

# De Vlaamse Verpleegunie

en actuele verpleegkundige items

ORPADT vergadering met hoofden en  
verantwoordelijken – 20 april 2006

# Casuïstiek:

- De realiteit en het belang van intense samenwerking door en voor verpleegkundigen

# Historiek

- Vanaf 1919 eerste verenigingen voor verpleegkundigen: provinciaal
- 1922 neutraal en nationaal samenwerkingsverband NVBV (lid ICN)
- Volgende decennia opsplitsing Vlaams- aals, katholiek – neutraal
- 1952 AUVB
- Jaren '80 specialistische verenigingen
- Vlaamse en Waalse vleugel binnen AUVB

**STICHTING**

**26 JANUARI 2005**

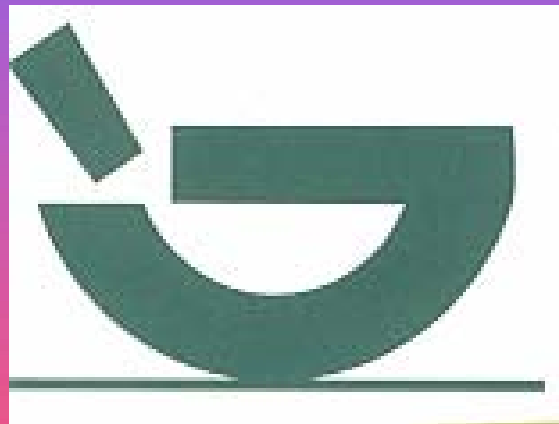


# De vereniging heeft tot doel:

- bij te dragen tot een kwaliteitsverhoging van de gezondheidszorg;  
de professionalisering van de vroedkunde, verpleegkunde en zorgkunde te bewerkstelligen;
- standpunten te formuleren naar en op te komen voor de belangen van de werkende leden bij de overheid, de andere beroepsbeoefenaars binnen de gezondheidszorg en derden;
- de belangen te behartigen van de bij de werkende leden aangesloten beroepsbeoefenaars;
- het bekomen van een consensus omtrent ethisch geladen problemen waarmee de bij de werkende leden aangesloten beroepsbeoefenaars te maken hebben.

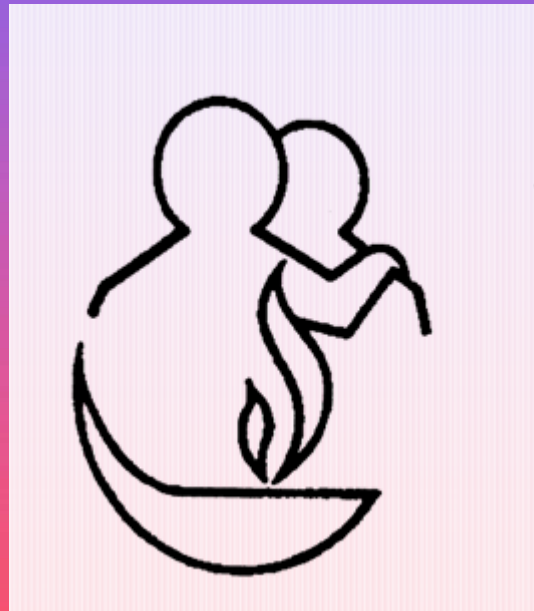
# NVKVV

Nationaal Verbond van Katholieke Vlaamse  
Verpleegkundigen en Vroedvrouwen



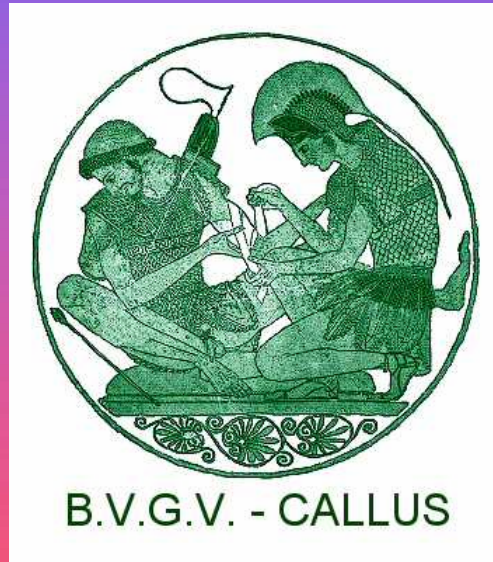
# NNBVV

Nationale Neutrale Beroepsorganisatie voor  
Vlaamse Verpleegkundigen en Vroedvrouwen



# BVGV - CALLUS

Belgische Vereniging voor  
Gipsverbandmeesters



# BVNV

Belgische Vereniging voor  
Neuroverpleegkundigen

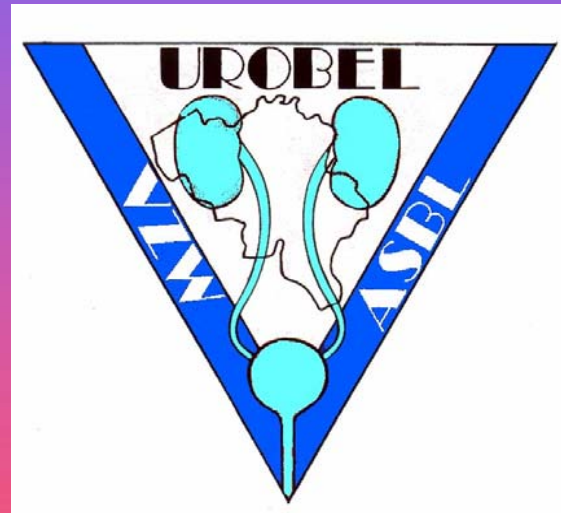
# ORPADT

Vlaamse Organisatie van het Paramedisch Personeel  
der Dialyse- en Transplantatiecentra



# UROBEL

Belgische Vereniging voor Urologisch  
Verpleegkundigen en Aanverwanten



# VBVK

Vlaamse Beroepsvereniging voor  
Verpleegkundig Kaderpersoneel



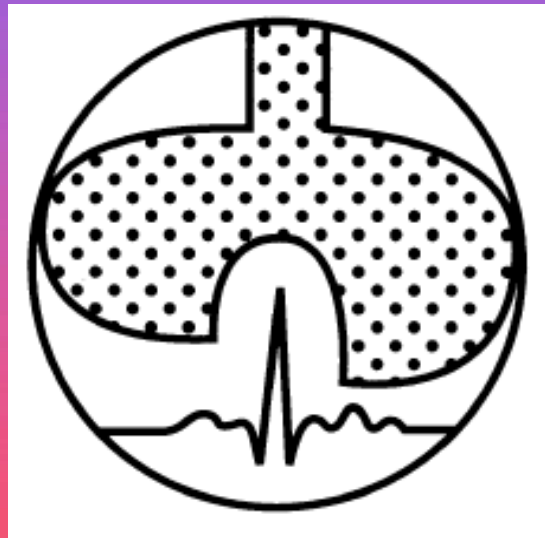
# VLAS

Vlaamse Vereniging Stomaverpleegkundigen



# VVIZV

Vlaamse Vereniging Verpleegkundigen  
Intensieve Zorgen



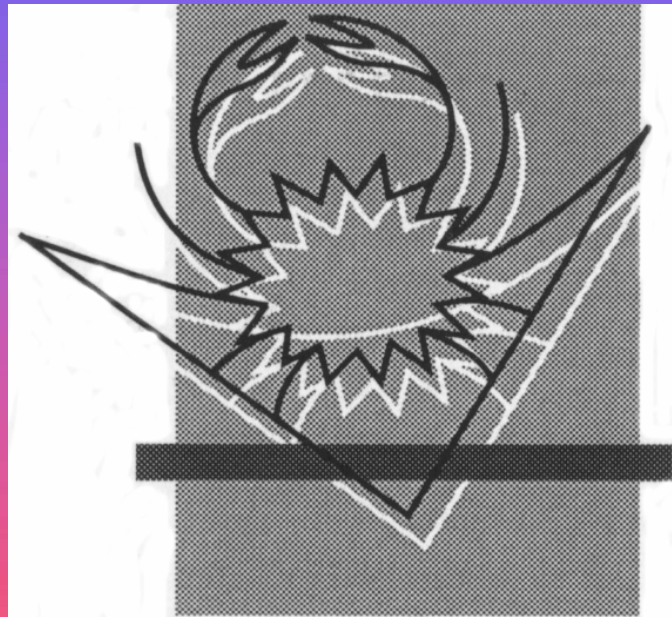
# VVOV

Vereniging van Vlaamse Operatie Verpleegkundigen



# VVRO

Vereniging Verpleegkundigen  
Radiotherapie en Oncologie



# VVVS

Vlaamse Vereniging voor  
Verpleegkundigen Spoedgevallenzorg



# WVVV

Wetenschappelijke Vereniging voor  
Verpleegkunde en Vroedkunde



# Contactgegevens

- vzw Vlaamse Verpleegunie

Frederic Pelletierstraat 95  
1030 Schaarbeek (Brussel)

02/737.97.87 of  
02/737.97.83

- [coördinator@vlaamseverpleegunie.be](mailto:coördinator@vlaamseverpleegunie.be)
- **[WEBSITE: www.vlaamseverpleegunie.be](http://www.vlaamseverpleegunie.be)**

# Werking tot op heden

**Witte woede**  
**Sociaal akkoord**

**Persberichten**

**Petitie**

**Bijzondere beroepstitels**

**Bijzondere  
beroepsbekwamingen**

# Chronologie tot op heden

- 1990 bijkomend artikel 35ter in KB nr 78: koning stelt lijst op met BBT en BBK
- 1994 KB met lijst
- 1996 BBT U & I + procedure
- Programmawet 2001
- Advies NRV 2002: nog geen uitvoering
- Werkdocument van het kabinet dd.18.10.05: reacties vanuit Vlaamse Verpleegunie werden meegenomen naar bespreking in Gemengde werkgroep NRV en Erkenningscommissie dd. 08.11.05
- Advies NRV dd. 20.12.05: OK
- Werkdocument Interkabinettenwerkgroep Interministeriële Conferentie Volksgezondheid dd. 06.03.06

# Werkdocument

Interkabinettenwerkgroep

Interministeriële Conferentie

Volksgezondheid dd. 06.03.06:

- wettelijk kader
- 13 principes
- kritiek en brief aan minister vanuit  
Vlaamse Verpleegunie

# Principes ontwerpKB:

1. Kader van erkenning en registratie
2. Zeker tot 2010 twee opleidingsrichtingen
3. Brugopleiding
4. Erkenning verworven specifieke BBK
5. Kansen om kennis en BBK te ontwikkelen
6. Verpleegkunde in geheel blijven uitoefenen

# Principes: vervolg

7. Functiedifferentiatie
8. BBK zowel voor  
gebrevetteerden/gediplomeerden als  
bachelors (min 10 ECTS)
9. Lijst met 5 BBK's, geregeld bijgewerkt,  
eerst geriatrie

# Principes: vervolg

10. BBT enkel voor bachelors
11. Min 60 ECTS
12. Men kan BBK voor 10 laten meetellen
13. Lijst met 8 BBT's, wordt geregeld bijgewerkt, in eerste instantie U & I, pediatrie en neonatologie, oncologie, geriatrie

# Adviezen

- Werk samen met Waalse collega's competentieprofiel uit
- Wg BBT/BBK in NRV kan experts uitnodigen

# Overleg Hogescholen – Beroepsorganisaties

## BBT Spoed - IZ

- Vragen naar Vlaamse Verpleegunie toe tijdens hun vergadering 02.03.05
- Overleg met de diverse betrokkenen op 29.11.05

# Overleg met onderwijs

- Onderhoud DB – Ward Heylen (Associatie KULeuven) 24.08.05
- Eigen competentie- en opleidingsprofiel
- Visie op verpleegkunde (sneuveltekst)
- Vraag naar bilaterale contacten!
- Ook contacten met de andere associaties!

# Functieclassificatie

# ?

# Nieuwsbrief

# **Werkgroep thuisverpleegkundigen**

# **VISIETEKST**

# **VLAAMSE VERPLEEGUNIE**

---

Eerste versie: 15 februari 2006

**“Wat heeft een verpleegkundige vandaag nodig?  
Wie willen we dat ze morgen is? Staat ze klaar voor de  
ontwikkelingen in de gezondheidszorg en in de  
maatschappij?”**

# *DE PIJLERS*

## **Vier pijlers**

1. De verpleegkundige biedt kwaliteitsvolle zorg
2. De verpleegkundige biedt verantwoorde zorg
3. De verpleegkundige werkt interdisciplinair in een duidelijke functiedifferentiatie en ontwikkelt eigen competenties
4. De verpleegkundige is zich bewust van zijn eigenwaarde in de maatschappij

# 1. KWALITEITSVOLLE ZORG

- CURE
- CARE
- Luisterbereidheid en respect
- Aangename werkomstandigheden
- Verantwoord leiderschap
- Volwaardige partner in een multidisciplinair team

## *1.1 Werkplek*

- Verpleegkundige zelfwaardering
  - Intellectuele vaardigheden
  - Zorgzame en luisterende houding
  - Verantwoordelijkheid in begeleiding
  - Skilled Companions

- Kwaliteitsvolle zorg

- ondersteund vanuit adequate bestaffing
- voldoende groot budget aan financiële middelen
- objectieve parameters
- werkbare werkdruk

- Aandacht nieuwe verpleegkundigen
  - klinisch competente en gekwalificeerde verpleegkundigen
  - onthaalprogramma
  - referentieverpleegkundige (peter-/meterschap)

## *1.2 Leiding geven*

- **Magneetziekenhuizen**

- Participatieve en ondersteunende stijl van leidinggeven invoeren
- Gedecentraliseerde organisatiestructuur
- Zorgsettings
- Betrokkenheid van de verpleegkundige directie
- Competenties van medewerkers (h)erkennen, waarderen en benutten

- Leidinggevenden

- stimuleren om een hoger niveau van zorg aan te bieden
- het werken met verschillende zorgniveau's
- gemotiveerde medewerkers zijn in staat om steeds een betere zorg te geven

## Leidinggevenden

- goed zelfsturend team dat geïntegreerd deel uitmaakt van totale zorglandschap
- vertrouwd zijn met efficiënt beheer van middelen, risk management, hum resources
- coach

## Leidinggevend

- Project Clinical Leadership
  - workshops, individuele begeleiding, inzicht in eigen leiderschapsstijl

- **Leiderschapsstijl**

- Visionair en enthousiast
- Een bron van ondersteuning en ervaring
- Hoge verwachtingen van verpleegkundigen
- Verpleegkundigen autonoom hun eigen werk laten beheren
- Beantwoorden aan de behoeften van het team
- Een open houding en communicatiestijl
- Kiezen voor aansluiting bij beroepsorganisaties

# *DE PIJLERS*

## **Vier pijlers**

1. De verpleegkundige biedt kwaliteitsvolle zorg
2. De verpleegkundige biedt verantwoorde zorg
3. De verpleegkundige werkt interdisciplinair in een duidelijke functiedifferentiatie en ontwikkelt eigen competenties
4. De verpleegkundige is zich bewust van zijn eigenwaarde in de maatschappij

## 2. VERANTWOORDE ZORG

### *2.1 Zorg die voldoet aan ethische criteria*

- principiepenethiek
  - rechtvaardigheid en autonomie
- zorgethiek
  - solidariteit en verbondenheid

## *2.2 Zorg die bijdraagt tot het goed van de patiënt*

- Is niet hetzelfde als beantwoorden aan alle vragen van de patiënt
- Verantwoorde zorg stemt zich af op wat de patiënt helder aangeeft wat hij wil
- Zorg die probeert de patiënt dichterbij te brengen bij wat hij zelf als zijn goed aanziet

## *2.3 Zorg die gebaseerd is op actuele kennisbronnen*

- betekent niet: beperkt zijn tot wat wetenschappelijk bewezen is
- niet tegenstrijdig aan
- niet altijd gemakkelijk om te zeggen wat actuele stand van kennis is
- klinische expertise integreert de verschillende kennisbronnen

## *2.4 Zorg die voldoet aan economische criteria*

- evenwicht tussen baten en kosten
- economische overwegingen in relatie brengen met andere overwegingen
- veel baten kunnen in de zorg niet in economische termen uitgedrukt worden
- adequaat

## *DE PIJLERS*

### **Vier pijlers**

1. De verpleegkundige biedt kwaliteitsvolle zorg
2. De verpleegkundige biedt verantwoorde zorg
3. De verpleegkundige werkt interdisciplinair in een duidelijke functiedifferentiatie en ontwikkelt eigen competenties
4. De verpleegkundige is zich bewust van zijn eigenwaarde in de maatschappij

## 3. FUNCTIEDIFFERENTIATIE, COMPETENTIEONTWIKKELING EN INTERDISCIPLINAIR WERKEN

### *3.1 Opleiding verpleegkunde en intrede in het werkveld*

- gezondheidszorg is een snel evoluerende omgeving
- onderwijs moet zo breed mogelijke competenties aanleren die in verschillende situaties toegepast kunnen worden
- werkveld bepaalt domein waarin vpk diepgang krijgt en als excellente verpleegkundige zorg verleent

- goede basisopleiding is instapvereiste
- basiscompetenties omschrijven in samenspraak met alle partners
- levenslang leren
- opleidingsverpleegkundigen begeleiden naar verdieping in werkveld vertrekkende vanuit basiscompetenties
- verdieping in inhoudelijke, attitudes en vaardigheden
- structuur begeleiding stagiairs verder uitwerken
- stimuleren om door te groeien tot zorgexpert

## *3.2 Functiedifferentiatie en competentieontwikkeling*

- functiedifferentiatie als toewijzen van taken aan een functie
- verticale differentiatie op basis van complexiteit van taken
- horizontale differentiatie op basis van specialisatie of specifiek aandachtsgebied
  - basisverpleegkundige
  - referentieverpleegkundige
  - verpleegkundig specialist

- ondersteund met bijzondere beroepstitels en bijzondere beroepsbekwaamheden
- zorginhoudelijke functiedifferentiatie ↔ zorgorganisatorische functiedifferentiatie
- assisterende functies
  - logistiek assistenten
  - administratief assistent
  - pilootprojecten

### *3.3 Multidisciplinair en interdisciplinair*

- verpleegkundige is spilfiguur
- ervaring met multidisciplinair samenwerken
- ieder specifiek beroep heeft zijn eigen specifieke taakinhoud die verschilt van de andere disciplines en die de beroepsuitoefening van de andere disciplines begrenst

- interdisciplinair samenwerken
- naast disciplinegebonden taken ook gemeenschappelijke taken
- verpleegkundige is uiterst goed geplaatst om de rol van zorgcoördinator in het interdisciplinair gebeuren op te nemen
- zorgcoördinator en zorgcommunicator vergen van de verpleegkundige een grondige kennis van de beroepsinhoud van de andere disciplines
- één doel: betere zorg voor de patiënt

### *3.4 De verschillende dimensies van interdisciplinair werken*

- een eerste dimensie in de gestructureerde verpleegkundige equipe
- een tweede dimensie is het samenwerken met andere disciplines
- een derde dimensie is de samenwerking in het kader van beleid van organisaties

## *DE PIJLERS*

### **Vier pijlers**

1. De verpleegkundige biedt kwaliteitsvolle zorg
2. De verpleegkundige biedt verantwoorde zorg
3. De verpleegkundige werkt interdisciplinair in een duidelijke functiedifferentiatie en ontwikkelt eigen competenties
4. De verpleegkundige is zich bewust van zijn eigenwaarde in de maatschappij

## 4. EIGENWAARDE

- nood aan opwaardering van beroep en aan positieve beeldvorming vanuit de maatschappij
- nood aan kansen op ontplooiing
- nood aan promotie in werkterrein
- nood aan erkenning als volwaardige gesprekspartner

## *4.1 Opwaardering van het beroep*

- wanneer samenleving positiever kijkt naar verpleegkunde zijn verpleegkundigen bewuster van hun eigenwaarde

## *4.2 Kwaliteitszorg staat centraal*

- benaderen vanuit holistische visie en rekening houdend met de wensen en leefklimaat van de patiënt
- gericht op de patiënt en zijn omgeving

### *4.3 Kansen op ontplooiing en promotie*

- horizontale doorgroeimogelijkheid
- verticale promotiekans

#### *4.4 Verpleegkundige is volwaardige gesprekspartner*

- positief profileren
- eigen kijk op zorglandschap
- “de vinger op de wonde leggen”
- verpleegkunde professioneel beroep en een volwaardige gesprekspartner

## *DE BRUG*

Steunpunten en pijlers bouwen een brug van zorg en kennis, van vertrouwen en verantwoordelijkheid naar de toekomst. Deze visietekst, dit bouwplan, wil een handleiding zijn om de verpleegkunde verder uit te bouwen. Sommige voorstellen liggen binnen handbereik, andere zijn wat moeilijker te realiseren. Niet te realiseren? We zijn overtuigd van wel. Een droom? Een droom om aan te werken.

- Basis voor positioneren van verschillende doelen in
  - gezamenlijke aanpak
  - sectorspecifieke approach
- Basis voor periodieke reflectie
- Droom als basis voor een houvast

# Andere actuele verpleegkundige items

- MVG II
- ...