Position Paper

hoorzitting Fusietoets Zorginstellingen

twEEde kAmer

29 juni 2015

Stel VAR verpLICHT

|  |
| --- |
|  |

**V&VN, de beroepsvereniging voor verpleegkundigen en verzorgenden, is uitgenodigd om deel te nemen aan de hoorzitting over de Fusietoets Zorginstellingen. V&VN, met ruim 62 duizend leden de grootste beroepsvereniging van Nederland, zorgt er voor dat verpleegkundigen, verzorgenden en verpleegkundig specialisten hun beroep op het hoogste kwaliteitsniveau, met passie en trots professioneel kunnen uitoefenen.**

**In dit *position paper* licht V&VN de rol van beroepsinhoudelijke medezeggenschap binnen zorginstellingen bij fusies nader toe. Ook wordt ingegaan op de huidige praktijk.**

Een onderdeel van *good governance* binnen zorginstellingen is de informatieverstrekking aan en raadpleging van belanghebbenden of hun vertegenwoordiging. Wettelijke spelregels zijn opgesteld voor cliëntenraden voor het cliëntenperspectief en voor ondernemingsraden voor het arbeidsrechtelijke beleid binnen zorginstellingen.

Het beroepsinhoudelijk beleid bepaalt de kwaliteit en de patiëntveiligheid binnen zorginstellingen. Op onderdeel is de vertegenwoordiging nog niet wettelijk geregeld. Het gaat hierbij over de wijze waarop wet- en regelgeving, wetenschappelijke inzichten, richtlijnen en standaarden worden geïmplementeerd in de praktijk, zodat deze aansluit bij wat er op de werkvloer gebeurt. Zo kunnen zorgprofessionals de zorgverlening op het hoogste kwaliteitsniveau uitoefenen.

Een vorm van beroepsinhoudelijke medezeggenschap die op dit moment bij zorginstellingen veel voorkomt is de VAR, de Verpleegkundige en/of Verzorgende Adviesraad. Een VAR beïnvloedt het zorgbeleid binnen zorginstellingen door gevraagd en ongevraagd advies uit te brengen over beroepsinhoudelijke zaken aan de directie of de Raad van Bestuur om de kwaliteit van de zorg te waarborgen en te verbeteren. Door deze adviserende rol heeft de VAR een stem in het korte- en langetermijnbeleid van de organisatie. Daarnaast stimuleert de VAR beroepsinhoudelijke ontwikkelingen.

De VAR draagt bij aan:

* Verbetering van de kwaliteit van zorg voor patiënten en cliënten
* Een beleid dat nauw aansluit bij de professionele beroepsuitoefening
* Verbreding van het draagvlak binnen de organisatie bij nieuw en gewijzigd beleid
* Een grotere betrokkenheid van de zorgprofessionals bij de koers van de organisatie

Leden van een VAR zijn verpleegkundigen en verzorgenden van de eigen zorginstelling. Soms nemen paramedici of meer agogische beroepen aan een VAR deel. In enkele ziekenhuizen is een verbinding gelegd met de medische staf.

**Rol bij fusie**

In toenemende mate wordt de VAR betrokken bij de beleidscyclus van een zorginstelling. In enkele gevallen wordt een VAR gevraagd om advies uit te brengen als een zorginstelling het voornemen heeft om een fusietraject in te gaan, zo blijkt uit een flitspeiling van V&VN ter voorbereiding op deze hoorzitting. Dit aantal is dus nog beperkt. Positief is dat de VAR's die een advies uitbrengen zeggen dat hun advies is meegenomen door de Raad van Bestuur in de besluitvorming van een fusietraject.

Fusies tussen zorginstellingen hebben een grote impact op het zorginhoudelijke beleid. Vraagstukken die bij een fusie aan de orde komen en waar een vakinhoudelijke visie aan gegeven moet worden zijn:

* Professionaliteit, de inzet en de samenstelling van de zorgprofessionals
* Borgen van continuïteit van zorg, de overdracht tussen gefuseerde instellingen
* Eenduidigheid van verslaglegging
* Eenduidigheid van interventies
* Eenduidigheid van voorlichting en educatie
* Inrichting van de ICT-infrastructuur

**Mate van invloed**

De wijze waarop beroepsinhoudelijke medezeggenschap is georganiseerd, de organisatie-dichtheid en de mate van invloed op het instellingsbeleid verschilt per zorginstelling en per zorgveld. Uit recent onderzoek van V&VN blijkt dat van alle 596 zorgorganisaties - ziekenhuizen, instellingen in de geestelijke gezondheidzorg, de verzorgingshuizen en de thuiszorg - er slechts 146 (24 procent) een VAR hebben. In de ziekenhuizen zijn de meeste VAR's (85 procent).

Dit in tegenstelling tot een ruime minderheid van de ggz-instellingen (15 procent) en de verpleeg- en verzorgingshuizen (12 procent), terwijl hier de rol van verpleegkundigen en verzorgenden juist in deze sectoren zeer groot zou moeten zijn om langdurige zorg aan bewoners en cliënten op de juiste wijze te kunnen organiseren en nieuwe ontwikkelingen accuraat in de zorginstellingen door te voeren.

Tevens verschilt de mate van invloed op het beleid per instelling. Zo worden VAR’s door de directie actief betrokken bij de ontwikkeling van het lange- en korte termijn beleid van de instelling en praten ze mee in de fase van agendavorming of beleidsformulering. Maar er zijn ook VAR’s die hier geen invloed hebben.

**Verplicht stellen**

Op dit moment is het niet verplicht om een VAR te installeren in een zorginstelling, een wettelijke basis ontbreekt. En bestaande VAR's worden wisselend gefaciliteerd. Dat is jammer. De VAR heeft namelijk een grote meerwaarde omdat hij de stem van verpleegkundigen en verzorgenden laat doorklinken in de Raad van Bestuur. Bovendien kan de VAR draagvlak creëren bij het personeel voor zorginhoudelijke- en strategische keuzes. V&VN pleit er dan ook voor om de beroepsinhoudelijke medezeggenschap verplicht te stellen in het aanstaande wetsvoorstel.