

# DIE VRAAG NA EN AANBOD VAN VERPLEEGKUNDIGES IN SUID AFRIKA

Marie E Muller

## UITTREKSEL

*Die dreigende krisis in die verpleegberoep, veral in die openbare sektor, het tot 'n nasionale ondersoek aanleiding gegee wat deur die Minister aan die Adviserende Komitee vir Gesondheidsake opgedra is. 'n Nasionale verpleegmannekrag-analise is by wyse van 'n beskywende opname deur privaat-konsultante uitgevoer. 'n Verpleegkundige/bevolkingsratio van 1:416 is deur die Suid-Afrikaanse Raad op Verpleging aanbeveel en deur die AKG aanvaar. Die aanvraag oorskry tans die aanbod wat beteken dat 'n reële jaarlikse studenteuitset van 4000 benodig word. Die ondersoek het verder aan die lig gebring dat slegs 65% van die verpleegkollege kapasiteit tans benut word en dat 'n potensiële aanbod van matrikulante tans slegs 3300 per jaar beloop. Belangrike aanbevelings sluit 'n aktiewe bemarking van die beroep in, die infasering van 'n verpleegkundige/bevolkingsratio van 1:416, asook die toepaslike vermeerdering van poste vir studente, dosente en kliniese verpleegkundiges.*

## ABSTRACT

*The threatening crisis in the nursing profession, especially in the public sector, led to a national investigation that was directed to the HMAC. A national nursing manpower analysis was undertaken by private consultants by means of a descriptive survey. A registered nurse/population ratio of 1:416 was recommended by the South African Nursing Council and accepted by the HMAC. The demand presently exceeds the supply and an actual annual student output of 4000 is required. It was also emphasized that only 65% of the college capacities are being utilised and a potential supply of matriculants amounts to 3300 p.a. Important recommendations include active marketing of the profession, phasing in of a registered nurse/population ratio of 1:416, as well as an appropriate increase of posts for students, tutors and clinical nurses.*

## INLEIDING

Daar is toenemende aanduidings van 'n groeiende tekort aan geregistreerde verpleegkundiges en vroedvroue in Suid-Afrika en ter selfdertyd 'n kommerwekkende toename in die intensiteit van dienste wat hoofsaaklik deur die professionele verpleegkundige gelewer word. Verpleging is dus 'n arbeidsintensieve praktyk wat nie net die nodige hoeveelheid praktisys benodig nie, maar ook verpleegkundiges wat 'n hoë gehalteverpleging handhaaf sodat ons met trots aan die gesondheidsbehoeftes van die land, as waardige lede van die multiprofessionele gesondheidspan, kan voldoen.

Die tekort aan verpleegkundiges is 'n wêreldwye probleem en daar is 'n toename in aanvraag (Friedman, 1990: 2977). Die Verenigde State van Amerika toon ook 'n stygging in vakante poste: "... the American Nurses Association (ANA) reported in mid-1990 that nursing homes had an average 18,9% vacancy rate" (Friedman, 1990:2977). Dit blyk ook dat die behoud van verpleegkundiges 'n probleem is. Die jaarlikse

personeelomset betreffende geregistreerde verpleegkundiges in Amerika, was 20% in akute sorginstellings en in sommige state word pogings aangewend om die aanvraag na verpleegkundiges te verminder ten einde stabilitet te bevorder (Friedman, 1990:2977). Suid-Afrika ervaar ook tans 'n groter aanvraag na verpleegkundiges in 'n tydperk waar die beroep 'n daling in die groeikoers beleef.

Na aanleiding van probleme in die beroep het die Suid-Afrikaanse Verpleegstersvereniging (SAVV) in Julie 1989 die dreigende krisis in die verpleegberoep, veral in die openbare sektor, onder die aandag van die Minister gebring. Die SAVV (1989) het 'n beroepsagterstand, asook interne onewewigtigheid in die dienste, as vernaamste probleme in 'n memorandum uitgelig. Omdat verpleegkundiges se salarisne in die staatsdienis nie markverwant is nie, lei dit tot 'n algemene agterstand wat reflekteer word in verskeie probleme.

Die probleme, wat tot 'n nasionale ondersoek deur die Adviserende Komitee vir Gesondheidsdienste (AKG) geleei het, is kortliks soos volg:

- dalende studentegetalle van gemiddeld 6% per jaar vanaf 1984-1988, wat dui op 'n onvermoë om skoolverlaters vir die verpleegberoep te werf, of dat genoeg fondse nie voorsien word om in die behoeftes te voldoen nie;
- 'n vakaturestand van ongeveer 20% in die totale verpleegpersoneelvoorsiening wat progressief maandeliks verswak, tot 30% waar nuwe privaathospitale geopen het;
- 'n hoë personeelomset wat moontlik toegeskryf kan word aan nie-markverwante salarisne, swak oortydbesoldiging, onbuigsame diensure en burokratiese bestuursonstandighede;
- 'n verlies aan kliniese kundiges in die praktyk as gevolg van ondoeltreffende bevoeringsmoontlikhede vir hierdie spesialis;
- afwesigheid van 'n eiesoortige en toepaslike dosente-struktuur aan verpleegskolleges, met gevoldlike sub-optimale benutting van kolleges, 'n verskraling van dienste en verswakking van die gehalte van pasiëntsorg (SAVV, 1989).

Die verpleegkrisis in die openbare sektor het wye mediadekking gedurende die laaste helfte van 1989 verky en kan 'n negatiewe invloed op die werwing van nuwe rekrute hê.

Die Minister het die vertoe van die SAVV (1989) oor besoldiging en diensvoordele na die kommissie vir Administrasie verwys en die Adviserende Komitee vir Gesondheidsake (AKG) versoek om, by wyse van 'n spesiale ondersoekkomitee, ondersoek in te stel na die krisis in die verpleegberoep. Verskeie ondersoekte is geloods, waarin onder meer, 'n nasionale analise van die geregistreerde verpleegtaakmag uitgevoer is.

Die doel met hierdie ondersoek was om 'n analise betreffende die vraag na en aanbod van die verpleegkundige in Suid-Afrika, self-regerende en nasionale state uitgesluit, binne die raamwerk van die situasie in die Republiek van Suid-Afrika te maak.

## TERMINOLOGIE

### Verpleegkundige

Die verpleegkundige verwys na die professionele persoon wat by die Suid-Afrikaanse Raad op Verpleging as verpleegkundige geregistreer is.

## Vraag

Die behoefte aan verpleegkundiges in Suid-Afrika, die selfregerende en nasionale state (TBVC-lande) uitgesluit.

## Aanbod

Die hoeveelheid beskikbare verpleegkundiges (reël en potensieel) in Suid-Afrika.

## NAVORSINGSMETODOLOGIE

'n Beskrywende opname ten opsigte van die nasionale verpleegtaakmag is gedurende Augustus 1989 - Maart 1990 uitgevoer. Die totale geregistreerde verpleegtaakmag in Suid-Afrika, selfregerende en nasionale state uitgesluit, het as teikenpopulasie gedien.

Gesondheidsdiensorganisasies, beide in die openbare en privaatsektor, het as gesondheidsdiens-ontledingseenhede gedien.

'n Oorhoofse ondersoekkomitee is aangestel met verteenwoordiging vanuit die AKG; Direkteur/Adjunk-Direkteur Verplegingsdienste vanuit al die provinsies, asook Eie Sake; die SAVV; Suid-Afrikaanse Raad op Verpleging (SARV), asook besturskundiges vanuit die Departement van Nasionale Gesondheid en Bevolkingsontwikkeling (NGBO), Transvaalse Provinciale Administrasie en Tesourie. 'n Totaal van twaalf lede, met die Direkteur Generaal (NGBO) as voorstaller, was verantwoordelik vir die ondersoek.

Die ondersoekkomitee het tydens sy eerste vergadering in Augustus 1989 besluit om die ondersoek aan verskeie taakgroeppe op te dra. Die taakgroep verantwoordelik vir die ondersoek na die verpleegtaakmag het bestaan uit vier lede, te wete 'n besturskundige van die NGBO, direkteur verpleegdienste NGBO asook Eie Sake, en 'n verteenwoordiger van die SAVV.

'n Privaatnavorsingsfirma, naamlik Pim Goldby Bestuurskonsultante, is betrek. Die lede van die AKG-taakgroep het as 'n valideringskomitee vir die ondersoek gedien. Hierdie valideringskomitee het met die navorsingskonsultante die opdrag uitgeklaar, asook die navorsingstegnieke, teiken- en steekproefpopulasies. Weeklikse, twee weeklikse of maandelikse vergaderings/gesprekvoering is vanaf November 1989 tot die einde Maart 1990 met die konsultante gehou. Die vordering en probleme deur die konsultante ondervind, is bespreek en die vorderingsresultate is gevalideer.

Tydens hierdie ondersoek, betreffende 'n verpleegmannekraganalise, is verskeie bronne geïdentifiseer en die data is hoofsaaklik by wyse van persoonlike onderhoudvoering, telefoniese onderhoudvoering, asook via die gesondheidswerhede ingewin. Die primêre inligtingsbronne was die onderskeie gesondheidsdienswerhede, RGN, Sentrale Stasiese Dienste, Buro vir Marknavorsing (Unisa); die Nasionale Instituut vir Personeelnavorsing, die Departement van Nasionale Op-

voeding, SARV, SAVV en verteenwoordigers van die privaatsektor.

Die teikendatum vir die voltooiing van die ondersoek en inhändiging van die finale navorsingsverslag was 31 Maart 1990. 'n Driedaagse werkswinkel is gedurende April 1990 deur die AKG-ondersoekkomitee gehou waartydens al die navorsingsverslae betrefende die ondersoek na die krisis in die verpleegberoep ontleed is. Die prioriteit-probleme is geïdentifiseer en aanbevelings is geformuleer ter voorbereiding van die finale verslag wat aan die Minister voorgelê is.

## RESULTATE

Die ondersoek betreffende die vraag na en aanbod van verpleegkundiges in Suid-Afrika het die volgende feite betreffende die vraag en aanbod van geregistreerde verpleegkundiges uitgelig. Die huidige aanbod van geregistreerde verpleegkundiges sal eerstens toegelig word, vervolgens die vraag na hierdie kategorie en laastens die implikasies.

### Die huidige aanbod van geregistreerde verpleegkundiges

#### Reële aanbod

Daar is op 31 Desember 1989 ongeveer 75000 geregistreerde verpleegkundiges op die registers van die Suid-Afrikaanse Raad op Verpleging (SARV, 1989) wat 'n verpleegkundige/bevolkingsratio van 1:422 verteenwoordig (SARV, 1990: 5).

'n Verdeling van die getalle sien soos volg daaruit: Die nasionale en selfregerende state het ongeveer 11000 wat ons met 'n totaal van 64000 laat. Die openbare sektor het tans 30000, privaatsektor-hospitale 12000, privaatsektor ander, bv industrie, spreekkamers, privaatpraktisyens, ens., 10000, nie-praktiserende verpleegkundiges 'n verstommende 7000 en verpleegkundiges wat wel geregistreer is maar ander beroepe praktiseer, veral in die farmaseutiese bedryf, 5000 (vergelyk tabel een). Dit is opmerklik dat 19% van die totale geregistreerde taakmag tans nie verpleeg nie (Goldby, 1990: 2.4-2.10). Die beskikbare ratio verpleegkundiges, bereken op die 64000, is dus 1:458 (SARV, 1990: 5).

#### Potensiële aanbod

Verpleging is 'n vroue-beroep en derhalwe sal slegs na die potensiële ekonomies aktiewe vroulike matrikulante gekyk word. 'n Analise van hierdie gegewens dui daarop dat, alhoewel daar 'n totaal van 67000 vroulike matrikulante (tussen die ouderdom 15-19 jaar) vir 1990 beskikbaar gaan wees, slegs 27000 met post-sekondêre opleiding sal voortgaan (vergelyk tabel twee). Ongeveer een derde van alle matrikulante onderraan 'n eenjaaropleiding (vergelyk tabel drie). Dit laat ons met 'n totaal van 58% wat moontlik 'n vierjaarkursus sal volg waarvan slegs 3 300 (15%), met in agneming van die kompetenterende beroepe, vir verpleegopleiding, op grond van historiese analises, beskikbaar sal wees (Goldby,

1990: 3.4-3.6). Ongeveer 30% van alle vroulike matrikulante (ekonomies aktief) volg 'n sekretariële kursus en 'n verdere 11% volg 'n matrikulasië plus 'n twee- of driejaarkursus. Vanuit die oorblywende 58% wat moontlik 'n vierjaarkursus na matriek sal volg, is die kompetisie vir verpleegopleiding hoofsaaklik in die onderwys wat ongeveer 40% van die beskikbare vroulike matrikulante sal werf (Goldby, 1990: bylae 3.3).

Die beskikbare potensiële matrikulante is soos volg bereken: 37% van 60000 matrikulante (wat geslaag het) = 22200 potensiële kandidate, 15% van 22200 = 3330. Die aanname kan dus gemaak word dat die verplegingsberoep ongeveer 5-6% van die vroulike matrikulante kan werf (Goldby, 1990: 3.7). Hierdie berekening berus op die aanname dat indien die 57000 vroulike matrikulante gedurende 1987 met 5,5% toeneem, (volgens historiese analises) behoort daar in 1990 ongeveer 67000 beskikbaar te wees waarvan ongeveer 7000 nie matriek gaan slaag nie, gebaseer op die 40% slaagsyfer van swart matrikulante (Goldby, 1990: 3.3).

Tendense vir die jare 1990-2010 (vergelyk tabel vier) toon dat daar 'n toename van swart matrikulante vanaf 43% tot 67% sal wees, kleurlinge vanaf 7% tot 11% sal toeneem, en dat die Asiërs min of meer stabiel sal bly, terwyl die blanke matrikulante van 43% van die totaal sal afneem na 17%. Die geprojekteerde getal vroulike matrikulante vir die jaar 2010 sal ongeveer 140000 wees (Goldby, 1990 : 3.2-3.3).

Om die potensiële aanbod van geregistreerde verpleegkundiges in die nabye toekoms te bereken, is dit nodig om die huidige stand van verpleegopleiding te ontleed. 'n Analise van die huidige gevulde en vakante studenteposte, in beide kolleges en universiteite, toon dat daar tans 'n totaal van 12631 poste is (vergelyk tabel vyf) met bykans 3500 (28%) vakant (Goldby, 1990: 3.8). Drie Transvaalse Universiteite was nie bereid om inligting te verskaf nie.

Die opleidingsinstansies is voorts gevra wat hul maksimum kapasiteit kan wees met hul huidige fasiliteite indien hul dosenteposte gevul is. Dit blyk dat hierdie kapasiteit aansienlik kan vermeerder tot 'n totaal van bykans 14500 (vergelyk tabel vyf). Slegs 65% van die huidige kapasiteit word dus benut. Dit blyk voorts dat slegs die Oranje-Vrystaat 'n betekenisvolle studente waglys-syfer van 1626 het (Goldby, 1990: 3.8).

#### Beskikbare dosentes

Die registers van die SARV toon tans ongeveer 2700 geregistreerde dosentes. Ons moet egter in gedagte hou dat die meeste van die verpleegdiensbestuurders ook oor 'n onderwyskwalifikasie beskik. 'n Ontleding van die postestand in kolleges en universiteite (vergelyk tabel ses) toon 'n totaal van net meer as 1000 gevulde poste met die grootste tekorte in

die Oranje-Vrystaat. Dit blyk dat daar 'n totaal van 14% vakante poste is (Goldby, 1990: 3.10).

Die van Wyk-komitee het 'n dosent/studentratio van 1:10 aanbeveel (van Wyk-komiteeverslag, 1989). 'n Ontleding van die werklike dosent/studentratio's in verpleegkolleges blyk dat al die kolleges tans binne hierdie norm funksioneer (vergelyk tabel sewe). Indien al die dosenteposte gevul is en die maksimum kapasiteit van elke kollege benut word, sal die kolleges in Transvaal 'n bykans 1:15 ratio hê, met die Kaapprovinsie 1:12, Natal 1:11 en die Oranje-Vrystaat sal die beste daaraan toe wees met 'n ratio van 1:7. Hierdie syfers sluit die universiteite in wat hul totale postestand betreffende die dosentes gegee het maar slegs die postestand vir die basiese vierjaarprogram. Die na-registrasie, asook na-graadse studente is dus nie in berekening gebring nie, wat die dosente-studente verhouding moontlik negatief kan beïnvloed.

## HUIDIGE AANVRAAG

### Wêreld Gesondheidsorganisasie

Die Wêreld Gesondheidsorganisasie (WHO, 1985) propageer een geregistreerde verpleegkundige vir elke 250 van die bevolking in 'n eerste wêreldland en een tot 500 in 'n derde wêreldland. Die nuutste aanbevole norm vir Suid-Afrika is tans 1:263, of 38 vir elke 10000 van die bevolking (vergelyk tabel agt), wat net nie haalbaar is nie; vir Suid-Afrika beteken dit tans dus 'n totaal van ongeveer 150000 geregistreerde verpleegkundiges.

**Suid-Afrikaanse Raad op Verpleging**  
Die SARV (1990: 5) stel 'n ratio van 1:416 voor. Hierdie ratio is deur die AKG ondersoekkomitee aanvaar en aanbeveel (AKG, 1990: 44). Om die status quo te handhaaf beteken dit dat jaarliks ongeveer 2000 verpleegkundiges moet kwalifiseer (selfregerende en nasionale state uitgesluit). Vanaf 1995 sal hierdie reële uitsetyfer volgens die bevolkingsgroeisyfer 'n drastiese toename in aanvraag toon.

### Aanvraag volgens openbare sektor

Die openbare sektor het tans ongeveer 30000 verpleegkundiges op hul diensstaat en reflekteer 'n postevulling van 86% waarvan die behoeft groter in die kliniese range is. Daar moet in aggeneem word dat 'n groot aantal poste gevries is. Daarom het die ondersoekkomitee ook 'n beraamde tekorte analyse gedoen wat 'n tekort van ongeveer 30% in die openbare sektor toon (vergelyk tabel nege). Die totale tekort in die openbare sektor beloop dus tans ongeveer 12000 verpleegkundiges.

'n Analise van die beraamde tekorte in die openbare sektor volgens spesialiteitsareas is ook uitgevoer. Die goedgekeurde poste, volgens die posbenamings professionele verpleegkundige, senior verpleegkundige en hoofverpleegkundige, is aangevra asook die voorgestelde postestand deur die onderskeie

provinciale indiensnemingsowerhede. Hierdie analise toon dat die respondent(e) in Transvaal van mening was dat die professionele verpleegkunde-poste verminder kan word maar 'n betekenisvolle behoeft in die vermeerdering van beide die senior en hoofverpleegkundige poste word aangedui (vergelyk tabel 10). Die Kaapprovinsie ervaar veral 'n tekort in die senior verpleegkundige posvlak en 'n geringe tekort in die hoofverpleegkundige poste. Natal se grootste behoeft blyk in die professionele verpleegkunde posvlak te wees en dit blyk asof die hoofverpleegkundige 'n minimale bestaansreg in hierdie provinsie het. Die behoeft in die Oranje-Vrystaat blyk hoofsaaklik in die posvlak professionele verpleegkundige te wees (Goldby, 1990: 2.7-2.8).

### Aanvraag in die privaatsektor

Die bestaande aanvraag na verpleegkundiges in die privaatsektor was nie kwantifiseerbaar nie. Gesprekvoering met afgevaardigdes van die privaatsektor het egter daarop gedui dat hulle wel 'n tekort ervaar, veral in die spesialiteitsareas soos intensiewe verpleegkunde. 'n Minimale jaarlikse groei van 5% betreffende beddens in die privaatsektor is voorspel. Die verteenwoordigers het 'n behoeft aan 'n "hospitaal-opgeleide" verpleegkundige uitgespreek, met kennis en vaardighede slegs in algemene verpleegkunde.

### Studente-uitvalsyfer

Die uitvalsyfer tydens opleiding is tans onrustbarend. In die eerste studiejaar is daar nasionaal 'n verlies van 30%, in die tweedejaar 8% en in die derdejaar 2% (vergelyk tabel 11). Gedurende die vierde en/of vyfde jaar is daar 'n uitval van gesamentlik 1%. Hierdie syfers verteenwoordig 'n gemiddelde uitval van 37% (Goldby, 1990: 3.11).

### Aftredes

Die verplegingstaakmag toon 'n verouderende profiel en die gemiddelde aftredesyfer in die openbare sektor is tans 2,2% teenoor 'n "normale" aftredesyfer in ander beroepe van 1,2%. Dit blyk dus of daar ongeveer 600 verpleegkundiges jaarliks in die openbare sektor aftree. Hierdie getal kan met gemak vermeerder word om 'n nasionale syfer van ongeveer 1000 aan te dui, indien verpleegkundiges in die privaatsektor bygereken word.

### Bevolkingsgroei

Die nasionale bevolkingsgroeisyfer is tans ongeveer 2,3% wat beteken dat die hoeveelheid verpleegkundiges ook ooreenstemmend moet toeneem om die voorgestelde verpleegkundige/bevolkingsratio te handhaaf. 'n Analyse van hierdie gegewens (vergelyk tabel 12) toon dat die Suid-Afrikaanse bevolking vanaf 1990 tot 2010 met ongeveer ses miljoen gaan toeneem (Goldby, 1990: 4.3).

## IMPLIKASIES

Daar is tans 64000 verpleegkundiges beskikbaar wat 'n ratio van 1:458 verteenwoordig. Die voorgestelde ratio is 1:416 wat dus

'n aanvraag van ongeveer 2000 verpleegkundiges per jaar beteken (selfregerende en nasionale state uitgesluit).

Die openbare sektor het 'n tekort van 12000 verpleegkundiges wat waarskynlik by wyse van die oorbruggingskursus oorkom sal word. Om in die uitvalsyfer te voorsien sal daar 'n bykomende 3000 studente per jaar ingeneem moet word en 'n bykomende 1000 om die agetredenes jaarliks te vervang. Dan moet die bevolkingsgroeisyfer van 2,3% ook nog in berekening gebring word.

Die SARV (1989:11) is van mening dat daar jaarliks ongeveer 4000 studente moet kwalifiseer, met 16000 deurlopend in opleiding. Daar is tans slegs sowat 9500 studente in opleiding, waarvan daar nog heelwat gaan uitval. Die optimale kapasiteit van die kolleges word op 14500 bereken en 'n potensiële aanbod van matrikulante is slegs 3300.

Om 'n verpleegkundige/bevolkingsratio van 1:416 te handhaaf, is 2000 afgestudeerdes per jaar nodig. Hierdie syfer vermeerder progressief so drasties dat ons in 1995 'n uitset van bykans 13000 benodig (vergelyk tabel 13). Afhangende van die bevolkingsgroeisyfer sal 'n voortdurende vermeerderde uitset van ongeveer 3000 per jaar benodig word (AKG-1990).

Dringende stappe sal onverwyld in werking gestel moet word om studentegetalle drasties te verhoog, die benutting van tans erg onderbenutte opleidingsfasilitete (insluitende die privaatsektor) te optimaliseer en faktore wat aanleiding gee tot die hoë uitvalsyfer, uit te skakel. Multikulturele opleiding, asook aktiewe werwing, onder beide die vroulike en manlike matrikulante sal prioriteit aandag moet geniet.

'n Vermeerdering in dosenteposte, vanaf 1000 na 1600 is nodig indien ons 16000 studente wil akkommodeer en die aanbevole dosent/studentratio van 1:10 wil handhaaf. Dan wil dit voorkom asof daar 'n uitbreiding in opleidingsfasilitete benodig word, byvoorbeeld in die vorm van satelietskampusse in die areas waar daar 'n behoeft blyk te wees, soos Oos Transvaal.

## AANBEVELINGS

Die volgende aanbevelings is tersaaklik:

- aktiewe bemarking van die verpleegberoep (AKG, 1990: 35);
- die infasering van 'n verhouding van geregistreerde verpleegkundiges tot die bevolking van 1:416 (AKG, 1990: 44);
- 'n toepaslike vermeerdering van studente- en dosenteposte;
- 'n toepaslike vermeerdering van kliniese poste in die onderskeie provinsies en dienste;
- Bedinging om meer fondse vir verpleegopleiding (AKG, 1990: 27);

- \* suiwing van die geregistreerde verpleegkundige se taak deur die voorsiening van toereikende hulpdienste ten einde optimale benutting van verpleegkundiges te bewerkstellig (AKG, 1990: 27);
- \* inwerkingstelling van die Van Wykverslag (AKG, 1990: 33);
- \* dat die bydrae deur die privaatsektor tot verpleegopleiding verhoog word deur formele ooreenkoms tussen die owerheids- en privaatinstellings oor die toepaslike benutting van leergeleenthede en finansiering van verpleegopleiding (AKG, 1990: 40);
- \* dat vrystelling van ingeskreve verpleegkundiges wat aan die toelatingsvereistes voldoen vir die oorbruggingskursus, vinnel word met die oog op die geprojekteerde behoeftes van geregistreerde verpleegkundiges teen die jaar 2000 (AKG, 1990: 39).

## BEPERKINGE

Die betroubaarheid van die gegewens was afhanklik van die betroubaarheid van die data wat deur die onderskeie owerhede tydens navrae gegee is. Die valideringskomitee moes die privaatkonsultante telkens versoek om hul data te valideer aangesien die groep van mening was dat data telkens foutief was.

Die vernaamste beperking van die studie is die feit dat die selfregerende en nasionale state uitgesluit is wat 'n groot invloed op projekteerde getalle kan meebring.

## SLOTOPMERKINGS

Die gehalte van verpleging is afhanglik van 'n toereikende verpleegingsmag. Die aanbevelings het ten doel om 'n matige verbetering in die gehalte van die verpleegdiens wat gelewer word te bewerkstellig (in verband met die getalle verpleegkundiges), en om dit binne die realiteit van die Republiek te doen. Die infasering van die aanbevelings sal 'n beraamde R210 miljoen vir die eerste jaar beteken (AKG, 1990: 46).

## Erkenning

Erkenning word hiermee verleen aan:

- \* Pim Goldby Bestuurskonsultante vir die uitvoering van die navorsing en beskikbaarstelling van die resultate;
- \* die Departement van Nasionale Gesondheid en Bevolkingsontwikkeling vir toesemming verleen om feite vanuit die AKG-verslag oor die krisis in die verpleegberoep te publiseer;
- \* die Suid-Afrikaanse Raad op Verpleging vir benutting van data vanuit hul memorandum aan die Minister;
- \* die Suid-Afrikaanse Verpleegstersvereniging se bestuur vir die vertroue in my gestel om op die ondersoekkomitee te dien.

## VERWYSINGS

AKG-ONDERSOEKKOMITEE 1990: Konsepverslag: Ondersoek na die verpleegberoep. Departement van Nasionale Gesondheid en Bevolkingsontwikkeling: Pretoria (ongepubliseerd).

GOLDBY 1990: Investigation into the man-power situation of nursing staff. Pretoria: Pim Goldby Management Consultants (unpublished).

FRIEDMAN, E 1990: Nursing: new power, old problems. *Jama*, 264(23), December 1990: 2977-2982.

SUID-AFRIKAANSE RAAD OP VERPLEGING, 1989: Register van opgeleide verpleegkundiges en vroedvroue soos op 31 Desember 1989. Pretoria: SARV.

SUID-AFRIKAANSE RAAD OP VERPLEGING, 1990: Memorandum aan die Minister van Nasionale Gesondheid en Bevolkingsontwikkeling. Pretoria: SARV (ongepubliseerd).

SUID-AFRIKAANSE VERPLEEGSTERSVERENIGING, 1990: Memorandum aan die Minister van Gesondheid insake die krisis in die verpleegberoep. Pretoria: SAVV (ongepubliseerd).

VAN WYKKOMITEE-VERSLAG, 1989: Ondersoek na verpleegopleiding in Suid-Afrika. Pretoria: NGBO (ongepubliseerd).

WORLD HEALTH ORGANIZATION, 1985: Annual report, W.H.O. statistics. Geneva: W.H.O.

*Marie E Muller*

*D.CUR. (RAU)*

*Medeprofessor Rand Afrikaanse Universiteit*

**Tabel 1**  
**Nasionale aanbod van verpleegkundiges volgens**  
**Indienersnamingsektor Maart 1990 (Goldby, 1990: 2.5)**

Sektor	Beraamde Aanbod	% Van Totaal
Openbare sektor	30 000	47
Privaatsektor (hospitaal)	12 000	19
Privaatsektor (ander)	10 000	15
Nie-praktiserend	7 000	11
Nie-verwante	5 000	8
<b>Totaal (1)</b>	<b>64 000</b>	<b>100</b>
Selfregerende en nasionale State	11 000	
<b>SARV Register (2)</b>	<b>75 000</b>	

(1) verpleegkundige/bevolkingratio: 1:458  
(2) verpleegkundige/bevolkingratio: 1:422

**Tabel 2**  
**Potensiële aanbod van vroulike matrikulante tussen 15-19 jaar (Goldby, 1990: 3.4)**

Jaar	Potensiële Getal	Beraamde Beskikbare Getal PSO
1990	67 521	27 008
2000	95 906	38 362
2010	138 711	55 484

PSO = Beraamde getal vir post-sekondêre onderrig

**Tabel 3**  
**Somtoteel potensiële aanbod van vroulike matrikulante 1988 (Goldby, 1990: 3.6)**

Opleidingsvlak	Totaal	% Alternatiewe Beroepe	beraamde aanbod
Matriek	6 878	2	444
Matriek + 1 jaar	97 500	30	6 660
Matriek + 2 jaar	21 270	7	1 554
Matriek + 3 jaar	11 081	3	888
Matriek + 4 jaar	138 711	43	12 878
Verpleegstudent	46 983	15	3 300
<b>Totaal</b>	<b>322 433</b>	<b>100</b>	<b>22 422</b>

Beraamde hoeveelheid matrikulante in 1988: 875 000  
37% ekonomies aktiewe vroulike matrikulante: 322 433

**Tabel 4**  
**Beraamde tendense betreffende vroulike matrikulante tussen 15-19 jaar (Goldby, 1990: 3.2)**

Jaar	Asiér	Swart	Kleurling	Blank	Totaal
1990	4 553	28 824	5 287	28 757	67 521
2000	5 247	48 238	8 853	23 470	95 906
2010	6 484	93 737	14 583	23 897	138 711
	7-5%	43-67%	7-11%	43-17%	

**Tabel 5**  
**Studentevoorsiening volgens huidige postestand en maksimum kapasiteit Maart 1990 (Goldby, 1990: 3.8)**

Provincie	Poste	Gevulde poste	Maksimum kapasiteit	Waglys
Transvaal	7 048	4 988	7 496	-
Kaapprovinse	3 118	2 486	3 980	182
Natal	1 165	900	1 320	-
Oranje-Vrystaat	1 300	1 126	1 620	1 626
Totaal	12 631	9 172	14 416	1 618

**Tabel 6**  
**Die postestand van dosente 1990**

Provincie	Gevulde Poste	Vakante Poste	
Transvaal	482	54	(11,8%)
Kaapprovinse	296	31	(10,4%)
Natal	112	7	(6,2%)
Oranje-Vrystaat	170	57	(33,5%)
Totaal	1 040	149	(14,3%)

**Tabel 7**  
**Die dosent-student ratio volgens gevulde poste en moontlike maksimum kapasiteit**

Provincie	Reël Stand	ratio	Optimale Kapasiteit	ratio
Transvaal	4 988	1:10,78	7 496	1:14,52
Kaapprovinse	2 486	1:8,39	3 980	1:12,17
Natal	900	1:8,03	1 320	1:11,08
Oranje-Vrystaat	1 126	1:6,82	1 620	1:7,13
Totaal	9 500	1:8,13	14 416	1:12,12

Aanname: alle dosenteposte gevul

**Tabel 8**  
**Die ratio van verpleegkundiges tot bevolking  
(enkele lande) volgens WGO-norms (Goldby, 1990: 2.1)**

Land	Verpleegkundiges 10 000 Bevolking	Verpleegkundige/ bevolkingratio
Hongarye	54	1:185
Poland	53	1:187
Joegoslavia	40	1:250
Suid-Afrika	38	1:263
Chile	27	1:370
Panama	26	1:385
Fiji	20	1:500
Mexiko	11	1:909

**Tabel 9**  
**Beraamde tekorte in die openbare sektor 1990 (Goldby, 1990:2.9)**

Instelling	Reëlle poststand	Voorgestel	Beraamde tekort	% tekort
T.P.A.	10 820	15 790	4 979	32
K.P.A.	8 832	11 315	2 783	25
N.P.A.	4 751	6 817	2 066	30
O.V.S.	2 582	3 877	1 295	33
Volkraad	522	889	367	41
Afgevaardigdes	124	133	9	7
Verteenwoordigers	574	918	344	37
N.G.B.O.	38	44	5	11
Weermag	687	822	135	16
Totaal	26 631	40 614	11 983	30

**Tabel 10**  
**Beraamde tekorte in die openbare sektor volgens spesialiteitsareas 1990 (Goldby, 1990:2.7)**

Spesialiteit	T.P.A.			K.P.A.			N.P.A.			O.V.S.		
	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C
Teater	G 936 V 821	255 472	32 220	297 348	102 173	19 25	273 403	70 92	8 2	114 222	52 16	3 3
Intensief	G 580 V 444	283 337	23 158	429 514	85 257	18 27	114 235	21 30	1 6	203 292	40 93	9 12
Pediatrie	G 729 V 542	308 411	28 192	368 419	117 208	28 36	241 321	151 62	1 5	241 143	151 48	1 4
Ortopedie	G 379 V 280	160 213	14 100	178 191	41 95	11 15	104 180	38 39	1 4	43 102	13 35	8 6
Verloskunde	G 851 V 631	360 460	32 224	872 961	136 480	39 51	394 556	55 78	1 6	180 243	42 76	2 14
Psigiatrie	G 388 V 296	171 227	30 106	598 742	328 371	51 62	282 332	121 131	18 21	96 143	82 84	12 23
Gemeenskap	G 1448 V 1297	818 985	70 481	523 554	107 277	13 26	182 212	87 78	10 17	272 314	143 130	31 31

A = Professionele verpleegkundige  
B = Senior verpleegkundige  
C = Hoofverpleegkundige  
G = Goedgekeurde poste  
V = Voorgestelde poste

**Tabel 11**  
**Beraamde studente-uitvalyster**  
**(Goldby, 1990: 2.10)**

Jaar	Uitvalyster
Eerste	30%
Tweede	8%
Derde	2%
Vier/vyf	1%
Gemiddeld	37%

**Tabel 12**  
**Geprojekteerde bevolkingsgroei (Goldby, 1990: 4.2)**

Jaar	Aardse	RSA Swartee	Kleurlinge	Blankas	Totaal
1990	969	11 891	3 221	5 029	21 110
1995	1 028	13 652	3 504	5 233	23 433
2000	1 114	15 673	3 757	5 419	25 862
2005	1 127	16 112	3 805	5 452	26 496
2010	1 140	16 563	3 851	5 482	27 035

Gestalle in '000'

Selfregerende en nasionale state uitgesluit

**Tabel 13**  
**Geprojekteerde eenvraag na verpleegkundiges**  
**(reële jaarlikee studente-uitset) volgens bevolkingsgroei (AKG, 1990:)**

1990-1994	1995	1995-1999	2000	2000-2004	2005
2 569	12 665	2 640	13 200	2 683	13 413

Bereken op verpleegkundige/bevolkingsratio 1:416