?

"Het is een proces dat in de verandering van de generatie en arts zien ontstaan. Ik vind de samenwerking geweldig, in eerst geleerd. Zou ik graag als verpleegkundige een beetje meegenomen in het project. Dit heb ik ontgrenzen dat we niet anders konden starten met het nieuwe protocol dan dat alles wat erfe hielden naar was. Hadden, geïnterd en werd maatschappelijk veranderingsopdracht die hoopt op. Dit is het ook geweldig. Dit was ik heet goed" *Belinda Gert-Huisman, Olfactus*

#### Perspectief van de manager Zorg en voorzitter VSR: Waar in ben je geboren?

"Ik wil altijd weten hoe de wetten die worden uitgeleed. Samen met mensen begonnen, had ik niet verwacht dat het een zo langdurige proces zou worden. Maar ik denk dat het wat wat nodig geweest om te weten van te maken. En dat was ik ook heb ik ook. Ik heb op dit moment meegenomen. Ik denk dat wat was als ik wist, dat ik wat was geweest, dat we het ook niet zo goed hadden. Dit is dan natuurlijk niet altijd zo" *Suzanne van Haaren, manager Zorg*



#### Verpleegkundige van Morgen: hoezo wachten tot morgen?

Wat is de huidige situatie? Het is een proces dat in de verandering van de generatie en arts zien ontstaan. Ik vind de samenwerking geweldig, in eerst geleerd. Zou ik graag als verpleegkundige een beetje meegenomen in het project. Dit heb ik ontgrenzen dat we niet anders konden starten met het nieuwe protocol dan dat alles wat erfe hielden naar was. Hadden, geïnterd en werd maatschappelijk veranderingsopdracht die hoopt op. Dit is het ook geweldig. Dit was ik heet goed" *Belinda Gert-Huisman, Olfactus*

# Nurse Talks



# Onderzoek

## Nieuwsbrief RN2Blend



### Podcasts, casestudies en interviews: een jaar RN2Blend in vogelvlucht

Na de kick-off in het najaar van 2019, gingen de RN2Blend-onderzoekers in 2020 vol enthousiasme aan de slag. Door de coronacrisis liep het anders dan verwacht. COVID-19 maakte het lastiger om praktijkonderzoek te doen in de ziekenhuizen, maar bood ook nieuwe kansen voor onderzoek.

Lees verder



### Onderzoekers ronden studie in Rijnstate af met podcastdag

Geen dik onderzoeksrapport, maar een 7-uur durende podcast. Daarmee sloten promovenda Dieke Martini en haar mede-onderzoekers hun studie naar het gedifferentieerd inzet van verpleegkundigen in ziekenhuis Rijnstate af.

Lees verder

## Nieuws

### Vier verpleegkundige onderzoeken uitgelicht

In Rijnstate timmeren we al wat jaren aan de weg door het doen van en deelnemen aan relevante verpleegkundige onderzoeken. Op deze nieuwspagina hebben we vier onderzoeken uitgelicht, die relevant zijn voor onze beroepsgroep.

#### 1. Onderzoek naar teammix

Wat is er veranderd op jouw afdeling door de invoering van de teammix? Verbeterd de kwaliteit van jullie zorg? Wat is daarin jouw bijdrage? Het Leerhuis van Rijnstate evalueert samen met een aantal regieverpleegkundigen de invoer van de teammix (dus van de verpleegkundigen en regieverpleegkundigen) op verpleegafdelingen. We onderzoeken de teammix op kwaliteit van zorg, logistiek, werkplezier en langetermijnaspecten (onder andere personeelsverloop). Het onderzoek is een participatief actie-onderzoek, wat betekent dat we door interviews te houden samen reflecteren en kennis opdoen. Het onderzoek levert dus direct inzicht op, waarmee je verder kunt. Uiteraard koppelen we een totaal-analyse terug naar alle teams en de stuurgroep Verpleegkundige van Morgen. Het onderzoek wordt herhaald op latere momenten om de voortgang blijvend te monitoren.

#### 2. IMPROVE

Dit actieonderzoek (onderzoek met de praktijk, gericht op gelijktijdige praktijkverbetering en kennisontwikkeling) wordt op de verpleegafdelingen Urologie/

Oncologie en Oncologie/Heelkunde 2 uitgevoerd. Het richt zich op het ondersteunen van zorgteams in het ziekenhuis en in de thuiszorg bij het creëren van een Evidence Based Quality Improvement-leercultuur (EBQI). Een EBQI-leercultuur wordt gekenmerkt door professionals met een kritische en onderzoekende beroepshouding, waarbij continu de focus is op verbetering en borging van kwaliteit van de dagelijkse zorg. Hierbij wordt gebruik gemaakt van kwaliteitsstandaarden en wetenschappelijke inzichten.

EBQI is een nieuwe term, die snel vragen oproept wat het precies is en die soms ook wordt gezien als iets dat er extra bij komt. Het is echter de kern van het verpleegkundig vak en zit al in de dagelijkse praktijk: kritisch kijken naar wat de beste zorg is voor de patiënt, waarbij in de verpleegkundige besluitvorming waarden van de patiënt, de eigen klinische expertise, de kennis en ervaring die in de context aanwezig is en het best beschikbare bewijs, meegewogen worden. Ans Tordoir (HAN-docent en externe EBQI-coach) coacht verpleegkundigen van de deelnemende afdelingen op het werken met EBQI IMPROVE is een onderzoek vanuit het Radboudumc en de HAN.

#### 3. Stay Safe, Strong and Healthy

Dit onderzoek vindt plaats in de acute intensieve zorgketen in Nederland. In de acute zorg heeft COVID-19 grote impact op de fysieke en mentale gezondheid van de zorgprofessionals. Om inzicht te krijgen in de ervaringen en gevolgen van werken tijdens COVID-19 in de acute intensieve



zorg en inzicht te krijgen in de ondersteuningsbehoeften van zorgprofessionals wordt dit onderzoek uitgevoerd. Als onderdeel van het onderzoek worden medewerkers in Rijnstate van de SEH, ADA, IC en HRM hierover geïnterviewd. Het doel is om interventies te ontwikkelen, die professionals uit de acute intensieve zorgketen kunnen gebruiken bij de huidige pandemie en ook daarna, zodat zij gezond en vitaal hun werk kunnen (blijven) uitvoeren. Het onderzoek wordt onder leiding van het lectoraat Acute Intensieve Zorg van de HAN uitgevoerd. Vanuit Rijnstate is Esther van Loon betrokken bij dit onderzoek. Meer weten? Zie: [www.han.nl/projecten/2021/stay-safe-strong-and-healthy/](http://www.han.nl/projecten/2021/stay-safe-strong-and-healthy/)

#### 4. RN2Blend

Dit is de tweede deelstudie van RN2Blend waar Rijnstate aan meedoet. RN2Blend is een vierjarig onderzoeksprogramma naar gedifferentieerd inzet van verpleegkundigen. Ditmaal staat de vraag centraal wat het effect is van de functie van regieverpleegkundige op tijdsbesteding van verpleegkundigen, kosten van de opname van de patiënt en ziektespecifieke en algemene gezondheidsuitkomsten van de patiënt. Promovenda Nienke Miedema (Erasmus Universiteit) doet dit onderzoek, onder begeleiding van Lucas Goossens, waarbij ze vooralsnog start op de afdeling Oncologie/Heelkunde 2. Dit onderzoek levert Rijnstate een betere cijfermatige onderbouwing op over de meerwaarde van regieverpleegkundigen en een gezamenlijke publicatie. ■



Rijnstate



**Rijnstate**