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

12 februari 2018

Geachte heer Bruins,

Graag reageer ik op uw vragen met betrekking tot het wetsvoorstel wet BIG II betreffende de invoering van de titel 'regieverpleegkundige' voor hbo-opgeleide-verpleegkundigen.

De beroepstitel regieverpleegkundige doet m.i. geen recht aan de inhoud en competenties zoals die in het beroepsprofiel verpleegkundige 2012 (beoogd voor de NLQF-niveau 6 hbo-opgeleide verpleegkundigen) en het landelijk opleidingsprofiel Bachelor of Nursing 2020 in 2015 zijn beschreven. In beide profielen is sprake van 7 competentiegebieden volgens de CanMeds, waarbij het vakinhoudelijk handelen in de rol zorgverlener de kern vormt. De term regie verwijst naar slechts een van de competentiegebieden zoals in de rol regisseur beschreven, waarbij het gaat om regievoering over het zorgproces van een zorgvrager of groep zorgvragers. Daarnaast wordt de term regie in de gezondheidszorg bij diverse andere functiebenamingen gehanteerd, met name als verwijzing naar een rol waarin coördineerde en organiserende taken de boventoon voeren. Met de benaming 'regieverpleegkundige' wordt een beroepstitel gekozen die in geen enkel opzicht de lading dekt en die in potentie het risico vergroot dat het beroep verpleegkundige op bachelor-niveau zich verengt. Wanneer de wettelijk invoering van een nieuwe beroepstitel en daarbij behorend nieuw beroep tot doel heeft vanaf invoering van de wet onderscheid aan te brengen tussen beroepsuitoefening in de verpleegkunde van op NLQF-niveau 4 mbo-opgeleide en NLQF-niveau 6 hbo-opgeleide beroepsbeoefenaren, dan dienen beide daaraan verbonden beroepstitels duurzame beroepstitels te zijn die de breedte van beide beroepen erkennen en het onderscheid in de dagelijkse praktijk voor eenieder helder maken. Aangezien in het beroepsprofiel van NLQF-niveau 4 mbo-opgeleide beroepsbeoefenaren (beroepsprofiel zorgkundige 2012) en het kwalificatiedossier voor de mbo-opleiding verpleegkunde ook regie- en coördinerende taken zijn opgenomen is van een helder onderscheid op inhoud met deze benaming 'regieverpleegkundige' geen sprake en zal vooral verwarring oproepen.

Mijn advies aan u is om de Nederlandse wetgeving aan te laten sluiten bij de internationale opleidings- en beroepstitulatuur. Internationaal worden verpleegkundig beroepsbeoefenaren van verschillende opleidingsniveaus zoals 'vocational training', associate degree en bachelor-opleidingsprogramma's en -niveaus toegelaten in registraties als 'registered nurse'. Om het onderscheid aan te duiden tussen verpleegkundigen met een NLQF 6 hbo-opleidingsniveau en verpleegkundigen met andere opleidingsniveaus wordt gesproken over de bachelor nurse, oftewel bachelor-verpleegkundige oftewel bachelor-geregistreerd verpleegkundige. Hiermee garandeert u dat ook daadwerkelijk alleen bachelor opgeleide verpleegkundigen deze titel kunnen voeren.

Daarnaast wordt in de consultatie gevraagd in hoeverre de eis voor herregistratie voor de regieverpleegkundige voldoende helder en uitvoerbaar is in de praktijk. M.i. dienen er voor anders dan op bachelor niveau opgeleide verpleegkundigen, zoals mbo of in-service verpleegkundigen, die in aanmerking zouden willen komen voor uitoefening van het beroep op bachelor niveau bij- en nascholingstrajecten te worden aangeboden om het formele bachelor-diploma te behalen. Voor wat betreft al opgeleide bachelor verpleegkundigen is m.i. helder dat om in aanmerking te komen voor

herregistratie aangetoond moet worden dat voldoende werkzaamheden zijn verricht binnen het deskundigheidsgebied en op het betreffende niveau, zoals ook nu al het geval is bij herregistratie in de BIG-beroepen.

Dan geeft u aan dat het ministerie van VWS opdracht heeft gegeven voor een verkennend onderzoek naar het overgangsrecht voor de huidige groep verpleegkundigen en dat in afwachting daarvan voorlopig wordt voorgesteld om de mbo- en in service- 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 (in mijn voorstel bachelor verpleegkundige).
In reactie daarop is mijn advies, zoals hiervoor aangegeven, de aanvullende bij- en nascholing te laten leiden tot een formeel bachelor diploma zodat het bachelor niveau gegarandeerd is. Hierbij kan uiteraard gebruik gemaakt worden van het huidige aanbod aan deeltijd- en flexibele opleidingstrajecten dat al op de hogescholen geboden wordt.

Uw laatste vraag betreft in hoeverre er mogelijkheden gezien worden om met name het op peil houden van de deskundigheid van beroepsbeoefenaren in de gezondheidzorg te bereiken met minder administratieve lasten. In reactie daarop wil ik stellen dat registratie en herregistratie van beroepsbeoefenaren van groot belang wordt geacht voor de veiligheid en kwaliteit van zorg, daartoe dient nu eenmaal een systeem te worden bijgehouden. Dat laat onverlet dat een dergelijk systeem zo efficiënt mogelijk dient te worden ingericht en beheerd. Wellicht dat voor de verpleegkundige en verzorgende beroepen de beroepsvereniging V&VN daarin kan worden ondersteund als beheerder in aansluiting op het aldaar ingevoerde kwaliteitsregister.

Hoogachtend,

Dr. C.J.M. (Margreet) van der Cingel (RN, MsN, PhD)
Lector Leiderschap & identiteit in het verpleegkundig domein
NHL-Stenden/MCL