

# NU'91 Resultaten Enquête BIG II

# Enquête resultaten

## Methode

Kwalitatief onderzoek d.m.v. onlinevragenlijst

Beperkingen, richtinggevend

## Analyse

Standaard gegenereerde analyses surveymonkey (kwantitatieve data)

Handmatige identificatie thema's (kwalitatieve data)

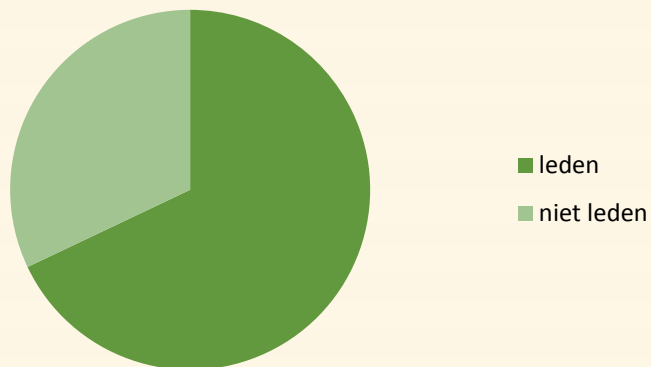
Toetsing klanbordgroepen en ledenraad

## Respondenten

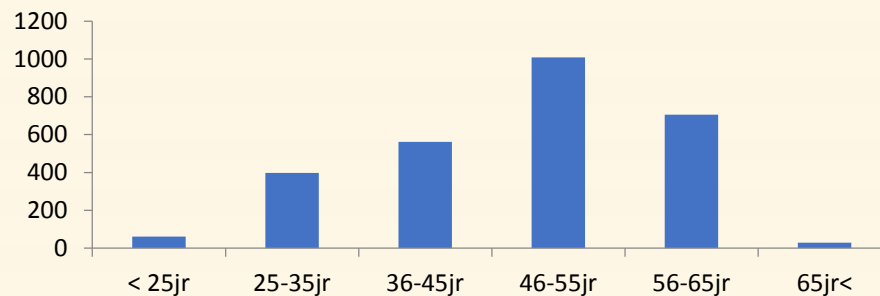
Leden en niet leden, vanuit alle sectoren (zh, umc, vvt, ghz, ggz)

# Enquête resultaten

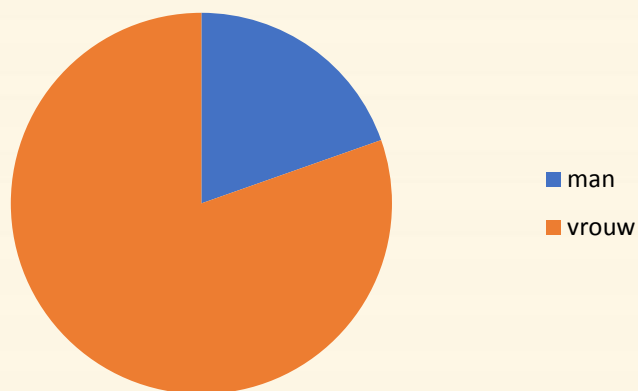
## Respons



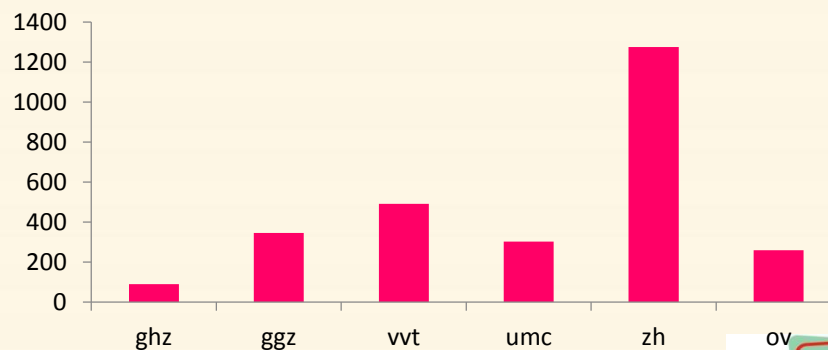
## Leeftijdsverdeling



## Verdeling m/v



## verdeling sectoren



# Enquête resultaten

## Ben jij van mening dat er in de praktijk onderscheid moet worden gemaakt tussen MBO en HBO opgeleide verpleegkundigen?

<b>Ja (52%)</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Liever niet via wet, maar via cao en/of werkgever regelen</li><li>▪ Verschil in opleiding maar in de dagelijkse praktijk veelal niet zichtbaar</li><li>▪ FD vanaf heden voor de toekomst regelen. Respecteer de diploma's en ervaring uit het verleden</li></ul>
<b>Nee (48%)</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ FD wordt als degradatie van de MBO functie ervaren</li><li>▪ Naast opleiding moet ervaring net zo zwaar moet meetellen.</li><li>▪ Door de tekorten noodgedwongen al dezelfde werkzaamheden uitvoeren</li></ul>

# Enquête resultaten

## Vind jij dat er twee registers moeten komen om het onderscheid tussen beroepen te regelen?

### Ja (18%)

- Duidelijkheid geeft aan het beroep.
- Er is onderscheid tussen de opleidingen.

### Nee (82%)

- Geen meerwaarde, je bent allemaal verpleegkundige
- De verpleegkundig specialist heeft ook geen eigen register
- Er wordt geopperd om eventueel het niveauverschil duidelijk te maken terwijl je in hetzelfde register zit. Dus 1 register en daarin je opleidingsniveau aangeven

# Enquête resultaten

## Welke zekerheden wil jij geborgd zien in de uitwerking van functiedifferentiatie?

- Geef functiedifferentiatie vorm in de praktijk, niet vanaf papier
- Duidelijke functiebeschrijvingen (taken, verantwoordelijkheden, bevoegdheden) incl. FWG weging
- Huidige verpleegkundige functies (taken en bevoegdheden) behouden
- Functiedifferentiatie mag en kan niet leiden tot afschaling van de huidige functies
- Geef in service opgeleiden de kans om aan te tonen dat zij op hbo niveau functioneren

# Enquête resultaten

## Ben jij van mening dat functiedifferentiatie via de wet moet worden geregeld?

**Ja (24%)**

Dat geeft: duidelijkheid; eenduidigheid (landelijk); anders komt het niet van de grond; zekerheid en eerlijkheid

**Nee (76%)**

- Via de cao te regelen en niet via een wet
- Opleiding nu leidend
- Voorstander 1 register, 1 beroep met verschillende functies. En 1 verpleegkundige opleiding met daarna specialisme
- Laat het de werkgevers en organisaties zelf regelen lijkt op een 'bezuinigingsoperatie'

# Enquête resultaten

**NU'91 zal als het gaat om de facilitering van de beroepsgroep bij de uitwerking van functiedifferentiatie (FD) dit in de praktijk willen borgen.**

**Welke aspecten / onderdelen / onderwerpen vind je hierbij belangrijk?**

- Inservice opgeleide als erkenning op HBO niveau als men hierbij een specialisatie heeft gedaan. Laat ervaring meetellen. Ook HBO opleiding moet geldig blijven.
- FD niet met terugwerkende kracht. Neem er ruim de tijd voor het in te voeren. Indien toch ingevoerd ervaring, motivatie en specialisatie zwaar meewegen.
- Duidelijkheid voor inservice en MBO opgeleide verpleegkundigen dat er geen verantwoordelijkheden worden afgenomen. Voorbeelden uit de proeftuinen delen!
- Belangrijk dat vpk hun werk met bijbehorende verantwoordelijkheden moeten kunnen blijven doen.
- Waardering voor hetgeen waar wij voor staan



# Enquête resultaten

Diagram Heb jij zelf ervaring opgedaan, bijvoorbeeld in een proeftuin, met functiedifferentiatie?

Ja (17%)

Nee (83%)

# Enquête resultaten

## Proeftuin Zo ja, hoe heb je dit ervaren?

### Positief (17%)

- Men is goed meegenomen in het proces, ruim de tijd is genomen om draagvlak te creëren.
- De verandering begon vaak met onrust, maar als duidelijk werd dat er geen taken werden “afgepakt” dan zagen de meeste collega’s een meerwaarde.
- Als er dus geen onderscheid werd gemaakt in patiëntgebonden handelingen, maar extra taken voor regieverpleegkundige op gebied van onderzoek en kwaliteitsbevordering. HBO-verpleegkundigen bloeien op.

### Negatief (83%)

- Taken mochten opeens niet meer mochten worden uitgevoerd
- Het lukte niet om inhoud te geven aan de functieniveaus.
- Het gevoel ‘terug te gaan’ naar taakgericht werken (slechte ontwikkeling)
- Dit leidde tot veel onrust, onbegrip, ruzie en tweedeling in teams.
- Door tekorten aan personeel zijn proeftuinen (ook) vroegtijdig gestopt.