

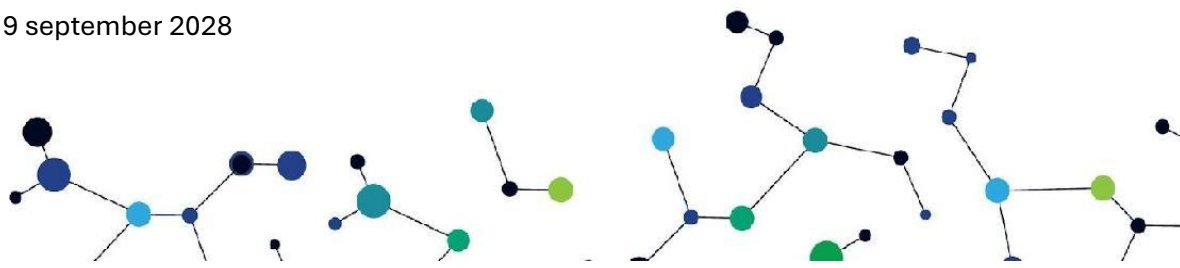
Motivatie voor inschaling Hersenletselverpleegkundige Thuis op HBO-niveau in FWG 55

Toelichting

In deze notitie is de functiebenaming *CVA nazorgverpleegkundige* gewijzigd naar *Hersenletselverpleegkundige Thuis*. Deze nieuwe benaming sluit beter aan bij de huidige werkzaamheden en de bredere doelgroep van mensen met hersenletsel. De inhoud van de notitie is verder ongewijzigd, tenzij anders vermeld.

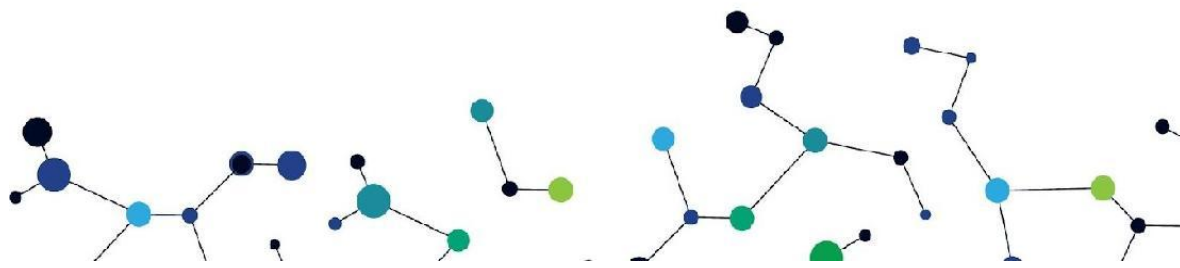
Tekst en opmaak:
Dr. Bianca Buijck
9 september 2026

Evaluatie datum: 9 september 2028



Inhoud

1. Inleiding	3
2. Functiekenmerken volgens FWG-systematiek	4
2.1 Kennisniveau (kennis/opleidingsniveau & toepassing)	4
2.2 Zelfstandigheid (keuzevrijheid, handelen binnen kaders)	4
2.3 Complexiteit van het werk (probleemstelling, afwisseling, dynamiek)	5
2.4 Sociale vaardigheden (beïnvloeden, motiveren, begeleiden)	5
2.5 Risico's, gevolgen en verantwoordelijkheid	6
2.6 Coördinatie en organisatorische taken	6
2.7. Praktische samenwerking vraagt om gelijkwaardigheid	7
3. Vergelijking met casemanagerfuncties (FWG 55)	7
4. FWG-analytische onderbouwing – Hersenletselverpleegkundige Thuis (FWG 55)	8
Samenvattende FWG-conclusie	8
5. Eindconclusie en advies	9



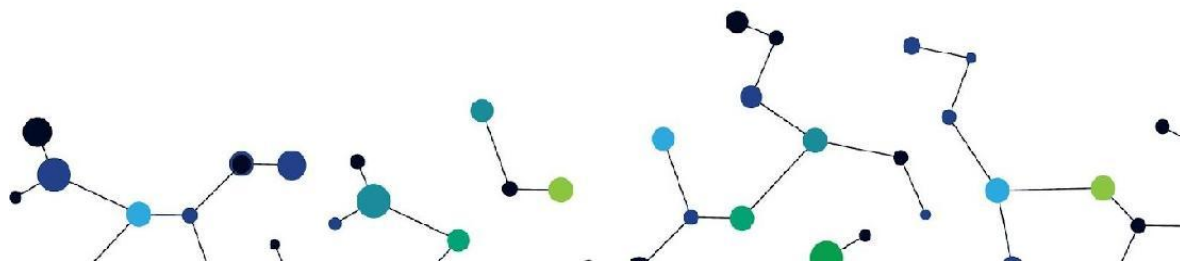
1. Inleiding

De functie van Hersenletselverpleegkundige Thuis op HBO-niveau voor hersenletsel nazorg positioneert zich, op basis van de FWG-criteria, inhoudelijk op FWG 55-niveau. De aard van de werkzaamheden wordt gekenmerkt door een hoge mate van complexiteit, zelfstandigheid en een aanzienlijk afbreukrisico. Er is sprake van hoogcomplexere zorgsituaties waarbij problematiek zich manifesteert op meerdere domeinen tegelijk (somatisch, cognitief, psychosociaal en maatschappelijk) en waarbij het beloop vaak onvoorspelbaar is. Dit vraagt om een hoog niveau van klinisch redeneren, waarbij signalen worden geanalyseerd, geïnterpreteerd en zelfstandig vertaald naar passende interventies.

De Hersenletselverpleegkundige Thuis op HBO-niveau beschikt over ruime handelings- en beslissingsruimte en geeft zelfstandig richting aan het zorgproces. De keuzeruimte is groot en omvat het prioriteren van zorg, het initiëren van interventies en het bepalen van vervolgbeleid binnen een transmuraal en multidisciplinair werkveld.

De functie vraagt daarnaast om structurele regievoering over complexe zorgtrajecten, waarbij afstemming plaatsvindt tussen verschillende disciplines, organisaties en domeinen. Hierbij worden tegengestelde belangen afgewogen en wordt gestuurd op samenhang, continuïteit en kwaliteit van zorg. Het afbreukrisico is aanzienlijk: onjuiste inschattingen of vertraagde interventies kunnen directe gevolgen hebben voor het herstel, de veiligheid en de kwaliteit van leven van de patiënt, evenals voor het risico op complicaties en heropnames.

Het vereiste kennisniveau is specialistisch en overstijgt het basisniveau, met integratie van medische, verpleegkundige en psychosociale expertise binnen het domein van hersenletsel nazorg. De combinatie van complexiteit, zelfstandigheid, ruime keuzeruimte, regievoering en hoog afbreukrisico maakt dat de functie inhoudelijk correspondeert met FWG 55.



2. Functiekenmerken volgens FWG-systematiek

2.1 Kennisniveau (kennis/opleidingsniveau & toepassing)

De functie vraagt om:

- HBO-verpleegkundige opleiding (niveau 6)
- specialistische kennis van neurologische aandoeningen
- kennis van cognitieve stoornissen, neuropsychologie, gedragsproblemen
- expertise in risicomanagement (hypertensie, antistolling, complicaties)
- kennis van ketenzorg, sociale wetgeving en netwerkzorg

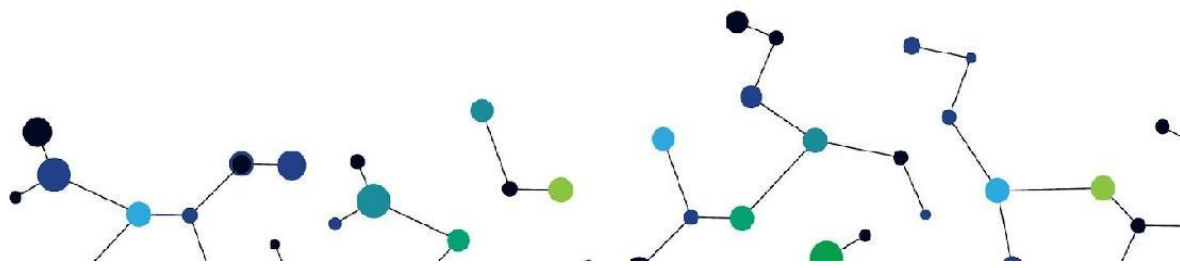
Conclusie FWG: Dit betreft specialistische kennis die breder en dieper gaat dan de basisverpleegkundige rol en gelijkwaardig is aan de kennisbasis van een casemanager NAH/dementie (FWG-55 niveau).

2.2 Zelfstandigheid (keuzevrijheid, handelen binnen kaders)

De Hersenletselverpleegkundige Thuis op HBO niveau:

- werkt zelfstandig, zonder directe supervisie
- maakt eigen professionele afwegingen in complexe situaties
- voert triage en risicobeoordelingen uit
- bepaalt zelfstandig vervolgacties binnen medisch én sociaal domein
- coördineert multidisciplinaire zorg

Conclusie FWG: De mate van autonomie, afweging in complexe situaties en zelfsturing is gelijkwaardig aan casemanagers, die worden gewaardeerd in hogere schalen (55). Dit overstijgt de zelfstandigheid van schalen 45–50.



2.3 Complexiteit van het werk (probleemstelling, afwisseling, dynamiek)

CVA-nazorg kent:

- multifactoriële problematiek (somatisch + cognitief + psychosociaal)
- variabele en onvoorspelbare herstelprocessen
- noodzaak tot integraal werken in meerdere domeinen tegelijk (medisch, sociaal, psychisch, participatie)
- complexe gedrags- en cognitieve gevolgen die specifieke expertise vragen

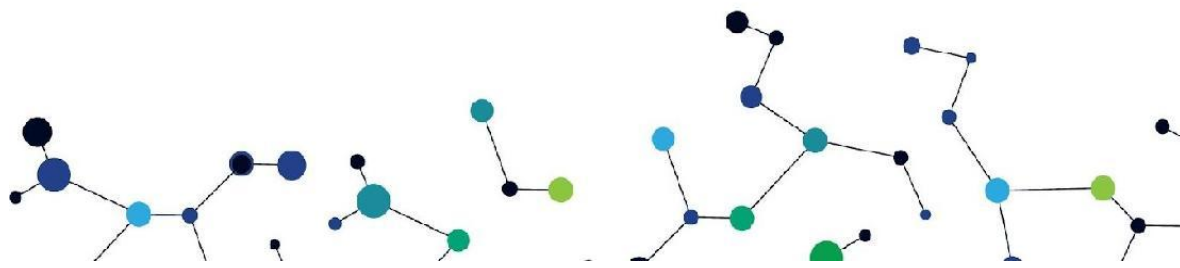
Conclusie FWG: De vraagstukken zijn complex, multi-domeins en grillig, met een hoge mate van integrale afweging. Dit is vergelijkbaar met de complexiteit binnen casemanagement NAH/dementie.

2.4 Sociale vaardigheden (beïnvloeden, motiveren, begeleiden)

De functie vraagt:

- intensieve communicatie met cliënten met communicatiestoornissen (afasie, cognitieve problemen)
- coachende begeleiding van mantelzorgers
- beïnvloeden van multidisciplinaire teams
- conflict- en spanningshantering

Conclusie FWG: De zwaarte van communicatie en beïnvloeding ligt op niveau van specialistisch begeleidings- en coördinatiewerk, vergelijkbaar met casemanagement.



2.5 Risico's, gevolgen en verantwoordelijkheid

De Hersenletselverpleegkundige Thuis draagt verantwoordelijkheid voor:

- vroegsignalering van medische complicaties (risico op recidief, hersenletsel, valincidenten)
- voorkomen van ziekenhuisopnames
- veiligheid van cliënt en mantelzorgers
- kwaliteit en continuïteit van het gehele nazorgtraject

De gevolgen van handelen of nalaten zijn breed én potentieel ernstig, wat vraagt om professioneel overwogen besluitvorming.

Conclusie FWG: De mate van verantwoordelijkheid is identiek aan die van casemanagement en overstijgt lagere inschalingen.

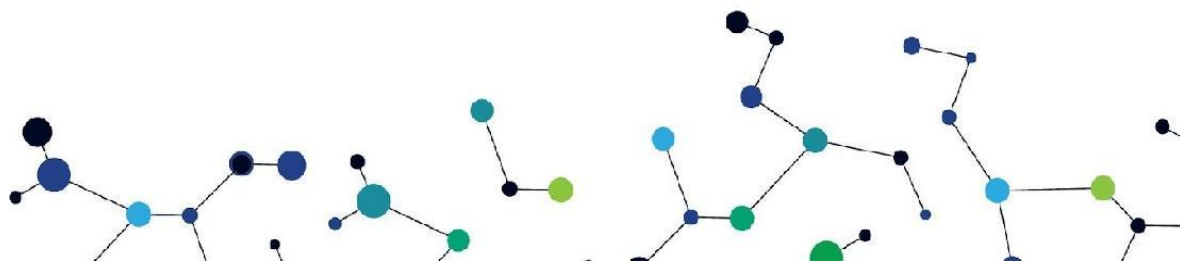
2.6 Coördinatie en organisatorische taken

De functie omvat structureel:

- casemanagementtaken
- regievoering over ketenpartners
- afstemming tussen ziekenhuis, revalidatie, huisarts, wijkverpleging en sociaal domein
- opstellen van zorg- en nazorgplannen
- zelfstandige indicering van de zorg/begeleiding
- bewaken van voortgang, doelen en evaluatie

Dit zijn kerntaken van casemanagement, niet van standaard verpleegkundige functies.

Conclusie FWG: De organisatorische en coördinerende verantwoordelijkheid rechtvaardigt een schaal op hetzelfde niveau als casemanagementfuncties.



2.7. Praktische samenwerking vraagt om gelijkwaardigheid

Hersenletselverpleegkundigen Thuis, casemanagers NAH en casemanagers dementie werken intensief samen. Een discrepantie in inschaling werkt rolonduidelijkheid, ongelijkheid en frictie in de keten in de hand. Gelijke inschaling bevordert:

- efficiënte samenwerking
- gelijkwaardigheid in multidisciplinaire teams
- herkenbaarheid van verantwoordelijkheden

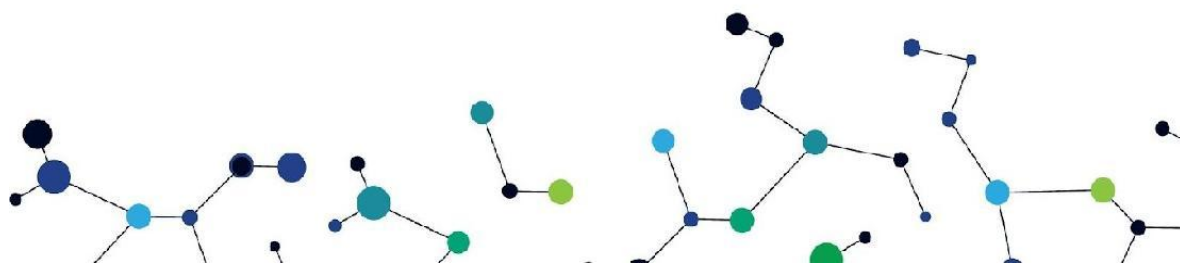
Conclusie: Gelijke inschaling ondersteunt effectieve ketenzorg.

3. Vergelijking met casemanagerfuncties (FWG 55)

De Hersenletselverpleegkundige Thuis voldoet op alle FWG-gezichtspunten aan dezelfde zwaartecriteria als de casemanager NAH en casemanager dementie:

FWG-kenmerk	Casemanager NAH/Dementie	Hersenletselverpleegkundige Thuis	Vershil
Kennis	Specialistisch, hbo+, neuro/cognitief	Specialistisch, hbo+, neuro/cognitief	Geen
Zelfstandigheid	Hoog, autonoom	Hoog, autonoom	Geen
Complexiteit	Multidomein, gedragsmatig, cognitief	Multidomein, gedragsmatig, cognitief	Geen
Coördinatie	Centrale regierol	Centrale regierol	Geen
Verantwoordelijkheid	Hoog, breed	Hoog, breed	Geen

Conclusie: Op basis van FWG-criteria bestaat er geen inhoudelijk verschil in functiezwaarte met de Hersenletselverpleegkundige Thuis op hbo-niveau.



4. FWG-analytische onderbouwing – Hersenletselverpleegkundige Thuis (FWG 55)

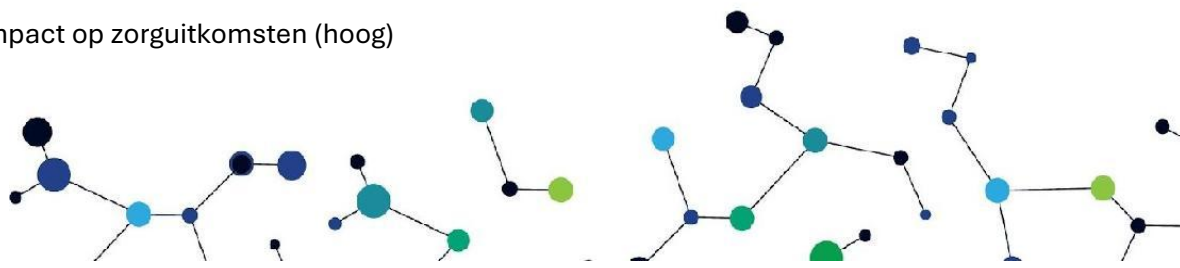
Functieanalyse per FWG-criterium (n.a.v. functieprofiel Hersenletselverpleegkundige Thuis)

FWG-factor	Waarneming in de functie Hersenletselverpleegkundige Thuis	Niveau-inschatting
Complexiteit van de werkzaamheden	Hoogcomplex, multidimensionale zorgsituaties met combinatie van somatische, cognitieve, psychosociale en gedragsmatige problematiek. Onvoorspelbaar beloop, continue herbeoordeling noodzakelijk. Integratie van medische, verpleegkundige en sociale informatie.	Hoog (FWG 55)
Kennis en deskundigheid	Hbo-verpleegkundig niveau met specialistische verdieping in CVA-neurologie, neurorevalidatie en transmurale zorg. Vereist gevorderd klinisch redeneren en integratie van meerdere kennisdomeinen.	Hoog (FWG 55)
Zelfstandigheid / handelingsvrijheid	Grote mate van professionele autonomie. Zelfstandig beoordelen, prioriteren en uitvoeren van interventies binnen brede kaders. Geen dagelijkse hiërarchische sturing op inhoudelijke beslissingen.	Hoog (FWG 55)
Keuzeruimte en besluitvorming	Ruime beslissingsruimte in het bepalen van interventies, vervolgzorg en prioritering. Zelfstandige afweging van risico's en zorgbehoefte binnen dynamische zorgsituaties.	Hoog (FWG 55)
Sociale vaardigheden / beïnvloeding	Intensieve communicatie met patiënten, mantelzorgers en multidisciplinaire teams. Beïnvloedt behandel- en zorgbesluiten door advisering, afstemming en inhoudelijke inbreng.	Hoog (FWG 55)
Coördinatie en regievoering	Structurele regie over transmurale, multidisciplinaire zorgtrajecten. Coördineert zorg tussen ziekenhuis, revalidatie, eerste lijn en sociaal domein. Bewaakt continuïteit en samenhang.	Hoog (FWG 55)
Afbreukrisico	Hoog afbreukrisico bij onjuiste signalering of besluitvorming, met directe gevolgen voor herstel, functionele uitkomsten, heropnames en kwaliteit van leven.	Hoog (FWG 55)
Impact van handelen	Directe en significante invloed op patiëntuitkomsten, herstelproces, zelfmanagement en zorgcontinuïteit. Beslissingen hebben ketenbreed effect.	Hoog (FWG 55)

Samenvattende FWG-conclusie

Op basis van de analyse per FWG-criterium wordt de functie Hersenletselverpleegkundige Thuis gekenmerkt door een consistente score in het hoge segment van alle kernfactoren:

- Complexe en multidimensionale zorg (hoog)
- Specialistisch hbo-kennisniveau (hoog)
- Grote zelfstandigheid en beslissingsruimte (hoog)
- Structurele ketenregie en coördinatie (hoog)
- Aanzienlijk afbreukrisico (hoog)
- Directe impact op zorguitkomsten (hoog)



Deze combinatie van factoren is typerend voor functies die binnen het FWG-systeem worden gewaardeerd op FWG 55-niveau.

5. Eindconclusie en advies

De functie Hersenletselverpleegkundige Thuis voldoet integraal aan de kenmerken van FWG 55.

De functie is te typeren als een hoogcomplex, zelfstandig regievoerende HBO-gespecialiseerde verpleegkundige functie met ketenverantwoordelijkheid en substantiële invloed op zorguitkomsten.

