

Samenvatting nieuwe wetsvoorstel Wet BIG II

Actualisatie deskundigheidsgebied verpleegkundige en invoering regieverpleegkundige

Het onderhavige wetsvoorstel beoogt het deskundigheidsgebied van de verpleegkundige te actualiseren, alsmede het beroep van de regieverpleegkundige in artikel 3 van de Wet BIG op te nemen.

Actualisatie deskundigheid verpleegkundige:

Ten aanzien van de actualisatie van het deskundigheidsgebied van de verpleegkundige wordt er geen inhoudelijke aanpassing beoogd. Het is enkel een actualisatie. Dit betekent dat degene die nu als verpleegkundige is ingeschreven in het BIG-register, deze inschrijving behoudt indien dit voorstel tot wet wordt verheven. Ook de toelatingseis tot inschrijving in het register van verpleegkundigen verandert niet: om als verpleegkundige te kunnen worden ingeschreven, blijft vereist minimaal het bezit van een diploma van een mbo-opleiding tot verpleegkundige.

Invoering regieverpleegkundige:

Voor registratie als regieverpleegkundige is in beginsel, anders dan voor registratie als verpleegkundige, een hbo-diploma vereist. Hiermee zal in de toekomst een duidelijker onderscheid gemaakt kunnen worden tussen mbo- en hbo-opgeleide verpleegkundigen. Het onderscheid tussen de deskundigheid van de verpleegkundige en de regieverpleegkundige komt volgens het wetsvoorstel tot uiting in het niveau waarop de werkzaamheden worden verricht en meer specifiek in de volgende aspecten: het initiëren en regisseren van het zorgproces in brede zin, ook waar deze brancheoverstijgend is en het initiëren en ontwikkelen van activiteiten op het gebied van kwaliteitszorg (zoals het ontwikkelen van kwaliteitsstandaarden). Daarnaast heeft de regieverpleegkundige in de organisatie van zorg een rol op zorgvrager-overstijgend niveau. De handelingen op het deskundigheidsgebied van de regieverpleegkundige moeten ten minste worden verricht met de kennis en vaardigheden die zijn opgedaan na het met goed gevolg afsluiten van een opleiding in de verpleegkunde op hbo-niveau (tenminste NLQF-6).

Redenen voor modernisering verpleegkundig domein (zoals omschreven in de toelichting):

Door het verpleegkundig domein te moderniseren en te benoemen waarin de hbo-opgeleide verpleegkundige zich onderscheidt van de mbo-opgeleide verpleegkundige, kunnen mbo- en hbo-opgeleide verpleegkundigen effectiever worden ingezet voor de taken waarvoor ze zijn opgeleid en waarin ze deskundig zijn. Door voornoemd onderscheid tussen de mbo- en de hbo-opgeleide verpleegkundigen krijgen mbo-opgeleide verpleegkundigen de mogelijkheid om aantoonbaar door te groeien naar het beroep van regieverpleegkundige, hetgeen bevorderlijk is voor de duurzame inzetbaarheid van deze beroepsbeoefenaren. Bovendien is een helder onderscheid in het belang van de patiënt. Patiënten hebben immers te maken met veel verschillende zorgverleners; het is belangrijk te weten welke deskundigheid en competenties een beroepsbeoefenaar in huis heeft, wat de beroepsbeoefenaar voor de patiënt kan betekenen en waarop de beroepsbeoefenaar aanspreekbaar is. Dit zal in de praktijk vooral tot de verbeelding spreken wanneer zelfstandige bevoegdheid tot het verrichten van bepaalde voorbehouden handelingen wordt toegekend aan de hbo-opgeleide verpleegkundige.

Mogelijke zelfstandige bevoegdheid voor regieverpleegkundigen:

V&VN heeft in het rapport 'Zelfstandige bevoegdheden voor de hbo opgeleide verpleegkundige' geadviseerd om op de voet van artikel 36a van de Wet BIG te starten met een experiment om aan de regieverpleegkundige zelfstandige bevoegdheid tot het verrichten van bepaalde voorbehouden handelingen toe te kennen. Op basis van het voorliggende advies is de regering voornemens, indien dit wetsvoorstel wordt aanvaard, op termijn een dergelijk experiment te starten. De komende periode zal hieraan, in samenspraak met betrokken partijen, nadere invulling worden gegeven.

Overgangsrecht en inwerkingtreding:

Momenteel laat de Minister voor MZ nog een verkennend onderzoek uitvoeren ten aanzien van het overgangsrecht voor de huidige groep verpleegkundigen. De resultaten van dit onderzoek zullen worden meegenomen in het verdere traject, net als de reacties uit de internetconsultatie. Vooralsnog wordt gedacht aan de volgende overgangsregeling.

Diegene die een opleiding op basis van het Bachelor Nursing 2020-profiel met goed gevolg afrondt, in aanmerking komt voor een registratie als regieverpleegkundige. Om ook recht te doen aan de kennis en vaardigheden van de groep verpleegkundigen die in het BIG-register staan geregistreerd en die deze opleiding niet hebben afgerond, wordt aan hen gedurende drie jaar nadat dit voorstel tot wet is verheven eveneens de mogelijkheid geboden om zich als regieverpleegkundige te laten registreren. Dit wetsvoorstel beoogt dat twee groepen in het verpleegkundig domein – binnen een periode van drie jaar - de mogelijkheid wordt geboden om een aanvraag te doen om als regieverpleegkundige te worden ingeschreven. Dit betreffen de volgende twee groepen:

1. de verpleegkundige met een oud hbo-diploma, dat wil zeggen een hbo-diploma (vanaf niveau NLQF-6) dat is behaald onder het oude opleidingsprofiel. Hiermee wordt bedoeld een opleidingsprofiel dat van toepassing was voor de invoering van Bachelor Nursing 2020. Deze groep verpleegkundigen kan zich zonder aanvullende bewijslast laten registreren als regieverpleegkundige.
2. de verpleegkundigen met een oud mbo- of inservice-diploma met aantoonbare aanvullende scholing (zoals een FZO-opleiding) dat qua inhoud en niveau gelijk kan worden gesteld aan een oud hbo-diploma. De aanvullende scholing dient in elk geval gecertificeerd te zijn op niveau NLQF-6. Onder een oud-mbo diploma wordt verstaan een diploma van het niveau NLQF-4 dat voor inwerkingtreding van dit wetsvoorstel is behaald. Bij algemene maatregel van bestuur zal worden vastgelegd welke diploma's (oud-mbo- of inservice in combinatie met aanvullende scholing) toegang geven tot inschrijving in het register van regieverpleegkundigen. Praktisch gezien betekent dit het volgende. De verpleegkundigen met een hbo-diploma zullen in de meeste gevallen slechts een aanvraag tot omzetting naar regieverpleegkundige hoeven te doen en geen nadere bewijsstukken hoeven toe te zenden. De verpleegkundigen met een initieel mbo- of inservice-diploma zullen bij de aanvraag tot omzetting naar regieverpleegkundige wel nadere bewijsstukken omtrent aanvullende scholing in moeten dienen. Vervolgens wordt de beroepsbeoefenaar zo mogelijk geregistreerd als regieverpleegkundige en doorgehaald als verpleegkundige.

Verpleegkundigen die niet aan de diploma-eisen voldoen, maar zich wel willen inschrijven in het register van regieverpleegkundigen, dienen hiertoe een verkorte hbo-verpleegkundige opleiding af te ronden aan een hbo-onderwijsinstelling.

Uitbreiding eisen voor herregistratie:

Op dit moment geldt het opdoen van voldoende relevante werkervaring als eis voor herregistratie. Aan de herregistratie van BIG-beroepsbeoefenaars zullen meer uitgebreide eisen worden gesteld. Het wetsvoorstel creëert een grondslag om nadere regels te stellen over deskundigheidsbevorderende activiteiten die een beroepsbeoefenaar moet verrichten om voor herregistratie in aanmerking te komen. Met deelname aan deskundigheidsbevorderende activiteiten toont de beroepsbeoefenaar aan te voldoen aan de minimale eis voor het bijhouden van kennis en nieuwe ontwikkelingen binnen zijn vakgebied. Aan betrokken veldpartijen is gevraagd te komen met een voorstel hiervoor. Uitgangspunt is uitbreiding van de eisen voor herregistratie met minimaal 100 uur aan deskundigheidsbevorderende activiteiten in de periode van vijf jaar voorafgaand aan de uiterste herregistratiedatum. Nadere invulling hiervan zal, op basis van het voorstel van de betrokken veldpartijen, worden vastgelegd middels lagere regelgeving (bijvoorbeeld in een AMvB).

Overige voorstellen

Dit wetsvoorstel beoogt verder het opnemen van de orthopedagoog-generalist in artikel 3 van de Wet BIG, het beleggen van een adviestaak bij het Zorginstituut Nederland voor het beoordelen van aanvragen voor regulering via de Wet BIG, alsmede het uitbreiden van de eisen voor herregistratie en het moderniseren van de deskundigheidsgebied van de apotheker.