

Mooi wetsvoorstel! Lekker toekomstbestendig ook.

Een paar suggesties voor de taal, die nog niet zo modern is, heb ik in de bijlage gezet. Je kunt hiervoor misschien ook de redactie van het DPC inschakelen, ook al is dit een wettekst en geen online content.

Haal er om te beginnen een aantal keer ', en' uit. Er hoort geen komma voor een 'en', behalve als er sprake is van een speciale situatie zoals in Artikel 3aa, lid 6b.

Haal er ook wat ouderwetse termen uit zoals: 'komt te luiden', dit kan ook zijn: 'wordt'.

De term 'verwerft' kan volgens mij ook 'krijgt' zijn.

Liever niet 'Na artikel 3a wordt een artikel ingevoegd, luidende:'
maar bijvoorbeeld: 'Na artikel 3a wordt het volgende artikel ingevoegd:'.

En niet 'betrokken organisaties, waaronder de geneeskundige hulpverleningsorganisatie'
maar 'betrokken organisaties, zoals'
of laat 'de geneeskundige hulpverleningsorganisatie in de regio' gewoon weg want het voegt niets toe, of ik mis informatie die dan nog moet worden toegevoegd.

En 'te handelen overeenkomstig de meldcode',
wat begrijpelijker klinkt als 'te handelen volgens de meldcode'.

Tenslotte zit er een aantal tangconstructies in die nog erg gebruikelijk zijn in de wetteksten maar de boel er niet leesbaarder opmaken. Waarom niet gelijk beginnen met deze te vermijden?

Bijvoorbeeld: '3°. de opleiding zowel theoretisch als praktisch onderwijs omvat, en erop gericht is dat betrokkene de competenties, bedoeld in artikel 3aa, verwerft behorend tot het gebied van deskundigheid als bedoeld in artikel 3.'
Dit wordt dan '3°. de opleiding zowel theoretisch als praktisch onderwijs omvat en erop gericht is dat betrokkene de competenties krijgt, bedoeld in artikel 3aa, behorend tot het gebied van deskundigheid als bedoeld in artikel 3'.

En Artikel 3aa, lid 2a 'a. zich in voorspelbare en onvoorspelbare situaties op basis van de (hetero)anamnese een gedetailleerd beeld van de al dan niet levensbedreigende gezondheidsproblematiek van de patiënt te vormen en de verpleegkundige diagnose te formuleren;'
Dit wordt dan bijvoorbeeld 'zich een gedetailleerd beeld van de patiënt te vormen te formuleren, in voorspelbare en onvoorspelbare situaties op basis van de (hetero)anamnese van de al dan niet levensbedreigende gezondheidsproblematiek en de verpleegkundige diagnose'.

Artikel 3aa, lid 7d is nu 'b. persoonlijk leiderschap, besluitvaardigheid en overwicht te tonen in onveilige situaties, en in samenwerking met andere hulpdiensten in opgeschaalde crisissituaties;'
Dit kan worden: 'persoonlijk leiderschap, besluitvaardigheid en overwicht te tonen in onveilige situaties en in opgeschaalde crisissituaties, in samenwerking met andere hulpdiensten;'

WIJ WILLEM ALEXANDER,
BIJ DE GRATIE GODS,
KONING DER NEDERLANDEN,
PRINS VAN ORANJE-NASSAU,
ENZ. ENZ. ENZ.

Besluit van

houdende wijziging van het Besluit functionele zelfstandigheid inzake het wijzigen van de urennorm voor de ambulanceverpleegkundige

Op de voordracht van Onze Minister voor Medische Zorg, van..., kenmerk ;

Gelet op artikel 39 van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg;

De Afdeling advisering van de Raad van State gehoord (advies van vul in datum advies, RvS., no. vul in nummer advies, RvS.);

Gezien het nader rapport van Onze Minister voor Medische Zorg van vul in datum nader rapport, vul in kenmerk nader rapport);

Hebben goedgevonden en verstaan:

ARTIKEL I

Het Besluit functionele zelfstandigheid wordt als volgt gewijzigd:

A

Artikel 3a, tweede lid, onder 3^o, wordt:

3^o. de opleiding zowel theoretisch als praktisch onderwijs omvat en erop gericht is dat betrokkene de competenties krijgt, bedoeld in artikel 3aa, behorend tot het gebied van deskundigheid als bedoeld in artikel 3.

B

Na artikel 3a wordt het volgende artikel ingevoegd:

Artikel 3aa

1. De competenties, bedoeld in artikel 3a, tweede lid, onder 3^o, zijn:
a. vakinhoudelijk handelen;

- b. communicatie;
- c. samenwerking;
- d. kennis en wetenschap;
- e. maatschappelijk handelen;
- f. leiderschap;
- g. professionaliteit.

2. De competentie vakinhoudelijk handelen omvat de bekwaamheid om:

- a. zich een gedetailleerd beeld van de patiënt te vormen te formuleren, in voorspelbare en onvoorspelbare situaties op basis van de (hetero)anamnese van de al dan niet levensbedreigende gezondheidsproblematiek en de verpleegkundige diagnose;
- b. op systematische wijze de zorg te plannen voor de laag-, midden- en hoogcomplexe zorg en prioriteiten te stellen in verpleegkundige interventies;
- c. op verantwoorde en doeltreffende wijze de verpleegkundige laag-, midden- en hoogcomplexe zorg uit te voeren, ook als geen standaarden of behandelingsvoorschriften voorhanden zijn en zorg te verlenen aan de instabiele patiënt;
- d. gezondheidsbedreigende symptomen op fysiek, psychisch en sociaal gebied bij de patiënt te observeren, signaleren en bewaken en op basis van deze signalen voorzorgsmaatregelen te nemen om gezondheidsbedreigingen en complicaties te voorkomen of beperken;
- e. technische handelingen uit te voeren ten behoeve van bewaking, ondersteuning of overname van een of meerdere vitale functies;
- f. de laag-, midden- en hoogcomplexe zorg rond de patiënt en diens naasten te organiseren en te coördineren en waar nodig tijdig hulp van andere zorgverleners in te schakelen bij risicovolle situaties om de continuïteit van zorg te waarborgen;
- g. de patiënt voor te bereiden op transport en de bewaking van de vitale functies en de zorg tijdens het transport te continueren;
- h. op systematische wijze patiëntgegevens te evalueren, rapporteren en over te dragen.

3. De competentie communicatie omvat de bekwaamheid om doelmatig en effectief te communiceren met de patiënt, diens naasten, zorgverleners en functionarissen van betrokken organisaties, zoals de geneeskundige hulpverleningsorganisatie in de regio, bedoeld in artikel 1 van de Wet veiligheidsregio's, rekening houdend met diversiteit en culturele achtergronden en rekening houdend met verschillende verantwoordelijkheden van functionarissen op diverse niveaus.

4. De competentie samenwerking omvat de bekwaamheid om:

- a. doelmatig en effectief samen te werken met alle betrokkenen, inclusief de patiënt, diens naasten, zorgverleners en andere hulpdiensten,;
- b. samen te werken op verschillende niveaus: monodisciplinair, multidisciplinair en interprofessioneel.

5. De competentie kennis en wetenschap omvat de bekwaamheid om:

- a. over vakkennis beschikken en deze toe te passen, evidence based en volgens de best practices in de dagelijkse beroepspraktijk;
- b. aan de hand van de methodische kwaliteitscyclus een concrete probleem- of vraagstelling te formuleren om de beroepspraktijk te verbeteren;
- c. bij te dragen aan kwaliteitszorg, verantwoording af te leggen aan beroepsgenoten over het eigen professioneel handelen en uitleg en werkinstructie te geven aan studenten of zorgverleners;
- d. bij te dragen aan de uitvoering van taken in onderzoeksprojecten of ontwikkel- en verbeterplannen.

6. De competentie maatschappelijk handelen omvat de bekwaamheid om:

- a. voorlichting te geven en waar nodig preventieve maatregelen te nemen;

b. bij signalen van kindermishandeling en huiselijk geweld te signaleren en te handelen volgens de meldcode, bedoeld in artikel 1, onderdeel a, van het Besluit verplichte meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling, en hierbij oog te hebben voor de invloed van het sociale netwerk van de patiënt.

7. De competentie leiderschap omvat de bekwaamheid om:

a. inhoud te geven aan professioneel persoonlijk leiderschap passend bij de dagelijkse beroepspraktijk en daarbij invloed uit te oefenen op de operationele werksetting en het eigen functioneren daarin;

b. persoonlijk leiderschap, besluitvaardigheid en overwicht te tonen in onveilige situaties en in opgeschaalde crisissituaties, in samenwerking met andere hulpdiensten;

c. als medewerker bij te dragen aan de continuïteit van de zorgorganisatie.

8. De competentie professionaliteit omvat de bekwaamheid om:

a. verantwoordelijkheid te nemen voor de eigen professionele ontwikkeling en werkzaamheden uit te voeren op integere, professionele en betrokken wijze;

b. het signaleren en het aan de zorgorganisatie melden van incidenten of dreigende incidenten en meedenken over oplossingen om deze in de toekomst te voorkomen;

c. het op duurzame wijze omgaan met materialen en apparatuur volgens het beleid van de zorgorganisatie;

d. effectief en doelmatig te werken als professionele zorgverlener in de arbeidssituatie en de gehele keten van zorg-, hulp- en dienstverlening;

f. knelpunten te signaleren in de zorgverlening op afdelings- en organisatieniveau en binnen de keten;

g. de beschikbare tijd, medische hulpmiddelen en apparatuur verantwoord te besteden, rekening houdend met kwaliteit en kostenbeheersing.

ARTIKEL II

Dit besluit treedt in werking op een bij koninklijk besluit te bepalen tijdstip.

Lasten en bevelen dat dit besluit met de daarbij behorende nota van toelichting in het Staatsblad zal worden geplaatst.

De Minister voor Medische Zorg,