



Ministerie VWS
T.a.v. de heer Bruins, Minister voor Medische Zorg
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag

Onderwerp:
Reactie V&VN op
Internetconsultatie Wet BIG II

Kenmerk:
20180214/CM/LL

Datum:
16 februari 2018

Hooggeachte heer Bruins,

Op 21 december 2017 publiceerde u het wetsvoorstel BIG-II. Door middel van een internetconsultatie bood u de gelegenheid om te reageren op de verschillende onderdelen van het voorstel. Deze brief bevat de reactie van Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (V&VN), de beroepsvereniging van verpleegkundig specialisten, verpleegkundigen en verzorgenden op het wetsvoorstel.

V&VN staat volledig achter de noodzaak voor het toevoegen van een nieuw beroep voor verpleegkundigen in de wet BIG. Gezien de ontwikkelingen in de gezondheidszorg en de toenemende complexiteit van zorg, is het van groot belang dat voor alle niveaus in de beroepsgroep verpleegkundigen en verzorgenden passende en toekomstbestendige functies beschikbaar zijn. Hiermee kunnen we de kwaliteit van zorg behouden en verbeteren, een bijdrage leveren aan het bevorderen van positieve gezondheid, onnodige uitstroom van professionals voorkomen, een wenkend loopbaanperspectief bieden en het beroep aantrekkelijk maken voor jongeren.

Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland
Churchillaan 11, 3527 GV Utrecht
Postbus 8212, 3503 RE Utrecht
T. (030) 291 90 50
www.venvn.nl info@venvn.nl

Onze reactie is opgebouwd aan de hand van de vier vragen zoals die worden gesteld in de internetconsultatie. De vragen zijn door middel van een ledenraadpleging voorgelegd aan onze leden. De reacties van onze leden zijn verwerkt in het uiteindelijke advies.

Antwoord op de consultatievragen:

1. Het wetsvoorstel introduceert de titel 'regieverpleegkundige' voor hbo-opgeleide verpleegkundigen. Heeft u suggesties ten aanzien van dit voorstel?

De introductie van een nieuw beroep en daarmee de nieuwe titel regieverpleegkundige, heeft veel losgemaakt onder onze leden. Veel gehoorde reacties van leden zijn dat zij de voorgestelde titel 'regieverpleegkundige' niet de lading van het nieuwe beroep vinden dekken, dat de titel verwarring kan oproepen met de functie 'regiebehandelaar', dat de titel internationaal niet makkelijk te vertalen is en tot slot dat de titel een associatie kan oproepen met een bureaufunctie.

Daar staat tegenover dat er ook veel leden zijn die juist hebben benadrukt dat met de invoering van de voorgestelde titel 'regieverpleegkundige' een duidelijk en herkenbaar onderscheid gemaakt wordt tussen de beide beroepen verpleegkundige. De regieverpleegkundige is een nieuw beroep dat een krachtige positionering verdient. De titel 'regieverpleegkundige' is hiervoor zeer geschikt, omdat deze representatief is en de status van het beroep versterkt.

Er is uitvraag gedaan naar een alternatief voor de titel 'regieverpleegkundige'. Veelgenoemde suggesties zijn 'hbo-verpleegkundige' en 'bachelor science of nursing'. Beide alternatieven zijn opleidingstitels en geen beroepstitels. Een nadeel voor het hanteren van de beroepstitel 'hbo-verpleegkundige' is dat er op termijn verpleegkundigen zullen zijn met een hbo opleiding die zich niet in het register van de 'hbo-verpleegkundige' kunnen registreren aangezien zij niet voldoen aan (her)registratie eisen. Daardoor zouden deze hbo-verpleegkundigen zich alleen kunnen herregistreren in het register van verpleegkundigen (mbo). Ook de omgekeerde situatie zal zich voordoen: Verpleegkundigen zonder hbo diploma die zich wél in het register 'hbo-verpleegkundige' kunnen inschrijven, omdat ze via het overgangsrecht voldoende gekwalificeerd zijn. V&VN is van mening dat dit de helderheid van goed onderscheiden beroepen waar de beroepsgroep naar verlangt, niet ten goede komt. De alternatieve titel

verpleegkundige bachelor science of nursing stuit bovendien op juridische bezwaren, omdat het een beschermde opleidingstitel betreft.

Wij concluderen dat de door onze leden naar voren gebrachte bezwaren aangaande de titel 'regieverpleegkundige' invoelbaar zijn. Tegelijkertijd moeten we constateren dat er geen goed alternatief voorhanden is. Het nieuwe beroep verdient een krachtige positionering en een onderscheidende titel. Om die reden kan V&VN zich vinden in de voorgestelde titel 'regieverpleegkundige'.

2. Herregistratie van de regieverpleegkundige: is de eis voor herregistratie voor de regieverpleegkundige voldoende helder en uitvoerbaar in de praktijk? Heeft u suggesties ten aanzien van dit voorstel?

De leden van V&VN geven aan de eisen voor herregistratie niet voldoende helder te vinden en zij twijfelen over de uitvoerbaarheid in de praktijk. Zij vragen daarbij om heldere functiebeschrijvingen die het onderscheid duidelijk maken. V&VN vraagt de minister om de brancheorganisaties met klem te verzoeken dat zij de beroepsprofielen van verpleegkundige en regieverpleegkundige vertalen naar heldere en onderscheidende functiebeschrijvingen, met een daaraan gekoppelde (functie)waardering. Dit vraagt om een andere manier van werken en organiseren van zorg. Het is van groot belang dat werkgevers deze andere manier ondersteunen en faciliteren. Alleen wanneer aan de beide beroepen wezenlijk verschillende functie-eisen worden gesteld, is het mogelijk om de beroepen op een duidelijke manier naast elkaar te positioneren en van de meerwaarde te profiteren. Dit is een voorwaarde voor het voeren van een transparant en ondubbelzinnig beleid rond de herregistratie.

3. Overgangsrecht voor de huidige verpleegkundigen. Het voorlopige voorstel is om de mbo- en inservice-opgeleide verpleegkundigen met aanvullende gecertificeerde scholing, waarvan het niveau en inhoud gelijk staat aan de hbo-opleiding tot verpleegkundige (NLQF 6), de mogelijkheid te bieden om zich te registreren als regieverpleegkundige. Heeft u suggesties ten aanzien van dit voorstel?

Een kleine meerderheid van onze leden kan zich vinden in het voorgestelde overgangsrecht. Aangegeven wordt dat door goede toepassing van het overgangsrecht daadwerkelijk onderscheid gemaakt wordt tussen de beide beroepen van verpleegkundige en regieverpleegkundige. Tevens wordt aangegeven dat dit overgangsrecht een aantrekkelijk perspectief is voor verpleegkundigen die willen doorgroeien naar het beroep van regieverpleegkundige. Ook wordt opgemerkt dat met het voorstel de ervaring, kennis en kunde van grote groepen ambitieuze verpleegkundigen worden gewaardeerd en gerespecteerd.

Andere leden geven aan te betreuren dat inservice-opgeleide verpleegkundigen zonder verpleegkundige vervolgopleiding zich niet direct kunnen registreren als regieverpleegkundige. Enkele mbo-verpleegkundigen die na hun opleiding een hbo-v opleiding hebben gevolgd voelen zich benadeeld, nu blijkt dat ook met een gespecialiseerde opleiding inschrijving in het register van regieverpleegkundige mogelijk is. Daarnaast geven meerdere hbo-verpleegkundigen aan dat zij deze overgangsregeling als devaluatie van hun opleiding ervaren.

Een veelgehoord bezwaar van leden is dat een inservice of mbo diploma met gespecialiseerde vervolgopleiding een deelgebied omvat, terwijl de regieverpleegkundige als generalist over de werkvelden heen inzetbaar moet zijn.

Een zorg die door leden wordt uitgesproken is dat, bij een gebrek aan passende, beschikbare functies voor regieverpleegkundigen, bij herregistratie niet alle regieverpleegkundigen aan de herregistratie eisen kunnen voldoen, en daardoor zich niet kunnen herregistreren als regieverpleegkundige.

V&VN adviseert de minister om de verpleegkundige vervolgoopleidingen die qua inhoud en niveau voldoen aan NLQF 6, exact te omschrijven. Dit is een voorwaarde om te kunnen vaststellen of een verpleegkundige voldoende gekwalificeerd is om te worden opgenomen in het BIG-register als regieverpleegkundige. Hieronder vallen ook verpleegkundigen met een post HBO opleiding zoals SPV verpleegkundigen, en verpleegkundigen met de opleiding MGZ-GGZ en MGZ-AGZ.

Daarnaast adviseert V&VN om in de periode van de overgangsregeling een aantal maatregelen te treffen die ertoe leiden dat regieverpleegkundigen die niet in het bezit zijn van een afgeronde bachelor-opleiding verpleegkunde – maar vanwege een vervolgopleiding op NLQF 6-niveau staan geregistreerd – gestimuleerd worden om bij herregistratie aantoonbaar te maken dat zij voldoen aan alle competenties van het beroepsprofiel van de regieverpleegkundige. Hierbij gaat het met name om de volgende (werkveld overstijgende) competenties: indiceren en organiseren van zorg, klinisch redeneren, Evidence Based Practice, praktijkgericht onderzoek en leiderschap. Het is aan te bevelen dat modules worden ingericht waarmee verpleegkundigen én regieverpleegkundigen hun competenties kunnen aanscherpen of aanvullen.

4. In het algemene 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?

Uit reacties van leden blijkt tevredenheid over de wettelijke borging van deskundigheidsbevordering. Een overgroot deel van de leden geeft aan zelf eigenaar te willen zijn van het portfolio waarmee verpleegkundigen hun deskundigheid kunnen aantonen. Er wordt aangegeven dat het onwenselijk is wanneer dubbele registratie of dubbele controle zou moeten plaatsvinden. Door leden wordt er dan ook gepleit voor een systeem dat de gehele loopbaan kan worden gebruikt. Door veel leden wordt opgemerkt dat het huidige Kwaliteitsregister V&V aan deze eisen voldoet. Hierbij wordt opgemerkt dat een rechtstreekse koppeling van het Kwaliteitsregister met het BIG-register zeer wenselijk is. Verpleegkundigen kunnen hun informatie van het Kwaliteitsregister V&V op een eenvoudige wijze beschikbaar stellen voor de werkgever om op deze wijze dubbele registratie te voorkomen. Koppeling van het Kwaliteitsregister V&V aan het BIG-register voorkomt tevens dubbele controle omdat de deskundigheidsbevordering in de portfolio's van de verpleegkundigen in het Kwaliteitsregister V&V reeds is gecontroleerd door de beroepsgroep. Hiermee wordt dit deel van de herregistratie-procedure aanzienlijk vereenvoudigd. Op basis van de wens van leden

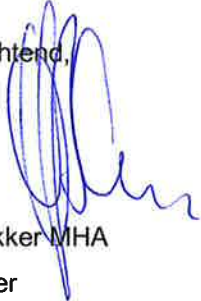
adviseert V&VN om het Kwaliteitsregister V&V te gebruiken als de bron waarmee een verpleegkundige kan aantonen dat zij voldoet aan de wettelijke deskundigheidseis, zoals dat ook is geregeld bij de medisch en verpleegkundig specialisten in artikel 14.

Door onze leden zijn zorgen uitgesproken over met name de bekostiging van deskundigheidsbevordering; de middelen die hierbij voor leden ter beschikking staan worden als ontoereikend gezien. V&VN deelt deze zorg van onze leden en vraagt de minister met klem hier nu al aandacht aan te besteden.

Tot slot

Met de invoering van de nieuwe beroepsprofielen en de wettelijke deskundigheidseis gaan twee lang gekoesterde wensen van de beroepsgroep in vervulling. Beide voornemens dragen niet alleen bij aan een groter loopbaanperspectief en daarmee aan het behoud van de huidige beroepsbeoefenaren, maar zij vergroten tegelijkertijd ook de aantrekkingskracht van het beroep voor potentieel nieuwe beroepsgenoten. Beide voornemens leiden daarmee tot een verdere versteviging van de belangrijke rol die verpleegkundigen spelen in de zorg, en daarmee tot het kwalitatief hoogwaardige niveau van de gezondheidszorg in Nederland.

Hoogachtend,



J.H. Bakker MHA
Voorzitter



S.M.C. Kersten MSc
Directeur