

Reactie op Wetsvoorstel BIG-II

Vraag 1 van 4

Het wetsvoorstel introduceert de titel 'regieverpleegkundige' voor hbo-opgeleide-verpleegkundigen.

Heeft u suggesties ten aanzien van dit voorstel?

Regieverpleegkundige is een goede benaming, het wordt voor patiënten meteen duidelijk dat zij van deze verpleegkundigen meer mogen verwachten, onder andere ten aanzien van de begeleiding en coördinatie van hun totale zorgproces, met name ook in de afstemming met andere disciplines!

Vraag 2 van 4

De toelichting beschrijft dat een regieverpleegkundige, om in aanmerking te komen voor herregistratie, zal moeten aantonen dat voldoende werkzaamheden zijn verricht binnen het deskundigheidsgebied van de regieverpleegkundige en op het niveau (NLQF-6) dat wordt verworven met het afronden van een opleiding tot regieverpleegkundige.

Werkzaamheden die door een regieverpleegkundige worden verricht op het niveau dat wordt verworven met het afronden van een opleiding tot verpleegkundige (NLQF-4) zijn dus niet relevant voor herregistratie als regieverpleegkundige.

Is de eis voor herregistratie voor de regieverpleegkundige voldoende helder en uitvoerbaar in de praktijk? Heeft u suggesties ten aanzien van dit voorstel?

Ja, die is helder, echter niet uitvoerbaar! Het nagaan van al de bij-/nascholingen van alle 200.000 verpleegkundigen, met een terugwerkende kracht van bijna 40 jaar (start HBO-V 1972) is een onmogelijke exercitie omdat, naast de immense opgave, deze ook niet te classificeren zijn in NLQF, gewoonweg omdat deze nog geen 10 jaar gehanteerd wordt! Daarnaast doet het geen recht aan de inservice opgeleide verpleegkundigen, die formeel een (oude) hbo status hebben (zie toelichting bij vraag 3).

Vraag 3 van 4

Het ministerie van VWS heeft opdracht gegeven voor een verkennend onderzoek naar het overgangsrecht voor de huidige groep verpleegkundigen. In afwachting van het onderzoek is het voorlopige voorstel om de mbo- en inservice- opgeleide verpleegkundigen met aanvullende gecertificeerde scholing, waarvan het niveau en inhoud gelijk staat aan een hbo-opleiding tot verpleegkundige (NLQF-6), de mogelijkheid te bieden om zich te registreren als regieverpleegkundige.

Heeft u suggesties ten aanzien van dit voorstel?

Ja. Er dient namelijk geen discussie te zijn over de Inservice opgeleide verpleegkundigen en hun hbo-status. Deze groep is met het beroepsprofiel van 1988 formeel ingedeeld in het 1e deskundigheidsniveau (hbo)!

Ik zal dit onderbouwen:

>Het beroepsprofiel 1988 verscheen. De MBO-V was inmiddels gestopt (1982) en overgegaan in de MDGO-vp met de beroepstitel Verpleger/ Verpleegster. Alle verpleegkundigen (hbo, inservice en ook de mbo'ers die vóór 1987 waren opgeleid) werden 1e deskundigheidsniveau (hbo-niveau) en de verplegers/ verpleegsters werden 2e deskundigheidsniveau (mbo-niveau).

>In 1993 verscheen de wet BIG, waarin alle verpleegkundigen (1e deskh.niveau) art.3 geregistreerd zijn, gebaseerd dus op het beroepsprofiel uit 1988!

>In 1997 stopte de Inservice opleiding en ook de MDGO-vp. Er zijn vanaf die tijd 2 opleidingen tot verpleegkundige: de HBO-V en opnieuw de MBO-V!

>In het daarop volgende beroepsprofiel in 1999 is verzuimd om de wederom ontstane tweedeling verpleegkundigen (hbo niveau en de nieuwe mbo) niet te differentiëren, er kwam één ongedeeld beroepsprofiel voor verpleegkundigen!

Dat betekent dat vanaf 1999 alle verpleegkundigen, dus ook de nieuwe mbo-verpleegkundigen, bijgeregistreerd zijn in de wet BIG art.3!

>In 2012 heeft men met de voorgestelde beroepsprofielen voor de Verpleegkundige (hbo) en Zorgkundige (mbo), getracht om de tweedeling er weer uit te krijgen, echter dit kon niet rekenen op steun, ook een verpleegkundige op mbo-niveau wilde men behouden.

>Nu met de nieuwe beroepsprofielen voor Verpleegkundige en Regieverpleegkundige zullen er twee niveaus verpleegkundigen met elk hun eigen register art 3. komen.

In de contouren van de overgangsregeling in de eindrapportage 'Toekomstbestendige beroepen binnen de verpleging en verzorging', worden de inservice opgeleiden bij het mbo gerekend, dit wordt nergens onderbouwd! De stuurgroep heeft de minister wel aangegeven dat de positie van de inservice opgeleide verpleegkundigen speciale aandacht verdient (brief aan minister d.d. 17 dec 2015).

Het maakt weer een hoop los. Het pijnpunt zit, mede blijktens uit de petitie: 'Erken inservice op hbo-niveau' (ruim 23.000 ondertekenaars), bij al die verpleegkundigen die destijds tot het 1e deskundigheidsniveau behoorden. Dat zijn dus de inservice opgeleiden en ook de 'oude' mbo'ers van vóór 1987. Ze zijn veelal de 'oude rotten' in het vak en velen naderen hun pensioen-leeftijd. Deze verpleegkundigen moeten we in deze tijd van krapte en op te stellen noodplannen niet frustreren maar koesteren!

Alle verpleegkundigen die vóór 1997 hun diploma 'Verpleegkundige' hebben behaald, behoren tot de groep hbo-verpleegkundigen. De mbo-verpleegkundigen zijn de MBO-V'ers van ná 1997.

Dit dient de uitgangspositie voor de twee niveaus te zijn, van daaruit kan dan uniform per groep (mbo of hbo) de bijscholingsvereisten vorm krijgen om in in het register voor Verpleegkundige respectievelijk Regieverpleegkundige ingedeeld te kunnen worden. De enige juiste en ook meest praktische insteek!

Vraag 4 van 4

In het algemeen deel van de memorie van toelichting is een paragraaf opgenomen over de administratieve lasten van dit wetsvoorstel.

Ziet u mogelijkheden om de doelen van het wetsvoorstel (met name: het op peil houden van de deskundigheid van beroepsbeoefenaren in de gezondheidszorg) te bereiken met minder administratieve lasten?

Ja, slechts één landelijk geldend registratiesysteem, met directe koppeling naar het BIG-register, waarin men de deskundigheden kan bijhouden én uiteraard in beheer van de beroepsvereniging zelf!