



Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
Postbus 20350  
2500 EJ DEN HAAG

Onderwerp:  
Internetconsultatie Reparatiewet Wvvgz en Wzd

Kenmerk: 20200703/  
GH/PJ/AS  
Datum: 3 juli 2020

L.S.,

Via deze brief maken wij graag gebruik van de mogelijkheid om te reageren op de internet consultatie inzake de concept reparatiewet Wvvgz en Wzd.

Zoals reeds eerder aangegeven staan wij als vertegenwoordiger van de beroepsgroepen verzorgenden, verpleegkundigen en verpleegkundig specialisten volledig achter de bedoeling en geest van beide wetten. Minder onvrijwillige zorg, meer rechtsbescherming voor de cliënt, zorgvuldige inzet van onvrijwillige zorg (als ultimum remedium) en in het bijzonder voor de Wvvgz: meer regie en autonomie voor de cliënt.

De langjarige voorbereiding en discussies over beide wetten hebben uiteindelijk ertoe geleid dat twee complexe wetten zijn ontstaan. Het uitgangspunt van meer rechtsbescherming voor de cliënt wordt in beide wetten vormgegeven door tot in het kleinste detail, procedures en controlemechanismes voor te schrijven. Het gevolg is een weerbarstige uitvoeringspraktijk met te veel administratieve last voor de zorgprofessional. Dit wordt nog versterkt door de samenloopproblemen, die door de keus voor twee wetten worden veroorzaakt.

Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland  
Orteliuslaan 1000, 3528 BD Utrecht  
Postbus 8212, 3503 RE Utrecht  
T. (030) 291 90 50  
[www.venvn.nl](http://www.venvn.nl) [info@venvn.nl](mailto:info@venvn.nl)

Bovendien zijn er nog steeds veel vragen over de uitvoerbaarheid van beide wetten extramuraal. Hoe moet de samenwerking 'in de wijk' worden ingericht? Wat is de rol en verantwoordelijkheidsverdeling van alle betrokken partijen? Hoe kan veiligheid in de thuissituatie worden gegarandeerd? Hoe moet en kan toezicht worden georganiseerd? Hoe wordt voldoende beschikbaarheid van Wzd-functionarissen gewaarborgd? Met al deze vragen worden met name verzorgenden en verpleegkundigen bij de zorgverlening voor de cliënt in de thuissituatie geconfronteerd.

Deze signalen zijn niet nieuw. Wij zien uw wil om deze signalen op te pakken terug in de voorgestelde reparatiewet, maar het voorstel zal in de praktijk helaas nog niet tot een grote verbetering in de registratiedruk of uitvoerbaarheid leiden. Daarom willen wij u in overweging geven om reeds bij de komende reparatiewetgeving 'een extra stap' te doen en hiervoor niet te wachten tot de evaluatie van de wetten eind 2021.

### **Wet zorg en dwang**

Een gedegen aanzet voor verbetering van de (technische) uitvoerbaarheid van de Wzd wordt door Actiz en VGN in hun gezamenlijke reactie op de reparatiewet gedaan. V&VN ondersteunt deze reactie van harte. In aanvulling hierop vragen wij uw aandacht voor de rol van de verpleegkundig specialist in de Wzd.

#### Verpleegkundig Specialist

Zoals reeds vaker besproken is er een (landelijk) tekort aan beschikbare Wzd-functionarissen. Wij verzoeken u om in de reparatiewetgeving mee te nemen dat de verpleegkundig specialist opgenomen wordt in de lijst van beroepen die tot Wzd-functionaris kunnen worden benoemd.

Vanuit de aard van haar werkzaamheden als beroepsbeoefenaar met verpleegkundige en medische expertise kan de verpleegkundig specialist toezien op de inzet van alternatieven voor vrijwillige zorg c.q. de minst ingrijpende vorm van onvrijwillige zorg en de mogelijke afbouw ervan. Zij kan op basis van haar expertise en ervaring verantwoordelijkheid dragen voor de algemene gang van zaken op het terrein van het verlenen van onvrijwillige zorg. Opgeleid op NLQF7 (master) niveau beschikt zij over het analytisch denkvermogen om

complexe vraagstukken op te lossen.

### **Wet verplichte ggz**

Zoals eveneens eerder met u besproken achten wij het van belang om de beroepsbeoefenaren in de Wvvggz optimaal in te zetten teneinde de procedure te optimaliseren, bij te dragen aan wachtlijstproblematiek en recht te doen aan de feitelijke beroepsuitoefening. Hierom vragen wij u nogmaals te kijken naar het onderstaande verzoek tot reparatie.


#### SPV als zorgverantwoordelijke:

Gezien de taken van de zorgverantwoordelijke en de toelichting op deze regeling zijn wij van mening dat aan de lijst van beroepsbeoefenaren de Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige (SPV) dient te worden toegevoegd. De reden is dat de beschreven taken van zorgverantwoordelijke nu al dagelijkse praktijk zijn voor de SPV en passend bij diens bekwaamheid.

Het toevoegen van de SPV als zorgverantwoordelijke zal tot een herschikking van (administratieve) last leiden, maar niet tot een afname van de last. Daarom blijft het van belang dat ingezet wordt op een duurzame oplossing tot vermindering van de administratieve last voor de betrokken beroepsbeoefenaren. Immers, directe tijd voor de patiënt is óók vanuit de verpleegkundige beroepsuitoefening schaars.

Tot zo ver onze reactie op het voorstel voor de reparatiewet.

Met vriendelijke groet,

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Paul Jansen', written over a faint rectangular stamp.

Paul Jansen  
interim-directeur V&VN