

Minister voor Medische Zorg en Sport,
De heer drs. B.J. Bruins
Postbus 20350
2500 EA DEN HAAG

Amersfoort, 16 februari 2018

Geachte heer Bruins,

Via deze weg bied ik u een algemene reactie op het wetsvoorstel BIG II aan, in aanvulling op de beantwoording van de vragen van de internetconsultatie.

In Meander Medisch Centrum worden de ontwikkelingen rond de beoogde functiedifferentiatie tussen MBO- en HBO opgeleide verpleegkundigen reeds geruime tijd actief gevolgd. In de proeftuinen op verschillende van onze verpleegafdelingen wordt het aan te brengen onderscheid vertaald naar de praktijk van alledag. Wij streven daarbij na dat beide beroepen op hun eigen niveau tot hun recht kunnen komen, aangesproken kunnen worden op de bijbehorende rol en verantwoordelijkheden, en met name onderscheidend kunnen zijn in het dagelijkse werk, de patiëntenzorg.

Het doel van het wetsvoorstel BIG II om binnen de patiëntenzorg een helder onderscheid te maken tussen twee beroepsprofielen, en vooral tussen beroepsbeoefenaars op verschillende deskundigheidsniveaus, onderschrijven wij van harte. Wij onderschrijven ook het uitgangspunt dat de individuele beroepsbeoefenaar de mogelijkheid krijgt om keuzes te maken ten aanzien van behaalde en nog te verwerven kwaliteiten, en niet slechts deskundig wordt geacht op basis van een voltooide opleiding. Daarbij vinden wij het van belang om te benadrukken dat ook de regieverpleegkundigen in het primaire proces ingezet moeten blijven worden. Om te komen tot een hogere kwaliteit van zorg is juist in de directe patiëntenzorg deze nieuwe rol en deskundigheid van de regieverpleegkundige nodig. Dit vraagt in de praktijk om een nieuw ingevulde verpleegkundige functie met de directe patiëntenzorg als kern, gecombineerd met een duidelijk en herkenbaar vereist hbo werk- en denkniveau.

Bezoekadressen:

Meander Medisch Centrum
Maatweg 3
3813 TZ Amersfoort

Locatie Baarn
Molenweg 2
3743 CM Baarn

Locatie Barneveld
(Medisch Centrum de Burgt)
Nederwoudseweg 17
3772 TD Barneveld

Locatie Leusden
(Medisch Centrum de Mulderij)
De Mulderij 2
3831 NV Leusden

Locatie Nijkerk
(De Nije Veste)
Oranjelaan 104
3862 CX Nijkerk

Postadres:
Postbus 1502
3800 BM Amersfoort

Telefoonnummers:
Algemeen: 033 - 850 50 50
Afspraken: 033 - 850 60 70

KvK Gooi en Eemland:
32082917

Overgangsrecht

Ten aanzien van het overgangsrecht zoals dat in het wetsvoorstel is geformuleerd, brengen wij graag enkele aandachtspunten onder uw aandacht.

Het voorgestelde overgangsrecht mist ons inziens de aansluiting bij het beoogde onderscheid tussen de beroepsbeoefenaars op verschillende deskundigheidsniveaus in de patiëntenzorg. Als het behalen van een kwalificatie op een 'smal' hbo- werk- en denkniveau volgens het overgangsrecht de mogelijkheid biedt tot registratie als regieverpleegkundige, dan doet dit geen recht aan het vereiste brede hbo werk- en denkniveau van een regieverpleegkundige.

Een bekend gegeven is dat de 'inhoudswaarde' van een opleiding gemiddeld 4-5 jaar bedraagt. Zo hebben behaalde certificaten doorgaans geen langere geldigheidsduur dan deze 4-5 jaar. Reden daarvoor is dat na een periode van 5 jaar bijstelling plaatsvindt van curricula en toetsingscriteria voor een opleidingsniveau. Een diploma heeft om die reden dan ook geen langdurende waarde, tenzij het behaalde niveau steeds wordt doorontwikkeld in de beroepspraktijk en toetsbaar wordt gemaakt door continu (bij)scholen. Wanneer hier geen rekening mee wordt gehouden bij registratie en herregistratie van de beroepsbeoefenaars op verschillende deskundigheidsniveaus, dan zal dat op termijn ten koste gaan van de beoogde functiedifferentiatie tussen MBO- en HBO opgeleide verpleegkundigen

In de praktijk zal de uitdaging worden om de werkprocessen in de patiëntenzorg zodanig in te richten dat er een onderscheid wordt gerealiseerd tussen verpleegkundigen en regieverpleegkundigen dat recht doet aan de beoogde deskundigheidsgebieden. Een geregistreerde regieverpleegkundige zal, terecht, aanspraak willen maken op een passende werkplek en bijbehorende rol en verantwoordelijkheden. Dat zal in veel gevallen nog niet meteen gerealiseerd kunnen worden, ook omdat de werkgever constateert dat een dergelijke rol nog niet door betreffende verpleegkundige op voldoende deskundige wijze kan worden uitgevoerd. Dat vraagt om een investering in de ontwikkeling van de individuele verpleegkundige, tegelijk met het herinrichten van het werkproces en het functiehuis. Belangrijke kanttekening daarbij is dat er na herinrichting van het werkproces en het functiehuis mogelijk een beperkt aantal posities zal zijn voor regieverpleegkundigen. Het zal vervolgens niet in alle ziekenhuizen haalbaar zijn om voor alle door de overgangsregeling als regieverpleegkundige geregistreerde verpleegkundigen ook daadwerkelijk binnen het wettelijk bepaalde deskundigheidsgebied werkzaam te zijn. Wanneer de bewijslast voor de individuele zorgprofessional dat wordt voldaan aan het deskundigheidsniveau van de regieverpleegkundige met de voorgestelde overgangsregeling in eerste aanleg gering is, zal de mismatch tussen beschikbare posities en beschikbare regieverpleegkundigen groter zijn.

Deze situatie zal met name tot verwarring leiden bij de groep verpleegkundigen werkzaam als gespecialiseerd verpleegkundige, die een vakgerichte vervolgopleiding hebben gevolgd inmiddels vastgesteld op NLQF-6 niveau, zoals IC-verpleegkundigen, Dialyseverpleegkundigen en SEH-verpleegkundigen.

Deze groep lijkt zich eenvoudig te kunnen registreren als regieverpleegkundige, echter bij de herregistratie moet bewezen worden dat voldoende uren is gewerkt op het deskundigheidsgebied en –niveau van de regieverpleegkundige, en tevens (op termijn) voldoende passende scholing is gevolgd. De verwachting is dat na het herinrichten van het werkproces lang niet in alle gevallen voor alle door het overgangsrecht beschikbare regieverpleegkundigen aan deze bewijsplicht voldaan kan worden.

Bovenstaande aandachtspunten roepen de vraag op of op deze manier de doelstelling van het wetsvoorstel ten aanzien van het vergroten van de kwaliteit van zorg wordt bereikt, of dat een onbedoeld 'heen en weer' bewegen tussen de beide beroepsprofielen ontstaat en een onduidelijk beroepsbeeld van de regieverpleegkundige. Daarnaast brengt een en ander een onbedoelde administratieve werklast met zich mee, zowel voor de zorgprofessionals, de organisaties als het register. Een passend overgangsrecht is van belang om het beoogde onderscheid tussen verpleegkundige en regieverpleegkundige aan te laten sluiten bij de praktijk, zodat recht kan worden gedaan aan beroepsbeoefenaars op verschillende deskundigheidsniveaus en daarmee de kwaliteit van zorg aan patiënten kan worden vergroot.

Advies

Samenvattend adviseren wij u vanuit het Meander Medisch Centrum om de beroepspraktijk de kans te geven een heldere start te maken bij de voorgestelde tweedeling van de beroepen in de patientenzorg en om ruimte te maken voor de deskundigheid van de regieverpleegkundigen zodat deze daadwerkelijk in de beoogde breedte ingezet kan worden ten behoeve van de kwaliteit van zorg. Dit geldt met name voor de groep gespecialiseerd verpleegkundigen.

- Waak voor vertroebeling van een duidelijk onderscheid door een te ruime overgangsregeling. Formuleer de overgangsregeling zodanig dat de groep die toegang krijgt tot het register van regieverpleegkundige beschikt over competenties die behoren bij een HBO bachelor in de volle breedte.
- Wees helder in de wijze waarop verpleegkundigen het werken op het juiste deskundigheidsniveau moeten gaan aantonen bij een volgende registratieronde, redenerend vanuit het uitgangspunt dat ook regieverpleegkundigen werkzaam blijven in het primaire zorgproces.
- Voorkom het aanleggen van dubbele kwaliteitsregisters waarin verpleegkundigen hun activiteiten ten behoeve van deskundigheidsbevordering vastleggen, en honoreer in dit register ook het leren op de werkvloer.

Indien gewenst zijn wij graag tot nadere toelichting bereid.

Met vriendelijke groet,

Hilde Dijstelbloem, lid Raad van Bestuur Meander Medisch Centrum



p/o Frank de Reij, CEO Meander Medisch Centrum

Mede namens:

de Stuurgroep Transitie Verpleegkundige Professie Meander Medisch Centrum

Ellerieke Veenendaal, manager Kliniek

Annette Boersen, voorzitter Regiegroep Verpleegkundige Kwaliteit

Astrid Caro, teammanager zorg

Lidy Schouten, adviseur Meander Academie

Esther Smaal, P&O management adviseur