2020-06-22

<u>een bottom-up zorgvisie verpleegkunde</u>

Geachte Ministers,

Geachte Politieke verantwoordelijken,

Beste Syndicale verantwoordelijken,

Beste Collega 's AUVB,

Beste Verpleegkundigen,

Beste betrokkenen en geïnteresseerden,

Met tevredenheid nemen wij kennis van de verhoogde aandacht en inspanningsbereidheid die in de Post-Corona periode getoond werd door de verschillende bevoegde instanties. Er kon immers niet voorbij gegaan worden aan de reeds gevoerde acties zowel reëel als op de sociale media.

Het stemt ons hoopvol daarbij te vernemen dat de Federale Minister Mevr. M De Block aangeeft tegen 21 juli een akkoord met de zorgsector te willen bewerkstelligen. Wij nemen daarbij aan dat dit akkoord naar volledigheid en inhoud interministerieel gedragen zal worden. In het bijzonder roepen we u dan ook op om tussen nu en 21 juli essentiële beslissingen te nemen aangaande de eisen die u vanuit de zorgsector werden aangereikt.

Daarbij zullen we ons als beroepsvereniging van spoedgevallen-verpleegkundigen hoeden voor onduidelijke communicatie en ontoereikende inhoud van dit akkoord. We willen u dan ook met aandrang vragen , nu het verpleegkundig ijzer heter is dan ooit, snel essentiële verbeteringen voor de zorgsector voor te stellen aan de betrokken beleidsmakers en verantwoordelijken.

Vanuit onze betrokkenheid en achtergrond vindt U hierbij alvast onze breekpunten . Wij willen in het bijzonder de verpleegkundige beroepsverenigingen en hun achterban uitnodigen om dit ook voor hun specifieke werkdomein verder uit te werken of te onderschrijven.

Graag asap en uiterlijk voor 1 juli e.k. om aldus in globo te kunnen overmaken aan het AUVB/UGIB (koepel verpleegkundige beroepsverenigingen België).

Wij gaan er meer dan ooit vanuit dat de politieke verantwoordelijken, de betrokken beleidsmakers, middenveld en werkgevers in deze fase de verpleegkundige beroepsverenigingen en in het bijzonder de AUVB zal consulteren en inspraak geven. Wij benadrukken hierbij het belang van het respect voor de verpleegkundige expertise en eigenheid die na deze crisis een onontbeerlijke en bovendien, over de ganse zorgverleningsketen heen, een trouwe partner blijkt te zijn.

Daarbij zijn we er ons van bewust dat onze bekommernissen u niet onbekend zijn en slechts een deel van het geheel betreft. Deze werden vanuit de focus van spoedgevallenverpleegkundigen opgesteld. Maar het is zeker te beperkt om sectorbreed vertaald te worden, vandaar ook de oproep aan ALLE verpleegkundigen om ook op te staan voor het valideren van de meerwaarde die zij betekenen voor het algemeen welzijn en het verzekeren van een kwaliteitsvolle zorgverlening waar ze recht op hebben.

Gezien de noodzaak en de urgentie van een beter uitgebalanceerd budget voor de gezondheidszorg zijn wij er van overtuigd dat een wel doordachte investering in de verpleegkundige sector een afdoend en betaalbaar middel zal zijn om de toekomstige uitdagingen in de gezondheidszorg een antwoord te kunnen bieden. Het garanderen van een hoogstaande gezondheidszorg wordt door een breed publiek gedragen en is dus per definitie een politiek haalbare kaart. Daarom deze bottom-up visie.

inhoudelijk:

#beterzorgplanvoorverpleegkunde#care4nursing (verpleegkundige waardering en attractiviteit)…

- **staffing**

in onze Belgische ziekenhuizen moeten er minstens evenveel verpleegkundigen per patiënten-aantal aanwezig zijn dan gemiddeld in vergelijkbare andere onderzochte landen

in onze woonzorgcentra moet er een aanvaardbare uitbreiding gerealiseerd in het verpleegkundig kader in de zorg

> tevens dient er een omkadering gerealiseerd van verpleegkundige stafmedewerkers kader per woonzorgcentrum en aantal zorgvragers voor opleiding, expertise en onderzoek

specifiek voor spoedgevallendiensten:

- optrekken van de basispermantie vpkn van 2 naar 3 vpkn
- een extra vpk per uitrukpermantie
- bestaffing van minstens 1 FTE per 1000 aanmeldingen op spoed / jaar
- een kader van minstens 0.2 fte vpk voor projectwerking noodplanning, interne MUG en reanimatietraining, met een aanpassingssleutel bij hogere arbeidsbelasting voor deze
- hoofdverpleegkundige buiten de bestaffingsnorm van het verpleegkundig kader
- tijdens crisis-inzet (Corona, andere) minstens een extra vpk permanentie

aan te vullen met deze voor andere specialistische diensten vanuit hun betrokkenheid.

https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(13)62631-8/fulltext
https://www.gezondheid.be/index.cfm?fuseaction=art&art_id=15801

- **sociaal belastende shiften**

  - zorgverleners met expliciete familiale opdrachten als ouder v kinderen -13 jaar, deze als alleenstaande ouder, deze als mantelzorger, deze die 20 jaar of langer in de zorg werken (in shiften-deelname aan bed) moeten, als zij dat wensen, ten dele vrijgesteld kunnen worden van shift-rotatie en niet meer dan 1 op 4 weekends nog moeten werken en niet meer dan 25% v hun shiften in late diensten presteren en ook niet meer dan 25% nachtshiften
  - voor verpleegkundigen en diensten die zwaarder belast worden met sociaal belastende diensten dienen er extra ondersteuningsmiddelen in concreet personele inzet hiervoor ter ontlasting gerealiseerd waar de individuele zorgverlener dit wenst
  - de onregelmatige shiften voor late, nacht en weekend –uren moeten voor de zorgsector moeten beter in verloning, minstens evenredig met de ruimere publieke en private sector (zoals bvb hulpdiensten (politie, brandweer))
  - dit mag de shiftbelasting voor andere verpleegkundigen en zorgverleners niet onevenwichtig verhogen

- **verloning**

  - de lonen voor verpleegkundigen dienen vergelijkbaar te zijn met de andere sectoren voor vergelijkbare kwalificaties (bachelors + 15%)
  - bij aantoonbare problemen van attractiviteit en instroom in het werkveld dienen deze lonen opnieuw verhoogd met 10%
  - voor leidinggevenden (i h bijzonder hoofdverpleegkundigen (tevens –adjunct-hoofdverpleegkundigen of vergelijkbare

teamleiders vpkn) dient er aanvullend bijkomende verloningen geboden (+20%)

- een duidelijke loonspanning tussen hbo5 en Bachelors alsook voor verpleegkundigen die een opleiding gespecialiseerde verpleegkunde volgden

https://hiw.kuleuven.be/nl/nieuws-agenda/nieuws/indekijker/vandevelde-trends

- **erkenning als zwaar beroep**

verpleegkunde dient (eindelijk) opgenomen te worden in de lijst van zware beroepen !

- **gedifferentieerde opleiding en inzet**

voor specifiek specialistisch verpleegkundige functies dienen de uitgezette opleidingen van de beroepstitels en bekwamingen bestendigd en blijvend gevalideerd, ook voor de ruimere sector dient dit afgewogen en waar nodig opgenomen

voor de Hbo5 –collega 's dient een akkoord binnen de verpleegkundige sector België opgesteld en uitgerold, beantwoordend aan de Europese regelgeving en uitwisselbaarheid

- **inspraak in beleid en beslissingen**

verpleegkundige inspraak en betrokkenheid in besluitvorming (in het bijzonder rond verpleegkundig gerelateerde facetten) en vertegenwoordiging in beleidsorganen, kabinetten (minstens meerdere vpk medewerkers per kabinet per taalgebied en gemeenschap), syndicaten (specifiek vpk substructuren binnen syndicaten met specifiek verpleegkundige facilitering en verworvenheden (geen 2de ADV-kater bvb))

namens het bestuur vereniging spoedgevallenverpleegkundigen, VVVS vzw,

Door Lauwaert

Voorzitter VVVS

www.vvvs.be