





De veranderde rol van de zorgprofessional

Workshop 3.8 Kennismarkt 2015

Peter Andriessen & Marieke Horjus
Onderzoekers FWG

Doelen van de workshop

- Kennis delen met betrekking tot veranderingen in het zorglandschap en de gevolgen voor de beroepsuitoefening in de gehandicaptenzorg.
- Inzicht krijgen in de veranderde rol van de zorgprofessional.

Programma

15.15 – 15.25	Introductie / Voorstellen
15.25 – 15.35	Presentatie Zorglandschap
15.35 – 16.30	Paradoxen
16.30 – 16.35	Filmpje: Scenariofilm 'de zorg in 2025'
16.35 – 16.45	Afronding en vragen



Wat is en doet FWG

(Functie Waardering Gezondheidszorg)

- FWG is systeemhouder van het functiewaarderingsstelsel voor de zorgsector, met als doelstelling, beheersing van loonkosten en rechtvaardige, transparante rangorde.
- FWG doet functieonderzoek en onderzoek naar trends en ontwikkelingen, schoolt en traint P&O-ers en adviseert inzake HR thema's.
- FWG innoveert d.m.v. nieuwe producten FLEX, FWG Entree.
- Recent een prijs ontvangen voor de Matchmaker Zorg.

Onderzoek naar Trends en Ontwikkelingen



Hoofdthema's 2014

1. Gezondheid dicht bij huis
2. De wendbare werkvloer
3. Kostenbesparende knoppen
4. Naar een nieuw zorglandschap

1. Gezondheid dicht bij huis

- Meer cliënten wonen langer thuis
- Regievoering / zelfredzaamheid staat centraal
- Zorg steeds dichterbij
- Meer samenwerking en discussie met informele zorg (vrijwilligers/familie/mantelzorger)
- Wijkgericht aanpak / wijkverpleegkundige als spil
- E-health / zorg op afstand blijft achter

2. De wendbare werkvloer

- Door krimp reorganisaties / afbouw intramurale voorzieningen
- Veel ontslagen, maar ook tekorten
- Concurreren met zzp'ers
- Onrust op de arbeidsmarkt en onrust omtrent de cao's
- 'Nieuwe' medewerkers
- Flexibiliteit

3. Kostenbesparende knoppen van VWS



4. Naar een nieuw zorglandschap (1)

Wettelijk kader:

Wmo: dagbesteding en begeleiding zijn per 1/15 taken van de gemeente

Wlz: vervanging van de AWBZ per 1/15 ingevoerd, omvat gespecialiseerde behandeling, (kortdurend) verblijf (ZZP)

Jeugdwet: gemeenten zijn per 1/15 verantwoordelijk voor alle vormen van jeugdhulpverlening (incl. jeugd ggz)

Participatiewet: gemeenten zijn per 1/15 verantwoordelijk voor mensen met een afstand tot de arbeidsmarkt.

4. Naar een nieuw zorglandschap (2)

In de praktijk

- Onzekerheid over contractering van zorg door gemeenten
- Veel ontslagen, veel faillissementen (toename zzp'ers)
- Meer samenwerking met welzijn, eerstelijns, jeugdzorg
- Nieuwe businessmodellen

De paradoxen

- samenwerken én onderscheiden
- zorgen én ontzorgen
- bedrijfsmatig én idealistisch
- flexibiliteit én binding
- lager leggen van verantwoordelijkheid én kwaliteitsbeheersing
- generalist én expert



Stellingen

JA

NEE

Samenwerken én onderscheiden

De toekomstige zorgprofessional moet enerzijds goed kunnen samenwerken, en anderzijds aandacht hebben voor de onderscheidende positionering van de organisatie, vanwege het vergroten van de marktpositie. Dit vraagt om een onderscheidend zorgaanbod.

Stelling:

Ik ben goed op de hoogte van het diensten- en productenaanbod van de zorgorganisatie waar ik werk.

Groen: goed op de hoogte

Rood: niet (goed) op de hoogte

Zorgen én ontzorgen

De toekomstige zorgprofessional moet zowel zorg verlenen als coachen naar zelfredzaamheid. De zorgprofessional is vaak primair gericht op het verlenen van zorg. De meeste professionals zijn hiertoe opgeleid en het 'zorgen voor' zit diep in hen verankerd.

Stelling:

Ik heb er geen moeite mee dat er steeds minder nadruk komt te liggen op het traditionele 'zorgen voor' en steeds meer op de nieuwe rol 'zorgen dat'.

Groen: mee eens

Rood: niet mee eens

Bedrijfsmatig én idealistisch I

Ook de zorgprofessional dient in toenemende mate bedrijfsmatig te denken en begrip te hebben voor kostenbeheersing en zijn eigen rol daarin. Tegelijkertijd dient in de basis van de zorgverlening de cliënt voorop te staan met persoonsgerichte, kwalitatief goede zorg.

Stelling:

Groen: ik heb begrip voor kostenbeheersing en ik heb daar ook een rol in.

Rood: ik heb begrip voor kostenbeheersing, maar ik heb daar zelf geen rol in.

Bedrijfsmatig én idealistisch II

Ook de zorgprofessional dient in toenemende mate bedrijfsmatig te denken en begrip te hebben voor kostenbeheersing en zijn eigen rol daarin. Tegelijkertijd dient in de basis van de zorgverlening de cliënt voorop te staan met persoonsgerichte, kwalitatief goede zorg.

Stelling:

Groen: Ik heb begrip voor de kostenbeheersing, ook als het ten koste gaat van de kwaliteit van de zorgverlening aan de cliënt.

Rood: Ik heb begrip voor kostenbeheersing, maar het mag nooit ten koste gaan van de kwaliteit van de zorgverlening aan de cliënt.

Flexibiliteit én binding

In deze veranderende tijden is het voor zowel de zorgorganisatie als de zorgprofessional van belang op zoek te gaan naar flexibiliteit. Naast deze flexibiliteit is het ook van belang dat professionals zich betrokken voelen bij de organisatie en zich hiermee verbonden voelen

Stelling:

Flexibele inzet van medewerkers is de doodsteek voor de kwaliteit en continuïteit van de zorg.

Groen: mee eens **Rood:** niet mee eens

Lager leggen van verantwoordelijkheid én kwaliteitsbeheersing

In de care is de beweging naar het lager leggen van verantwoordelijkheden vooral zichtbaar in de toename van 'zelfsturende teams' en het schrappen van managementlagen. Aan de andere kant is het ook van belang dat de kwaliteit van zorg geborgd blijft.

Stelling:

Zelfsturende teams verhogen per definitie de kwaliteit van zorg.

Groen: mee eens

Rood: niet mee eens

Generalist én expert I

De toekomstige zorgprofessional moet zowel een generalist als een expert zijn. Hierbij is het van belang expert te zijn in het eigen vakgebied en de eigen rol duidelijk af te bakenen. Aan de andere kant vraagt het werkzaam zijn in zorgnetwerken (sociaal domein) van de professional dat deze in staat is over functies en branches heen te denken, om zo een bijdrage te leveren aan integraal zorgaanbod.

Stelling:

Ik vind dat de zorgprofessional inderdaad zowel generalist als expert (specialist) moet zijn.

Groen: mee eens **Rood:** niet mee eens

Generalist én expert II

De toekomstige zorgprofessional moet zowel een generalist als een expert zijn. Hierbij is het van belang expert te zijn in het eigen vakgebied en de eigen rol duidelijk af te bakenen. Aan de andere kant vraagt het werkzaam zijn in zorgnetwerken (sociaal domein) van de professional dat deze in staat is over functies en branches heen te denken, om zo een bijdrage te leveren aan integraal zorgaanbod.

Stelling:

Het werken als generalist (in een wijkteam bijv.) betekent dat er geen tijd meer overblijft voor het op peil houden van de expertkennis.

Groen: mee eens

Rood: niet mee eens

De zorg in 2025

- Scenariofilm 'de zorg in 2025'

Evaluatie

- Hoe was deze workshop voor jullie?



Neem mee!

