

NVK Advies Gezond en veilig werken

Frédérique Hofstede



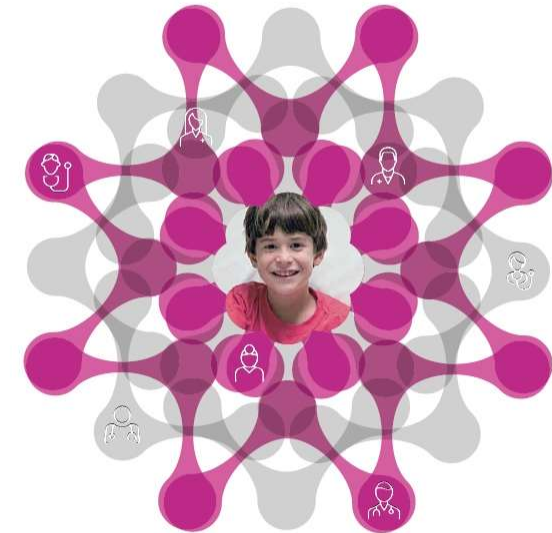
Nederlandse
Vereniging voor
Kindergeneeskunde

Oktober 2021

Aanleiding

- > Duurzame inzetbaarheid kinderartsen
- > Behoud werkplezier
- > NVK Strategieplan 2020 – 2022
- > 1 van de 10 NVK-ambities

KWALITEIT VOOROP IN STERKE NETWERKEN



NVK Strategieplan 2020 - 2022

Van ambitie naar advies

- > Ambitie: De vitaliteit en taakbalans van de kinderarts zijn op orde
- > Werkgroep Gezond en veilig werken stelde advies op:
 - > Gezond roosteren
 - > Levensfasebeleid



NVK-advies vs. collectieve arbeidsvoorwaarden

- > Cao's (AMS en Cao UMC incl. HAMS) zijn algemeen
- > Cao's geven aan wat werkgever minimaal moet regelen / aanbieden aan werknemer
- > NVK-advies is aanvulling op cao ter ondersteuning lokale onderhandeling
- > Input NVK voor onderhandeling nieuwste AMS:
 - > Gezond en veilig werken is de norm
- > In NVK-advies geen onderscheid algemene en academische werksetting

AMS 2021 – proces

- > Doorvertaling van Cao Ziekenhuizen (eind 2019)
- > Vertraging door coronacrisis
- > Maart 2021 principeakkoord LAD-FMS-NVZ
- > NVK heeft input geleverd voor onderhandeling
 - > Gezond en veilig werken is de norm
 - > Afbouwregeling nachtdiensten

AMS 2021 – wijzigingen

- > Arbeidsduur gemiddeld maximaal 52 uur per week (45 uur + 7 uur dienst) en incidenteel max. 55 uur per week
- > Gemiddeld meer dan 7 uur per week ANW-dienst? Dan meeruren in mindering op reguliere arbeidstijd zonder gevolgen overeengekomen arbeidsduur
- > Waarneemregeling: verantwoordelijkheid RvB bij afwezigheid langer dan 1 maand
- > Tips gezond en veilig werken zijn nu kaderstellende uitgangspunten
- > Afbouwregeling nachtdiensten vanaf 60 jaar
- > Verduidelijking omschrijving facilitering VMSD
- > Doorvertaling loonparagraaf Cao Ziekenhuizen

Gezond roosteren

- > Elke arts in Nederland doet zijn/haar werk met plezier in een cultuur waarin iedereen zich veilig voelt, elkaar kan aanspreken, respecteert en juist bejegt. Productie, formatie, organisatie van de praktijk en arbeidsomstandigheden zijn zodanig ingericht en op elkaar afgestemd dat de arts in elke levensfase gezond kan werken en goede en veilige zorg kan leveren.
- > Uitgeruste dokter aan het bed mét een haalbaar (dienst)rooster

Advies gezond roosteren

- > Handreiking Gezond Roosteren (2014) is uitgangspunt
- > Advies maximale arbeidsduur: 12 uur (incl. reguliere pauzes) patiëntgerelateerde taken met patiëntcontact
- > Voldoende hersteltijd na een avond-/nachtdienst wanneer een reguliere werkdag volgt
- > Advies NVK welke werkzaamheden na een avond-/nachtdienst in te roosteren

Advies gezond roosteren

- > Indeling diensten in categorieën:
 - > Categorie 1: de kinderarts is bereikbaar met marginaal tot en met weinig frequent telefonisch overleg en is (vrijwel) nooit fysiek aanwezig in het ziekenhuis
 - > Categorie 2: de kinderarts is bereikbaar met regelmatig tot en met frequent telefonisch overleg en weinig frequent fysiek aanwezig in het ziekenhuis
 - > Categorie 3: de kinderarts is bereikbaar met intensief telefonisch overleg en frequent of langdurig fysiek aanwezig in het ziekenhuis
 - > Categorie 4: de kinderarts is vrijwel altijd tot altijd fysiek aanwezig in het ziekenhuis

	Structureel	Met enige regelmaat	Incidenteel
Categorie 1	Ochtend taken zonder patiëntcontact, middag regulier	Reguliere werkdag*	Reguliere werkdag
Categorie 2	Hele dag taken zonder patiëntcontact	Ochtend taken zonder patiëntcontact, middag regulier	Ochtend taken zonder patiëntcontact, middag regulier
Categorie 3	Vrij na dienst**	Ochtend vrij na dienst, middag taken zonder patiëntcontact	Ochtend taken zonder patiëntcontact, middag regulier
Categorie 4	Vrij na dienst**	Vrij na dienst**	Hele dag taken zonder patiëntcontact

* Dit scenario gaat ervan uit dat de overige diensten in het rooster minder intensief zijn.

** Indien een werkdag in combinatie met een dergelijke dienst langer dan 12 uur duurt, is het advies om ook vóór aanvang van de dienst geen werkzaamheden met patiëntcontact te verrichten.

Advies levensfasebeleid

- > Leeftijdbewust personeelsbeleid > binnen NVK focus op ouderenbeleid
- > (Nacht)diensten te zwaar
- > Idealiter mogelijkheid stoppen vanaf 60 jaar (Cao UMC)
- > Beste alternatief: geleidelijk afbouwen van (nacht)diensten (AMS)
- > Voorwaarden voor NVK:
 - > Stoppen of afbouwen is vrije keuze kinderarts, geen verplichting
 - > Voor de overige vakgroepleden mag de werkbelasting niet toenemen

Implementatie advies

- > NVK realiseert zich dat implementatie lokaal niet eenvoudig is
- > Grote verschillen tussen ziekenhuizen en soms ook binnen vakgroepen
- > Vakgroep kan ondersteuning door Kennis- en dienstverleningscentrum van FMS/LAD invoeren bij onderhandeling met raad van bestuur

Evaluatie advies

- > NVK hoort graag ervaringen van leden:
 - > Welke adviezen zijn haalbaar in de praktijk?
 - > Welke adviezen zijn dat niet?
 - > Waar lopen leden tegenaan bij onderhandeling met RvB?
 - > Welke input zou de NVK moeten inbrengen bij de volgende onderhandelingsronde voor de AMS?

Contact: bbc@nvk.nl



Nederlandse
Vereniging voor
Kindergeneeskunde



www.nvk.nl