

Geachte mevrouw Agema,

Graag reageer ik namens de Nederlandse Vereniging voor Bachelor Medisch Hulpverleners (NVBMH), en daarmee alle medisch hulpverleners acute zorg (MHAZ) in Nederland, op het wetsvoorstel om de MHAZ op te nemen in artikel 3 van de Wet BIG.

De NVBMH heeft het wetstraject sinds de aanvraag in 2014 als zeer prettig ervaren. De ambtenaren van VWS hebben ons geconsulteerd, gehoord en van de juiste informatie voorzien. Daarmee kon de NVBMH verhelderen hoe haar beroepsbeoefenaren in het acute zorglandschap functioneren en desgevraagd invulling geven aan het traject.

Zoals gesteld in de relevante documenten bij deze internetconsultatie verricht de MHAZ handelingen in acute en levensbedreigende situaties waar snel handelen nodig is en een arts niet altijd beschikbaar is. De MHAZ neemt die verantwoordelijkheid uitermate serieus en kijkt uit naar de wettelijke verankering. De keuze om de MHAZ een functioneel zelfstandige bevoegdheid te geven, wordt geaccepteerd door de leden van de NVBMH.

Met de brede basis in de acute zorg kan de MHAZ flexibel worden ingezet in het acute zorglandschap. De NVBMH ziet dat in de huidige beroepspraktijk gebeuren in de vorm van combinatiebanen op verschillende afdelingen binnen het ziekenhuis of tussen werkgevers. Denk hierbij aan de combinatie tussen de ambulancedienst en het ziekenhuis. Daarnaast worden de werkzaamheden als MHAZ in het werkveld gecombineerd met het docentschap op bijvoorbeeld de Bacheloropleiding Medische Hulpverlening.

Momenteel voert de MHAZ haar handelingen uit op basis van artikel 35 en 38 van de Wet BIG. Hoewel de +/- 550 MHAZ sinds 1 mei 2022 dagelijks zonder problemen volgens deze artikelen werkzaam zijn, merkt de NVBMH dat er veel behoefte is aan verankering van het beroep in artikel 3 van de Wet BIG. We zien dat zorginstellingen veel waarde hechten aan een registratie in het BIG-register. Binnen enkele zorginstellingen wil men de MHAZ nog niet aannemen totdat de opname in artikel 3 is voltooid. De NVBMH ondersteunt de in de memorie van toelichting genoemde gedachte dat een opname van de gehele beroepsgroep als functioneel zelfstandig bevoegd duidelijkheid zal scheppen over de deskundigheid van de MHAZ bij opdrachtgevers.

De beroepsvereniging hecht veel waarde aan het bewaken en bevorderen van de kwaliteit van de beroepsuitoefening en het beschermen van de patiënt tegen ondeskundig en onzorgvuldig werken. De NVBMH draagt bij aan een goede kwaliteit van zorg door middel van deskundigheidsbevordering via het kwaliteitsregister, waarin honderden MHAZ geregistreerd staan en blijven door het volgen van 200 uur aan (na)scholing per vijf jaar. De periodieke registratie in het BIG-register is een mooie aanvulling op het kwaliteitsregister. Tezamen met het publiekelijk tuchtrecht ziet de NVBMH een goede waarborging van veilige, deskundige en zorgvuldige beroepsbeoefening. De positie van de MHAZ zal met een opname in artikel 3 van de Wet BIG absoluut verhelderd worden.

Met vriendelijke groet,



Ellen Schepens  
Voorzitter NVBMH