

VVIZV

Vlaamse Vereniging Intensieve Zorgen Verpleegkundigen

Augustus 2020

Akkoord Federale zorgsector

Een greep uit de berichtgeving van pers en media:

- [‘Loonsverhoging van gemiddeld 6 procent voor zorgpersoneel’](#) (VRT nieuws, dinsdag 7 juli 2020)
- [‘Regering geeft federaal zorgpersoneel structurele loonsverhoging: ‘Historische investering’](#) (De Morgen, dinsdag 7 juli 2020)
- [‘Historische investering van federale overheid in zorgpersoneel’](#) (Zorgicuro, dinsdag 7 juli 2020)
- [‘Maggie De Block - Historisch akkoord voor de zorg’](#) (Beeld, De Standaard, dinsdag 7 juli 2020)
- [‘Historisch akkoord’ voor de zorg, maar bloedende begroting](#) (De Standaard, woensdag 8 juli 2020)
- [‘Historisch akkoord: 1 miljard voor de federale zorgsector!’](#) (BBTK, maandag 10 juli 2020)

“HISTORISCH”, terug te vinden in hooguit alle berichtgeving rond het Federale akkoord voor de zorgsector. De extra middelen van €600 mio. zijn noodzakelijk voor het personeel van de ziekenhuizen en andere sectoren van de federale non-profit.

‘Historisch akkoord’ ... maar wacht eens even ... hoe ‘historisch’ is dit akkoord eigenlijk?

De hoerastemming in de pers en media moet in zeker zin genuanceerd worden. Het overgrote deel van de € 1 000 000 000 is gebaseerd op historische beloftes en onrechtstreekse toezeggingen in het pré-covid tijdperk (2016 – 2019).

De beslissing van het Federale parlement rond een aanzienlijke loonsverhoging voor de zorgsector en de ongelukkige communicatie van de vakbonden waarbij duidelijk werd dat de gespecialiseerde verpleegkundigen met BBT niets zullen krijgen ... doet veel vragen rijzen.

Via onze (sociale) kanalen merken we een **toenemende ongerustheid** en bereiken ons **teleurgestelde reacties**. In greep uit deze reacties, zie onder.

Als beroepsorganisatie staan we in nauw contact met de praktijk. **VVIZV** heeft dan ook **samen** met de **auteurs** van deze reacties en de **beroepsorganisatie spoedgevallenzorg (VVVS)** rond de tafel gezeten. Deze materie sluit naadloos aan op één van de actuele hoofdprioriteiten van de beroepsorganisatie (NI. Punt 4. Het verloningsstelsel (IFIC) actualiseren, nuanceren en volledig uitrollen).

Volg VVIZV en toekomstige acties via [website](#) en [facebook](#)

Van: [REDACTED]
Verzonden: woensdag 15 juli 2020 11:24
Aan: info@VVVS , Info@VVIZV
Onderwerp: FW: Voorontwerp sociaal akkoord
Urgentie: Hoog

Beste voorzitters van het VVVS en VVIZV.

Het **sociaal akkoord** dat afgesloten is, zorgt voor een **hoerastemming** in pers en media.

Op de **werkvloer van spoed en intensieve klinken jammer genoeg andere geluiden.**

Meer ervaren verpleegkundigen hadden meer baat bij een niet structurele premie want dan hadden ze tenminste iets gekregen.

Nu krijgen de meer ervaren vpk met beroepstitel niets...

IFIC 15 is nog altijd slechter dan het oude barema met beroepstitel.

Dat krijg je niet uitgelegd.

Ook bij vele hoofdverpleegkundigen van desbetreffende diensten klinkt er gemor.

Het sociaal akkoord komt niet tegemoet aan de financiële verzuchtingen die deze mensen hebben.

De loonspanning tussen een hoofdvk van een verpleegeenheid (17) en een bachelorovpk (14) aldaar betreft 3 klassen.

Bij de meeste spoed en intensieve diensten betreft dit 2 loonklassen (15-17) omdat de beroepstitel niet meer meegenomen wordt.

Sommigen hebben een 18 omdat zij onder een grote dienst vallen maar dit is een andere discussie die niets te maken heeft met de loonspanning die mag verwacht worden omwille van de specialisatie.

Algemene conclusie: de collega's, zowel vpk als hoofdvk met beroepstitel, de meer ervaren collega's dus, gaan er totaal niet op vooruit.

De andere vpk in de sector wel. Het is hen gegund maar dit is niet correct naar de vpk van deze speerdiensten die ook en zeker in deze coronatijden, hun kennis, kunde en verantwoordelijkheden ten volle genomen hebben.

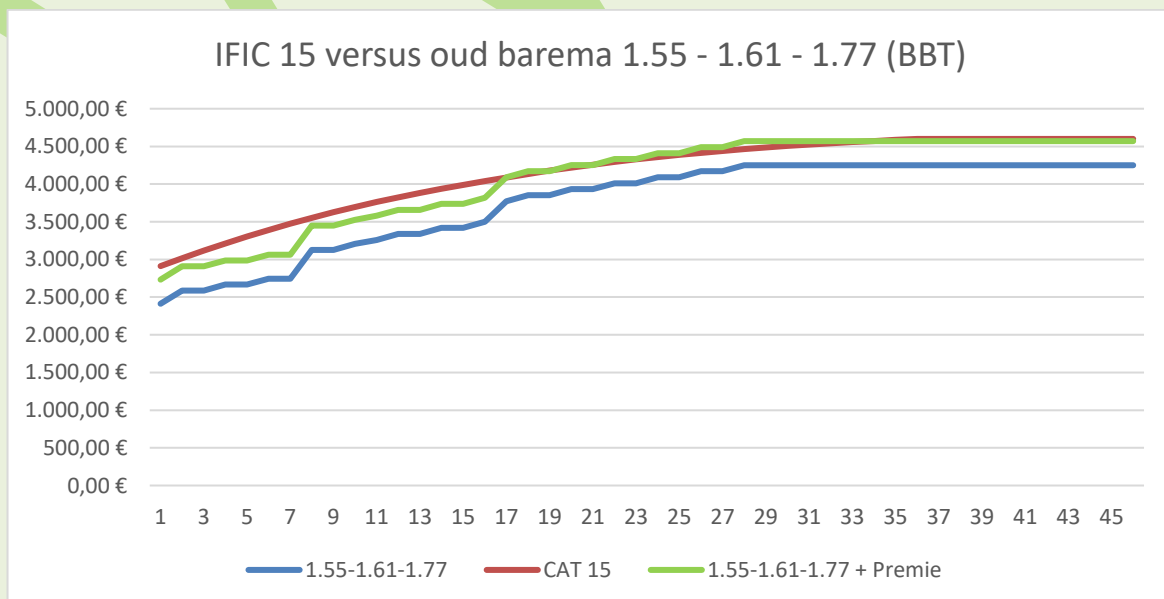
Onze vraag is dan ook om deze verzuchtingen mee te nemen en aan te kaarten bij de verfijning van dit akkoord.

Ter info: hieronder nog een reactie van één van de collega's.

Graag had ik een reactie van jullie ontvangen dat ik dan ook kan doorsturen naar de collega's.

Met vriendelijke groeten,

[REDACTED]



1.55-1.61-1.77 barema bachelor verpleegkundige; 1.55-1.61-1.77 + premie barema bachelor verpleegkundige met BBT (oude systeem); CAT 15 IFIC barema voor gespecialiseerde verpleegkundigen te werk gesteld op bv. Spoedgevallen zorg en intensieve zorgen

Beste allemaal,

Ik verneem vanuit mijn vakantie wat de voorstellen zijn die uitgewerkt werden.

Wanneer ik naar mijn onmiddellijke medewerkers kijk, vraag ik me oprecht af of dit het nu is waarop allen zaten te wachten.

Het vervroegd invoeren van de ific, lijkt me meer op iemand die op 1 maart verjaart, maar om een of andere reden zijn verjaardagscadeau al krijgt op nieuwjaar.

De Covid-beloning blijkt nu te zijn dat een goedgekeurde en dus verworven ding als ific, vervroegd wordt ingevoerd. Wat rapper dan voorzien. Is het dat nu?

Ik kan heel verkeerd zijn, maar **ific lijkt meer op een herverdeling van de totale verdienste over een volledige loopbaan** van een medewerker, die over die loopbaan heen, wat wordt herverdeeld.

Zo zal een jongere medewerker sneller wat meer verdienen. Later zal dan – aan het einde van de loopbaan – er opnieuw minder worden verdiend. **Wat is de totale winst over een hele carrière?** Heel wat medewerkers zitten op dat antwoord te wachten.

Zeker nu **verpleegkundigen een 4de jaar studeren** en daarna vaak nog een extra specialisatiejaar voor zelfs geen spek en bonen behalen. Een diploma nodig voor de erkenning van de gespecialiseerde dienst waarin ze werken. En hen gewoon op ific 14 houdt. Ook ook geen letter over beroepstitels: noch over deze van spoed en intensieve? Noch over de schande van het niet meer honoreren van alle andere, met eenzelfde opleiding van 60 studiepunten.

Over dat 4de jaar, wil ik het als oudere werknemer met 36 jaar dienst ook nog even hebben.

Dat 4de jaar dient voornamelijk om het tekort aan stage-uren op te vangen die een Belgische student tov de Europese collega opliep.

Ik ben nog van de generatie dat wij deze stages tijdens de 3 jaar wel degelijk hebben gelopen: tijdens weekends en tijdens schoolvakanties. Een 42-urige werkweek. 6 dagen van 7 uren. 1 dag rust per week. 3 weken stage tijdens de grote vakanties. En daarbovenop nog tijdens paas-, kerst-, herfst- en krokusvakanties.

Die **stagetijd was onbezoldigd**. Het viel me des te meer op dat leeftijdsgenoten die in deze vakanties bezoldigde vakantiejobs uitoefenden, daarvoor zelfs arbeidstijd voor hun pensioenjaren hebben gekregen.

Wat buiten deze discussie, maar ook in de ific-discussie zal – zelfs bij 100% ific – de oudere werknemer blij mogen zijn met het oude barema om zelfs geen geld te verliezen.

Ik lees ook dat er opnieuw over **3 weken vakantie** wordt gesproken. **Ononderbroken**.

Is men vergeten dat medewerkers in de zorgsector vaak 1 op 2 weekends werken? Wie werkt er dan tijdens deze vakantie-weekends? Of is het de bedoeling dat medewerkers deze weekends vrij kunnen nemen, wanneer ze deze voor- of achteraf inhalen? En dan 3 – 4 weekends na elkaar werken?

Ook aan de basis van de werkdruk wordt er niets gedaan.

In de discussie over Covid, had Nederland de intentie om zijn aantal intensieve zorgenbedden op te trekken naar 1700. Er werd daar een stokje voor gestoken door de beroepsorganisaties. **Reden: men vindt daar dat de zorg beneden alle peil is wanneer men daar van 1 op 1 naar 1 op 2 tot 1 op 3 verpleegkundigen per patiënt zou moeten verdunnen in covidtijden.**

In België is de norm 1 op 3. Altijd. En in covidtijden zijn we moeten zakken naar 1 op 6...

Ik lees hierover niets.

We weten uit studies ook al jaren dat **België aan de rand bengelt van de staffingsnorm** binnen Europa en binnen de wereld. Samen met Roemenië. Een norm uit 1968. Misschien een beetje bijgesteld ondertussen, maar dan vooral met wat pleisters op een houten been.

Ook hierover lees ik niets. We doen gewoon verder.

Daarbij wil ik het ook nog eens even hebben over de **1672-uren regel**.

Deze reeds jaren verouderde regel, namelijk dat één FTE in de zorg 1672 of 220 dagen à 7.6 uren/dag werkt, is al jaren voorbijgestreefd en wordt toch nog steeds als basis gebruikt om het benodigde aantal FTE's te berekenen dat moet ingezet worden.

Dat gebeuren haalt dus nog een tweede keer deze al veel te lage gehanteerde norm naar beneden.

Ook hier lees ik in heel het gebeuren ... niets.

Ik blijf echt wel op mijn honger zitten en vraag me af of onze vertegenwoordiging aan onderhandelingstafels met de overheid echt wel beseft waar we hier mee bezig zijn en tijdens covid bezig zijn geweest. En of de gelegde prioriteiten wel diegene zijn waarmee wij aan het bed van de patiënt vooruit kunnen.

Nog even tot slot: het kunnen beschikken over de nodige beschermingsmiddelen, is dat iets wat door een vakbond moet worden afgedwongen? En waarnaar budgetten – voor het personeel bestemd – moeten gaan? Waarom moet een verpleegkundige geen washandjes en handdoeken uit eigen voorraad meebrengen naar het ziekenhuis en ze 's avonds mee naar huis nemen om ze daar te wassen? Ver gezocht? Misschien, maar het zijn evengoed noodzakelijke werkingsmiddelen.

Een zeer ontgoochelde collega.

Gegroet,

■■■■■■■■■■

38ste VVIZV Jaarcongres komt naar jou toe – VVIZV e-Congres 2020

Als beroepsorganisatie is het onze doelstelling om opleiding, vorming, kennisoverdracht en netwerkmomenten te organiseren voor alle verpleegkundigen, in het bijzonder voor intensieve zorgen. In 2020 houden we vast aan onze tradities, zo zal in het najaar 2020 het **38ste VVIZV Jaarcongres** plaats vinden. Dit blijft het grootste congres voor intensieve zorg verpleegkundigen in Vlaanderen.



Dit jaar geen VVIZV congresdagen in het ICC te Gent, maar wel digitaal

Gezien de gewijzigde context door covid-19 pandemie worden organisaties van grootschalige congressen sterk bemoeilijkt, zo niet onmogelijk maakt. Het is echter onmogelijk een beroepsgroep die zo een cruciale rol speelt in deze pandemie toegang tot adequate bijscholing te ontfangen.

Meer dan ooit is er nood aan correcte wetenschappelijke informatie aangaande COVID-19: specifieke behandelingstechnieken, het ontstaan, verloop, de toekomst (combinatie met het griepvirus komende winter...). Noodgedwongen zal de vorm en organisatie van het Jaarcongres er anders uitzien. Dit jaar geen VVIZV congresdagen in het ICC te Gent, maar wel **digitaal**. **VVIZV e-congres 2020** is opgedeeld in verschillende **online-modules**, die op **verschillende tijdstippen dit najaar** beschikbaar zullen zijn. [Meer informatie ?](#)

ONZE PARTNERS IN INTENSIEVE ZORG:



Partners kunnen intekenen tot 15 oktober 2020. [Meer info?](#)

Colofon

Dit document is de nieuwsbrief van Vlaamse Vereniging Intensieve Zorgen Verpleegkundigen vzw. Redactie & coördinatie: Werkgroep communicatie VVIZV in samenwerking met Raad van Bestuur VVIZV. Verantwoordelijke uitgever: VVIZV, Postbus 5, 9300 Aalst. Afbeeldingen: "Designed by jcomp / Freepik"

Uw artikel, uw advertenties in de VVIZV nieuwsbrief: contacteer ons.

www.vvizv.be

e-mail: info@vvizv.be

[Like us on Facebook](#)