

PIETERNEL >  
HUMMELEN

< MARGREET  
KROON

**Kroon:** “Het feit dat de andere professionals binnen de vakgroep oncologie en de raad van bestuur zich zo betrokken tonen, maakt dat wij ons als verpleegkundig specialisten echt gedragen voelen”



# Waardevolle visitatie verpleegkundig specialisten oncologie in Haaglanden Medisch Centrum

Recent vond de beroepsvisitatie plaats van de verpleegkundig specialisten oncologie, hematologie en palliatieve zorg van ziekenhuis Haaglanden Medisch Centrum. Pieterneel Hummelen, lid van de raad van bestuur, beschouwt dit als bevestiging van de grote waarde van deze beroepsgroep. Ook Margreet Kroon, MANP, verpleegkundig specialist AGZ, vindt dat er al veel is bereikt. Toch zien beiden zeker ruimte voor verdere ontwikkeling.

“De visitatie van verpleegkundig specialisten door verpleegkundig specialisten is een goede ontwikkeling”, zegt Margreet Kroon. “Je eerste gedachte is dat met het invullen van de vragenlijsten vooraf en het voeren van het visitatiegesprek best veel tijd gemoeid is. Maar als je die vragenlijsten gaat invullen, zie je wat een eyeopener die zijn. Je doorloopt daarmee alle domeinen van de *T-shape* en dat biedt een interessante zelfreflectie: wat doe ik wel en niet, wat vind ik daarin belangrijk? Bovendien heb je het erover met collega’s. Het levert gesprekken op die richting geven aan de stappen die je wilt zetten. Bijvoorbeeld omdat je ziet dat de 70/30-regeling onder druk staat, waardoor de aandacht voor kwaliteit, innovatie en onderzoek andersneeuwt. Het is goed om daar regie op te pakken, want het zijn dingen die bij je beroep horen en die werkplezier geven.”

Ook Pieterneel Hummelen zag snel de meerwaarde van de visitatie. “Dat die er is gekomen op verzoek van de verpleegkundig specialisten zelf zegt iets over hun leiderschap en hun behoefte aan reflectie”, zegt ze. “Dat ondersteunen we van harte. De ongeveer veertig ver-

pleegkundig specialisten die we hier in huis hebben – inclusief degenen die in opleiding zijn – vertegenwoordigen een vanzelfsprekende waarde in onze zorg. Daarbij is het belangrijk dat ze oog blijven houden voor ontwikkeling. De visitatie wijst daar ook op: sta voor je rol in kwaliteit, innovatie en onderzoek, en positioneer jezelf.”

## Informeel gesprek

Voorafgaand aan het visitatiegesprek kregen de visitators een rondleiding. “Ik heb tijd vrijgemaakt om daarbij mee te lopen”, vertelt Hummelen. “Dat gaf gelegenheid om informeel te spreken over wat in andere ziekenhuizen speelt. Een onderwerp waarmee we allemaal te maken hebben is bijvoorbeeld de verplaatsing van zorg naar de thuissituatie. Een ontwikkeling waarin ook de verpleegkundig specialisten een rol hebben, onder andere in het beoordelen welke zorg kan worden verplaatst en het op de agenda zetten van de discussie daarover. Daarin kan de visitatie fungeren als vertrekpunt om verdere ontwikkeling met elkaar te definiëren.”

Het visitatiegesprek zelf verliep goed, zegt Kroon. “Het *T-shape*-model was er leidend in. De visitators hadden daarin een rolverdeling. Ze hadden het goed voorbereid, zodat het een goed inhoudelijk gesprek kon worden. Er was ruimte voor uitleg over hoe wij invulling geven aan onze rol en welk verbeterpotentieel we daarin zien.”

## Gedeelde vereniging

Een van de vragen van de visitators aan de verpleegkundig specialisten was waarom zij in hun vereniging samen met de physician assistants zitten. “De Vereniging van Physician Assistants en Verpleegkundig Specialisten VPV in het ziekenhuis draait al een aantal jaar

**Hummelen:** “Dat de beroepsvisitatie er is gekomen op verzoek van de verpleegkundig specialisten zelf zegt iets over hun leiderschap en hun behoefte aan reflectie”



## Kroon:

“Met betrekking tot de 70/30-regeling is het advies te onderzoeken hoe we meer tijd kunnen claimen voor innovatie, onderzoek en kwaliteit”

▲ MARGREET KROON EN PIETERNEL HUMMELEN

op deze manier”, vertelt Kroon. “De leden kunnen de reguliere vergaderingen over lopende zaken bijwonen en eens per jaar ook de jaarvergadering, waarin we als evaluatie en terugkoppeling terugblikken op het afgelopen jaar en kijken naar doelen en aandachtspunten voor het nieuwe jaar. De rol van de vereniging is enerzijds zorgen voor verbinding tussen de verpleegkundig specialisten en physician assistants. Waar lopen we tegenaan, wat zijn gemeenschappelijke problemen en hoe kunnen we die in de organisatie oplossen? Anderzijds geeft het feit dat we verenigd zijn ons ook een stem binnen de organisatie, naar de medisch specialisten en de raad van bestuur. Het zorgt dat je gezien wordt, meer dan wanneer je met drie mensen van één poli iets aankaart. Een afgevaardigde van de vereniging zit ook in het verpleegkundig stafbestuur dat met de raad van bestuur overlegt.”

In antwoord op de vraag van de visitators zegt ze: “We trekken in de vereniging samen op als er gemeenschappelijke vraagstukken zijn, anders niet. Momenteel is nog niet duidelijk of en hoe het advies om als verpleegkundig specialisten en physician assistants een eigen vakgroep te organiseren vormgegeven gaat worden.”

### De scherpste opzoeken

Ook Hummelen was tevreden over de inhoud van het visitatiegesprek, zij had wel één kanttekening. “Het feit dat je in het interview met een brede vertegenwoordiging van zorgprofessionals, management en bestuur zit, kan soms afleiden. Als het bijvoorbeeld over ruimtegebrek in de taakuitoefening gaat, geven andere zorgprofessionals aan daar ook last van te hebben. De afbakening van de functie van de verpleegkundig specialist vraagt om meer focus dan in zo’n grote groep mogelijk is. Je mag als visitators best de scherpste opzoeken, juist omdat je de kennis uit andere ziekenhuizen meebrengt.”

Het rapport sloot aan bij haar verwachtingen. “Er zaten voldoende aanknopingspunten in om de adviezen, bijvoorbeeld over de aandacht voor wetenschap, in lijn te laten zijn met de meerjarenvisie van ons

ziekenhuis”, zegt ze. “Wel viel me op dat er niet echt een rangorde zit in de terugkoppeling. Bij de visitatie van de medisch specialistische vakgroepen worden – als daar aanleiding voor is – zwaarwegende adviezen gegeven waaraan binnen een bepaalde termijn opvolging moet worden gegeven.”

### De bevindingen

De belangrijkste les die de verpleegkundig specialisten zelf terugkregen uit het rapport was dat ze meer regie moeten pakken. “Met betrekking tot de 70/30-regeling is het advies te onderzoeken hoe we meer tijd kunnen claimen voor innovatie, onderzoek en kwaliteit”, zegt Kroon. “Verder kunnen we in het verankeren van onze positie binnen de organisatie nog wel wat stappen zetten. Hetzelfde geldt voor onze zichtbaarheid.” Hummelen: “Als bestuur kunnen we daar in faciliteren. Wel betekent leiderschap ook dat de verpleegkundig specialisten daar zelf ruimte voor moeten maken. Dat kunnen ze doen door focus aan te brengen in de andere onderwerpen dan patiëntenzorg. Waarbij iedere verpleegkundig specialist dan op een eigen onderwerp diens rol kan pakken.”

Op de vraag hoe dit alles vorm moet krijgen, kan Kroon op dit moment nog geen antwoord geven. “Het gesprek met de clustermanager oncologie over het rapport staat binnenkort gepland”, zegt ze. “Het voorlopige idee is om met alle verpleegkundig specialisten een heidag te houden om met elkaar de connectie te maken over de te zetten stappen. Dat idee is goed ontvangen door de raad van bestuur. Op zo’n dag kun je een prioritering aanbrengen in de punten die je, in lijn met de adviezen uit het rapport, wilt gaan aanpakken. In de uitwerking daarvan kan onze vereniging mooi een faciliterende rol spelen. Tegelijkertijd moet ik wel zeggen dat het vooral puntjes op de i zijn. We hebben al veel bereikt. En het feit dat de andere professionals binnen de vakgroep oncologie en de raad van bestuur zich zo betrokken tonen, maakt dat wij ons als verpleegkundig specialisten echt gedragen voelen.” | Drs. Frank van Wijck, wetenschapsjournalist