DIALOVO

RUBRIEK REFLECTIES OP EEN ACTUEEL THEMA

Van Marie Vinckx, onderzoeksmedewerker Thomas More Mechelen, opleiding Verpleegkunde

**Onderwerp** De (toekomstige) verpleegkundige als actieve speler in het zorgbeleid

**Datum** april 2018

INLEiding

Belangrijke beleidsbeslissingen in de Belgische gezondheidszorg die een impact hebben op de uitoefening van het verpleegkundig beroep worden vaak genomen zonder inbreng van verpleegkundigen. In de toekomst zullen we geconfronteerd worden met een groeiende patiëntenpopulatie, gekenmerkt door een stijging aan complexe en intensieve zorgnoden. De instroom aan nieuwe verpleegkundigen lijkt te stijgen, maar door een grotere uitstroom aan actieve verpleegkundigen zal de vraag in toenemende mate het aanbod overtreffen (FOD Volksgezondheid, 2014). Het huidige en voorspelde tekort dreigt dan ook de verpleegkundigen die vandaag al onder tijdsdruk staan, steeds meer voor zowel organisatorische als ethische uitdagingen te stellen. De veranderingen in de zorg kunnen naast uitdagingen echter nieuwe mogelijkheden creëren voor verpleegkundigen om meer een impact te hebben op het beleid. Het versterken van onze positie in het beleid en werken naar realistische eisen omtrent de toekomst van de verpleegkunde komt niet enkel verpleegkundigen ten goede, maar is bovendien cruciaal voor patiënten. Zo wordt het steeds duidelijker dat verpleegkundigen essentieel zijn in het realiseren van veilige, kwaliteitsvolle en patiëntgerichte zorg (zie o.a. RN4CAST studies; IOM, 2011; Tomajan, 2012). Verpleegkundigen vormen de grootste en kwantitatief belangrijkste groep van personen werkzaam in onze gezondheidszorg (Commissie voor de Volksgezondheid, 2017), desondanks is hun stem in het huidige vlaamse zorgbeleid nog steeds ondervertegenwoordigd.

Het professionaliseren van het verpleegkundig beroep vertrekt vanuit vier sleutel-posities: onderwijs, onderzoek, klinische praktijk en beleid (Balcaen, 2017; IOM, 2011) die in continue wisselwerking met elkaar staan. In de volgende paragrafen belichten we de beleidsimpact in het werkveld en het onderwijs, aangevuld met inzichten uit wetenschappelijk onderzoek. Voor deze bijdrage werd onder meer inspiratie geput uit de aanbevelingen van het Amerikaanse Institute of Medicine (IOM) uit 2011 inzake de toekomst van de verpleegkunde (‘Future of Nursing’). Deze aanbevelingen kunnen grotendeels vertaald worden naar de Belgische context. Hierbij speelt het onderwijs een fundamentele rol om deze aanbevelingen uit te dragen en zo in te spelen op de groeiende nood aan verpleegkundig (klinisch) leiderschap. De essentie hiervan valt te vatten onder de nood om het inzicht te laten groeien dat verpleegkundigen het beleid mee kunnen bepalen en niet slechts moeten ondergaan. Om dit te realiseren is het noodzakelijk dat zorgprofessionals gelijkwaardig en volwaardig met elkaar in contact treden en samenwerken. Er zijn echter een aantal barrières die verpleegkundigen momenteel belemmeren om volwaardige en gelijkwaardige partners te worden. Zo lijkt er weerstand te zijn van andere zorgprofessionals in de praktijk en ontbreken verpleegkundigen mogelijk de nodige competenties om in te gaan op algemene opportuniteiten rond het uitoefenen van leiderschap.

beleidsimpact in de klinische praktijk/het werkveld

De werkdruk en tijdsdruk die verpleegkundigen ervaren is een bijzonder actueel thema. Zo blijkt uit een recente enquête door de Algemene Unie van de Verpleegkundigen in België (AUVB) dat 82.1% van de bevraagde verpleeg-kundingen (n = 2822) van mening is dat de werkvloer onderbezet is en dat 82.9% van hen een (te) hoge werkdruk ervaart (AUVB, 2017). Het ervaren tekort aan personeel leidt tot steeds meer patiënten voor steeds minder verpleegkundigen en voedt de gepercipieerde werkdruk. Daarnaast neemt ook de impact van de snelle technologische vooruitgang en de werklast door administratie toe. Dit maakt dat het zorgbeleid een impact heeft op de werkomstandigheden van verpleegkundigen (o.a. de administratielast), maar ook op o.m. de patiëntveiligheid (Short, 2014). Dat anno 2018 zowel ‘verpleegkundige’ als ‘hoofdverpleegkundige’ nog steeds knelpuntberoepen zijn in Vlaanderen is dan ook geen verrassing (VDAB, 2018).

Een tekort aan verpleegkundigen vertaalt zich mogelijk naar een negatieve impact op hoe verpleegkundigen subjectief hun beroepsuitoefening beleven. Zo heerst een gevoel bij verpleegkundigen op de werkvloer dat zij chronisch tekortschieten in de zorg voor patiënten, mede omdat contextuele factoren hen belemmeren in het realiseren van wat zij als waardevolle zorg ervaren.

Uit een studie van ten Hoeven et al. (2013) blijkt dat verpleegkundigen zelf een belangrijke factor zijn bij het communiceren over hun professionalisering en hun bijdrage aan het gezondheidszorgsysteem. De Amerikaanse setting kan hierin voor ons inspiratie bieden. In de VSA waait al enkele decennia een tendens om het beroepsprofiel van de verpleegkundige meer te professionaliseren, waarbij wordt vertrokken vanuit de invloed die verpleegkundigen zelf kunnen uitoefenen op beleidsmaking. Dit maakt dat het cruciaal is om verpleegkundigen te tonen dat hun collectieve stem wel van belang is en hoe zij een rol in het beleid kunnen spelen (zie bv. acties zoals De Witte Woede). Het is namelijk de wetgeving en de organisatie van de gezondheidszorg die het beleid bepaalt en vervolgens ook voelbaar is voor de verpleegkundige die in het werkveld staat (AAACN, 2003). In Amerika vertaalt dit zich naar een ‘health policy advocacy’ of belangenbehartiging voor het verpleegkundig beroepsprofiel (Short, 2014). Dit omvat een proces in het ondersteunen van een zaak, zoals de perceptie over het verpleegkundig beroep, waarbij communicatie hierover, invloed uitoefenen en samenwerking om een gemeenschappelijk doel te bereiken een belangrijke rol spelen.

*“Kortom, elke verpleegkundige kan een rol spelen in het pleiten voor verpleegkundigen en het beroep. Het is door middel van de dagelijkse collectieve actie dat verpleegkundigen samenwerken om te pleiten voor verbeteringen in de werkomgeving en voor de vooruitgang van het beroep. Mogelijkheden voor belangenbehartiging komen op vele niveaus voor: sommige komen voor in de werkomgeving en andere kunnen in de supermarkt voorkomen. De sleutel is om het beroep te promoten bij elke mogelijke ‘advocacy’-gelegenheid.”* (Tomajan, 2012)

In de Belgische context vinden we in het nieuwe beroeps- en compententieprofiel een gelijkaardige tendens terug om verpleegkundigen te stimuleren deel te nemen aan de ontwikkeling van het beroep en het gezondheidsbeleid (FOD Volks-gezondheid, 2016). Dit profiel bevat ‘Professioneel leiderschap uitoefenen’ als competentie waarover elke verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg dient over te beschikken (FOD Volksgezondheid, 2016).

De ‘tools’ om de rol van de verpleegkundige in het beleid te versterken zijn dus theoretisch aanwezig, de volgende stap is om deze ook in de praktijk om te zetten.

Beleidsimpact in het onderwijs

Het onderwijs, zowel vanuit het hoger beroepsonderwijs als de hogescholen, heeft een belangrijke functie in de ontwikkeling van competenties inzake beleidsimpact.

De functie die lectoren vervullen in het vormen van de professionele identiteit van toekomstige verpleegkundigen is onmiskenbaar. Vanuit de steeds evoluerende gezondheidszorg is het cruciaal dat verpleegkundigen meer worden voorbereid in het op professionele wijze uitdragen van het beroep en de bijhorende professionele rollen (Tomajan, 2012). Studenten krijgen in hun bachelor- en masteropleiding in de verpleegkunde algemene informatie rond de werking van de gezondheidszorg en het effect van het economisch, sociaal en ethisch beleid op hun eigen werksituatie. Wat echter lijkt te ontbreken zijn de instrumenten om ook een impact te hebben op het beleid (Short, 2014). De manier waarop we studenten hiervoor kunnen inspireren is door opdrachten te geven zoals een rollenspel waarbij ze argumenten verdedigen rond beleidsmaatregelen en door als lector en verpleegkundige op de werkvloer als rolmodel te fungeren voor studenten om professioneel gedrag aan te leren (Short, 2014; Tomajan, 2012). Het is van essentieel belang dat studenten leren kritische vragen te stellen, leren afwegingen te maken, hun eigen veronderstellingen leren doorgronden en evidence-based, onderbouwd kunnen redenen en argumenteren. Zo leren ze om te communiceren naar beleidsmakers maar kunnen ze ook de algemene publieke opinie positief beïnvloeden over het verpleegkundig beroep (Short, 2014).

Conclusie

Het kritisch (durven) in vraag stellen van de zaken waar we tegenaan botsen als verpleegkundigen is een eerste stap. Hierover onderbouwd kunnen argumenteren en communiceren is een volgende stap waarbij we vanuit het onderwijs een rol kunnen spelen in het opbouwen en stimuleren van deze competenties.

**Als u groots mocht dromen, welke veranderingen zou u als verpleegkundige of lector maken in het verpleegkundig beroep?[[1]](#footnote-1)**

activiteiten

Aan onderstaande activiteiten heeft de auteur deelgenomen en deze hebben mede inspiratie geboden voor de bijdrage.

http://www.kvab.be/activiteiten/gezondheidszorg-evolutie-debat

https://zorgbeleid.be/activiteitenkalender/activiteiten/future-of-nursing-NED

http://nvkvv.be/page?orl=1&ssn=&lng=1&pge=381&acy=1420

Referenties

AAACN (American Academy of Ambulatory Care Nursing), 2003. Health Care Policy: The Nurse’s Crucial Role. Geraadpleegd via:

 https://www.aaacn.org/health-care-policy-nurses-crucial-role

Adriaens, 2018. Toekomst ouderenzorg: ‘Persoonsgebonden financiering is geen wondermiddel’. Knack. Geraadpleegd via:

 http://www.knack.be/nieuws/belgie/toekomst-ouderenzorg- persoonsgebonden-financiering-is-geen-wondermiddel/article-opinion- 968695.html

AUVB, 2017. Enquête werkdruk en werklast. Geraadpleegd via:

 http://www.auvb.be/nl/blog/centraal/enquete-werkdruk-werklast-charge- de-travail-pression-lie-au-travail-171/

Balcaen, 2017. Future of Nursing: Improving Health, Driving Change. De plaats van gespecialiseerde verpleegkundigen in de toekomstige gezondheidszorg Geraadpleegd via:

 https://zorgbeleid.be/activiteitenkalender/activiteiten/presentaties-future- of-nursing-day-2/3-koen-balcaen-2017future-of-nursingbrussel.pdf

Commissie voor de Volksgezondheid, het Leefmilieu en de Maatschappelijke Vernieuwing, 2017. Geraadpleegd via:

 https://www.dekamer.be/doc/CCRI/pdf/54/ic617x.pdf

FOD Volksgezondheid (Cel Planning van het Aanbod van de Gezondheidszorgberoepen), 2014. Toekomstscenario’s van de workforce verpleegkunde. Geraadpleegd via:

 http://overlegorganen.gezondheid.belgie.be/sites/default/files/documents/ planningscommissie/toekomstscenarios\_verpleegkundigen.pdf

FOD Volksgezondheid, 2016. Beroeps- en competentieprofiel Verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg. Geraadpleegd via:

 http://overlegorganen.gezondheid.belgie.be/nl/documenten/frv- 201601advies-betreffende-het-competentie-profiel-van-de- verpleegkundige

IOM (Institute of Medicine), 2011. The Future of Nursing: Leading Change, Advancing Health. Washington, DC: The National Academies Press. Geraadpleegd via: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK209880/

Short, 2014. Making Nurses’ Voices Heard. Geraadpleegd via:

 https://nursing.duke.edu/nursing-leadership-exchange/making-nurses- voices-heard

Ten Hoeve, Jansen, Roodbol, 2013. The nursing profession: public image, self- concept and professional identity. A discussion paper. Journal of Advanced Nursing. Geraadpleegd via:

 https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/jan.12177

Tomajan, 2012. Advocating for Nurses and Nursing. The Online Journal of Issues in Nursing. Geraadpleegd via:

 http://ojin.nursingworld.org/MainMenuCategories/ANAMarketplace/ANAPer iodicals/OJIN/TableofContents/Vol-17-2012/No1-Jan-2012/Advocating-for- Nurses.html

Van Camp, 2017. Mondelinge vraag aan minister De Block: Financiering verpleegkundige bestaffing. Geraadpleegd via:

 https://www.yoleenvancamp.be/nieuws/mondelinge-vraag-aan-minister- de-block-financiering-verpleegkundige-bestaffing

VDAB, 2018. Knelpuntberoepen in Vlaanderen.
 Geraadpleegd via: https://www.vdab.be/sites/web/files/doc/trends/Knelpu
 ntberoepen\_2018.pdf

Vlaamse Overheid, 2015. Bacheloropleiding verpleegkunde wordt vierjarige opleiding vanaf academiejaar 2016-2017. Geraadpleegd via:

 http://onderwijs.vlaanderen.be/nl/bacheloropleiding-verpleegkunde- wordt-vierjarige-opleiding-vanaf-academiejaar-2016-2017

1. *“If you were going to dream big, what changes would you make to your profession, as a practicing nurse?”* Geraadpleegd via: https://www.americansentinel.edu/blog/2010/12/29/iom-issues-recommendations-for-transforming-nursing-practice/ [↑](#footnote-ref-1)