

- Wilma Jackson - lid Tweesteden ziekenhuis V&VN bestuurslid, manager Leerhuis Elisabeth
- Vacature Actiz
- Vacature Medisch Ondersteunende opleidingen

Wie zitten er in de adviesgroep?

Voor de adviesgroep nodigen we vertegenwoordigers van beroepsverenigingen, vakgroepen, brancheorganisaties en opleidingsinstellingen uit. De adviesgroep vergadert onder leiding van de landelijke projectleiding en komt 4 tot 6 keer per jaar bijeen.

Wie zitten er in de expertgroep?

In de expertgroep zitten methodische en inhoudelijke deskundigen. Zij worden naar behoefte ingezet om te ondersteunen bij onderdelen van het project.

Toegevoegde waarde, belangen

Wat heeft de cliënt en patiënt aan dit project?

Cliënten en patiënten krijgen te maken met actueel opgeleide zorgprofessionals die beter kunnen inspelen op hun specifieke situaties omdat zij over unieke combinaties van competenties beschikken. Het huidige minder responsieve stelsel van CZO-opleidingen maakt dat professionals minder adequaat mee kunnen bewegen met de (steeds) veranderende eisen die aan hen gesteld worden.

Wat heb ik als zorgprofessional aan dit project?

De zorgprofessional kan beschikken over een modulair en flexibel stelstel van opleidingen op maat dat haar/hem toerust voor veranderende functie-eisen. Opleidingen zijn op het juiste moment, in de juiste omvang en in een aantrekkelijke en laagdrempelige vorm toegankelijk. Daarnaast zorgt het opleidingsstelsel voor een beter carrièreperspectief. Zorgprofessionals zijn in de gehele zorgketen snel inzetbaar te maken.

Toenemende transmuralisering vraagt om wendbaarheid en flexibiliteit, CZO Flex Level zorgt dat civiel effect gewaarborgd blijft.

In de huidige situatie kan een zorgprofessional opgesloten blijven in fuikfuncties of heeft hij/zij te lange leerpaden nodig om daaraan te kunnen ontsnappen. Dit schaadt de aantrekkingskracht van de zorg als sector, zeker voor zij-instromers en jonge toetreders.

Wat heb ik als zorginstelling aan dit project?

De zorginstelling krijgt flexibel inzetbare professionals met unieke combinaties van competenties. Hierdoor kan de zorg beter en sneller worden toegesneden op de behoeften van de cliënt en de arbeidsproductiviteit verhoogd.

Door optimale benutting van capaciteiten van professionals (*job carving, job crafting*) kan beschikbare arbeid meer en beter worden ingezet in het zorgproces. De functie als fuik maakt plaats voor verhoogde *employability*. Zo worden formatieve behoeften sneller en beter vervuld en wordt de zorg als sector aantrekkelijker op de arbeidsmarkt.

Door de verbeteringen legt het stelsel minder beslag op praktijkbegeleiding.

De zorg vraagt om steeds meer multidisciplinaire samenwerking. Dankzij CZO Flex Level leren professionals dezelfde taal spreken en elkaars kwaliteiten kennen.

Wat heb ik als opleidingsinstelling aan dit project?

De opleidingsinstelling kan beter en nauwkeuriger inspelen op de opleidingsbehoefte van zorgverleners. Door het aanbod beter te laten aansluiten zal de uitval lager zijn. Zorgverleners zullen namelijk meer gemotiveerd zijn om de vereiste inzet te doen.

Door de eenheid in taal en methodiek nemen ontwikkeltijden af en synergie-effecten toe. Het opleidingsbudget wordt efficiënter besteed doordat opleidingsactiviteiten die niet voor functie vereist zijn, achterwege kunnen blijven.

Op dit moment kunnen zorgverleners alleen 'verticaal' in- en doorstromen en wordt er beperkt gekeken naar reeds verworven competenties. In de toekomst is flexibeler in- en doorstroom mogelijk, waardoor ook zijnstroom makkelijker wordt. Dit draagt bij aan vermindering van de krapte op de arbeidsmarkt.

In hoeverre houden jullie in het project rekening met mijn belangen? Kunnen we wel voldoende invloed uitoefenen, en zo ja, hoe?

Het gaat om een landelijk initiatief met steun vanuit alle geledingen van de zorg: zorgprofessionals, zorginstellingen en opleidingsaanbieders. Alle koepelorganisaties zijn betrokken bij het project. NVZ, NFU, V&VN, VBG, Actiz en MOO-beroepsverenigingen zijn vertegenwoordigd in de stuurgroep, vele andere komen in de adviesgroep.

In de verschillende project- en werkgroepen zitten zorgprofessionals (zoals praktijk- en werkbegeleiders en assessoren).

Er zijn regelmatig mogelijkheden tot inspraak en reflectie op ons werk. Per deelproject en themacluster wordt er een klankbordgroep ingericht. In vervolg op een besloten werkconferentie op 10 januari organiseren we vanaf eind januari vier regionale *roadshows* (informatiebijeenkomsten).

Belangstelling? Klik op [aanmelden](#) Deze bijeenkomsten zijn steeds van 16 tot 19u.

CZO

Wat gaat het CZO doen?

Het CZO blijft haar reguliere werkzaamheden uitoefenen zoals het accrediteren van opleidingen, diploma's afgeven en het registreren van studenten. Verder gaat het CZO zich het komende jaar voorbereiden op de nieuwe opleidingsstructuur. Nieuwe aanvragen zullen in de toekomst moeten worden ingepast in de nieuwe structuur.

Wat betekent het flexibel opleiden voor de erkenning door het CZO?

Het CZO zal betrokken blijven bij toezicht en kwaliteitsbewaking. Ons deelproject 3 gaat over de andere eisen die de veranderingen aan de structuur en werkwijze van CZO stelt. Deze zullen we over en weer op elkaar blijven afstemmen.

Blijven de opleidingscommissies CZO in hun huidige vorm bestaan?

Daarover is momenteel nog geen uitspraak te doen. In deelproject 3 wordt in afstemming met CZO en haar achterban verkend hoe de structuur van het CZO eruit moet gaan zien.

Werken in deelprojecten en themaclusters

Hoe ziet de indeling in deelprojecten eruit?

In deelproject 1 worden - vanuit de praktijk - de bouwstenen voor flexibilisering van onderwijs verzameld en uitgewerkt. Dit gebeurt in 4 themaclusters en aan de hand van *Entrustable Professional Activities* (epa's).

Het 2^e deelproject richt zich op de onderwijskundige context en op handleidingen voor het gebruik en beheer van deze bouwstenen.

Deelproject 3 richt zich op de noodzakelijke veranderingen in structuur en werkwijze van CZO.

Waarop is in deelproject 1 de indeling en samenstelling van project- en werkgroepen gebaseerd?

De indeling is enerzijds thematisch, anderzijds op grond van werkbaarheid gemaakt. Het is de bedoeling dat iedereen zich herkent in de opbrengsten en ermee uit de voeten kan en om snel meters te kunnen maken. Bij het werken met regionale voortrekkers heeft meegespeeld dat er lokaal al het nodige voorwerk en ervaring is (op)gedaan.

Hoe zit dat met de themaclusters ?

We gaan de praktijk, waartoe de CZO opleidingen opleiden grondig onder de loep nemen. Dit gaat gebeuren in vier themaclusters. Elk themacluster wordt getrokken door één of twee opleidingsinstituten, met een deelprojectleider die in staat is praktijk en theorie te verbinden. Deze zorgt voor een breed samengestelde werkgroep en klankbordgroep.

- Vanuit Rotterdam werken we aan bouwstenen voor het cluster Moeder & Kind;
- Vanuit Groningen doen we dit voor het cluster Acute Zorg;
- Vanuit Leiden en Nijmegen wordt gewerkt voor Langdurige Zorg;
- Vanuit Amsterdam en Utrecht zet men zich in voor Medisch Ondersteunende Opleidingen.

Wie worden er in de themacluster betrokken?

Ieder themacluster heeft een eigen projectorganisatie, bestaande uit een projectteam, werkgroepen en een klankbordgroep. De leden van de projectorganisatie worden geworven uit de zorginstellingen (umc, grote en kleinere ziekenhuizen, ambulancezorg, thuiszorginstellingen) in de regio, de CZO opleidingscommissies en de opleidingsinstellingen. In de projectorganisatie komen jonge en ervaren professionals, onderwijskundigen, theorie- en praktijkopleiders en afdelingsmanagers.

Hoe worden de (deel)producten uit de themaclusters op elkaar afgestemd?

De vier deelprojectleiders stemmen regelmatig met elkaar af en hebben een gezamenlijk format afgesproken. Daarmee kunnen raakvlakken en overlap makkelijk worden geïdentificeerd. In 2019 zullen er ook tenminste twee werkconferenties zijn om de halffabricaten en deelproducten met elkaar te bespreken.

Hoe worden de producten uit de themaclusters landelijk getoetst en vastgesteld?

We organiseren in 2019 ten minste twee keer een werkconferentie waarbij de themaclusters hun (deel)producten zullen presenteren en waarbij andere betrokkenen uit het land hun input kunnen geven. Dit moet uiteindelijk leiden tot een breed gedragen structuur.

Hoe ligt de verhouding met wat er in deelprojecten en themaclusters wordt bepaald tov landelijk?

In deelprojecten en themaclusters werkt men aan de hand van plannen van aanpak, die zijn afgeleid van een landelijk projectplan CZO Flex Level. Men heeft bevoegdheid om die plannen van aanpak uit te voeren, de projectleiding ziet daarop toe en ondersteunt waar nodig. Beslissingen die met de doelstelling of scope van het project te maken hebben, of die de uniformiteit kunnen beïnvloeden worden uitsluitend op landelijk niveau genomen en door de stuurgroep bekrachtigd.

Hoe wordt de kwaliteit gewaarborgd? Hoe worden de resultaten landelijk getoetst?

Behalve door de klankbordgroepen en in werkconferenties zal het werk van de project- en werkgroepen ook regelmatig door experts worden getoetst. Ook de CZO-organisatie speelt een rol bij landelijke toetsing. Te allen tijde voorkomen we dat we ons eigen vlees keuren.

Overige vragen

Wat zijn EPA's?

De afkorting staat voor *Entrustable Professional Activities*. Dit zijn gestructureerde beschrijvingen van afgebakende beroepsactiviteiten. Deze beroepsactiviteiten zijn herkenbaar op de werkvloer en daardoor toetsbaar. We werken aan de hand van een eerder ontwikkelde epa-handleiding die in het eerste kwartaal van 2019 zal worden geactualiseerd. Bij verschillende (vervolg)opleidingen is al ervaring opgedaan met epa's als basis voor onderwijsontwikkeling.

Krijgen we straks nog wel FZO-subsidie en hoe dan?

De FZO subsidie blijft beschikbaar voor opleidingsactiviteiten. Er moet wel gekeken worden op basis van welke eenheden de NZa in de toekomst een beschikbaarheidsbijdrage gaat geven.

De verantwoordelijkheid voor de beschikbaarheidsbijdrage valt onder VWS en de NZa. Vanuit het project en de brancheorganisatie gaan we in overleg met VWS en de NZa om de bekostigingssystematiek zoveel mogelijk toe te snijden op de nieuwe opleidingsstructuur.

Wat betekent deze veranderingen voor mijn beroepstitel en functieniveau? Wat vinden de beroepsvereniging /vakgroepen V&VN hiervan?

CZO Flex Level richt zich op bouwstenen voor flexibilisering van onderwijs. Beroepen, functies en functiewaardering vallen buiten de scope van het project. V&VN, vakgroepen, beroepsverenigingen voor MOO en andere belanghebbenden zullen hierop toezien. Zij zijn ook in de stuurgroep vertegenwoordigd.

Wordt extramuralisering (bijvoorbeeld kinderthuisverpleegkundige) meegenomen in CZO flex level?

Dat is uitdrukkelijk de bedoeling. De zorg volgt de patiënt en vindt steeds vaker thuis plaats. Om die reden hebben we onder meer ook Actiz in de stuurgroep uitgenodigd.

Wij voelen de druk en het tekort aan goed opgeleide krachten dagelijks op de werkvloer. Wat gaan jullie daaraan doen?

Om de krapte en knelpunten in de verpleegkundig-specialistische en medisch ondersteunende functies te verminderen is een meervoudige aanpak noodzakelijk. CZO Flex Level gaat een bijdrage leveren aan doelmatiger en efficiënter opleiden en aan vermindering van onnodig opleiden. Daarnaast zal er meer moeten worden opgeleid, moet processen slimmer worden ingericht, moeten administratieve lasten worden teruggebracht, enzovoorts.

Er lopen al de nodige lokale en landelijke initiatieven om opleidingen te moderniseren of bekorten. Wat vinden jullie daarvan?

Op zichzelf juichen wij elk initiatief toe dat een vergelijkbaar doel nastreeft. Wel willen wij waken voor wildgroei, versnippering en kannibalisatie. Wij roepen iedereen op aansluiting te zoeken bij ons landelijke initiatief. Alleen in samenwerking en afstemming kunnen we de kwaliteitsstandaard behouden en synergievoordeel behalen.