

## ***Het oncologisch veld in beweging, beweging in het oncologisch veld***

Inge Eekhout, Nurse Practitioner NKI-AVL  
Lianne Overbeek, Opleidingsadviseur NKI-AVL

### **Samenvatting van de sessie:**

#### **Stelling 1**

*Meer met Minder !?*

Meer kwaliteit voor de patiënt met minder behandelingen.

Inge Eekhout leidde deze stelling in, waarbij zij het spanningsveld besprak tussen de ideale situatie voor de patiënt (meer kwaliteit met minder behandelingen) en de toenemende kosten in gezondheidszorg (borstkanker behandeling). Zij kwam tot de conclusie dat voor een aantal behandelingen zeker geldt, dat met minder behandelingen er meer kwaliteit voor de patiënt bereikt kan worden, zoals de chirurgie en de radiotherapie. Maar dat er steeds meer chemotherapie en hormonale therapie gegeven wordt, waardoor de kwaliteit voor de patiënt zeker op korte termijn niet toeneemt en ook nog eens extra veel geld kost door duurdere medicijnen en langere behandelingen.

Dus meer met minder gaat maar ten dele op. Wel is er een trend te zien onder andere door de MINDACT studie.

De discussie kwam wat langzaam op gang, maar één van de deelnemers suggereerde dat er mogelijk op lange termijn wel een kostenbesparing kan zijn, als je nu de patiënten optimaal behandelt (ongeacht de hoeveelheid en duur).

Ook kwamen we tot de conclusie dat de MINDACT studie wel een omslag teweeg brengt door minder chemotherapie te geven, maar de hormonale therapie behandelingen worden steeds meer en langer.

De behandeling wordt steeds individueler, waardoor waar mogelijk de patiënt wel minder behandelingen hoeft te ondergaan met alle bijwerkingen van dien.

#### **Stelling 2**

*Het kwaliteitsregister draagt niet bij aan deskundigheidsbevordering.*

Lianne Overbeek leidde de stelling in, door de trend van het registreren bij artsen, paramedici en verpleegkundigen te schetsen. Vervolgens de komst van het Kwaliteitsregister V&V met domeinspecificatie, de BIG-herregistratie en de erkenning van het beroep Verpleegkundig Specialist. Zij benoemde de geluiden van twijfel uit de praktijk en de dilemma's rond het nut van het Kwaliteitsregister. Om af te sluiten met de stelling dat het punten 'scoren' meer om kwantiteit gaat en het de vraag is of dit de kwaliteit van zorg verbetert.

In de discussie kwamen ook de voordelen naar voren. Er werd geopperd dat de verpleegkundige beroepsgroep te weinig doet aan actieve kennisontwikkeling en dat het Kwaliteitsregister een goede

motivatie is hiervoor. Iedereen was het eens dat het geen doel op zich moet worden, maar een hulpmiddel is.

De werkgever moet ruimte geven en voorwaarden scheppen om aan deskundigheidsbevorderende activiteiten te kunnen deelnemen. Aanwezige teamleiders in de zaal beamen dat het een gezamenlijke verantwoordelijkheid is van werkgever en werknemer.

### **Stelling 3**

*Alle oncologie verpleegkundigen moeten de opleiding gaan volgen Master in Advanced Nursing Practice.*

Suzanne Gerretsen, Nurse Practitioner in het NKI-AVL, leidde deze stelling kort en bondig in. Door de nieuwe verdeling van de beroepen zullen er nog maar twee beroepen bestaan, namelijk de Verpleegkundige en de Verpleegkundig Specialist. Daarmee verdwijnt het onderscheid tussen de verpleegkundige en de gespecialiseerd oncologieverpleegkundige. Dit terwijl de oncologieverpleegkundige een gespecialiseerd verpleegkundige en dus eigenlijk een verpleegkundig specialist is! Dus om deze waardering te krijgen moet elke oncologieverpleegkundige de opleiding Master in Advanced Nursing Practice volgen.

Er was direct veel discussie: niemand MOET iets! De functiewaardering en -inhoud is erg afhankelijk van het werkveld en het ziekenhuis waarin iemand werkzaam is.

Het doel van de functie differentiatie is voortgekomen om de Verpleegkundig Specialist profiel te geven en te erkennen en niet om het beroep Verpleegkundige naar beneden te halen.

De gespecialiseerd verpleegkundige moet wel onderscheiden worden en gehonoreerd, vindt men, hoe werd niet helemaal duidelijk, zeker wel iets om in de gaten te houden.

Duidelijk werd wel dat zeker niet elke oncologieverpleegkundige de opleiding Master in Advanced Nursing Practice moet gaan volgen.

### **Stelling 4**

*Over 5 jaar heeft E-learning het theorie-onderwijs vervangen.*

Kees Koek, opleidingsadviseur in het NKI-AVL en lid van projectgroep E-learning voor oncologieverpleegkundigen, nam volmondig stelling vóór E-learning. Hij legde uit wat het is, waar deze beweging vandaan komt en waarom we er niet aan ontkomen in het huidige digitale tijdperk en een maatschappij waarin 'een leven lang leren' gewenst is. De voordelen en effecten van E-learning werden benoemd, zoals flexibiliteit, besparing tijd en kosten, actueel, op maat, waardoor meer handen aan het bed en door deskundigheid betere zorg. De eindslogan luidde: 'Uit het lokaal, inloggen allemaal'.

In de discussie was allereerst een tegengeluid te horen. E-learning moet niet het onderwijs vervangen, maar als aanvulling, bv. nascholing, worden gezien. Er is ook behoorlijk wat discipline nodig, het mist persoonlijke interactie (wat Kees weerlegde doordat je juist met collega's kennis kan uitwisselen) en dat je leidinggevende kan meekijken vond men niet prettig.

Positieve ervaringen waren er met E-learning, niet alleen voor theorie, maar vooral voor het praktijkonderwijs. Je kunt individueler opleiden en meer op maat.

**Conclusie:**

Uit de levendige discussies bleek dat de aanwezige groep collega's al zeer betrokken is bij deze actuele onderwerpen. Men vindt dat je inderdaad in het oncologisch veld in beweging moet *zijn* en *blijven* !