

### Afstudeeropdracht, Instituut Voor Gezondheidszorg

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum opdracht** |  (opdracht voor feb 2025) |
| **Naam opdracht** | Zeggenschap in Franciscus |
| **Uitvoering** | **Duaal, Voltijd, Deeltijd, Flex - werkzaam in Franciscus** |
| **Naam opdrachtgever** | Astrid Schellingerhout/Aliene Otte/Renske Belt |
| **Prioriteit Kenniscentrum Zorginnovatie** |  |
| **Naam Organisatie** | Franciscus |
| **Afdeling** | Programma Verpleegkundige Toekomstbestendige Zorg |
| **Adres** | Kleiweg 500 |
| **PC/Plaats** | 3045PM Rotterdam |
| **Telefoonnummer** |  |
| **e-mail**  | a.otte@franciscus.nl; A.Schellingerhout@Franciscus.nl |
|  | Neem bij interesse in deze opdracht contact op met de opdrachtgever |

|  |  |
| --- | --- |
| **Aanleiding of toedracht van de opdracht en het belang van de opdrachtgever bij de opdracht.** | Gezien de grote ontwikkelingen in de gezondheidszorg is het van belang dat verpleegkundigen zich uitspreken over hun vakgebied. In de komende jaren zullen er verschillende initiatieven worden genomen om de zeggenschap van verpleegkundigen te kunnen laten toenemen. Uit de literatuur blijkt dat meer zeggenschap in het werk kan leiden tot meer werkplezier, minder verzuim en tevredenere zorgprofessionals. Meer zeggenschap draagt ook bij aan het behoud van verpleegkundigen. In de landelijke Monitor Zeggenschap, die in 2023 in opdracht van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) is uitgevoerd onder de verpleegkundige beroepsgroep in Nederlandse ziekenhuizen, zijn er acht thema’s gehanteerd die verwijzen naar professioneel zeggenschap, zijnde autonomie, kwaliteitsverbetering, zeggenschapsstructuren, personeelsbeleid en ontwikkeling, interprofessionele samenwerking, kennis-en datagedreven werken, imago en een leiding die faciliteert (Accuralis, 2023). Franciscus neemt deel aan deze Monitor. Inzicht in hoe de huidige stand van zaken is tav van de ervaren zeggenschap in het Franciscus, kunnen we herleiden uit de nulmeting van de Monitor Zeggenschap van 2023. Ziekenhuis breed heeft Franciscus resultaten ontvangen, ook op afdelingsniveau zijn er binnen de acht thema’s resultaten ontvangen. Het is echter onbekend of afdelingen op basis van de resultaten met concrete activiteiten aan de slag zijn gegaan. Om interventies te nemen en te kunnen leren van elkaar, lijkt het zinvol om dit inzichtelijk te maken. Daarbij kan er ook gebruik gemaakt worden van bestaande literatuur vanuit bijvoorbeeld het Landelijk Actieplan Zeggenschap. Er zijn drie thema’s waarnaar verder onderzoek gewenst is: autonomie, kwaliteitsverbetering, en personeelsbeleid en ontwikkeling. De student kan één van de onderwerpen kiezen. Voor deze drie thema's geldt dat er grote verschillen per afdeling zijn. Mogelijk valt er te leren van de verschillende manieren waarop afdelingen invulling geven aan deze thema's. A: AutonomieHet belang van autonomie van verpleegkundigen is vaak aangetoond (Papathanassoglou et al., 2012; Ko et al., 2018; Labrague et al., 2019; Van Oostveen & Vermeulen, 2017; Sarkoohijabalbarezi et al., 2017; Enns et al., 2015; Weston, 2010). Het heeft oa een positieve relatie met patiëntveiligheid, prestaties op het werk en een hogere arbeidstevredenheid. Autonomie verwijst naar het vermogen om te handelen naar eigen kennis en inzicht binnen de volledige kaders van het (verpleegkundig) vak. Verpleegkundigen binnen Franciscus beoordelen autonomie gemiddeld met een 6,4 op een schaal van 1 tot 10. Een sterk punt is het zelf bepalen van de werkdag. Verbetering is mogelijk wat betreft het zelf beslissen over zaken binnen het eigen vakgebied en het durven af te wijken van protocollen op basis van het eigen professionele oordeel. B: Kwaliteitsverbetering Betrokkenheid van verpleegkundigen bij verbetering van de kwaliteit van zorg kan leiden tot een hogere patiënttevredenheid. Ook kan dit het welzijn en werkplezier van medewerkers vergroten. Bovendien kan het ervoor zorgen dat zij zich meer betrokken voelen bij werkbeslissingen. Betrokken zijn bij de ontwikkeling van processen om de kwaliteit van de werkomgeving en de kwaliteit van zorg te verbeteren is onderdeel van zeggenschap. Kwaliteit van zorg kan worden gedefinieerd als de mate waarin de geleverde zorg de kans op gewenste patiëntuitkomsten vergroot, in lijn met de huidige professionele kennis.Verpleegkundigen binnen Franciscus beoordelen Kwaliteitsverbetering gemiddeld met een 6,3 op een schaal van 1 tot 10. Sterke punten zijn betrokkenheid bij initiatieven om de werkomgeving te verbeteren, het stimuleren en waarderen van innovatieve ideeën en het structureel hebben van tijd voor het bedenken, delen en uitvoeren van ideeën om de zorg te verbeteren. Er zijn verbeteringen mogelijk op de onderdelen; openstaan voor verandering en innovatie, betrokkenheid bij kwaliteitsprojecten en structurele tijd voor kwaliteitsverbetering. Een voorbeeld hiervan is uitvoeren van bepaalde controles: mag je hiervoor naast de protocollen gebruik maken van klinisch inzicht? Een ander voorbeeld is het bijhouden van kwaliteitsgegevens: welke daarvan dragen echt bij aan kwalitatief goede verpleegkundige zorg en welk invloed ervaren de verpleegkundigen om samen te bepalen wat zinvol is om bij te houden?C: Personeelsbeleid & ontwikkeling Personeelsbeleid heeft een direct effect op de prestaties die verpleegkundigen leveren en daarom is inspraak op dit onderdeel essentieel. Ook de samenwerking tussen verpleegkundigen verbetert wanneer zij samen beleid bepalen. Verpleegkundigen binnen Franciscus scoren Personeelsbeleid en Ontwikkeling met een 5,8 op een schaal van 1 tot 10. Sterke punten zijn de reflectie op de werkdag, bijvoorbeeld door een dag evaluatie te doen met elkaar. Ook ervaren verpleegkundigen voldoende invloed op het bepalen van het volgen van een opleiding of cursus, en krijgen zij voldoende ontwikkelmogelijkheden aangeboden. Verbeteringen zijn mogelijk op: duidelijk maken aan collega’s dat zij invloed hebben op het beleid van de afdeling, bijvoorbeeld door zorgprocessen te veranderen of inspraak op de planning van patiënten etc. Verbetering is ook mogelijk op de samenstelling van het team. Meer invloed op welke functies nodig zijn in het team om de beste zorg te leveren en aansluiten bij de sollicitatieprocedure zodat verpleegkundigen meer betrokken zijn bij het aannemen van de nieuwe collega’s. Maar ook worden kansen gezien om betrokken te zijn bij plannen om collega’s te behouden op de afdeling. Hoe zorg je hiervoor in het team? Ook meer zeggenschap op het rooster wordt aangegeven als verbetermogelijkheid.  |
| **Beschrijving opdracht en verwachte resultaten/eindproduct\****(Wat is de vraag of het probleem?; waaraan moet het eindresultaat voldoen?; weer te geven in maximaal 100 woorden)* | Op dit moment is het onduidelijk hoe de verpleegkundigen verpleegkundig zeggenschap inzetten op de afdeling tijdens hun werkzaamheden. Er wordt verwacht dat duidelijk wordt welke initiatieven op dit moment lopen binnen het thema wat onderzocht wordt. Wat zijn bevorderende en belemmerende mechanismen? Uiteindelijk moet duidelijk worden hoe de verpleegkundigen zeggenschap inzetten op de afdeling. Naast de scriptie/ eindproduct moet er een eindproduct gemaakt worden om de afdeling te informeren over de resultaten (bijv. Praatplaat, visual) |
| **Omgeving waar binnen het onderzoek dient plaats te vinden**(*beschrijf de “sleutelfiguren” (belanghebbenden) in het kader van het uit te voeren onderzoek en de afdeling / instelling waar het onderzoek dient plaats te vinden)* | Verschillende afdelingen van Franciscus, binnen de eenheid waar de student stageloopt/ werkt. Het onderzoek is in opdracht van de pijler Zeggenschap binnen het programma Verpleegkundige Toekomst Bestendige Zorg van het Franciscus. |
| **Doelstelling** *(wat is de bedoeling van het onderzoek?; welk doel moet behaald worden?)* | Het onderzoek draagt bij aan de verpleegkundige ontwikkeling binnen het Franciscus, door de huidige situatie inzichtelijk maken van de inzet en ervaring van verpleegkundigen over het thema zeggenschap.  |
| **Onderzoekkenmerken:** *(Grootte van het onderzoek,**Gewenste methode van onderzoek,**Etc.)* | Praktijkgericht kwalitatief onderzoek. Kwantitatieve gegevens zijn beschikbaar in de Monitor Zeggenschap. Op basis van literatuuronderzoek en de analyse van de gegevens uit de Monitor Zeggenschap, wordt een topiclijst gemaakt, aan de hand van relevante thema's. De topiclijst dient als basis voor semi-gestructureerde interviews. Als opdrachtgever zijn we nauw betrokken bij het opstellen van de topiclijst en vullen we zo nodig ontbrekende thema's aan. Ook geven wij goedkeuring voor de definitieve topiclijst. |
| **Omvang en duur van het project** *(geef een inschatting van omvang in uren, aantal studenten en geschatte projectperiode)* | Duur project: februari 2025- juni 2025 (20 weken)Uren conform handleiding afstudeeropdracht |
| **METC aanvraag noodzakelijk***(inschatting opdrachtgever)* | JA / ~~NEE~~\* (indien ja zie hieronder)**\*doorhalen wat niet van toepassing is.** |
| **METC aanvraag ingediend***(procedure dient door de opdrachtgever zelf te worden ingezet en afgerond)* | JA / ~~NEE~~ (indien ja: kopie van aanvraag s.v.p. meesturen)**\*doorhalen wat niet van toepassing is**  |
| **METC toestemming ontvangen** | JA / ~~NEE~~ (indien ja: kopie toestemmingsbrief s.v.p. meesturen)**\*doorhalen wat niet van toepassing is** |
| **Gewenste competenties studenten** *(voor zover deze volgens de opdrachtgever specifiek van belang zijn voor het uitvoeren van de opdracht; denk bv. aan specifieke (communicatieve -) vaardigheden)* | De student is in staat voldoende diepgaande interviews te houden. Dat vereist goed kunnen luisteren, samenvatten, doorvragen en oprechte nieuwsgierigheid en affiniteit met het onderwerp.De student onderhoudt contact met opdrachtgever en betrokkenen uit de praktijk. Hierbij wordt van de student verwacht dat deze goede communicatieve vaardigheden heeft en initiatief kan nemen.  |
| **Beschikbaarheid opdrachtverstrekker** *(naar inschatting van de opdrachtgever)* | Aanwezig ma, di, wo, do. In overleg. |
| **Begeleidingscapaciteit en opleidingsniveau van de begeleiders binnen de opdracht-verstrekkende instelling / organisatie** | Er vindt regelmatig overleg met de opdrachtgever plaats. De topiclijst wordt doorgenomen voor de start van het eerste interview. Na het eerste interview wordt het transcript met de student doorgenomen door de opdrachtgever.  |
| **Opdracht is bedoeld voor studenten:***(geef ook het maximum aantal studenten aan dat volgens de opdrachtgever kan deelnemen)* | Studenten verpleegkunde van Franciscus. |
| **Aanvullende informatie***(omgeving waarbinnen / afdeling waar het onderzoek dient plaats te vinden; sleutel-figuren (belanghebbenden))* | [Home - Landelijk Actieplan Zeggenschap (zeggenschapindezorg.nl)](https://zeggenschapindezorg.nl/)[Monitor Zeggenschap | Rapport | Rijksoverheid.nl](https://www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2023/12/31/monitor-zeggenschap)[240301 factsheet monitor zeggenschap (accuralis.com)](https://accuralis.com/wp-content/uploads/2024/03/240301-factsheet-monitor-zeggenschap.pdf) |

\*niet in alle gevallen hoeft vooraf het verwachte resultaat/eindproduct vastgesteld te worden. Dit is afhankelijk van de ruimte die de opdrachtnemers (studenten) van de (externe) opdrachtgever (kunnen) krijgen om in deze aan het begin van het onderzoeksproces met en eigen voorstel te komen. Ook het onderwijsprogramma waarbinnen de opdracht wordt uitgevoerd kan vragen dat de studenten deze ruimte krijgen. Daarover vindt dan voorafgaand aan de start van het onderzoek overleg plaats met de opdrachtgever.