



# BIJLAGE 3 | ADVIES CZO Flex Level

BIJLAGE BIJ VISIEDOCUMENT VERPLEEGKUNDIGE IC-ZORG 2030  
RADBOUDUMC  
KARIN CORNELISSEN, PIETER REINTJES, JOS VERHAAGEN

## **ADVIES CZO Flex Level**

Auteurs: Karin Cornelissen, Pieter Reintjes, Jos Verhagen  
Cc. : werkgroep Vpk IC-Zorg 2025-2030 Radboudumc  
Datum : 24.06.2021  
Versie : 1.0

## Inhoud

1. INLEIDING.....	3
Wat speelt er rond het thema landelijk .....	3
2. AANLEIDING .....	3
Waarom dit advies .....	3
3. DOEL.....	3
Beoogde doel met het advies.....	3
4. VERTREKPUNTEN .....	3
Wat zijn de uitgangspunten en/of beleidskaders .....	3
5. VISIE.....	4
Richtinggevende onderdelen visie in relatie tot thema.....	4
6. BEVINDINGEN.....	5
Welke zijn de inhoudelijke bevindingen .....	5
7. VOORLOPIGE CONCLUSIES.....	5
Wat is ons voorlopige oordeel in deze .....	5
8. AANBEVELINGEN.....	6
Wat willen wij nog meegeven aan overwegingen .....	6
9. TENSLOTTE .....	6
Hoe nu verder samen .....	6

## 1. INLEIDING

### Wat speelt er rond het thema landelijk

Opleiden, leren en ontwikkelen is hét kernthema in de visie op verpleegkundige IC-Zorg 2030 Radboudumc. Daarbinnen krijgt werkplekleren een dominante plaats. Werkplekleren is het formele, georganiseerde en geplande leren in de zorgpraktijk. Het landelijke programma CZO-Flex geeft vorm en inhoud aan de uitwerking van opleiden, leren en ontwikkelen in de werk- en beroepspraktijk. Daarbij komt het informele leren nadrukkelijk ook in beeld. Leren stopt niet als het formele leren afgelopen is. Leren van rolmodellen en interprofessioneel leren vindt plaats op de eigen werkplek, zowel in intra, extra- en/of transmurale samenwerking. Theoriedocenten en praktijkopleiders én teamleiders en zorgmanagers faciliteren studenten én organiseren het werken en leren zo dat iedere zorgprofessional een leven lang blijft leren. Studenten en professionals in opleiding worden daarbij ondersteund door *performance support*. Deze taakgerichte ondersteuning sluit goed aan op de eisen die de zorgpraktijk aan de zorgprofessional stelt. De kleine onderwijseenheden (theorie gekoppeld aan een EPA of andere leeractiviteit) worden op het juiste moment, in de juiste dosering en zo dicht mogelijk op de werkplek aangeboden. Hierdoor wordt meer gebruik gemaakt van de werkplek als rijke leeromgeving. Binnen de IC-afdeling en de andere gespecialiseerde afdelingen binnen het te vormen Centrum voor Acute- en Intensieve Zorg vormt deze landelijke ontwikkeling de basis voor de uitwerking van de visie op leren.

## 2. AANLEIDING

### Waarom dit advies

Dit advies beoogt een richtinggevende bijdrage te leveren aan de verdere implementatie van CZO Flex level het Radboudumc, in engere zin het centrum voor Acute en Intensieve Zorg van het Radboudumc. De CZO-Flex implementatie binnen het Radboudumc is op onderdelen al in gang gezet, daarbij gestoeld op de uitgangspunten en kaders vanuit CZO-Flex. Met dit advies kan waar nodig het implementatieplan verder worden verrijkt en/of worden bijgestuurd.

## 3. DOEL

### Beoogde doel met het advies

Doel is om te komen tot (her)inrichting, richting en organisatie van het onderwijs en vervolgopleidingen binnen de context van de vastgestelde CZO Flex kaders met flexibilisering en modularisering als centrale thema's. Dit advies is gericht aan het IC-management en stakeholders.



## 4. VERTREKPUNTEN

### Wat zijn de uitgangspunten en/of beleidskaders

Bij het opstellen van dit advies dienen de volgende uitgangspunten en geldende beleidskaders als onderlegger voor het doen van uitspraken over de ontwikkeling van de leerfunctie voor IC-verpleegkundige functies binnen de IC-afdeling op basis van CZO Flex kaders.

De volgende documenten hebben we daarbij als brondocumenten en onderleggers gebruikt:

- CZO-Flex – EPA-structuur

- CZO-Flex – Opleidingseisen intensive-care verpleegkundige (versie 2.0)  
 [Opleidingseisen intensivecareverpleegkundige, versie 2.0](#)
- CZO-Flex – Toelichting opleidingseisen intensive-care verpleegkundige (versie 2.0)  
 [Toelichting opleidingseisen intensivecareverpleegkundige, versie 2.0](#)
- Visiedocument Vpk IC-Zorg 20230 Radboudumc

## 5. VISIE

### Richtinggevende onderdelen visie in relatie tot thema

Het visiedocument Vpk IC-Zorg 2025-2030 Radboudumc is opgebouwd uit visielijnen die tezamen leiden tot een integrale visie op verpleegkundige IC-Zorg op weg naar 2030. De visielijnen herbergen meerdere sleutelzinnen (woorden) die relevant zijn om te komen tot een verdere aanscherping van CZO-Flex in relatie tot het opleiden, leren en ontwikkelen van IC-verpleegkundige functies. Hierna zijn deze sleutelzinnen (woorden) op hoofdlijnen nader gedefinieerd. Voor een meer gedetailleerde inzicht verwijzen wij naar het visiedocument en de afzonderlijke visielijndocumenten waarin deze sleutelzinnen (woorden) meer gedetailleerd zijn uitgewerkt.

We hebben ons beperkt tot het gebruik van maximaal 1-2 sleutelzinnen (woorden) per visielijn. Met de focus op sleutelzinnen (woorden) vanuit visielijn Leren en Ontwikkelen in dit advies aangevuld met sleutelzinnen (woorden) uit de visie-lijnen Commitment, Eigenaarschap & Leiderschap, Menskracht en Kennis, Innovatie en Technologie.

De volgende sleutelzinnen vanuit het visie-document zijn daarbij gekozen:

- Talentontwikkelingsplannen voor verpleegkundigen als behoud-strategie t.b.v. zittende en nieuwe IC-verpleegkundigen m.b.v. het opzetten en ontwikkeling van programma's waarmee leven lang leren voor IC-verpleegkundigen vorm en inhoud krijgt.
- Het denken vanuit specifieke inzetbaarheid ('fuikfuncties') verandert in denken vanuit leer- en loopbaanpaden van waaruit men gekwalificeerd wordt voor generieke inzetbaarheid (meerdere functies) binnen de acute en intensieve zorg en men wel tot op 3 AIZ-eenheden volledig zelfstandig moet kunnen functioneren.
- Visieontwikkeling van aanvullende en extra (specialistische) verpleegkundige IC-taken en van daaruit ontwikkeling van leer- en ontwikkelbeleid rond vakverdieping, vakmatige verbreding en specialiseren (incl. IC-beleid/AIZ-beleid rond de positionering en het opleiden van verpleegkundig specialisten tot verpleegkundig wetenschappers) vraagt om flexibilisering van opleiden, leren en ontwikkelen.
- Leernetwerken van waaruit we komen tot regionale samenwerking in opleiden, leren en ontwikkelen zowel intramuraal als extramuraal met waar mogelijk gecombineerde opleidingsplaatsen met zorgpartners in de regio. Werken aan een regionale kweekvijver voor IC-verpleegkundigen/AIZ-verpleegkundigen.
- Implementeren van de vernieuwde opleidingskaders (vanuit de CZO Flex) waarbij de werk- en beroepspraktijk een centrale plaats krijgt binnen het leer- en loopbaanplan AIZ binnen het Radboudumc. De behoefte aan meer praktijkgestuurd opleiden, leren en ontwikkelen treedt naar de voorgrond (modulair, flexibel en doelgroep specifiek). Met een (ver)nieuw(d) begeleidingsschil concept waarbij zelfregie, zelfbegeleiding en zelfleren van opleidingskandidaten zich vanaf de start meteen manifesteren als inzetbare IC-verpleegkundigen in ontwikkeling.
- De praktijkgestuurde leerroutes c.q. opleidingsbenadering biedt juist ook de zittende IC-verpleegkundigen de mogelijkheid om via versnelde en verkorte trajecten een leer-

en loopbaanpad binnen het Centrum voor AIZ op te starten om zo gemotiveerd en geïnspireerd te worden om verbonden flexibele AIZ-zorg te verlenen.

- Het IC-verpleegkundige beroep ontwikkelt zich tot een evenwaardig beroep naast de medici, van evenveel zorgwaarde met een eigen zelfstandigheid als verpleegkundig beroepsdomein (Visielijn 2);
- In de lijn basis IC verpleegkundige (het hart van IC-zorguitvoering), de regie IC verpleegkundige (met zorgregiefunctie over patiëntengroepen heen) en de netwerk IC verpleegkundige voegt de IC-verpleegkundige meer waarde toe. De regie IC-verpleegkundige wordt inhoudelijk betekenisvoller en van toegevoegde waarde. Met de komst van het netwerk IC-verpleegkundigen in de regio en/of in netwerken neemt deze meerwaarde nog verder toe. Op deze wijze ontstaat er het ABC rond IC-verpleegkundige normfuncties in Radboudumc. (Visielijn 4)
- De IC-verpleegkundige ontwikkelt zich in hoog tempo met een internationale scope rond 'integrative nursing'<sup>1</sup> wat vraagt om continue verrijking van breedte- en dieptekennis en zelfstandig richting en invulling kunnen geven aan IC-verpleegkundige zorginnovaties in combinatie met hoogwaardige technologie (Visielijn 7)

## 6. BEVINDINGEN

### Welke zijn de inhoudelijke bevindingen

Op basis van de doorvertaling van de sleutelwoorden uit het visiedocument zijn we gekomen tot het vaststellen van de volgende bevindingen:

1. De IC-Verpleegkundige opleiding kan geïntegreerd worden in de Acute en Intensieve Zorg.
2. Er ontstaat een opleidingscluster Acute – en Intensieve Zorg met tussen 15 en 20 modules waarmee alle uitstroomprofielen (BAZ, MC, IC, CCU, SEH, VK) vorm en inhoud kunnen krijgen.
3. De regie van de vervolgoopleidingen komt steeds meer bij de praktijk te liggen. (Praktijk-gestuurd en de onderwijspartners zijn daarbij dienend).
4. Het flexibele onderwijs zal en kan steeds meer gepersonaliseerd aangeboden worden, op maat van het individu.
5. Met dit flexibele onderwijs is er de mogelijkheid om op elk moment in een jaar het onderwijs te starten en opleidingskandidaten de mogelijkheid te bieden om zelf hun studietempo te laten bepalen.
6. Opvatting over werk- en praktijkbegeleiding is nog hedendaags en men denkt nog niet altijd vanuit een begeleidingsschil met zelfbegeleiding, zelfleren en zelfregie als sleutelwoorden.
7. Praktijkgestuurde leerroutes leiden tot snellere inzetbaarheid van opleidingskandidaten.

## 7. VOORLOPIGE CONCLUSIES

### Wat is ons voorlopige oordeel in deze

Op basis van het voorgaande zijn wij tot de voorlopige conclusie gekomen dat:

1. Flexibilisering en modularisering is een kansrijke ontwikkeling voor leer- en loopbaanpaden binnen het centrum voor Acute- en Intensieve Zorg.

---

<sup>1</sup> <https://www.venvn.nl/afdelingen/complementaire-zorg/nieuws/van-complementaire-zorg-naar-integrative-nursing/>

2. CZO Flex level draagt bij aan de verder ontwikkeling van de begeleidingsschil en het moderniseren van de functie praktijk- en werkbegeleiding
3. Naast het waarom en wat vraagstuk dient ook het hoe-vraagstuk z.s.m. samenhangend te worden opgepakt.

## 8. AANBEVELINGEN

### Wat willen wij nog meegeven aan overwegingen

Omdat CZO Flex level gestoeld is op werkplekieren van waaruit praktijkgerichte leerroutes ontstaan verdient het om de implementatie van het CZO Flex level zoveel mogelijk met de zorgprofessionals op te pakken in termen van: samen werken, samen ontwikkelen en samen realiseren.

Ook vragen wij aandacht voor de mate waarin er binnen CZO-Flex al voldoende rekening wordt gehouden met de regionale ontwikkeling. Met vraagstukken over de status van EPA's vanuit de regio, zijn die wel uitwisselbaar, zijn die inzichtelijk te maken en te beoordelen. En EPA's kunnen in de werk- en beroepspraktijk wellicht niet gelijkwaardig in de regio ingevuld worden.

Daarnaast vragen wij aandacht voor het begeleidingsvraagstuk, in engere zin de begeleidingsschil, zodat dit vroegtijdig wordt meegenomen en vertaald naar passende oplossingsrichtingen.

Als laatste willen wij wijzen op de organisatorische impact van de invoering van CZO-Flex in de werk- en beroepspraktijk van de IC-afdeling enerzijds, het centrum voor Acute en Intensieve Zorg anderzijds. Naast herijken en verrijken van de opleidingsinhoud dient ook de herinrichting van opleidingsorganisatie tijdig te worden opgepakt.

## 9. TENSLOTTE

### Hoe nu verder samen

CZO Flex level vraagt ook om een blikverruiming en het kunnen vergelijken van goede praktijkgestuurde onderwijspraktijken elders. Durf breed om je heen te kijken waar met 'best practices' in praktijkgestuurd onderwijs elders voorbeelden zijn op te halen. Creëer leercurves van buiten naar binnen om ervaring op te doen en doelen te realiseren om zo zelf eigen Radboudumc AIZ-leerprogramma met eigen leer- en loopbaanroutes binnen het centrum voor Acute en Intensieve Zorg te creëren.

Afsluitend willen wij wijzen op een adequate Implementatiefasering en dit als een aandachtspunt (zorgpunt) meegeven, gegeven de al in gang gezette invoeringsactiviteiten. Een samenhangend en doordacht realisatieplan lijkt hier zeer wenselijk en passend gegeven het belang van een succesvolle invoering.