alleen 10.2.e

Doc. 1

Van: [redacted]
Aan:
Cc:
Onderwerp: FW: Agenda en voorbereiding bijeenkomst 1 | Commissie Beoordeling verpleegkundige vervolgopleidingen
Datum: donderdag 28 november 2019 16:38:05
Bijlagen: Agenda bijeenkomst 1 - Commissie Beoordeling verpleegkundige vervolgopleidingen.pdf
20180827_voorstel beoordeling VPK vervolgopleidingen.pdf
27-08-2018 Proefbeoordeling opleidingen.xlsx

---

van en aan de leden van de Commissie Meurs [redacted]

Onderwerp: Agenda en voorbereiding bijeenkomst 1 | Commissie Beoordeling verpleegkundige vervolgopleidingen

Beste allen,

Hartelijk dank voor de nuttige kennismakingsgesprekken de afgelopen periode. Mede namens Pauline, stuur ik jullie bijgevoegd de agenda en het voorbereidend materiaal voor bijeenkomst 1 van de commissie Beoordeling verpleegkundige vervolgopleidingen op maandag 3 september. Graag willen we jullie vragen deze documentatie voor de bijeenkomst door te nemen.

Het voorbereidend materiaal bestaat uit een voorstel voor de werkwijze voor de beoordeling van de vervolgopleidingen. Deze werkwijze staat ter discussie in de bijeenkomst. Naast de uitgangspunten en een toetsingskader voor de beoordeling, beschrijft het stuk een proefbeoordeling van vier opleidingen. Hiermee kan worden getest of het toetsingskader werkt voor de commissie. Vanwege de omvang van de resultaten bevat bijgevoegd Excel-document de onderliggende motivering voor de scores die per opleiding zijn gegeven aan de criteria van het toetsingskader.

De bijeenkomst vindt plaats van 17.00-20.00 uur aan de Kromme Nieuwegracht 8e in Utrecht.

We kijken uit naar jullie komst! Bij vragen, bel of mail mij gerust.

Hartelijke groet,

[redacted]

[redacted]
Senior consultant | KPMG Healthcare

T +31 20 [redacted] NL) | **M** +31 6 [redacted]
[redacted] @kpmg.nl | MyLinkedIn | www.kpmg.nl
KPMG | Laan van Langerhuize 1, 1186 DS Amstelveen

KPMG Advisory N.V., handelsregisternummer 33263682

Doc. 2

KPMG

Voorstel beoordeling verpleegkundige vervolgopleidingen

Voorbereidend desk research t.b.v. de commissie 'Beoordeling verpleegkundige vervolgopleidingen'

Ministerie Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS)

--

27 augustus 2018

Disclaimer: deze uitwerking is uitsluitend bestemd voor het ministerie van VWS als opdrachtgever van KPMG en de door VWS ingestelde commissie ter beoordeling van de verpleegkundige vervolgopleidingen. Het is niet bedoeld ter verdere verspreiding aan andere partijen buiten deze doelgroep. KPMG aanvaardt geen aansprakelijkheid voor het gebruik van de inhoud anders dan waarvoor het is opgesteld en aanvaardt geen aansprakelijkheid jegens andere partijen dan het ministerie van VWS.

Inhoudsopgave

1.	Inleiding	3
2.	Kaders en uitgangspunten commissie	5
3.	Overzicht opleidingen binnen scope	8
4.	Aanpak beoordeling opleidingen	11
5.	Proefresultaten: eerste beoordelingen	17
6.	Benodigde weging door commissie	21

KPMG

© 2018 KPMG Advisory N.V., ingeschreven bij het handelsregister in Nederland onder nummer 33263682, is lid van het KPMG-netwerk van zelfstandige ondernemingen die verbonden zijn aan KPMG International Cooperative ("KPMG International"), een Zwitserse entiteit. Alle rechten voorbehouden

Doc. 2

KPMG

1. Inleiding

Doc. 2

Inleiding

Achtergrond en aanleiding
Eind 2017 publiceerde het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) het wetsvoorstel Wet BIG-II. Met dit wetsvoorstel wordt een nieuw beroep gecreëerd: dat van regieverpleegkundige.

Op het moment is nog niet volledig duidelijk wie van de zittende verpleegkundigen toegang krijgen tot het register van regieverpleegkundige. Ten tijde van de internetconsultatie heeft Panteia – in opdracht van het ministerie VWS - verkennend onderzoek uitgevoerd ten aanzien van het overgangsrecht voor de huidige groep inservice- en mbo-opgeleide verpleegkundigen [1]. Uit dat onderzoek is gebleken dat op dit moment geen enkele bestaande instantie geschikt is om de verpleegkundige (vervolg)opleidingen zowel op inhoud als op niveau op gelijkwaardigheid aan het hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel te beoordelen.

Gezien de impact voor de verpleegkundige beroepsgroep staat zorgvuldigheid ten aanzien van de overgangsregeling voorop. Om een zorgvuldig besluit te nemen over de invulling van de overgangsregeling is een onafhankelijke commissie van deskundigen ingesteld, die deze vervolgopleidingen op zowel inhoud als niveau kan beoordelen.[2]

Vraagstelling aan commissie
De commissie wordt gevraagd om in kaart te brengen of en in hoeverre de verpleegkundige vervolgopleidingen qua inhoud en niveau gelijkwaardig zijn aan het voormalige hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel. Het gaat daarbij in ieder geval om onderstaande opleidingen: Wijkverpleging, Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige (SPV), Maatschappelijke Gezondheidszorg – Algemene Gezondheidszorg (MGZ-AGZ), Maatschappelijke Gezondheidszorg – Geestelijke gezondheidszorg (MGZ-GGZ) en CZO-opleidingen.

De resultaten van het onderzoek van de commissie zullen worden betrokken bij de voorbereiding van een algemene maatregel van bestuur. Deze algemene maatregel van bestuur bepaalt de opleidingseisen voor regieverpleegkundigen en tevens wie van de huidige groep verpleegkundigen zich kunnen inschrijven in het register van regieverpleegkundigen.

Proces: bijeenkomsten commissie
De commissie komt vanaf begin september in een periode van twee maanden drie keer bij elkaar voor een bijeenkomst van gemiddeld vier uur. Per bijeenkomst staan grofweg de volgende onderwerpen centraal:

- Bijeenkomst 1: naast introductie van het traject worden de uitgangspunten van de commissie en het overzicht van de te beoordelen vervolgopleidingen vastgesteld. Ook ligt een concept toetsingskader voor ter beoordeling van de vervolgopleidingen.
- Bijeenkomst 2: in deze bijeenkomst worden de vervolgopleidingen beoordeeld aan de hand van het vastgestelde toetsingskader.
- Bijeenkomst 3: hierin wordt de beoordeling van opleidingen afgerond en ontwikkelt de commissie een hardheidsclausule (i.e. procedure) voor individuele casussen, waarvan de betreffende vervolgopleiding niet is getoetst door de commissie.

Toelichting op dit document
Dit document dient als voorbereidend leesmateriaal voor bijeenkomst 1. Hierin staat een voorstel voor de uitgangspunten voor de commissie. Ook biedt het een overzicht van de vervolgopleidingen en een concept toetsingskader voor de beoordeling van de opleidingen. Ter proef zijn alvast enkele opleidingen beoordeeld en bevat het document discussiepunten voor de weging van de beoordelingsresultaten door de commissie.

1) *Panteia, Overgangsrecht voor MBO- en Iinservice-veerpleegkundigen, Een verkennend onderzoek, Eindrapprort 2018*
2) *Brief van de Minister van Medische Zorg van 28 juni 2018, 1371877-178535-MEVA*

KPMG
©2018 KPMG Advisory N.V. Ingeschreven bij het Handelsregister in Nederland onder nummer [illegible] KPMG International Cooperative
KPMG International's een Zwitserse notitie. Alle rechten voorbehouden.

Doc. 2

KPMG

2. Kaders en uitgangspunten commissie

Doc. 2

Kaders voor de commissie

Het wetsvoorstel biedt enkele kaders voor de opdracht aan de commissie. Deze staan hieronder nader omschreven:

1. Titels en deskundigheidsgebieden vastgesteld in wetsvoorstel
De naamgeving van de regieverpleegkundige en de verpleegkundige is vastgesteld in het wetsvoorstel. Dit geldt ook voor de deskundigheidsgebieden van beide functies.

2. Kwalificatie vs. verworven competenties: opleiding blijft de basis
Inschrijving in het register is mogelijk indien de beroepsbeoefenaar een opleiding heeft afgerond die aan de bij of krachtens de Wet BIG gestelde eisen voldoet. Dit betekent dat er geen sprake kan zijn van vrijstellingen in de toegang tot de titel van regieverpleegkundige op basis van verworven competenties in de praktijk. Dit valt daarmee buiten scope van de beoordeling door de commissie.

KPMG

© 2018 KPMG Advisory N.V., ingeschreven bij het handelsregister in Nederland onder nummer [illegible] is lid van het KPMG-netwerk van zelfstandige ondernemingen die verbonden zijn aan KPMG International Cooperative ("KPMG International"), een Zwitserse entiteit. Alle rechten voorbehouden.

Doc. 2

Voorstel uitgangspunten commissie

Categorie	Voorstel uitgangspunt	Toelichting
Hoe toetsen we?	Toetsen van niveau opleiding op basis van NLQF	Voor de beoordeling van het niveau van de opleidingen, hanteert de commissie de criteria uit het Nederlands Kwalificatieraamwerk NLQF 6 als uitgangspunt.
	Toetsen van inhoud opleiding o.b.v oud HBO opleidingsprofiel	De opleidingen worden getoetst aan het oude HBO verpleegkundig profiel, omdat het nieuwe opleidingsprofiel (Bachelor Nursing 2020) strengere eisen stelt dan het oude HBO profiel. Op deze wijze worden huidige verpleegkundigen met een oud HBO verpleegkundig profiel niet benadeeld.
	Niet toetsen op omvang van de opleiding	Vanwege de uiteenlopende aard van de opleidingen die worden onderzocht, bestaat er een grote variatie tussen de omvang van deze opleidingen. Het toetsen op omvang is daarmee een niet veelzeggend criterium in de beoordeling van de opleidingen. De commissie toetst daarom niet op omvang van de opleidingen.
	Weging van toetsingscriteria behoort tot de mogelijkheid	Indien relevant, kan de commissie bij toetsing van inhoud en niveau uitspraak doen over de weging van onderliggende toetsingscriteria. Op basis van de expertise van de commissie kan worden besloten om het ene criterium zwaarder mee te tellen dan het andere criterium.
Wat toetsen we?	Opleidingen binnen scope	Ten behoeve van haalbaarheid toetst de commissie in eerste instantie de initiële opleidingen voor SPV, wijkverpleging, MGZ AGZ, MGZ GGZ en CZO.
	Opleidingen buiten scope	De opleiding voor verpleegkundig specialist valt buiten scope van de overgangsregeling vanwege de hantering van een apart register voor deze doelgroep. Zij vallen in NLQF niveau 7.
		Het voorstel is om interne opleidingstrajecten (m.u.v. CZO opleidingen) buiten scope van de commissiebeoordeling te houden. Het is niet haalbaar voor de commissie om de grote hoeveelheid verschillende interne opleidingstrajecten te beoordelen. Bovendien kan het meenemen van interne opleidingstrajecten leiden tot willekeur, vanwege mogelijke onbekendheid met het bestaan van sommige interne opleidingstrajecten.
	Toetsen van opleidingsprogramma's van 2015 of eerder	In de beoordeling van de vervolgopleidingen wordt het opleidingsprogramma van de opleidingen getoetst. Vanwege de wijziging in het landelijk erkende HBO opleidingsprofiel per 1 januari 2016 naar Bachelor of Nursing 2020, toetst de commissie de opleidingen aan het eerder geldende opleidingsprofiel 'Met het oog op de toekomst. Beroepscompetenties van HBO verpleegkundigen'. De opleidingen die getoetst moeten worden zijn naar verwachting voor 2016 gevolgd. Dit betekent ook dat de commissie opleidingsprogramma's van hogescholen en instituten beoordeeld afkomstig uit 2015 of eerder

KPMG
© 2016 KPMG Advisory N.V., lid van het KPMG-netwerk in Nederland, onderdeel van KPMG Holding B.V., KPMG Nederland B.V. en KPMG Advisory N.V. zijn leden van KPMG International Cooperative ("KPMG International"), een Zwitserse rechtspersoon. Alle rechten voorbehouden.

Doc. 2

KPMG

3. Overzicht opleidingen binnen scope

Doc. 2

Overzicht te beoordelen opleidingen

Op de volgende pagina's staat een overzicht van de te beoordelen opleidingen, tot zover bekend. Dit overzicht wordt getoetst op correctheid en volledigheid tijdens de eerste bijeenkomst. Op dit moment is voor een groot deel van de opleidingen het recente opleidingsprogramma beschikbaar. Uitgangspunt is echter om opleidingsprogramma's afkomstig uit 2015 of eerder te beoordelen, vanwege het gewijzigde landelijke opleidingsprofiel per 2016. KPMG is nog in contact met hogescholen en instituten om alle opleidingsprogramma's te ontvangen van 2015 of eerder.

Opleidingen	Instituut	Niveau bekend?	Opleidingsprogramma beschikbaar?	Jaar
SPV	Hogeschool van Arnhem en Nijmegen (HAN)	Ja	Beschikbaar	2017-2019
SPV	Hogeschool Utrecht	Nee	Beschikbaar	2018
SPV	Avans+	Nee	Beschikbaar	2013
SPV	Hanzehogeschool Groningen	Nee	Beschikbaar	2017
SPV	Hogeschool van Amsterdam	Nee	Nog niet beschikbaar	-
Wijkverpleegkundige Maatschappij & Gezondheid	Avans+	Nee	Beschikbaar	2015
Wijkverpleegkunde	Windesheim	Nee	Nog niet beschikbaar	-
Excellerende wijkverpleging	Hogeschool Inholland	Ja	Beschikbaar	2018-2019
Wijkverpleegkunde	Hogeschool NCOI	Nee	Nog niet beschikbaar	-
Wijkverpleegkunde	Stichting bevordering wijkverpleegkunde	Nee	Nog niet beschikbaar	-
Ambulancechauffeur	CZO	Nee	Nog niet beschikbaar	-
Anesthesiemedewerker	CZO	Ja	Nog niet beschikbaar	-
Duale MBRT Radiodiagnostisch Laborant	CZO	Nee	Nog niet beschikbaar	-
Duale MBRT Radiotherapeutisch Laborant	CZO	Nee	Nog niet beschikbaar	-
Medewerker Operatieve Zorg	CZO	Nee	Nog niet beschikbaar	-
Operatieassistent	CZO	Ja	Nog niet beschikbaar	-
Radiodiagnostisch Laborant	CZO	Ja	Nog niet beschikbaar	-
Radiotherapeutisch Laborant	CZO	Ja	Nog niet beschikbaar	-

KPMG

© 2016 KPMG Advisory N.V. Ingeschreven bij het handelsregister in Nederland onder nummer [illegible], is lid van het KPMG-netwerk van zelfstandige ondernemingen die verbonden zijn aan KPMG International Cooperative ("KPMG International"), een Zwitserse entiteit. Alle rechten voorbehouden.

Doc. 2

Overzicht te beoordelen opleidingen

Opleidingen	Instituut	Niveau bekend?	Opleidingsprogramma beschikbaar?	Jaar
Ambulanceverpleegkundige cardiaccare tranche	CZO	Ja	Beschikbaar	2018
Ambulanceverpleegkundige korte tranche	CZO	Ja	Beschikbaar	2018
Cardiaccareverpleegkundige	CZO	Ja	Beschikbaar	2017
Dialyseverpleegkundige	CZO	Ja	Beschikbaar	2016
Endoscopieverpleegkundige	CZO	Nee	Beschikbaar	2016
Geriatrieverpleegkundige	CZO	Nee	Beschikbaar	2016
Gipsverbandmeester	CZO	Nee	Beschikbaar	2018
Intensivecare-kinderverpleegkundige	CZO	Nee	Nog niet beschikbaar	-
Intensivecare-neonatologieverpleegkundige	CZO	Nee	Beschikbaar	2016
Intensivecareverpleegkundige	CZO	Ja	Beschikbaar	2016
Kinderoncologieverpleegkundige	CZO	Nee	Nog niet beschikbaar	-
Kinderverpleegkundige, extramuraal & intramuraal	CZO	Nee	Nog niet beschikbaar	-
Mediumcareverpleegkundige	CZO	Ja	Beschikbaar	2017
Neuroverpleegkundige	CZO	Nee	Beschikbaar	2016
Obstetrieverpleegkundige	CZO	Nee	Beschikbaar	2016
Oncologieverpleegkundige	CZO	Nee	Beschikbaar	2016
Recoveryverpleegkundige	CZO	Ja	Beschikbaar	2016
Spoedeisendehulpverpleegkundige	CZO	Ja	Beschikbaar	2016
Verpleegkundig Centralist Meldkamer Ambulancezorg	CZO	Nee	Beschikbaar	2018
Verpleegkundig endoscopist	CZO	Nee	Beschikbaar	2016
Opleidingen ter overweging				
Ouderenzorg in de eerste lijn	InHolland	-	Nog niet beschikbaar	-
High intensive care psychiatrie (HIC)	Hogeschool Utrecht	-	Nog niet beschikbaar (nieuwe opleiding per sept 2018)	-
Verpleegkunde-Technische Stroom	Bv Fontys	-	Nog niet beschikbaar	-
International-public-health	Bv Christelijke Hogeschool Ede	-	Nog niet beschikbaar	-

KPMG

© 2018 KPMG Advisory N.V., ingeschreven bij het handelsregister in Nederland onder nummer 33283568, is lid van het KPMG-netwerk van zelfstandige ondernemingen dat verbonden zijn aan KPMG International Cooperative ("KPMG International"), een Zwitserse entiteit. Alle rechten voorbehouden.

Doc. 2

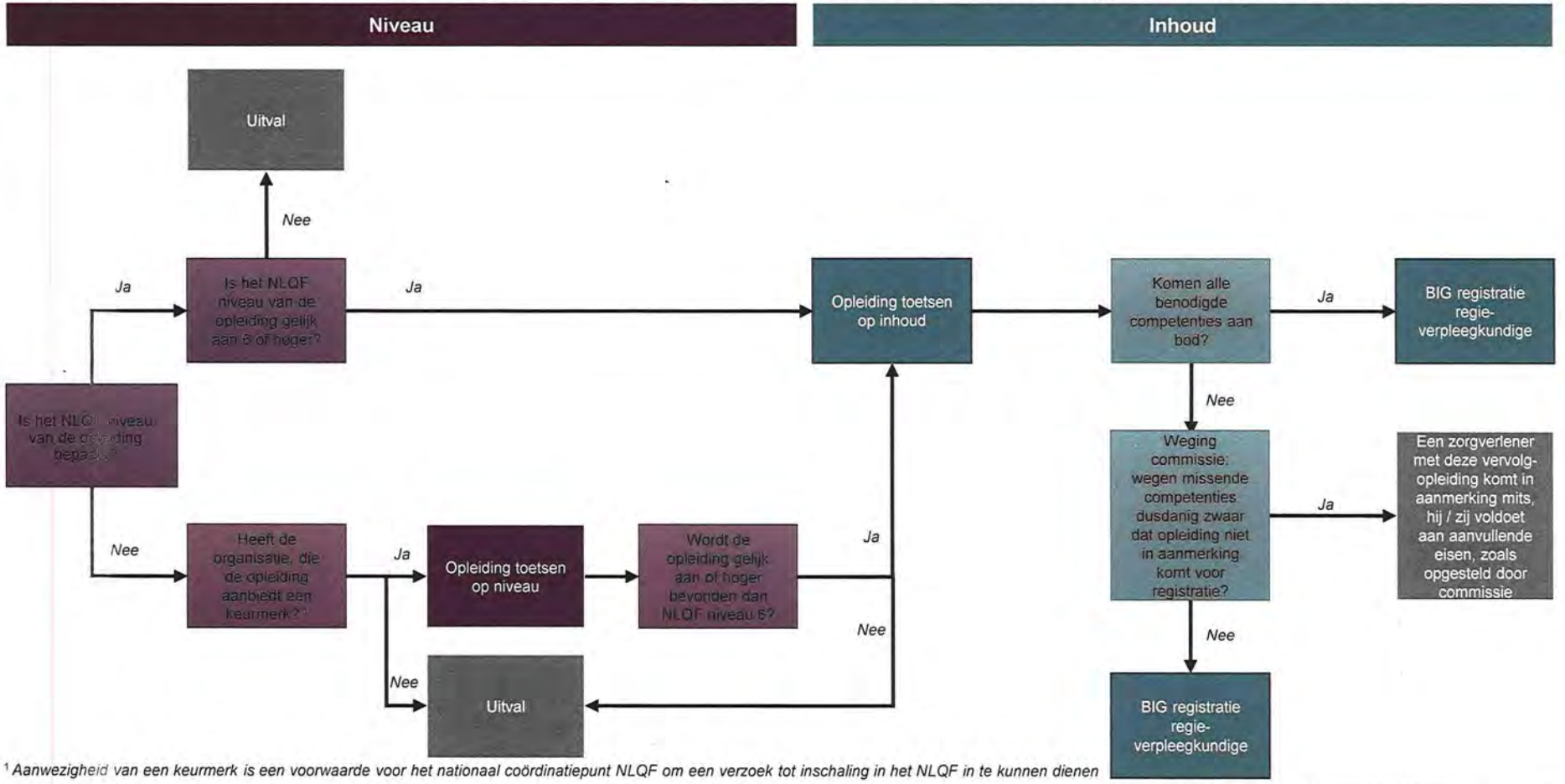
KPMG

4. Aanpak beoordeling opleidingen

Doc. 2

Voorstel werkwijze van toetsing

Het toetsingskader bevat twee onderdelen waarop getoetst wordt: het niveau en de inhoud van de opleiding. Het niveau wordt getoetst volgens de NLQF en de inhoud wordt getoetst aan de hand van de competenties waar de regieverpleegkundigen aan moeten voldoen. De figuur hieronder toont een voorstel voor de werkwijze van toetsing op niveau en inhoud. Op pagina 13-15 staan de onderliggende criteria nader toegelicht.



[1] *Aanwezigheid van een keurmerk is een voorwaarde voor het nationaal coördinatiepunt NLQF om een verzoek tot inschaling in het NLQF in te kunnen dienen*

KPMG
© 2018 KPMG Advisory N.V., ingeschreven bij het handelsregister in Nederland onder nummer 33263682, is lid van het KPMG-netwerk van zelfstandige ondernemingen die verbonden zijn aan KPMG International Cooperative ("KPMG International"), een Zwitserse entiteit. Alle rechten voorbehouden.

Doc. 2

Toetsingscriteria voor beoordeling niveau (1/2)

Niveau HBO opleiding (NLQF 6) [1, 2, 3, 4]	Onderliggende criteria	Toelichting
Context	Een onbekende wisselende leef- en werkomgeving, ook internationaal	In de context wordt aangegeven in welke omgeving de leerresultaten toegepast kunnen worden.
Kennis	- Ruime verdiepte of gespecialiseerde kennis van een breed wetenschapsgebied - Bezit brede, geïntegreerde kennis en begrip van de omvang, de belangrijkste gebieden en grenzen van een beroep, kennisdomein en breed wetenschapsgebied. - Bezit kennis en begrip van enkele belangrijke actuele onderwerpen en specialismen gerelateerd aan het beroep of kennisdomein en breed wetenschapsgebied.	Kennis is het geheel van feiten, beginselen, theorieën en manieren van werken dat verband houdt met een beroep of een kennisdomein.
Verantwoordelijkheid & zelfstandigheid	- Werkt ook samen met specialisten en niet-specialisten - Draagt verantwoordelijkheid voor eigen werk en studie en het resultaat van werk van anderen - Draagt gedeelde verantwoordelijkheid voor het aansturen van processen en de professionele ontwikkeling van personen en groepen	Het bewezen vermogen om samen te werken met anderen en de verantwoordelijkheid te dragen voor eigen werk- en studieresultaten en/of dat van anderen.

1) http://www.nfu.nl/img/pdf/Rapport_toekomstbestendige-beroepen-in-de-verpleging-en-verzorging.pdf
2) https://www.nlqf.nl/nlqf-niveaus (onderscheid wordt gemaakt tussen NLQF 6 en lager)
3) https://www.nlqf.nl/images/downloads/NLQF_niveaus/Leeswijzer_bij_het_NLQF.pdf
4) https://www.nlqf.nl/images/downloads/NLQF/e_Beschrijving_leerresultaten_gereguleerde_kwalificaties.pdf

KPMG
© 2018 KPMG Advisory N.V., ingeschreven bij het handelsregister in Nederland onder nummer 33283082, is lid van het KPMG-netwerk van zelfstandige ondernemingen die verbonden zijn aan KPMG International Cooperative ("KPMG International"), een Zwitserse entiteit. Alle rechten voorbehouden.

Doc. 2

Toetsingscriteria voor beoordeling niveau (2/2)

Niveau HBO opleiding (NLQF 6) [1, 2, 3, 4]		Onderliggende criteria	Toelichting
Vaardigheden	Toepassen van kennis	- Reproduceert en analyseert de kennis en past deze toe, zodanig dat dit een professionele en wetenschappelijke benadering laat zien in beroep en kennisdomein - Past complexe gespecialiseerde vaardigheden toe op de uitkomsten van onderzoek. - Brengt met begeleiding op basis van methodologische kennis een praktijkgericht onderzoek tot een goed einde. - Stelt argumentaties op en verdiept die. Evalueert en combineert kennis en inzichten uit een specifiek domein kritisch. - Analyseert complexe wetenschappelijke taken en voert deze uit	Cognitieve vermogens (logisch, intuïtief en creatief denken) en praktische vermogens (psychomotorische vaardigheden in toepassing van methodes, materialen, hulpmiddelen en instrumenten) om binnen een gegeven context: - kennis te reproduceren, analyseren, integreren, evalueren, combineren en toe te passen in een beroep of - kennisdomein; - problemen ter her- of onderkennen en op te lossen; - zich te kunnen ontwikkelen, zelfstandig of met begeleiding; - informatie te verkrijgen, verzamelen, verwerken, combineren, analyseren en beoordelen; - te communiceren op basis van de in de context geldende conventies.
	Probleemoplossende vaardigheden	Lost complexe problemen op tactische en strategische wijze op door gegevens te identificeren en te gebruiken	
	Leer- en ontwikkelvaardigheden	Ontwikkelt zich door zelfreflectie en zelfbeoordeling van eigen(leer) resultaten	
	Informatievaardigheden	Verzamelt en analyseert op een verantwoorde, kritische manier brede, verdiepte en gedetailleerde wetenschappelijke informatie over een beperkte reeks van basistheorieën, principes en concepten van en gerelateerd aan een beroep of kennisdomein en geeft deze informatie weer.	
	Communicatie-vaardigheden	Communiceert ook doelgericht met specialisten en niet-specialisten	

1) http://www.nfu.nl/img/pdf/Rapport_toekomstbestendige-beroepen-in-de-verpleging-en-verzorging.pdf
2) https://www.nlqf.nl/nlqf-niveaus (onderscheid wordt gemaakt tussen NLQF 6 en lager
3) https://www.nlqf.nl/images/downloads/NLQF_niveaus/Leeswijzer_bij_het_NLQF.pdf
4) https://www.nlqf.nl/images/downloads/NLQF/e_Beschrijving_leerresultaten_gereguleerde_kwalificaties.pdf

KPMG
© 2018 KPMG Advisory N.V. Ingeschreven bij het handelsregister in Nederland onder nummer [illegible], is lid van het KPMG-netwerk [illegible] KPMG International Cooperative ("KPMG International") een Zwitserse entiteit. Alle rechten voorbehouden.

Doc. 2

Toetsingscriteria voor beoordeling inhoud

Rollen HBO-verpleegkundigen [1]	Kerncompetenties van HBO-Verpleegkundigen
Zorgverlener	1. Om de last van ziekte, handicap of sterven te verlichten, verleent de HBO-Verpleegkundige op een professioneel verantwoorde wijze verpleegkundige zorg op menselijke maat. 2. Om risico's voor de gezondheid en complicaties van onderzoek of behandeling te verminderen, past de HBO-verpleegkundige primaire, secundaire en tertiaire preventie toe. 3. Om een gezonde leefstijl bij patiënten en hun familieleden te bevorderen geeft de HBO-verpleegkundige op basis van programmatische aanpak informatie, voorlichting en advies aan individuen en groepen.
Regisseur	4. Om de zorg te laten verlopen als een continu en integraal proces dat gericht is op het welzijn van de zorgvrager, coördineert de HBO-verpleegkundige de zorg. 5. Om te zorgen dat de doelen van een preventieprogramma worden gerealiseerd, coördineert de HBO-verpleegkundige de afgesproken activiteiten.
Ontwerper	6. Om verpleegkundige deskundigheid te waarborgen in een integrale aanpak van zorg, behandeling en voorlichting werkt de verpleegkundige mee aan ontwikkeling en vaststelling van nieuwe zorgprogramma's. 7. Om de zorgverlening op de afdeling zo efficiënt en goed mogelijk te laten verlopen, verleent de HBO-verpleegkundige een bijdrage aan het tot stand komen van het verpleegbeleid. 8. Om de kwaliteit van de zorg te bewaken en te waarborgen participeert de HBO-verpleegkundige in het ontwerpen van kwaliteitszorg op afdelingsniveau.
Coach	9. Om de doelen van het verpleegbeleid en de zorg-programma's te realiseren kan de HBO-verpleegkundige andere verpleegkundigen en verzorgenden helpen en steunen bij het uitvoeren van de vastgestelde taken en functies. 10. Om stagiaires en collega-verpleegkundigen en -verzorgenden te steunen in hun professionele identiteit, staat de HBO-verpleeg-kundige de collega met raad en daad ter zijde.
Beroepsbeoefenaar	11. Om het beroep van verpleegkundige te ontwikkelen tot een professie die aansluit bij maatschappelijke ontwikkelingen van de eenentwintigste eeuw, vervult de HBO-verpleegkundige een actieve rol in de vernieuwing van het beroep en het bevorderen van het beroepsbewustzijn. 12. Om de kwaliteit van het verpleegkundige beroep op het vereiste peil te houden, zodat het kan voldoen aan de maatschappelijke criteria, werkt de HBO-verpleegkundige actief mee aan de bevordering van de deskundigheid van de beroepsgroep.

1) A. Pool. Met het oog op de toekomst: beroepscompetenties van hbo-verpleegkundigen. 2001

KPMG

© 2018 KPMG Advisory N.V., ingeschreven bij het handelsregister in Nederland onder nummer 54029251, lid van het KPMG netwerk, verbonden aan de coöperatie KPMG International Cooperative ("KPMG International"), een Zwitserse entiteit. Alle rechten voorbehouden.

Voorbeeld toetsing: [redacted]

Doc. 2

11.1

[redacted]

KPMG ('KPMG International'), een Zwitserse entiteit. Alle rechten voorbehouden.

Doc. 2

KPMG

5. Proefresultaten: eerste beoordelingen

Doc. 2

11.1

Proefbeoordeling op niveau

Om te toetsen of het toetsingskader een werkbaar beoordelingsinstrument is en de juiste resultaten oplevert, zijn ter proef alvast vier opleidingen beoordeeld op inhoud en niveau. Voor één van de opleidingen was het niveau al bekend; deze opleiding is alleen getoetst op inhoud. Voor de proefbeoordeling zijn bewust opleidingen geselecteerd, die verschillend van aard zijn. Met een mix van generalistische en specialistische opleidingen kan worden getest of het toetsingskader werkbaar is voor de beoordeling van verschillende type opleidingen. Waar mogelijk zijn opleidingen beoordeeld, waarvoor al een opleidingsprogramma uit 2015 of eerder beschikbaar is. Hieronder en op de volgende pagina's staan de resultaten van de proefbeoordeling.

[redacted]

© 2018 KPMG Advisory N.V., ingeschreven bij het handelsregister in Nederland onder nummer 33263683, is lid van het KPMG-netwerk van zelfstandige ondernemingen die verbonden zijn aan KPMG International Cooperative ("KPMG International"), een Zwitserse entiteit. Alle rechten voorbehouden.

Doc. 2

Proefbeoordeling op inhoud

11.1

[redacted]

Op de volgende pagina staat het resultaat van de proefbeoordeling. Hierin staat aangegeven welke opleidingen op basis van bovenstaande scoring wel, niet of misschien in aanmerking komen voor BIG registratie als regieverpleegkundige.

KPMG

© 2018 KPMG Advisory N.V., ingeschreven bij het handelsregister in Nederland onder nummer 33263682, is lid van het KPMG-netwerk van zelfstandige ondernemingen die verbonden zijn aan KPMG International Cooperative ("KPMG International"), een Zwitserse entiteit. Alle rechten voorbehouden

Doc. 2

Resultaten proefbeoordeling

11.1

Op basis van de scoring op niveau en inhoud kan de commissie besluiten de opleidingen in te delen naar wel, niet of misschien in aanmerking voor BIG registratie als regieverpleegkundige. [redacted].

Opleidingen die in aanmerking komen voor registratie als regieverpleegkundige

Opleidingen die misschien in aanmerking komen voor registratie als regieverpleegkundige

Opleidingen die niet in aanmerking komen voor registratie als regieverpleegkundige

[redacted]

© 2018 KPMG Advisory N.V., ingeschreven bij het handelsregister in Nederland onder nummer 33263582, is lid van het KPMG-netwerk van zelfstandige ondernemingen die verbonden zijn aan KPMG International Cooperative ("KPMG International"), een Zwitserse entiteit. Alle rechten voorbehouden.

Doc. 2

KPMG

6. Benodigde weging door commissie

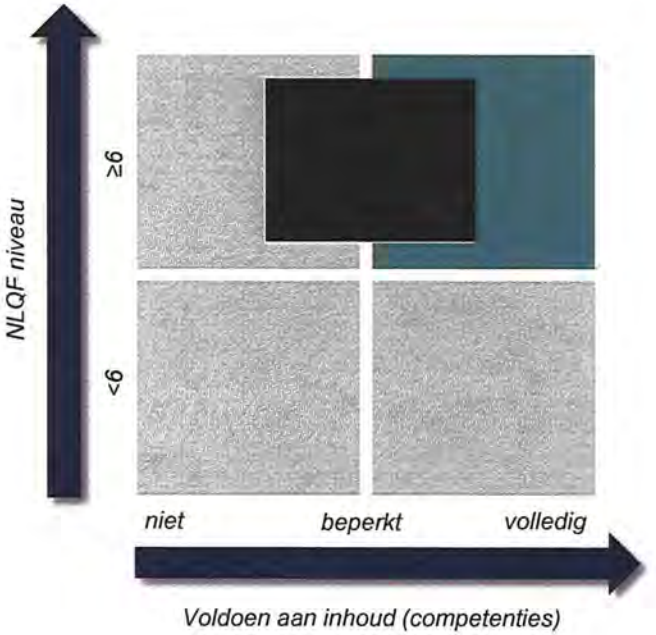
Doc. 2

Opleidingen die misschien in aanmerking komen

Uit de eerste proefbeoordeling blijkt dat de mogelijkheid bestaat dat opleidingen deels voldoen aan de eisen: het niveau is voldoende, maar een beperkt deel van de inhoudelijke competenties komt aan bod in de opleiding.

De figuur hiernaast maakt dit visueel. In de figuur zijn niveau en inhoud tegen elkaar uitgezet. Te zien is dat de opleidingen die rechtsboven in de figuur vallen, voldoen aan de eisen voor de BIG-registratie van regieverpleegkundigen. De grijze blokken voldoen in principe niet aan deze eisen. De groep zorgverleners die met hun opleiding in dit blauwe rondje vallen, komen misschien in aanmerking voor regieverpleegkundige.

Voor deze groep kan de uitgangspositie van de commissie zijn om te kijken naar mogelijkheden om toch in aanmerking te komen voor de registratie van regieverpleegkundige. Op de volgende pagina staat een overzicht van de mogelijkheden en een voorstel hoe bepaald kan worden of deze mogelijkheid bestaat voor een betreffende groep of individu.



Voldoen aan de eisen van BIG-registratie regieverpleegkundige

Voldoen deels aan de eisen van BIG-registratie regieverpleegkundige

KPMG

© 2018 KPMG Advisory N.V., ingeschreven bij het handelsregister in Nederland onder nummer 34180285. Is lid van het KPMG-netwerk van zelfstandige ondernemingen die verbonden zijn aan KPMG International Cooperative ("KPMG International"), een Zwitserse entiteit. Alle rechten voorbehouden.

Doc. 2

Opleidingen die misschien in aanmerking komen

Komt de zorgverlener alsnog in aanmerking voor BIG-registratie regieverpleegkundige?

		Mogelijkheid	Hoe te bepalen?	Niveau
1	Ja, mits	De competenties die niet aan bod zijn gekomen binnen de gevolgde opleiding zijn volgens de commissie niet zwaarwegend in het onderscheid tussen MBO en HBO niveau, waardoor de zorgverlener alsnog in aanmerking komt voor een BIG-registratie regieverpleegkundige.	Weging commissie *(zie toelichting volgende pagina)*	Collectief niveau
2	Ja, mits	De competenties die in deze opleiding niet aan bod zijn gekomen, komen wel aan bod in een andere opleiding die de zorgverlener heeft gevolgd of gaat volgen: • De competenties komen aan bod in een andere initiële opleiding • De competenties komen aan bod in een andere vervolgopleiding • De competenties zijn aan bod gekomen in een andere opleiding op HBO-niveau dan HBO-V	Commissie clustert opleidingen - die niet in aanmerking komen voor registratie - naar reden(en) voor afwijzing van registratie en beschrijft per reden aanvullende eisen om wel in aanmerking te komen.	
3	Nee	De zorgverlener voldoet niet aan bovenstaande redenen voor een uitzondering op de regel • De competenties die niet aan bod zijn gekomen hebben dusdanig veel weging dat de zorgverlener niet in aanmerking komt • én de zorgverlener heeft geen andere opleiding gevolgd of gaat geen andere opleiding volgen waar deze competenties wel (voldoende) aan bod komen voor een BIG-registratie regieverpleegkundige	**Vraag aan commissie:** is de commissie in staat deze clustering en aanvullende eisen in kaart te brengen?	

KPMG

© 2018 KPMG Advisory N.V., ingeschreven bij het handelsregister in Nederland onder nummer 33263682, is lid van het KPMG-netwerk van zelfstandige ondernemingen die verbonden zijn aan KPMG International Cooperative ("KPMG International"), een Zwitserse entiteit. Alle rechten voorbehouden

Doc. 2

Voorstel weging commissie

Op basis van kennismakingsgesprekken met de commissieleden en het rapport 'Toekomstbestendige beroepen in de verpleging en verzorging'(2015) staat hieronder een overzicht van de genoemde verschillen tussen het deskundigheidsgebied van de hbo- en mbo-verpleegkundige. Dit overzicht biedt input voor discussie tijdens bijeenkomst 1 om tot een voorstel te komen van competenties die zwaarder wegen in de beoordeling, dan de overige competenties.

Inhoud

Klinisch redeneren
Binnen de zorgverlening onderscheidt een HBO verpleegkundige zich op het gebied van klinisch redeneren. Een HBO-verpleegkundige is in staat om op basis van analytisch en probleemoplossend vermogen, passende keuzes te maken voor zorgverlening, wanneer protocollen onvoldoende houvast bieden. Hier bestaat echter nog geen consensus over tussen de commissieleden. Een MBO-verpleegkundige handelt in principe conform protocollen, maar kan ook beargumenteerd afwijken indien de situatie hierom vraagt.

Coachen
Onderscheidend kenmerk van een HBO-verpleegkundige is dat hij / zij collega's met een lagere kwalificiatie moet kunnen aansturen en begeleiden bij het uitvoeren van de werkzaamheden.

Regisseren
Een HBO-verpleegkundige onderscheidt zich als regisseur op het niveau waarbij hij / zij deze rol uitvoert. Naast het direct op de zorgvrager gerichte aanbod geeft de hbo-verpleegkundige vorm aan het zorgvrager overstijgende zorgaanbod, waarbij afstemming met andere partijen in de (zorg)keten en -netwerk over afdelings- en instellingsgrenzen heen van belang is.

Ontwikkelen kwaliteitszorg
Waar de MBO-verpleegkundige zich in de praktijk richt op borging en behoud van kwaliteitszorg in de dagelijkse praktijk, zet de HBO-verpleegkundige een stap verder. De HBO-verpleegkundige wordt ingezet voor het initiëren en ontwikkelen van kwaliteitszorg op basis van praktijkgericht onderzoek. De HBO-verpleegkundige beschikt hiervoor over onderzoekvaardigheden.

Collectieve preventie
De hbo-verpleegkundige voert niet enkel zorg gerelateerde preventie uit, maar heeft ook aandacht voor collectieve preventie, Daarnaast indiceert en ontwikkelt de HBO-verpleegkundige ook interventies op het gebied van preventie en voert zich niet alleen preventiegerichte taken en activiteiten uit. Denk bijvoorbeeld aan de ontwikkeling van een screeningsprogramma.

Niveau

Transfer van context
Het rapport over de toekomstige beroepsprofielen beschrijft dat een HBO-verpleegkundige zich onderscheidt van een MBO-verpleegkundige door zorg te kunnen leveren in een complexe context, waarvoor integratie van kennis en combinatie van protocollen nodig is. Uit één van de kennismakingsgesprekken met de commissieleden kwam naar voren dat een HBO-verpleegkundige zich vooral onderscheidt door kennis en ervaring te kunnen vertalen naar een andere context. Bijvoorbeeld vertaling van motivatietechnieken van de thuiszorg naar de GGZ.

KPMG
[illegible] KPMG Advisory N.V. [illegible] KPMG International Cooperative ("KPMG International") [illegible] Alle rechten voorbehouden.

Doc. 2

KPMG

KPMG on social media

Download on the App Store

KPMG app

Doc. 2.1

Overgangsregeling voor MBO- en inservice-verpleegkundigen

VOORSTEL VOOR DE BEOORDELING VAN VERPLEEGKUNDIGE VERVOLGOPLEIDINGEN

Disclaimer: deze uitwerking is uitsluitend bestemd voor de door het ministerie van VWS ingestelde commissie ter beoordeling van de verpleegkundige vervolgopleidingen. Het is een werkdocument die gedurende het beoordelingsproces van de commissie wordt aangevuld en aangepast. Het is niet bedoeld ter verdere verspreiding aan andere partijen buiten deze doelgroep.

VOORSTEL VOOR DE BEOORDELING VAN VERPLEEGKUNDIGE VERVOLGOPLEIDINGEN

--

WERKDOCUMENT VERSIE 0.1 N.A.V. BIJEENKOMST 1 | D.D. 3-9-2018

Inhoudsopgave

1 Inleiding 2
1.1 Doel van dit document 2
1.2 Achtergrond en aanleiding 2
1.3 Samenstelling van de commissie 2
1.4 Vraagstelling aan de commissie 3
1.5 Eindproduct commissie 3
1.6 Leeswijzer 3
2 Uitgangspunten commissie 4
2.1.1 Wat wordt getoetst? 4
2.1.2 Hoe wordt getoetst? 5
3 Overzicht beoordeelde vervolgopleidingen 6
4 Werkwijze commissie 6
4.1 Stap 1: toetsing op niveau 6
4.2 Stap 2: toetsing op inhoud 7
4.3 Stap 3: weging commissie: vervolgopleiding leidt alsnog tot BIG-registratie 7
4.4 Vervolgopleiding leidt niet tot BIG-registratie, aanvullende scholing is benodigd 8
5 Beoordelingsresultaten en aanbevelingen 8
6 Bijlagen 9
6.1 Bijlage 1: overzicht vervolgopleidingen in scope 9
6.2 Bijlage 2: toetsingscriteria voor beoordeling van niveau opleiding 10
6.3 Bijlage 3: toetsingscriteria voor beoordeling van inhoud opleiding 11

1 Inleiding

1.1 Doel van dit document

Dit document is een werkdocument ter voorbereiding op het eindproduct van de commissie. Het werkdocument wordt gedurende het beoordelingsproces van de commissie aangevuld en aangepast op basis van nieuwe inzichten. Op dit moment bevat het document onderdelen die de commissie nodig heeft bij het uitvoeren van het beoordelingsproces (bv. het toetsingskader). In een later stadium kan worden besloten om dergelijke informatie weg te laten uit het eindproduct van de commissie.

1.2 Achtergrond en aanleiding

Eind 2017 publiceerde het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) het wetsvoorstel Wet BIG-II. Met dit wetsvoorstel wordt een nieuw beroep gecreëerd: dat van regieverpleegkundige.

Indien het beroep van regieverpleegkundige via de Wet BIG wordt gereguleerd, dan wordt voor de zittende groep verpleegkundigen een overgangsregeling vastgesteld. Ten tijde van de internetconsultatie heeft Panteia - in opdracht van het ministerie van VWS - verkennend onderzoek uitgevoerd naar het overgangsrecht voor de huidige groep inservice-en mbo-opgeleide verpleegkundigen[1]. Uit dat onderzoek is gebleken dat op dit moment geen enkele bestaande instantie geschikt is om de verpleegkundige (vervolg)opleidingen zowel op inhoud als op niveau op gelijkwaardigheid aan het hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel te beoordelen.

Gezien de impact voor de verpleegkundige beroepsgroep staat zorgvuldigheid ten aanzien van de overgangsregeling voorop. Om een zorgvuldig besluit te nemen over de invulling van de overgangsregeling is een onafhankelijke commissie van deskundigen ingesteld, die deze vervolgopleidingen op zowel inhoud als niveau kan beoordelen.[2]

1.3 Samenstelling van de commissie

De commissie bestaat uit een voorzitter en vijf andere leden. De samenstelling van de commissie is als volgt:

- mevrouw prof. dr. P.L. Meurs, te Bilthoven, tevens voorzitter;
- mevrouw M.J. Kwast BSc, te Milsbeek;
- mevrouw prof. dr. W.J.M. Scholte op Reimer, te Bussum;
- mevrouw W.M. Hebbing MANP, te Zetten;
- mevrouw T. Schoot PhD, te Sittard;
- mevrouw B. Zwartendijk MSc, te Leiderdorp.

De commissie bestaat uit deskundigen met technische expertise van opleidingen. Alle commissieleden hebben een HBO-achtergrond, vanwege de vraag rondom toelating tot het HBO-opleidingsregister. Ook heeft de commissie brede expertise van verschillende subsectoren binnen de zorg. De commissieleden zijn benoemd op persoonlijke titel en vervullen hun taak zonder last of ruggenspraak.

[1] Panteia, Overgangsrecht voor MBO- en Iinservice-veerpleegkundigen, Een verkennend onderzoek. Eindrapport, 2018
[2] Brief van de Minister van Medische Zorg van 28 juni 2018, 1371877-178535-MEVA

1.4 Vraagstelling aan de commissie

De commissie wordt gevraagd om in kaart te brengen of en in hoeverre de verpleegkundige vervolgopleidingen qua inhoud en niveau gelijkwaardig zijn aan het hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel. Het gaat daarbij in ieder geval om onderstaande opleidingen: Wijkverpleging, Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige (SPV), Maatschappelijke Gezondheidszorg –Algemene Gezondheidszorg (MGZ-AGZ), Maatschappelijke Gezondheidszorg –Geestelijke gezondheidszorg (MGZ-GGZ)en CZO-opleidingen. Deze selectie is gemaakt op basis van de resultaten uit de internetconsultatie[3] en raadpleging van de stuurgroep over de beroepsprofielen en de overgangsregeling[4]. Voor vervolgopleidingen die niet betrokken zijn in de beoordeling is de commissie gevraagd een procedure te ontwikkelen.

Verder verkent de commissie of het mogelijk is een voorstel te doen over de inrichting van een eventueel aanvullend opleidingsprogramma, in het geval een verpleegkundige vervolgopleiding niet geheel gelijkwaardig is aan het oude hbo-opleidingsprofiel. Hierbij houdt de commissie rekening met de eigenstandige bevoegdheden van hbo-opleidingsinstellingen bij het aanbieden van (verkorte) opleidingen.

1.5 Eindproduct commissie

De commissie levert een voorstel op aan het ministerie van VWS welke verpleegkundige vervolgopleidingen gelijkwaardig zijn aan het voormalige hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel en daarmee leiden tot BIG-registratie van regieverpleegkundige.

De resultaten van het onderzoek van de commissie worden betrokken bij de voorbereiding van een algemene maatregel van bestuur. Deze algemene maatregel van bestuur bepaalt de opleidingseisen voor regieverpleegkundigen en tevens wie van de huidige groep verpleegkundigen zich gedurende de overgangsregeling kan inschrijven in het register van regieverpleegkundigen.

1.6 Leeswijzer

Het document start met de uitgangspunten van de commissie. Dan volgt in hoofdstuk 3 een overzicht van de vervolgopleidingen, die de commissie beoordeelt. Hoofdstuk 4 beschrijft vervolgens de aanpak van de beoordeling. Tot slot staan in de hoofdstuk 5 de beoordelingsresultaten en bijbehorende aanbevelingen van de commissie.

---

[3] Van 21 december 2017 tot 18 februari 2018 is een ontwerp van het wetsvoorstel BIG II voor consultatie via www.internetconsultatie.nl voorgelegd aan het publiek.

[4] Toekomstbestendigde beroepen in de verpleging en verzorging. Rapport stuurgroep over de beroepsprofielen en de overgangsregeling, 2015.

2 Uitgangspunten commissie

Bij de beoordeling door de commissie staan enkele uitgangspunten centraal. De uitgangspunten beschrijven wat de commissie toetst en hoe zij toetst. Hieronder staat een nadere toelichting op de uitgangspunten:

2.1.1 Wat wordt getoetst?

Uitgangspunt	Toelichting
Opleidingen binnen scope	De commissie beoordeelt de volgende (post HBO) - opleidingen: SPV, wijkverpleging, MGZ AGZ, MGZ GGZ en CZO. Deze selectie is gemaakt op basis van de resultaten uit de internetconsultatie[5] en raadpleging van de stuurgroep over de beroepsprofielen en de overgangsregeling[6]. Daarnaast hanteert de commissie de volgende criteria bij het includeren van opleidingen in de beoordeling: 1. De vervolgopleiding hanteert de afronding van een initiële verpleegkundige opleiding als instroomeis. 2. De vervolgopleiding moet leiden tot een verpleegkundige beroepsuitoefening. 3. De vervolgopleiding is een opleiding en geen cursus. Dit betekent dat de opleiding gericht is op meerdere beroepscompetenties en resulteert in een diploma en geen certificaat.
Opleidingen buiten scope	Het voorstel is om interne opleidingstrajecten (m.u.v. CZO opleidingen) buiten scope van de commissiebeoordeling te houden. Het meenemen van interne opleidingstrajecten kan leiden tot willekeur, vanwege mogelijke onbekendheid met het bestaan van sommige interne opleidingstrajecten.
Toetsen van opleidingsprogramma's uit 2015	Vanwege de wijziging in het landelijk erkende HBO opleidingsprofiel per 1 januari 2016 naar Bachelor of Nursing 2020, toetst de commissie de opleidingen aan de hand van het eerder geldende opleidingsprofiel 'Met het oog op de toekomst. Beroepscompetenties van HBO verpleegkundigen'. De opleidingen die getoetst moeten worden zijn naar verwachting voor 2016 gevolgd. Dit betekent ook dat de commissie opleidingsprogramma's van hogescholen en instituten beoordeeld afkomstig uit 2015.

[5] Van 21 december 2017 tot 18 februari 2018 is een ontwerp van het wetsvoorstel BIG II voor consultatie via www.internetconsultatie.nl voorgelegd aan het publiek.

[6] Toekomstbestendigde beroepen in de verpleging en verzorging. Rapport stuurgroep over de beroepsprofielen en de overgangsregeling, 2015.

2.1.2 Hoe wordt getoetst?

Uitgangspunt[7]	Toelichting
Toetsen van niveau opleiding op basis van NLQF	Voor de beoordeling van het niveau van de opleidingen is het voorstel gedaan om de criteria uit het Nederlands Kwalificatieraamwerk NLQF 6 als uitgangspunt te hanteren[8].
Toetsen van inhoud opleiding op basis van oud HBO-opleidingsprofiel	De opleidingen worden getoetst aan het oude HBO verpleegkundig profiel, omdat het nieuwe opleidingsprofiel (Bachelor Nursing 2020) strengere eisen stelt dan het oude HBO profiel. Op deze wijze worden verpleegkundigen met een HBO-V of een vervolgopleiding (i.c.m. MBO- of Inservice-opleiding), die zijn gebaseerd op een oud HBO-profiel, niet benadeeld.
Weging van toetsingscriteria behoort tot de mogelijkheid	Bij toetsing van de inhoud en het niveau van een opleiding hanteert de commissie een weging. Op basis van haar expertise weegt de commissie het ene criterium zwaarder mee in de beoordeling dan het andere criterium. In hoofdstuk 4.3 staat deze weging nader toegelicht.

[7] NB: op dit moment overziet de commissie onvoldoende of omvang van de opleiding kan worden opgenomen als criterium bij het beoordelen van een opleiding. Vooralsnog is de commissie van mening dat de omvang van een opleiding niet altijd iets zegt over het resultaat dat wordt bereikt met de opleiding. Om deze reden neemt de commissie de omvang van een opleiding niet bij voorbaat op als criterium bij de beoordeling van opleidingen. Gaandeweg de beoordelingen weegt de commissie opnieuw of omvang één van de criteria moet zijn in de beoordeling.

[8] NB: uitgangspunt nader te bepalen in volgende bijeenkomst. In voorbereiding op de bijeenkomst spreken de secretaris en een commissielid met Klaus Boonstra en CZO over de redeneerlijn achter niveaubepaling.

3 Overzicht beoordeelde vervolgopleidingen

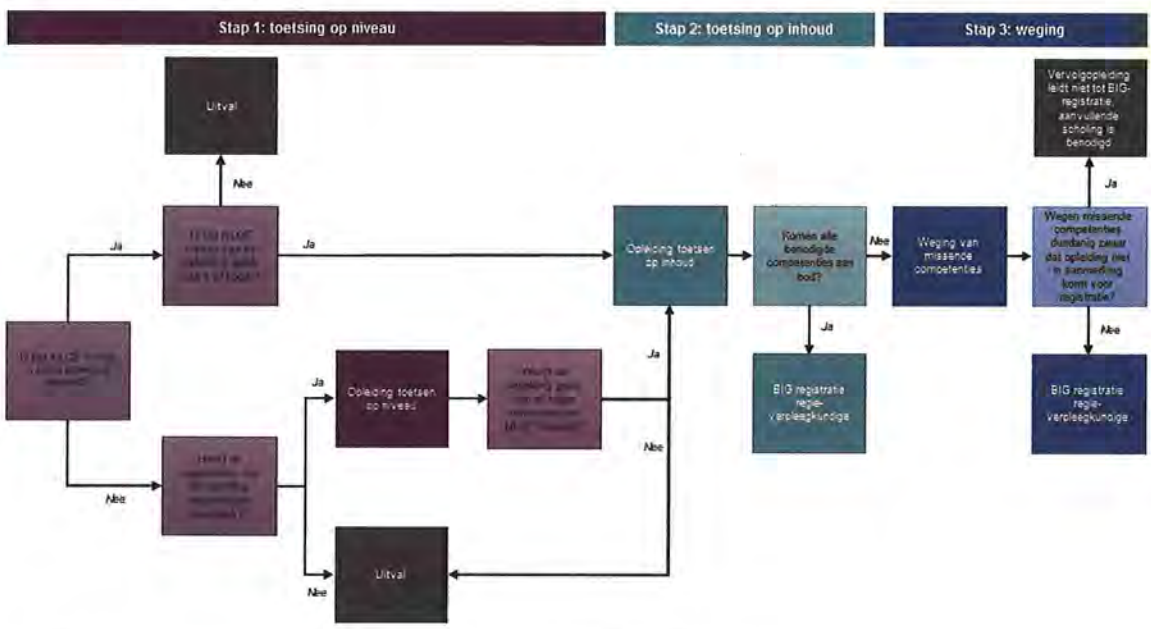
De commissie hanteert de volgende criteria bij het includeren van opleidingen in de beoordeling:

— De vervolgopleiding hanteert de afronding van een initiële verpleegkundige opleiding als instroomeis;
— De vervolgopleiding moet leiden tot een verpleegkundige beroepsuitoefening;
— De vervolgopleiding is een opleiding en geen cursus. Dit betekent dat de opleiding gericht is op meerdere beroepscompetenties en resulteert in een diploma en geen certificaat.

In bijlage 1 staat een overzicht van de opleidingen binnen scope van de commissiebeoordeling.

4 Werkwijze commissie

De commissie toetst de opleidingen aan de hand van een toetsingskader. Het toetsingskader onderscheidt drie stappen in de beoordeling. Deze stappen worden hieronder nader toegelicht.



Aanwezigheid van een keurmerk is een voorwaarde voor het nationaal coördinatiepunt NLQF om een verzoek tot inschaling in het NLQF in te kunnen dienen

4.1 Stap 1: toetsing op niveau

Voor de beoordeling van het niveau van de opleidingen ligt het voorstel om de criteria uit het Nederlands Kwalificatieraamwerk NLQF 6 als uitgangspunt te hanteren. In bijlage 2 staan de onderliggende criteria nader toegelicht.[9]

[9] NB: nader te bepalen in volgende bijeenkomst. In voorbereiding op de bijeenkomst spreken de secretaris en een commissielid met Klaus Boonstra en CZO over de redeneerlijn achter niveaubepaling.

4.2 Stap 2: toetsing op inhoud

De inhoud wordt getoetst aan de hand van de competenties waar de regieverpleegkundigen aan moeten voldoen. De opleidingen worden getoetst aan het oude HBO verpleegkundig profiel, omdat het nieuwe opleidingsprofiel (Bachelor Nursing 2020) strengere eisen stelt dan het oude HBO profiel. Op deze wijze worden verpleegkundigen met een HBO-V of een vervolgopleiding (i.c.m. MBO- of Inservice-opleiding), die zijn gebaseerd op een oud HBO-profiel, niet benadeeld.

In bijlage 3 staan de onderliggende criteria nader toegelicht.

4.3 Stap 3: weging commissie: vervolgopleiding leidt alsnog tot BIG-registratie

De mogelijkheid bestaat dat opleidingen deels voldoen aan de eisen: het niveau is voldoende, maar een beperkt deel van de inhoudelijke competenties komt aan bod in de opleiding. Voor deze opleidingen hanteert de commissie een weging.

Op basis van haar expertise weegt de commissie het ene criterium zwaarder mee in de beoordeling dan het andere criterium. De commissie heeft enkele competenties uitgelicht, waarin de hbo-verpleegkundige zich volgens de commissie onderscheidt van een mbo-verpleegkundige (zie overzicht hieronder). Deze competenties moeten volgens de commissie zwaarder wegen in de beoordeling, dan overige competenties.[10]

Onderscheidende competenties HBO-verpleegkundige

Reflectievermogen

Een HBO-verpleegkundige heeft een kritische houding en is in staat om op basis van analytisch en probleemoplossend vermogen, te reflecteren op het eigen functioneren, maar ook op dat van collega's. Daarbij kijkt de HBO-verpleegkundige breder dan één casus. Vervolgens weet de verpleegkundige dit ook te vertalen naar (aanpassing van) de zorgverlening.

Toepassing van onderzoeksvaardigheden

Waar de MBO-verpleegkundige zich in de praktijk richt op borging en behoud van kwaliteitszorg in de dagelijkse praktijk, zet de HBO-verpleegkundige een stap verder. De HBO-verpleegkundige wordt ingezet voor het ontwerpen van kwaliteitszorg op basis van praktijkgericht onderzoek. De HBO-verpleegkundige past hiervoor zijn of haar onderzoekvaardigheden toe.

Collectieve preventie

De hbo-verpleegkundige voert niet enkel zorg gerelateerde preventie uit, maar heeft ook aandacht voor collectieve preventie, Daarnaast indiceert en ontwikkelt de HBO-verpleegkundige ook interventies op het gebied van preventie en voert hij / zij niet alleen preventiegerichte taken en activiteiten uit. Denk bijvoorbeeld aan de ontwikkeling van een screeningsprogramma.

Toepassing van kennis binnen brede maatschappelijke context (i.e. decontextualiseren)

Een HBO-verpleegkundige onderscheidt zich van een MBO-verpleegkundige door de toepassing van kennis en ervaring binnen een brede maatschappelijke context. Dit betekent dat een verpleegkundige weet wat op dit moment maatschappelijk relevant is en hoe het functioneren van een verpleegkundige hier goed op kan aansluiten. De HBO- verpleegkundige heeft een abstract denkvermogen en zijn of haar kennis is niet gekoppeld aan een functie. Daarnaast betekent het ook dat een verpleegkundige in staat is om opgedane kennis en ervaringen binnen verschillende situaties / subsectoren toe te passen. Bijvoorbeeld vertaling van motivatietechnieken van de thuiszorg naar de GGZ.

[10] NB: in de volgende bijeenkomst wordt bepaald op welke wijze deze weging wordt toegepast (i.e. methodiek, bv. via een schaal)

4.4 Vervolgopleiding leidt niet tot BIG-registratie, aanvullende scholing is benodigd
De commissie verkent of het mogelijk is een voorstel te doen over de inrichting van een eventueel aanvullend opleidingsprogramma, in het geval een verpleegkundige vervolgopleiding niet geheel gelijkwaardig is aan het oude hbo-opleidingsprofiel. Hierbij houdt de commissie rekening met de eigenstandige bevoegdheden van hbo-opleidingsinstellingen bij het aanbieden van (verkorte) opleidingen.

5 Beoordelingsresultaten en aanbevelingen

[Voor aanvang van bijeenkomst 2 volgen hier de inhoudelijke beoordelingsresultaten voor opleidingen, die al gewaardeerd zijn op NLQF-niveau 6.]

6 Bijlagen

6.1 Bijlage 1: overzicht vervolgopleidingen in scope

Type opleiding	Organisatie	Opleiding	Op NLQF-6 niveau?	Wanneer NLQF bekend?	Opmerkingen
CZO	CZO	Ambulanceverpleegkundige (cardiaccare en korte tranche)	Ja		
	CZO	Cardiaccareverpleegkundige	Ja		
	CZO	Dialyseverpleegkundige	Ja		
	CZO	Endoscopieverpleegkundige	Nee		
	CZO	Geriatrieverpleegkundige	Nee		
	CZO	Intensivecare-kinderverpleegkundige	Organisatie bezig met aanvraag	November	
	CZO	Intensivecare-neonatologieverpleegkundige	Organisatie bezig met aanvraag	November	
	CZO	Intensivecareverpleegkundige	Ja		
	CZO	Kinderoncologieverpleegkundige	Nee		
	CZO	Kinderverpleegkundige, uitstroomprofiel extramurale zorg	Organisatie bezig met aanvraag	November	
	CZO	Kinderverpleegkundige, uitstroomprofiel intramurale zorg	Organisatie bezig met aanvraag	November	
	CZO	Mediumcareverpleegkundige	Ja		
	CZO	Neuroverpleegkundige	Nee		
	CZO	Obstetrieverpleegkundige	Organisatie bezig met aanvraag	November	
	CZO	Oncologieverpleegkundige	Nee		
	CZO	Recoveryverpleegkundige	Ja		
	CZO	Spoedeisendehulpverpleegkundige	Ja		
	CZO	Verpleegkundig Centralist Meldkamer Ambulancezorg	Nee		
	CZO	Verpleegkundig endoscopist	Nee		
SPV	Hanze hogeschool	Sociaal-Psychiatrisch Verpleegkunde (SPV)	Nee		
	Hogeschool van Arhnem en Nijmegen	SPV en POH GGZ	Organisatie bezig met aanvraag	Op korte termijn	
	Hogeschool Utrecht	SPV: 5k module praktijkleren	Nee		
	Avans+	SPV: 5l	Organisatie bezig met aanvraag	Op korte termijn	
	Hogeschool Amsterdam	SPV	Nee		
	Hogeschool Zuyd	SPV	Nee		
Wijkverpleging	InHolland	Excellerende wijkverpleging	Nee		
	Avans	Wijkverpleegkundige Maatschappij & Gezondheid	Organisatie bezig met aanvraag	Onbekend wanneer	
	Stichting bevorderen wijkverpleegkundige	Wijkverpleegkunde	Nee		
	Windesheim	Wijkverpleegkunde	Nee		
	NCOI	Wijkverpleegkunde	Nee		
	Zuyd Professional	Effectieve wijkverpleegkundige	Nee		
Overig	Expertcare opleidingen	Verpleegkundige vervolgopleiding Extramuraal Kind en Jeugd	Ja		Nieuw, komt vanuit NLQF-overzicht van opleidingen met niveau 6
	bv. HAN hogeschool	POH	Nee		Meenemen als proef in beoordeling
	Bv Christelijke Hogeschool Ede	Public Health	Nee		Instroomeis blijkt HBO-V; meenemen als proef in beoordeling?
	InHolland	Ouderenzorg in de eerste lijn	Nee		Twijfelgeval; nog niet meenemen in beoordeling

6.2 Bijlage 2: toetsingscriteria voor beoordeling van niveau opleiding

Niveau HBO opleiding (NLQF 6)[1][2][3][4]		Onderliggende criteria	Toelichting
Context		Een onbekende wisselende leef- en werkomgeving, ook internationaal	In de context wordt aangegeven in welke omgeving de leerresultaten toegepast kunnen worden.
Kennis		- Ruime verdiepte of gespecialiseerde kennis van een breed wetenschapsgebied - Bezit brede, geïntegreerde kennis en begrip van de omvang, de belangrijkste gebieden en grenzen van een beroep, kennisdomein en breed wetenschapsgebied. - Bezit kennis en begrip van enkele belangrijke actuele onderwerpen en specialismen gerelateerd aan het beroep of kennisdomein en breed wetenschapsgebied.	Kennis is het geheel van feiten, beginselen, theorieën en manieren van werken dat verband houdt met een beroep of een kennisdomein.
Verantwoordelijkheid & zelfstandigheid		- Werkt ook samen met specialisten en niet-specialisten - Draagt verantwoordelijkheid voor eigen werk en studie en het resultaat van werk van anderen - Draagt gedeelde verantwoordelijkheid voor het aansturen van processen en de professionele ontwikkeling van personen en groepen	Het bewezen vermogen om samen te werken met anderen en de verantwoordelijkheid te dragen voor eigen werk- en studieresultaten en/of dat van anderen.
Vaardigheden	Toepassen van kennis	- Reproduceert en analyseert de kennis en past deze toe, zodanig dat dit een professionele en wetenschappelijke benadering laat zien in beroep en kennisdomein - Past complexe gespecialiseerde vaardigheden toe op de uitkomsten van onderzoek. - Brengt met begeleiding op basis van methodologische kennis een praktijkgericht onderzoek tot een goed einde. - Stelt argumentaties op en verdiept die. Evalueert en combineert kennis en inzichten uit een specifiek domein kritisch. - Analyseert complexe wetenschappelijke taken en voert deze uit	Cognitieve vermogens (logisch, intuïtief en creatief denken) en praktische vermogens (psychomotorische vaardigheden in toepassing van methodes, materialen, hulpmiddelen en instrumenten) om binnen een gegeven context: - kennis te reproduceren, analyseren, integreren, evalueren, combineren en toe te passen in een beroep of - kennisdomein; - problemen ter her- of onderkennen en op te lossen; - zich te kunnen ontwikkelen, zelfstandig of met begeleiding; - informatie te verkrijgen, verzamelen, verwerken, combineren, analyseren en beoordelen; - te communiceren op basis van de in de context geldende conventies.
	Probleemoplossende vaardigheden	Lost complexe problemen op tactische en strategische wijze op door gegevens te identificeren en te gebruiken	
	Leer- en ontwikkel-vaardigheden	Ontwikkelt zich door zelfreflectie en zelfbeoordeling van eigen(leer)resultaten	
	Informatie-vaardigheden	Verzamelt en analyseert op een verantwoorde, kritische manier brede, verdiepte en gedetailleerde wetenschappelijke informatie over een beperkte reeks van basistheorieën, principes en concepten van en gerelateerd aan een beroep of kennisdomein en geeft deze informatie weer.	
	Communicatie-vaardigheden	Communiceert ook doelgericht met specialisten en niet-specialisten	

1 http://www.nfu.nl/img/pdf/Rapport_toekomstbestendige-beroepen-in-de-verpleging-en-verzorging.pdf
2 https://www.nlqf.nl/nlqf-niveaus (onderscheid wordt gemaakt tussen NLQF 6 en lager
3 https://www.nlqf.nl/images/downloads/NLQF_niveaus/Leeswijzer_bij_het_NLQF.pdf
4 https://www.nlqf.nl/images/downloads/NLQF/e_Beschrijving_leerresultaten_gereguleerde_kwalificaties.pdf

6.3 Bijlage 3: toetsingscriteria voor beoordeling van inhoud opleiding

Rollen HBO-verpleegkundigen [1]	Kerncompetenties van HBO-Verpleegkundigen
Zorgverlener	1. Om de last van ziekte, handicap of sterven te verlichten, verleent de HBO-Verpleegkundige op een professioneel verantwoorde wijze verpleegkundige zorg op menselijke maat. 2. Om risico's voor de gezondheid en complicaties van onderzoek of behandeling te verminderen, past de HBO-verpleegkundige primaire, secundaire en tertiaire preventie toe. 3. Om een gezonde leefstijl bij patiënten en hun familieleden te bevorderen geeft de HBO-verpleegkundige op basis van programmatische aanpak informatie, voorlichting en advies aan individuen en groepen.
Regisseur	4. Om de zorg te laten verlopen als een continu en integraal proces dat gericht is op het welzijn van de zorgvrager, coördineert de HBO-verpleegkundige de zorg. 5. Om te zorgen dat de doelen van een preventieprogramma worden gerealiseerd, coördineert de HBO-verpleegkundige de afgesproken activiteiten.
Ontwerper	6. Om verpleegkundige deskundigheid te waarborgen in een integrale aanpak van zorg, behandeling en voorlichting werkt de verpleegkundige mee aan ontwikkeling en vaststelling van nieuwe zorgprogramma's. 7. Om de zorgverlening op de afdeling zo efficiënt en goed mogelijk te laten verlopen, verleent de HBO-verpleegkundige een bijdrage aan het tot stand komen van het verpleegbeleid. 8. Om de kwaliteit van de zorg te bewaken en te waarborgen participeert de HBO-verpleegkundige in het ontwerpen van kwaliteitszorg op afdelingsniveau.
Coach	9. Om de doelen van het verpleegbeleid en de zorg-programma's te realiseren kan de HBO-verpleegkundige andere verpleegkundigen en verzorgenden helpen en steunen bij het uitvoeren van de vastgestelde taken en functies. 10. Om stagiaires en collega-verpleegkundigen en -verzorgenden te steunen in hun professionele identiteit, staat de HBO-verpleegkundige de collega met raad en daad ter zijde.
Beroepsbeoefenaar	11. Om het beroep van verpleegkundige te ontwikkelen tot een professie die aansluit bij maatschappelijke ontwikkelingen van de eenentwintigste eeuw, vervult de HBO-verpleegkundige een actieve rol in de vernieuwing van het beroep en het bevorderen van het beroepsbewustzijn. 12. Om de kwaliteit van het verpleegkundige beroep op het vereiste peil te houden, zodat het kan voldoen aan de maatschappelijke criteria, werkt de HBO-verpleegkundige actief mee aan de bevordering van de deskundigheid van de beroepsgroep.

Agenda bijeenkomst 1 - Commissie Beoordeling verpleegkundige vervolgopleidingen
Datum: maandag 3 september 2018
Tijd: 17.00-20.00 uur
Locatie: Kromme Nieuwegracht 8e, Utrecht

Agenda

1. Opening door de voorzitter en vaststellen agenda
2. Kennismaking en verwachtingen
3. Introductie traject
    a. Aanleiding en doel commissie
    b. Belang van onafhankelijke beoordeling
    c. Keuze voor commissiesamenstelling
    d. Proces en eindproduct
4. Werkwijze commissie
5. Uitgangspunten beoordeling opleidingen
6. Overzicht opleidingen
7. Aanpak beoordeling opleidingen
    a. Toetsingskader beoordeling
    b. Weging van toetsingscriteria
8. Vervolgstappen
    a. Planning vervolgbijeenkomsten
    b. Raadplegen externe partijen
        i. Wie moeten we raadplegen?
        ii. Inrichting spreekuur
    c. Omgang met spontane suggesties en adviezen uit het veld

alleen 10.2.e

Doc. 5

Afspraken en acties n.a.v. bijeenkomst 1 - Commissie Beoordeling verpleegkundige vervolgopleidingen

Datum: 3 september 2018 17.00-20.00 uur
Locatie: Kromme Nieuwegracht 8e, Utrecht

Agendapunt		Afspraken	Acties	Deadline
1	Opening	-	-	-
2	Kennismaking en verwachtingen	-	-	-
3	Introductie traject	-	-	-
4	Werkwijze commissie	De commissie probeert zoveel als mogelijk te komen tot consensus op basis van discussie	-	-
		Voorbereidend werk wordt zoveel als mogelijk uitgevoerd door Pauline, [redacted] en [redacted]	-	-
		Waar nodig nemen Pauline of [redacted] tussendoor telefonisch contact op met commissieleden.	-	-
5	Uitgangspunten beoordeling	Op basis van bijeenkomst 1 zijn enkele uitgangspunten aangepast. Een nieuw overzicht van de uitgangspunten staat opgenomen in werkdocument versie 0.1.	Commissie: weegt gaandeweg de beoordelingen opnieuw af of omvang één van de criteria moet zijn in de beoordeling.	n.t.b.
		Op dit moment overziet de commissie onvoldoende of omvang van de opleiding kan worden opgenomen als criterium bij het beoordelen van een opleiding. Vooralsnog is de commissie van mening dat de omvang van een opleiding niet altijd iets zegt over het resultaat dat wordt bereikt met de opleiding. Om deze reden neemt de commissie de omvang van een opleiding niet bij voorbaat op als criterium bij de beoordeling van opleidingen.	-	-

6	Overzicht opleidingen	Tijdens bijeenkomst 1 is het overzicht van opleidingen besproken en zijn afspraken gemaakt over de criteria, op grond waarvan wordt bepaalde welke opleidingen binnen scope van de beoordeling vallen. Deze critera staan opgenomen in het werkdocument versie 0.1.	Brigit: checkt hoe we in de beoordeling het beste om kunnen gaan met voormalige CZO-opleidingen (i.e. LRVV)	24-sep
		De lijst met opleidingen binnen scope proberen we zo compleet mogelijk te maken, maar we pretenderen niet 100% compleet te zijn. Voor opleidingen die niet zijn meegenomen in het traject van de commissie, maar volgens betreffende opleidingsinstituten wel beoordeeld zouden moeten worden, ontwikkelt de commissie een procedure.	Wilma Hebbbing: checkt hoe groot de groep is die de opleiding tot Verpleegkundig specialist voor 2009 heeft behaald in een driejarig traject (maar niet tot BIG register behoort)	24-sep
		Vanwege de wijziging in het landelijk erkende HBO opleidingsprofiel per 1 januari 2016 naar Bachelor of Nursing 2020, toetst de commissie de opleidingen aan de hand van het eerder geldende opleidingsprofiel 'Met het oog op de toekomst. Beroepscompetenties van HBO verpleegkundigen'. De opleidingen die getoetst moeten worden zijn naar verwachting voor 2016 gevolgd. Dit betekent ook dat de commissie opleidingsprogramma's van hogescholen en instituten beoordeeld afkomstig uit 2015.	[redacted]: neemt contact op met hogescholen en instituten om alle opleidingsprogramma's (incl. eindtermen) te ontvangen van 2015.	24-sep

7	Aanpak beoordelingen opleidingen	De commissie heeft eerst meer inzicht nodig in de redeneerlijn achter de NLQF-beoordeling alvorens dit te kunnen toepassen in de beoordeling. Gegeven dit uitzoekpunt houden we de volgende volgorde aan in de beoordeling van opleidingen: • Stap 1. beoordeling van opleidingen - die al zijn ingeschaald op NLQF niveau 6 - op inhoud • Stap 2: na inzicht in redeneerlijn achter NLQF-beoordeling beoordeelt de commissie het niveau en de inhoud van de overige opleidingen, op basis van opleidingsprogramma's (incl. eindtermen) • Stap 3: de commissie beoordeelt 1-2 opleidingen op basis van nader verdiepend onderzoek indien het opleidingsprogramma onvoldoende toereikend blijkt om de inhoud en het niveau te bepalen (i.e. aanvullende papieren naast het opleidingsprogramma)	Commissie: beoordeelt in bijeenkomst 2 de CZO opleidingen - die al NLQF niveau 6 hebben - op inhoud	Bijeenkomst 2
		Ter proef beoordeelt de commissie 2-3 niet-verpleegkundige vervolgopleidingen, waaronder de opleiding tot praktijkondersteuner (POH) , de CZO-opleiding anesthesiemedewerker en de opleiding Public Health.	[redacted]: voert voorbereidend werk uit voor de beoordeling van CZO opleidingen die al NLQF niveau 6 hebben en de proefbeoordeling van niet-verpleegkundige vervolgopleidingen	24-sep
		Tijdens bijeenkomst 1 is in kaart gebracht op welke competenties een HBO-verpleegkundige zich onderscheidt van een MBO-verpleegkundige. In bijeenkomst 2 wordt bepaald op welke wijze een weging kan worden toegekend aan opleidingen die niet alle benodigde competenties dekken (i.e. methodiek, bv. via een schaal)	Commissie: bepaalt methodiek voor weging van opleiding met missende competenties.	Bijeenkomst 2

8	Vervolgstappen	Te consulteren partijen in voorbereiding op bijeenkomst 2	[redacted]: maakt een afspraak met [redacted] en CZO voor achterhalen van redeneerlijn achter NLQF-beoordeling. Brigit zal ook aanhaken bij de afspraak.	12-sep
		De commissie organiseert een inloopspreekuur voor 2 doelgroepen: a. Partijen die we zelf moeten spreken vanwege hun kennis en expertise van het onderwerp b. Veldpartijen die ons graag willen spreken	[redacted] plant tussen bijeenkomst 2 en 3 een afspraak in voor het inloopspreekuur.	12-sep

alleen 10.2.e

Doc. 6

Van: [redacted]
Aan:
Onderwerp: FW: Uitwerking bijeenkomst 1 | Commissie Beoordeling verpleegkundige vervolgopleidingen
Datum: vrijdag 6 december 2019 11:51:32
Bijlagen: Afspraken en acties n.a.v. bijeenkomst 1 - d.d. 3 sept 2018.pdf
20180917 Werkdocument voorstel beoordeling commissie_versie 0.1.pdf

---

van en naar de leden van de Commissie Meurs

[redacted]

Onderwerp: Uitwerking bijeenkomst 1 | Commissie Beoordeling verpleegkundige vervolgopleidingen

Beste allen,

Dank voor jullie aanwezigheid tijdens bijeenkomst 1 van de commissie Beoordeling verpleegkundige vervolgopleidingen op 3 september j.l. Een mooie eerste samenwerking met een basis om op verder te werken met elkaar!

Mede namens Pauline stuur ik jullie bijgevoegd de uitwerking van de bijeenkomst. Deze bestaat uit de volgende documenten:

1. **Afspraken en acties n.a.v. bijeenkomst 1:** in dit document staan de afspraken die we met elkaar hebben gemaakt en de acties die uitstaan naar aanleiding van bijeenkomst 1.
2. **Werkdocument – Voorstel beoordeling verpleegkundige vervolgopleidingen_versie 0.1**: inhoudelijke input verwerken we direct in een werkdocument. Dit werkdocument wordt gedurende het beoordelingsproces van de commissie aangevuld en waar nodig aangepast op basis van nieuwe inzichten. Uiteindelijk resulteert dit document in het eindproduct van de commissie. Dit geeft een beeld van waar we naar toe werken.

Bij vragen of opmerkingen over de uitwerking, bel of mail mij gerust. Eventuele reacties ontvang ik graag uiterlijk vrijdag 21 september om tijdig aanpassingen te kunnen doen.

De volgende bijeenkomst staat gepland op dinsdag 2 oktober van 17.00-20.00 uur. Jullie ontvangen begin volgende week de agenda voor deze bijeenkomst van mij.

Hartelijke groet,

[redacted]

[redacted]
Senior consultant | KPMG Healthcare

T +31 20 [redacted] | **M** +31 6 [redacted]
[redacted] @kpmg.nl | MyLinkedIn | www.kpmg.nl
KPMG | Laan van Langerhuize 1, 1186 DS Amstelveen

alleen 10.2.e

Doc. 7

Van: [redacted]
Aan:
Cc:
Onderwerp: FW: Agenda bijeenkomst 2 - Commissie Beoordeling verpleegkundige vervolgopleidingen (di 2 okt 2018)
Datum: maandag 2 december 2019 09:37:31
Bijlagen: Agenda bijeenkomst 2 - Commissie Beoordeling verpleegkundige vervolgopleidingen (02-10-2018).pdf

---

van en naar de leden van de Commissie Meurs

[redacted]

Onderwerp: Agenda bijeenkomst 2 - Commissie Beoordeling verpleegkundige vervolgopleidingen (di 2 okt 2018)

Beste allen,

Mede namens Pauline, stuur ik jullie bijgevoegd de agenda voor bijeenkomst 2 van de commissie Beoordeling verpleegkundige vervolgopleidingen op dinsdag 2 oktober aanstaande.

De bijeenkomst vindt plaats van 17.00-20.00 uur bij Meeting Plaza in Utrecht (adres: Godebaldkwartier 20, 3511 DX Utrecht).

We kijken uit naar jullie komst. Bij vragen over de agenda, bel of mail mij gerust.

Hartelijke groet en tot dinsdag,

[redacted]

[redacted]
Senior consultant | KPMG Healthcare

T +31 20 [redacted] | **M** +31 6 [redacted]
[redacted]@kpmg.nl | MyLinkedIn | www.kpmg.nl
KPMG | Laan van Langerhuize 1, 1186 DS Amstelveen

KPMG Advisory N.V., handelsregisternummer 33263682

The information in this e-mail (and any attachments) is intended exclusively for the addressee(s). Any use by a party other than the addressee(s) is prohibited. The information may be confidential in nature and fall under a duty of non-disclosure. If you are not the addressee, please notify the sender and delete this e-mail. KPMG cannot guarantee that e-mail communications are secure and error-free and does not accept any liability for damages resulting from the use of e-mail. Our services and other work are carried out

under an agreement of instruction (overeenkomst van opdracht) that is subject to the general terms and conditions of the contracting KPMG firm. These general terms and conditions are available on our website (www.kpmg.nl/algemenevoorwaarden) and will be forwarded upon request.
Agreements with and statements from KPMG are only legally binding upon KPMG if they are confirmed in writing and signed by an authorized person.
---

alleen 10.2.e

Doc. 8

Agenda bijeenkomst 2 - Commissie Beoordeling verpleegkundige vervolgopleidingen
Datum: dinsdag 2 oktober 2018
Tijd: 17.00-20.00 uur
Locatie: Meeting plaza, Godebaldkwartier 20 3511 DX Utrecht

Agenda

1. Opening door de voorzitter en vaststellen agenda
2. Korte terugblik bijeenkomst 1
3. Terugkoppeling gesprekken [redacted] en verpleegkundigen VUMC
4. Heroverweging uitgangspunten 'Hoe wordt getoetst?'
5. Overige opleidingen binnen scope
    a. Omgang met voormalige CZO-opleidingen (LRVV)
    b. Omvang groep met opleiding verpleegkundig specialist (voor 2009)
6. Vervolgstappen
    a. Invulling bijeenkomst 3
    b. Raadpleging experts
        i. Welke experts moeten we zelf spreken?
    c. Inloopspreekuur
        i. Invulling inloopspreekuur
        ii. Communicatie rondom inloopspreekuur
    d. Proces samenstellen rapportage

alleen 10.2.e

Doc. 9

Afspraken en acties n.a.v. bijeenkomst 2 - Commissie Beoordeling verpleegkundige vervolgopleidingen

Datum: 2 oktober 2018 17.00-20.00 uur
Locatie: Meeting Plaza, Utrecht

Agendapunt		Afspraken	Acties	Deadline
1	Opening door de voorzitter en vaststellen agenda	Toevoeging van agendapunt 'communicatie bij spontane reacties uit het veld' (zie agendapunt 3)	-	-
2	Korte terugblik bijeenkomst 1	-	-	-
3	Communicatie bij spontane reacties vanuit veld	VWS informeert externen over de werkzaamheden van commissie via haar website, zodat de commissie daarheen kan verwijzen als ze benaderd wordt. Daarin neemt VWS in ieder geval de volgende informatie op: — Het gaat om een tijdelijke overgangsregeling; voor de duur van drie jaar. Dit betekent dat verpleegkundigen - na registratie als regieverpleegkundige – zich na vijf jaar opnieuw moeten herregistreren. — De overgangsregeling is bedoeld voor een cohort van zittende verpleegkundigen. Voor de definitie van het cohort stelt de commissie een peildatum op. Bv. alle verpleegkundigen die vóór 1 januari 2020 één van de betreffende vervolgopleidingen hebben gehaald horen tot het cohort. — De commissie doet geen tussentijdse berichtgeving over voortgang en ontwikkelingen.	[redacted] zoekt een geschikte, beschikbare webpagina op de website van VWS, waarop informatie over de commissie gepubliceerd kan worden. Commissie: stuurt reacties van externen door aan [redacted] [redacted] beantwoordt de reacties met een standaard e-mail en verwijst daarin voor meer informatie naar de website van VWS en de gepubliceerde taakopdracht van de commissie.	Nov 2018 Doorlopend Na publicatie webpagina
4	Terugkoppeling gesprek [redacted]	-	-	-

5	Heroverweging uitgangspunten 'Hoe wordt getoetst?'	Op dit moment zijn er acht CZO-opleidingen gewaardeerd op NLQF-niveau 6. De commissie gaat nader onderzoeken in hoeverre de inhoudelijke 'breedte' van een opleiding ook is getoetst door de NCP NLQF.	Commissie: doet navraag bij de NVAO / NCP NLQF in hoeverre de inhoudelijke 'breedte' van CZO-opleidingen met NLQF niveau 6 zijn getoetst. Daarbij vraag de commissie na in hoeverre de transfer naar andere contexten een plek heeft binnen de beoordeling. [redacted]: organiseren een gesprek tussen de commissie en NVAO-medewerkers die als onderdeel van het visitatiepanel één of meerdere CZO-opleidingen op NLQF-niveau 6 hebben gewaardeerd.	Nov 2018 Nov 2018
		De commissie verwacht dat de opleidingen SPV en wijkverpleging niet zijn geaccrediteerd op HBO-niveau, omdat het accrediteren van vervolgopleidingen niet past binnen de doelstelling van de NVAO. Zij erkennen alleen initiële HBO-opleidingen. Dit vermoeden moet worden geverifieerd bij de NVAO.	Commissie: verifieert of de NVAO ook post-HBO opleidingen accrediteert en zo niet, in hoeverre hier een mogelijkheid toe bestaat in het kader van deze overgangsregeling. [redacted]: organiseren een gesprek met Anne Flierman (NVAO-bestuur) en Pauline, waarin zij bovenstaande mogelijkheid toetst.	Nov 2018 Nov 2018
		De opleidingen MGZ-AGZ en MGZ-GGZ bestaat niet meer. Het vermoeden bestaat dat deze opleidingen destijds al op HBO-niveau waren. Dit zou betekenen dat deze opleidingen niet meer getoetst hoeven te worden. Mocht toetsing toch nodig blijken, dan is de verwachting dat de NVAO deze opleidingen niet met terugwerkende kracht gaat accrediteren. Bovenstaande moet worden geverifieerd bij de NVAO.	[redacted]: verifieert of de voormalige MGZ-AGZ en MGZ-GGZ op HBO niveau waren. [redacted]: organiseren een gesprek met Anne Flierman (NVAO-bestuur) en Pauline, waarin wordt geverifieerd of de MGZ-AGZ en MGZ-GGZ opleidingen met terugwerkende kracht geaccrediteerd kunnen worden, indien nodig.	Nov 2018 Nov 2018

		Er zijn opleidingen waarvoor het NLQF-niveau (nog) niet bepaald is. Over deze opleidingen kan de commissie (nog) geen oordeel geven. Voor deze opleidingen stelt de commissie een peildatum in, waarop ook deze opleidingen moeten zijn gewaardeerd op een NLQF-niveau.	Commissie: toetst in gesprekken met NCP NLQF en NVAO wat een haalbare peildatum is voor een versnelde accreditatie / waardering op NLQF niveau 6. Commissie: doet in bijeenkomst 3 een voorstel voor een haalbare peildatum op basis van gesprekken met het NCP NLQF en de NVAO.	Nov 2018 Eind nov 2018
		Voor de opleidingen die niet in aanmerking komen voor registratie, doet de commissie een aanbeveling aan hogescholen tot de ontwikkeling van een verkort HBO-V traject met de nodige vrijstellingen. Organisatie hiervan vraagt om zorgvuldigheid, maar ook voldoende volume en experimenteerruimte. Bij het LOOV moet worden getoetst in hoeverre deze aanvullende scholing landelijk kan worden opgezet om voldoende volume te behalen. Bij de NVAO (en evt. Ministerie OCW) moet worden getoetst in hoeverre experimenteerruimte beschikbaar is voor hogescholen om dit te organiseren.	Pauline: toetst bij Anne Flierman (NVAO-bestuur) in hoeverre experimenteerruimte mogelijk is om een aanvullend scholingsprogramma te organiseren. Commissie: toetst bij het LOOV in hoeverre een aanvullend scholingsprogramma landelijk georganiseerd kan worden.	Nov 2018 Nov / dec 2018
6	Overige opleidingen binnen scope	De LRVV-opleidingen (voormalig CZO) bestonden van 2000-2003. Per 2003 is dit overgegaan op CZO en sindsdien zijn de CANMEDS-criteria omarmt. Dit betekent dat de kwaliteit van de opleidingen is doorontwikkeld op vakinhoudelijk handelen, samenwerken, kennis en wetenschap, maatschappelijk handelen en professionaliteit. De commissie heeft nog geen besluit genomen of bij registratie van de CZO-opleidingen in het register voor regieverpleegkundigen, de LRVV-opleidingen ook automatisch toegang krijgen.	Commissie: doet tijdens de volgende bijeenkomst uitspraak in hoeverre LRVV-opleidingen automatisch leiden tot registratie bij toegang van CZO-opleidingen tot het register.	Eind nov 2018

		Voor 2009 kon bij een zelfstandig opleidingsinstituut de opleiding voor verpleegkundig specialist in de GGZ in een driejarig traject worden behaald, zonder registratie als zodanig in het BIG register. Het vermoeden bestaat dat het om een groep van beperkte omvang gaat. De vraag is in hoeverre de commissie een uitspraak moet doen voor deze groep en op basis waarvan. Wilma Hebbing is in contact met [redacted] voor nadere informatie. De commissie wacht de reactie van [redacted] af, voordat zij een uitspraak doet.	Wilma Hebbing: deelt nadere informatie die zij ontvangt van [redacted] tijdens de volgende bijeenkomst.	Eind nov 2018
7	Vervolgstappen	-	-	-
A	Invulling bijeenkomst 3	Bijeenkomst 3 vindt plaats op 28 november. Dan kunnen alle commissieleden aanwezig zijn. Tijdens de bijeenkomst staan de volgende twee vragen centraal: — Hebben we de uitgangspunten / aanpak van de beoordeling nu goed bedacht? — Hoe geven we vorm aan onze verzachtende escape-route (i.e. aanvullend scholingsprogramma)? We plannen nog een vierde bijeenkomst in december voor afronding van de werkzaamheden.	[redacted] stuurt datavoorstellen voor bijeenkomst 4 in december	Nov 2018
B	Raadpleging experts — Welke experts moeten we zelf spreken?	Te raadplegen experts voor 7 november 2018: — Anne Flierman (NVAO bestuur); — 1-2 NVAO-medewerkers uit visitatiepanel CZO-opleidingen — NCP NLQF — Verpleegkundigen VUMC / AMC	[redacted]: organiseren gesprekken met de links genoemde experts.	Nov 2018

		Te raadplegen experts na 7 november 2018: — LOOV (Hans Aarts – voorzitter); — Vereniging Hogescholen — Ministerie Onderwijs, Cultuur en Wetenschap (OCW) Reservelijst — [redacted] — Johan van der Spek (BOZ)		
C	Inloopspreekuur — Invulling inloopspreekuur — Communicatie rondom inloopmoment	De commissie organiseert op 7 november een inloopmoment voor veldpartijen die ons graag willen spreken. — Doel: ontvankelijk zijn voor spontane suggesties vanuit het veld. De commissie gaat niet in discussie met deelnemers inloopmoment, maar stelt wel informatieve vragen. — Tijd: 16.30 - 19.30 uur (incl. napraten) — Scope: we nodigen vertegenwoordigers van grotere groepen verpleegkundigen uit en geen individuen. Individuen hebben de gelegenheid gehad om tijdens de internetconsultatie te reageren. — Deelnemers moeten zich van tevoren aanmelden bij [redacted] — Uit te nodigen partijen: 1 V&VN 2 Ministerie van VWS 3 Vereniging Hogescholen 4 CZO 5 LOOV 6 Werkgevers (grote partijen) 7 BoZ-partijen 8 Bonden (bv. FNV en NU '91) 9 Actiegroep Inservice-verpleegkundigen 10 SAC hgzo (hoger gezondheidszorg onderwijs) 11 MBO-raad — Elk gesprek wordt bijgewoond door twee commissieleden.	[redacted]: verzorgt de praktische organisatie van het inloopmoment (i.e. planning en locatie) [redacted]: verzorgen de uitnodigingen voor het inloopmoment	7 nov 2018 half okt 2018

		— Duur gesprek per deelnemer: 10 minuten. Daarna kort terugkoppelmoment met de aanwezige commissieleden. — De deelnemers worden na afloop van het gesprek gevraagd de kern van hun boodschap op papier te zetten (max. ½ A4) en aan ons opsturen.		
D	Proces samenstellen rapportage	Pauline en [redacted] stellen de rapportage op. Deze wordt gereviewd door de commissieleden tijdens een nader te plannen reviewmoment	-	n.t.b.

Doc. 10.

Overgangsregeling voor MBO- en inservice-verpleegkundigen

VOORSTEL VOOR DE BEOORDELING VAN VERPLEEGKUNDIGE VERVOLGOPLEIDINGEN

Disclaimer: deze uitwerking is uitsluitend bestemd voor de door het ministerie van VWS ingestelde commissie ter beoordeling van de verpleegkundige vervolgopleidingen. Het is een werkdocument dat gedurende het beoordelingsproces van de commissie wordt aangevuld en aangepast. Het is niet bedoeld ter verdere verspreiding aan andere partijen buiten deze doelgroep.

VOORSTEL VOOR DE BEOORDELING VAN VERPLEEGKUNDIGE VERVOLGOPLEIDINGEN

--

WERKDOCUMENT VERSIE 0.2 N.A.V. BIJEENKOMST 2 | D.D. 2-10-2018

Inhoudsopgave

1 Inleiding 2
1.1 Doel van dit document 2
1.2 Achtergrond en aanleiding 2
1.3 Samenstelling van de commissie 2
1.4 Vraagstelling aan de commissie 3
1.5 Eindproduct commissie 3
1.6 Leeswijzer 3
2 Uitgangspunten commissie 4
2.1.1 Wat moet worden beoordeeld? 4
2.1.2 Hoe moet de beoordeling worden ingevuld? 5
3 Overzicht beoordeelde vervolgopleidingen 6
4 Werkwijze commissie 6
4.1 Beoordeling van niveau opleiding 6
4.2 Beoordeling van 'breedte' opleiding 6
4.3 Vervolgopleiding leidt niet tot BIG-registratie, aanvullende scholing is benodigd 6
5 Bevindingen 7
6 Aanbevelingen 7
7 Bijlagen 10
Bijlage 1: overzicht vervolgopleidingen in scope 10

1 Inleiding

1.1 Doel van dit document

Dit document is een werkdocument ter voorbereiding op het eindproduct van de commissie. Het werkdocument wordt gedurende het beoordelingsproces van de commissie aangevuld en aangepast op basis van nieuwe inzichten. Op dit moment bevat het document onderdelen die de commissie nodig heeft bij het uitvoeren van het beoordelingsproces (bv. het toetsingskader). In een later stadium kan worden besloten om dergelijke informatie weg te laten uit het eindproduct van de commissie.

1.2 Achtergrond en aanleiding

Eind 2017 bracht het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) het wetsvoorstel BIG II in internetconsultatie. Met dit wetsvoorstel wordt beoogd een nieuw beroep te creëren in artikel 3 van de Wet BIG: dat van regieverpleegkundige.
Indien het beroep van regieverpleegkundige via de Wet BIG wordt gereguleerd, dan dient voor de zittende groep verpleegkundigen een overgangsregeling te worden vastgesteld.

Via deze overgangsregeling wil de regering ook recht doen aan de kennis en vaardigheden van de groep verpleegkundigen die in het BIG-register staan geregistreerd en die deze opleiding niet hebben afgerond. Deze groep wordt gedurende drie jaar - nadat het wetsvoorstel tot wet is verheven - eveneens de mogelijkheid geboden om zich als regieverpleegkundige te laten registreren. De regering beoogt dat twee groepen in het verpleegkundig domein – binnen een periode van drie jaar na inwerkingtreding van de wet - 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;
2. de verpleegkundigen met een oud mbo- of inservice-diploma met aantoonbare aanvullende scholing (zoals een CZO-opleiding) dat qua inhoud en niveau gelijk kan worden gesteld aan een oud hbo-diploma.

Het gaat om een tijdelijke overgangsregeling voor de duur van drie jaar. Dit betekent dat het cohort verpleegkundigen dat onderdeel is van de overgangsregeling, drie jaar de tijd heeft om zich te laten registreren als regieverpleegkundige. Vijf jaar na registratie als regieverpleegkundige moeten deze verpleegkundigen zich – conform de reguliere eisen - opnieuw laten herregistreren om aan te tonen dat zij voldoende werkzaamheden hebben verricht op het juiste niveau en binnen het deskundigheidsgebied van de regieverpleegkundige.

Ten tijde van de internetconsultatie heeft Panteia - in opdracht van het ministerie van VWS - verkennend onderzoek uitgevoerd naar het overgangsrecht voor de huidige groep inservice-en mbo-opgeleide verpleegkundigen[1]. Uit dat onderzoek is gebleken dat op dit moment geen enkele bestaande instantie geschikt is om de verpleegkundige (vervolg)opleidingen zowel op inhoud als op niveau op gelijkwaardigheid aan het hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel te beoordelen.

Gezien de impact voor de verpleegkundige beroepsgroep staat zorgvuldigheid ten aanzien van de overgangsregeling voorop. Om een zorgvuldig besluit te nemen over de invulling van de overgangsregeling is een onafhankelijke commissie van deskundigen ingesteld.[2]

1.3 Samenstelling van de commissie

De commissie bestaat uit een voorzitter en vijf andere leden. De samenstelling van de commissie is als volgt:

- mevrouw prof. dr. P.L. Meurs (voorzitter), hoogleraar bestuur van de gezondheidszorg;
- mevrouw M.J. Kwast BSc, senior docent Hogeschool van Arnhem en Nijmegen;

[1] Panteia, Overgangsrecht voor MBO- en Iinservice-veerpleegkundigen, Een verkennend onderzoek. Eindrapport, 2018
[2] Brief van de Minister van Medische Zorg van 28 juni 2018, 1371877-178535-MEVA

- mevrouw prof. dr. W.J.M. Scholte op Reimer, bijzonder hoogleraar complexe zorg en decaan faculteit Gezondheid en faculteit Bewegen, sport en voeding Hogeschool van Amsterdam;
- mevrouw W.M. Hebbing MANP, (opleider) verpleegkundig specialist GGZ;
- mevrouw Dr. T. Schoot, hoofdopleider en senior-onderzoeker Zuyd Hogeschool;
- mevrouw B. Zwartendijk MSc, hoofd opleidingen Leids Universitair Medisch Centrum (LUMC).

De commissie bestaat uit deskundigen met technische expertise van opleidingen. Alle commissieleden hebben een HBO-achtergrond, vanwege de vraag of bepaalde opleidingen qua inhoud en niveau gelijkwaardig zijn aan het oude HBO-opleidingsprofiel. Ook heeft de commissie brede expertise van verschillende subsectoren binnen de zorg. De commissieleden zijn benoemd op persoonlijke titel en vervullen hun taak zonder last of ruggenspraak.

1.4 Vraagstelling aan de commissie

De commissie is gevraagd om in kaart te brengen of en in hoeverre de verpleegkundige vervolgopleidingen qua inhoud en niveau gelijkwaardig zijn aan het hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel. Het gaat daarbij in ieder geval om onderstaande opleidingen: Wijkverpleging, Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige (SPV), Maatschappelijke Gezondheidszorg –Algemene Gezondheidszorg (MGZ-AGZ), Maatschappelijke Gezondheidszorg –Geestelijke gezondheidszorg (MGZ-GGZ)en CZO-opleidingen. Deze selectie is gemaakt op basis van de resultaten uit de internetconsultatie[3] en raadpleging van de leden van de Regiegroep 'Toekomstbestendige beroepen in de verpleging en verzorging'[4]. Voor vervolgopleidingen die niet betrokken zijn in de beoordeling is de commissie gevraagd een procedure te ontwikkelen.

Verder verkent de commissie of het mogelijk is een voorstel te doen over de inrichting van een eventueel aanvullend opleidingsprogramma, in het geval een verpleegkundige vervolgopleiding niet geheel gelijkwaardig is aan het oude hbo-opleidingsprofiel. Hierbij houdt de commissie rekening met de eigenstandige bevoegdheden van hbo-opleidingsinstellingen bij het aanbieden van (verkorte) opleidingen.

1.5 Eindproduct commissie

De commissie levert een voorstel op aan het ministerie van VWS welke verpleegkundige vervolgopleidingen gelijkwaardig zijn aan het voormalige hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel en daarmee leiden tot BIG-registratie als regieverpleegkundige.

De resultaten van het onderzoek van de commissie worden betrokken bij de voorbereiding van een algemene maatregel van bestuur. Deze algemene maatregel van bestuur bepaalt de opleidingseisen voor regieverpleegkundigen en ook wie van de huidige groep verpleegkundigen gedurende drie jaar - nadat het wetsvoorstel tot wet is verheven - eveneens de mogelijkheid wordt geboden om zich als regieverpleegkundige te laten registreren.

1.6 Leeswijzer

Het document start met de uitgangspunten van de commissie. Dan volgt in hoofdstuk 3 een overzicht van de vervolgopleidingen, die de commissie beoordeelt. Hoofdstuk 4 beschrijft vervolgens de voorgestelde werkwijze voor de beoordeling van de verpleegkundige vervolgopleidingen. Tot slot bevat hoofdstuk 5 de voorlopige bevindingen en hoofdstuk 6 de aanbevelingen van de commissie

[3] Van 21 december 2017 tot 18 februari 2018 is een ontwerp van het wetsvoorstel BIG II voor consultatie via www.internetconsultatie.nl voorgelegd aan het publiek.

[4] Toekomstbestendige beroepen in de verpleging en verzorging. Rapport stuurgroep over de beroepsprofielen en de overgangsregeling, 2015.

2 Uitgangspunten commissie

De commissie stelt enkele uitgangspunten centraal in de beoordeling van de vervolgopleidingen. De uitgangspunten beschrijven wat moet worden beoordeeld en hoe deze beoordeling moet worden ingevuld. Hieronder staat een nadere toelichting op deze uitgangspunten:

2.1.1 Wat moet worden beoordeeld?

Uitgangspunt	Toelichting
Beoordeling van opleidingen, geen individuen	De commissie beoordeelt opleidingen en niet de mensen die de opleiding hebben gevolgd. Dit betekent dat de commissie beoordeelt in hoeverre een opleiding gelijkwaardig is aan het HBO-verpleegkundige opleidingsprofiel. De commissie beoordeelt niet in hoeverre een individu voldoet aan het HBO-verpleegkundige opleidingsprofiel, gegeven de verpleegkundige opleiding(en) die hij / zij gevolgd heeft.
Positieve beoordeling vervolgopleiding leidt tot registratie regieverpleegkundige en niet tot titel bachelor nursing	De commissie beoordeelt of een vervolgopleiding leidt tot registratie als regieverpleegkundige. Dit betekent niet dat een vervolgopleiding automatisch leidt tot de titel bachelor nursing (i.e. HBO-V). Immers, dit is een bevoegdheid van examencommissies en daar wil de commissie geenszins in treden.
Opleidingen binnen scope	De commissie beoordeelt de volgende (post HBO) - opleidingen: SPV, wijkverpleging, MGZ AGZ, MGZ GGZ en CZO. Deze selectie is gemaakt op basis van de resultaten uit de internetconsultatie[5] en raadpleging van de leden van de Regiegroep 'Toekomstbestendige beroepen in de verpleging en verzorging'. [6] Daarnaast hanteert de commissie de volgende criteria bij het includeren van opleidingen in de beoordeling: 1. De vervolgopleiding hanteert de afronding van een initiële verpleegkundige opleiding als instroomeis. 2. De vervolgopleiding moet leiden tot een verpleegkundige beroepsuitoefening. 3. De vervolgopleiding is een opleiding en geen cursus of functietraining. Dit betekent dat de opleiding gericht is op meerdere beroepscompetenties en resulteert in een diploma en geen certificaat.

[5] Van 21 december 2017 tot 18 februari 2018 is een ontwerp van het wetsvoorstel BIG II voor consultatie via www.internetconsultatie.nl voorgelegd aan het publiek.

[6] Toekomstbestendige beroepen in de verpleging en verzorging. Rapport stuurgroep over de beroepsprofielen en de overgangsregeling, 2015.

Opleidingen buiten scope	Interne opleidingstrajecten (m.u.v. CZO opleidingen) vallen buiten scope van de commissiebeoordeling. Het meenemen van interne opleidingstrajecten kan leiden tot willekeur, vanwege mogelijke onbekendheid met het bestaan van sommige interne opleidingstrajecten.

2.1.2 Hoe moet de beoordeling worden ingevuld?

Uitgangspunt	Toelichting
Beoordeling van niveau opleiding door NVAO of NCP NLQF	Gegeven de benodigde expertise en tijd voor het bepalen van het niveau van een opleiding, acht de commissie zich niet in staat om deze niveaubepaling zelf uit te voeren. Voor het beoordelen van het niveau van opleidingen bestaan zorgvuldige accreditatieprocedures in Nederland. Hoewel opleidingen aan hogescholen door de NVAO worden geaccrediteerd en de CZO-opleidingen door het NCP NLQF hanteren beide instanties een beoordelingskader, die aansluit op het Nederlands kwalificatieraamwerk NLQF. Daarbij is de wettelijke erkenning van niveaubepaling door de NCP NLQF geborgd, door de deelname van een vertegenwoordiger van de NVAO aan het visitatiepanel van de NCP NLQF. De commissie sluit daarom aan bij de bepaling van het NLQF-niveau door het NCP NLQF en de NVAO (zie paragraaf 4.1).
Beoordeling van inhoudelijke 'breedte' van een opleiding	De mogelijkheid bestaat dat het niveau van de opleiding voldoende is, maar de opleiding inhoudelijk onvoldoende breed is om als gelijkwaardig te beoordelen aan een HBO-opleidingsprofiel. Indien deze situatie zich voordoet, dan beoordeelt de commissie de breedte van deze opleiding (zie paragraaf 4.2)
Geen beoordeling op EVC	De commissie beoordeelt niet op basis van een Erkenning van eerder Verworven Competenties (EVC).

3 Overzicht beoordeelde vervolgopleidingen

De commissie hanteert de volgende criteria bij het includeren van opleidingen in de beoordeling:

— De vervolgopleiding hanteert de afronding van een initiële verpleegkundige opleiding als instroomeis;
— De vervolgopleiding moet leiden tot een verpleegkundige beroepsuitoefening;
— De vervolgopleiding is een opleiding en geen cursus of functietraining. Dit betekent dat de opleiding gericht is op meerdere beroepscompetenties en resulteert in een diploma en geen certificaat.

In bijlage 1 staat een overzicht van de opleidingen binnen scope van de commissiebeoordeling.

4 Werkwijze commissie

Om te bepalen welke groep verpleegkundigen onderdeel vormt van de overgangsregeling, moet een cohort worden gedefinieerd. Dit lichten we toe in paragraaf 4.1. Vervolgens moet worden beoordeeld in hoeverre de vervolgopleidingen binnen scope gelijkwaardig zijn aan het HBO verpleegkundig opleidingsprofiel. De commissie beoordeelt hiervoor zowel het niveau als de inhoudelijke breedte van de opleiding. In paragraaf 4.2 en 4.3 lichten we deze werkwijze nader toe.

4.1 Definitie van cohort verpleegkundigen onderdeel van overgangsregeling

Het cohort verpleegkundigen, dat onderdeel vormt van de overgangsregeling, is afgebakend. Verpleegkundigen met een vervolgopleiding, die toegang geeft tot het BIG-register als regieverpleegkundige, moeten voor [datum] het diploma voor de betreffende vervolgopleiding hebben behaald.

4.2 Beoordeling van niveau opleiding

Voor de beoordeling van het niveau van de opleiding sluit de commissie aan bij de NLQF-niveaubepaling door het NCP NLQF en de NVAO. Dit uitgangspunt resulteert in de volgende drie situaties:

— **Directe toegang tot register regieverpleegkundige**: verpleegkundige vervolgopleidingen die zijn beoordeeld op NLQF niveau 6, krijgen direct toegang tot registratie als regieverpleegkundige, mits de opleiding inhoudelijk voldoende breed is. Indien nodig, geeft de commissie nog een oordeel over de breedte van de opleiding [zie paragraaf 4.3).
— **Toegang tot register regieverpleegkundige met terugwerkende kracht**: alle opleidingen die nog niet zijn gewaardeerd op NLQF-niveau 6, leiden in eerste instantie niet tot registratie als regieverpleegkundige. De commissie stelt voor om voor deze opleidingen een peildatum op te nemen in de AMVB. Opleidingen moeten voor deze peildatum zijn gewaardeerd op een NLQF niveau. Bij tijdige waardering op NLQF 6, worden deze opleidingen alsnog opgenomen in het register van regieverpleegkundigen.
— **Geen toegang tot register regieverpleegkundige**: de commissie geeft geen oordeel over opleidingen, die uiterlijk op de peildatum nog niet zijn gewaardeerd op NLQF niveau 6. Deze opleidingen leiden daarmee niet tot registratie als regieverpleegkundige.

4.3 Beoordeling van 'breedte' opleiding

De mogelijkheid bestaat dat het niveau van de opleiding voldoende is, maar de opleiding inhoudelijk onvoldoende breed is om als gelijkwaardig te beoordelen aan een HBO-opleidingsprofiel. Indien deze situatie zich voordoet, dan beoordeelt de commissie de breedte van deze opleiding.

[hier volgt een voorstel voor het beoordelen van de breedte van een opleiding]

4.4 Vervolgopleiding leidt niet tot BIG-registratie, aanvullende scholing is benodigd

De commissie verkent of het mogelijk is een voorstel te doen over de inrichting van een eventueel aanvullend opleidingsprogramma, in het geval een verpleegkundige vervolgopleiding niet geheel gelijkwaardig is aan het oude hbo-opleidingsprofiel. Hierbij houdt de commissie rekening met de

eigenstandige bevoegdheden van hbo-opleidingsinstellingen bij het aanbieden van (verkorte) opleidingen.

[hier volgt een voorstel rondom de inrichting van een aanvullend opleidingsprogramma]

5 Bevindingen

[hier volgen de bevindingen van de commissie]

6 Aanbevelingen

[hier volgen de aanbevelingen van de commissie]

7 Bijlagen

Bijlage 1: overzicht vervolgopleidingen in scope

Type opleiding	Organisatie	Opleiding	Op NLQF-6 niveau?	Wanneer NLQF bekend?	Opmerkingen
CZO	CZO	Ambulanceverpleegkundige (cardiaccare en korte tranche)	Ja		
	CZO	Cardiaccareverpleegkundige	Ja		
	CZO	Dialyseverpleegkundige	Ja		
	CZO	Endoscopieverpleegkundige	Nee		
	CZO	Geriatrieverpleegkundige	Nee		
	CZO	Intensivecare-kinderverpleegkundige	Organisatie bezig met aanvraag	November	
	CZO	Intensivecare-neonatologieverpleegkundige	Organisatie bezig met aanvraag	November	
	CZO	Intensivecareverpleegkundige	Ja		
	CZO	Kinderoncologieverpleegkundige	Nee		
	CZO	Kinderverpleegkundige, uitstroomprofiel extramurale zorg	Organisatie bezig met aanvraag	November	
	CZO	Kinderverpleegkundige, uitstroomprofiel intramurale zorg	Organisatie bezig met aanvraag	November	
	CZO	Mediumcareverpleegkundige	Ja		
	CZO	Neuroverpleegkundige	Nee		
	CZO	Obstetrieverpleegkundige	Organisatie bezig met aanvraag	November	
	CZO	Oncologieverpleegkundige	Nee		
	CZO	Recoveryverpleegkundige	Ja		
	CZO	Spoedeisendehulpverpleegkundige	Ja		
	CZO	Verpleegkundig Centralist Meldkamer Ambulancezorg	Nee		
	CZO	Verpleegkundig endoscopist	Nee		
SPV	Hanze hogeschool	Sociaal-Psychiatrisch Verpleegkunde (SPV)	Nee		
	Hogeschool van Arhnem en Nijmegen	SPV en POH GGZ	Organisatie bezig met aanvraag	Op korte termijn	
	Hogeschool Utrecht	SPV: 5k module praktijkleren	Nee		
	Avans+	SPV: 5l	Organisatie bezig met aanvraag	Op korte termijn	
	Hogeschool Amsterdam	SPV	Nee		
	Hogeschool Zuyd	SPV	Nee		
Wijkverpleging	InHolland	Excellerende wijkverpleging	Nee		
	Avans	Wijkverpleegkundige Maatschappij & Gezondheid	Organisatie bezig met aanvraag	Onbekend wanneer	
	Stichting bevorderen wijkverpleegkundige	Wijkverpleegkunde	Nee		
	Windesheim	Wijkverpleegkunde	Nee		
	NCOI	Wijkverpleegkunde	Nee		
	Zuyd Professional	Effectieve wijkverpleegkundige	Nee		
Overig	Expertcare opleidingen	Verpleegkundige vervolgopleiding Extramuraal Kind en Jeugd	Ja		Nieuw; komt vanuit NLQF-overzicht van opleidingen met niveau 6
	bv. HAN hogeschool	POH	Nee		Meenemen als proef in beoordeling
	Bv Christelijke Hogeschool Ede	Public Health	Nee		Instroomeis blijkt HBO-V; meenemen als proef in beoordeling?
	InHolland	Ouderenzorg in de eerste lijn	Nee		Twijfelgeval; nog niet meenemen in beoordeling

alleen 10.2.e

Doc. 11

Onderwerp: Uitnodiging inloopmoment commissie beoordeling verpleegkundige vervolgopleidingen

Geachte heer / mevrouw,

Graag nodigt de commissie 'Beoordeling verpleegkundige vervolgopleidingen' een vertegenwoordiger vanuit uw achterban uit voor het bijwonen van een inloopmoment. Met dit inloopmoment wil de commissie ontvankelijk zijn voor spontane suggesties en inhoudelijke expertise vanuit het veld. In deze mail vindt u nadere informatie rondom de achtergrond, het doel en de uitgangspunten van het inloopmoment. Ook geeft de mail nadere praktische informatie rondom het inloopmoment.

Achtergrond
Eind 2017 bracht het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) het wetsvoorstel BIG II in internetconsultatie. Met dit wetsvoorstel wordt beoogd een nieuw beroep te creëren in artikel 3 van de Wet BIG: dat van regieverpleegkundige. Indien het beroep van regieverpleegkundige via de Wet BIG wordt gereguleerd, dan dient voor de zittende groep verpleegkundigen een overgangsregeling te worden vastgesteld. Om een zorgvuldig besluit te nemen over de invulling van de overgangsregeling is een onafhankelijke commissie van deskundigen ingesteld, die de aanvullende scholing (i.e vervolgopleidingen) van de MBO- en inservice-opgeleiden op zowel inhoud als niveau zal beoordelen. Nadere achtergrondinformatie vindt u in het instellingsbesluit van de commissie.

Doel van het inloopmoment
Met het inloopmoment wil de commissie ontvankelijk zijn voor spontane suggesties en inhoudelijke expertise vanuit het veld. Aan de hand van een onderbouwde redenering hoort de commissie graag welke vervolgopleidingen volgens uw organisatie inhoudelijk gelijkwaardig zijn aan het HBO-opleidingsprofiel en daarmee moeten leiden tot registratie als regieverpleegkundige.

Graag wijs ik u er op dat de commissie opleidingen beoordeelt en niet de mensen die de opleiding hebben gevolgd. Dit betekent dat de commissie beoordeelt in hoeverre een vervolgopleiding gelijkwaardig is aan het HBO-verpleegkundige opleidingsprofiel. De commissie beoordeelt niet in hoeverre een individu voldoet aan het HBO-verpleegkundige opleidingsprofiel, gegeven de verpleegkundige opleiding(en) die hij / zij gevolgd heeft.

Genodigden
Gegeven de beoordeling van opleidingen is het belangrijk om vertegenwoordigers van (grote) groepen verpleegkundigen aan tafel te hebben en geen individuen. Graag vragen we u om een vertegenwoordiger af te vaardigen vanuit uw achterban. Deze vertegenwoordiger heeft bij voorkeur inhoudelijke expertise rondom vervolgopleidingen die binnen de scope van de commissie vallen (zie instellingsbesluit) en kan beargumenteren waarom een opleiding al dan niet gelijkwaardig is aan het HBO-verpleegkundige opleidingsprofiel.

Overzicht praktische informatie inloopmoment

Hieronder kort de praktische informatie op een rij:

- Datum: Woensdag 7 november 2018
- Tijd: tussen 17.00 – 19.00 uur; ieder gesprek duurt 10 minuten
- Duur: 10 minuten per gesprek
- Locatie: BCN Utrecht Centraal Station, Catherijnesingel 48, Utrecht.

U kunt zich uiterlijk vrijdag 2 november 2018 opgeven voor het inloopmoment bij [redacted] via [redacted]@kpmg.nl. Ook bij praktische of inhoudelijke vragen kunt u contact opnemen met ondergetekende.

We kijken uit naar uw komst!

Namens de commissie,

Met vriendelijke groet,

[redacted]
Secretaris

Bespreekdocument Commissie Meurs
Indiener : Petitiegroep Inservice Opgeleide Verpleegkundigen
Bespreekdatum : 07 november 2018
Onderwerp : De inservice opgeleide verpleegkundige is een hbo opgeleide verpleegkundige

Historie: In 1971 ontstaan de eerste opleidingen tot verpleegkundige op hbo-niveau. In 1988 worden met het eerste Verpleegkundig Beroepsprofiel van 1988 (leidend voor het stellen van de opleidingseisen, opgesteld door de Raad BIG), de Inservice opgeleide én de Hbo-V opgeleide verpleegkundigen tot het 1e deskundigheidsniveau gerekend , met de titel Verpleegkundige. Het 2e deskundigheidsniveau wordt toebedeeld aan de inservice ziekenverzorging en de nieuwe Mdgo-Vp opleiding (vanaf 1982), met de titel verpleger/verpleegster.
Voor de inrichting van de Wet BIG in 1993 geldt dit beroepsprofiel als uitgangspunt voor de opleidingseisen. Alleen de 1e deskundigheidsniveau verpleegkundigen komen in aanmerking. De Raad BIG concludeert dat deze groep qua aard, omvang en diepgang van de kennis en vaardigheden een Hbo niveau rechtvaardigt. *(Leren van de Toekomst V&V2020, Deel 5, bijlage 9 pag -56-)*
https://www.venvn.nl/Portals/1/Thema%27s/Beroepsprofiel/bijlagen%20bij%20het%20rapport.pdf
Dit betekent dat de Inservice opleiding een Hbo niveau heeft.

*In 2012 is er het concept beroepsprofiel Vpk gepresenteerd waarop in 2015 verder is geborduurd. Op enig moment is de Iservice-V ongemerkt naar het Mbo niveau gedevalueerd, een advisering door SBB/Calibris die uitsluitend niveau 4 opleidingen certificeren?
*Anno 2018 is het totaal aantal Vpk 220.000; -25.000 Hbo-V <2001 // 25.000 Iservice-V // 135.000 Mbo-V >1997.
*In 2001 is er het IJkpunt Opleidingsprofiel HBO 2001, met onderliggend het Beroepsprofielen 1988 en 1989 → 35.000 Hbo-V >2001 // 20.000 Hbo-V <2001 // 20.000 Iservice-V // 25.000 Mbo-V >1997 voldoen aan dit ijkpunt.
*Anno nu voldoet geen verpleegkundige aan het Opleidingsprofiel BN 4.0 2015, mag de titel/functienaam "Regieverpleegkundige" gebruiken, de eerste "Regieverpleegkundige" zal pas in 2020 afstuderen.

Conclusie en Aanbeveling
De inservice opgeleide verpleegkundigen hebben conform het door de Raad BIG bekrachtigd Verpleegkundig Beroepsprofiel een hbo-niveau, 1e deskundigheidsniveau. Deze groep voldoet aan de kwalificaties om te voldoen aan de te stellen eisen voor "Regieverpleegkundige". Op basis van het bovenstaande geldt er voor deze groep een Generaal Pardon. Het percentage inservice verpleegkundigen wat niet voldoet aan de gestelde eisen moet in staat worden gesteld om een vervolgopleiding c.q. modulair onderwijs te volgen om zich te bekwamen in de missende competenties, CanMEDS, om zich in te kunnen schrijven in het sub-register "Regieverpleegkundige". coaching, klinisch redeneren, verpleegkundig leiderschap en *evidence based practice*.

Kanttekening
De momentele praktijkvoorbeelden van inservice opgeleide verpleegkundigen laten op basis van een "mbo" functiehuisinschaling zien dat er structureel sprake is van onderwaardering, het niet meer mogen uitvoeren van medisch-/technische handelingen die men eerder wel uitvoerde, discriminatie op functieniveau en het niet meer mogen volgen van vervolgopleidingen. Er zijn voorbeelden van verpleegkundigen die een met positief resultaat gevolgde cursus niet meer kunnen bijschrijven in het register omdat ze zogenaamd geen hbo-diploma hebben. Veel specialistische afdelingen met een formatie van ~85% gespecialiseerde inservice opgeleide verpleegkundigen en ~15% Hbo-V zullen dan niet meer kunnen voldoen aan de zorgvraag. Een zorgelijke ontwikkeling.
Een vraag die ons inziens antwoord behoeft c.q. wat mogelijk nader onderzocht zou kunnen worden is de groep Mbo-V 135.000 c.q. rest 110.000 betreffende de inrichteisen van de verschillende opleiders Mbo-V. De stelling is of alle Mbo-V'ers voldoen aan de gestelde eisen om de titel Verpleegkundige te mogen voeren of dat dit verpleegster/verpleger zou moeten zijn.

Afsluitend
Wij denken door een transparante en constructieve benadering en aanpak, het urgente dossier Beroepsprofielen Verpleegkundige, en vanuit het perspectief van de inservice opgeleide verpleegkundige, recht gedaan te hebben. De overtuiging is, met onderbouwing van feiten, dat er een hbo-niveau geldt voor de inservice opgeleide verpleegkundige. Wij zijn van mening dat met deze invulling het beroep van Verpleegkundige aantrekkelijk wordt en blijft, en dat hiermee het dreigend tekort aan verpleegkundigen deels voorkomen kan worden.

Qua vervolgopleidingen
Wij vinden qua inhoud en niveau gelijkwaardig aan het hbo-beroepsprofiel (zo niet hoger) de volgende vervolgopleidingen: Wijkverpleging; Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige (SPV); Maatschappelijke Gezondheidszorg-Algemene Gezondheidszorg (MGZ-AGZ); Maatschappelijke Gezondheidszorg- Geestelijke Gezondheidszorg (MGZ-GGZ); CZO-opleidingen, te weten: Ambulance Verpleegkundige, Cardiac Care Verpleegkundige, Dialyse Verpleegkundige, Geriatrie Verpleegkundige, Intensive Care Verpleegkundige, Intensive Care Kinderverpleegkundige, Intensive Care Neonatologie Verpleegkundige, Kinderverpleegkundige, Obstetrie Verpleegkundige, Oncologie Verpleegkundige, Recovery Verpleegkundige en Spoedeisende Hulp Verpleegkundige.

alleen 10.2.e

Doc. 13

Terugkoppeling inloopmoment veldpartijen

Commissie Beoordeling verpleegkundige vervolgopleidingen
Datum: 7 november 2018
Locatie: BCN, Utrecht

Aanwezigen partijen:

Organisatie	Vertegenwoordiger 1		Vertegenwoordiger 2	
	Naam	Functie	Naam	Functie
V&VN	Sonja Kersten	Directeur	[redacted]	Adviseur
BoZ	[redacted]	Senior beleidsadviseur Actiz	Johan van der Spek	Secretaris BoZ
NU '91	Patricia Ninaber	Voorzitter Nederlandse Vereniging voor Hart- en Vaatverpleegkundigen	[redacted]	Studieleider, docent | Centrum voor Verpleegkundige Studies, post-hbo opleidingen Hogeschool Utrecht
Inservice groep	[redacted]	Kinderverpleegkundige	[redacted]	Wijkteam, stichting Livio

Korte samenvatting standpunt per partij:

V&VN

- **Uitgangspunt V&VN**: zittende verpleegkundigen moeten toegang kunnen krijgen tot het register van regieverpleegkundigen wanneer de verpleegkundige vervolgopleiding o.b.v. inhoud en niveau gelijkwaardig is aan het HBO-V opleidingsprofiel.
- **Opleidingen binnen scope commissie**: de V&VN vindt het huidige overzicht van opleidingen binnen scope van de commissie arbitrair gekozen en te beperkt. V&VN verzoekt de commissie om opleidingen van vergelijkbare omvang (bv. duur) en inhoud binnen scope te nemen. Op basis van dit verzoek vraagt V&VN de commissie om ook de verpleegkundige vervolgopleidingen in bijlage 1 te beoordelen op hun gelijkwaardigheid aan de HBOV opleiding.
  - Urologie, Continentie – en Stomaverpleegkundige
  - Pijnconsulent
  - Reumaverpleegkundige
  - Justitieel Verpleegkundige
  - Chronisch Zieken differentiatie Longverpleegkunde
  - Maag Darm Lever verpleegkundige
  - Arboverpleegkundige
  - Transferverpleegkundige
  - Chronisch Zieken differentiatie Diabetesverpleegkunde
  - Research Verpleegkunde
  - Verpleegkundige Palliatieve Zorg
  - Verpleegkundige Complementaire Zorg
  - Praktijkverpleegkundige
- **Wijze van beoordeling:** de V&VN adviseert de commissie om alle gespecialiseerde vervolgopleidingen te beoordelen op de volgende competenties:
  - Werkveldoverstijgend denken: dit geldt voornamelijk voor de transfermomenten. Een verpleegkundige moet kennis hebben van de activiteiten op een andere plek in de keten. De verpleegkundige moet in staat zijn om te redeneren of zorg ook thuis kan plaatsvinden. Dit betekent niet dat je werkzaam moet zijn (geweest) in andere domeinen.

- Praktijkgericht onderzoek
- Evidence based practice
- Redeneren in complexe situaties

De differentiatie tussen een MBO- en HBO opgeleide verpleegkundige zit niet in de verlening van patiëntenzorg

Branche organisaties Zorg (BoZ)

- **Opleidingen binnen scope commissie:** Actiz verzoekt de commissie om ook de volgende twee verpleegkundige vervolgopleidingen te beoordelen op hun gelijkwaardigheid aan de HBO-V opleiding:
  - Voormalige inservice-opleiding A i.c.m. voormalige MGZ-opleiding
  - MBO- of inservice-opleiding i.c.m. de post-HBO wijkverpleging
- **Wijze van beoordeling:** de aard van de vraagstelling van de Minister aan commissie is volgens Johan van der Spek te smal om twee redenen:
  1. Met de huidige opzet van de beoordeling biedt Wet BIG straks geen wenkend perspectief om het beroep te ontwikkelen. Huidige proeftuinen hebben nog geen helder beroepsbeeld opgeleverd van de regieverpleegkundige. Doel van de wet BIG moet zijn om een impuls te geven aan deze benodigde beroepsontwikkeling. In de beoordeling moet de commissie daarom breder kijken dan:
     - Erkenning van een bestaande vervolgopleiding
     - Toetsing van de opleidingen aan het oude HBO-profiel
     - Nauwe focus op generalisten: wet BIG moet ook stimulans bieden voor specialisten
  2. De smalle focus van beoordeling op opleidingsniveau dreigt mensen te frustreren, terwijl de arbeidsmarkt al zo beperkt is. Johan doet een oproep om – conform herregistratie – te beoordelen op twee componenten, namelijk:
     - Kwalificatie op basis van opleiding
     - Gemaakte vlieguren op functieniveau in praktijk

NU '91

- **Opleidingen binnen scope commissie:** de Nederlandse vereniging voor Hart- en Vaatverpleegkundigen verzoekt de commissie om ook de volgende verpleegkundige vervolgopleidingen te beoordelen op hun gelijkwaardigheid aan de HBO-V opleiding:
  - Post-HBO voor chronisch zieken met drie uitstroommogelijkheden:
    - Hart- en vaatverpleegkundige
    - Diabetesverpleegkundige
    - Longverpleegkundige
- **Inhoud opleiding:** alle Canmeds rollen worden getoetst. Belangrijke aspecten binnen de opleiding zijn:
  - Werkveldoverstijgend denken: drie differentiaties moeten ook met elkaar meekijken om niet verkokerd te kijken naar de aandoening, maar naar de mens in zijn gehele systeem. Met concentratie van de opleiding op één locatie in Utrecht komen de opleidingen in kader van multimorbiditeit ook op een hoger niveau.
  - Evidence based practice
  - Klinische redeneren
  - Regiefunctie
- **Niveau opleiding**: opleiding is nog niet erkend op NLQF niveau 6, maar dit staat wel in de planning. De opleiding is op dit moment wel geaccrediteerd bij de V&VN.
- **Instroomeisen**: bachelor verpleegkunde. Indien niet van toepassing dan kan ook een digitaal intake assessment worden afgelegd, inclusief 360 graden feedback van medici en collega's.
- **Omvang van opleiding**: 33 dagen theorie. 6 uur per lesdag. Duur: 14 maanden. Praktijkleren doe je in eigen werkveld. En 3 dagen stage lopen in ander werkveld (bv. uitwisseling 1e en 2e lijn).

Inservice groep

- **Uitgangspunt inservice-groep**: de inservice groep doet de oproep om het Inservice-diploma A, B, Z en MGZ te erkennen op HBO-niveau, om de volgende redenen:
  - De inservice-opleidingen hebben een gezamenlijke duur van 14 jaar. Met de HBO-V opleiding is dit geconcentreerd in vier jaar. Per deelgebied is de intensiteit van een inservice-opleiding daarmee groter dan de HBO-V.
  - Het instroomniveau van de Inservice-opleiding A en B was in het verleden relatief hoog, namelijk havo. Het is onduidelijk of de instroomeis van havo een landelijke eis of een instellingseis was. Daarbij was het beroepsprofiel volgens de inservice-groep tot 1988 op HBO-niveau en is het daarna om onduidelijke redenen afgeschaald naar MBO-niveau
  - De inservice-opgeleiden zijn in de praktijk veelal doorgestroomd naar functies als gespecialiseerd verpleegkundige. 85% van de inservice-verpleegkundigen heeft een gespecialiseerde (CZO-)vervolgopleiding afgerond. De verpleegkundigen zijn grotendeels gesitueerd in het ziekenhuis. Specialistische functies, waaronder de IC, NICU en kinderafdelingen draaien allemaal op inservice-verpleegkundigen met een gespecialiseerde CZO-opleiding
- **Risico van geen erkenning inservice-opgeleiden op HBO-niveau**: wanneer inservice-verpleegkundigen - met een aanvullende CZO-opleiding – niet worden geregistreerd als regieverpleegkundige, dan bestaat het risico dat zij massaal stoppen met werken binnen gespecialiseerde afdelingen van het ziekenhuis. De verwachting is namelijk dat werkgevers in dit geval alleen nog verpleegkundigen met een HBO-V opleiding zullen toelaten op de specialistische afdelingen. Gespecialiseerd verpleegkundigen met een inservice-opleiding wordt dan gevraagd om alsnog een (verkorte) HBO-V opleiding te volgen. Vanwege de gemiddelde hoge leeftijd is de inservice-groep hiertoe niet bereid, met als gevolg dat zij zullen stoppen met werken als gespecialiseerd verpleegkundige.

alleen
10.2.e

Doc. 14

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Macro-Economische Vraagstukken en Arbeidsmarkt
(MEVA)
Afdeling Beroepen, Opleidingen en Arbeidsmarkt
t.a.v. mevrouw [redacted], secretaris
commissie beoordeling verpleegkundige
vervolgopleidingen
Postbus 20350
2500 EJ DEN HAAG

Datum: 7 november 2018
Referentie: 2018-114/DF
Onderwerp: voordracht NU'91 commissie beoordeling verpleegkundige vervolgopleidingen

Geachte mevrouw [redacted], leden van de commissie,

De Nederlandse Vereniging voor Hart en Vaat Verpleegkundigen (NVHVV) is bij NU'91 aangesloten. Namens de NVHVV brengen wij graag de post-bachelor opleiding hart- en vaat verpleegkunde onder uw aandacht.

De post-bachelor opleiding hart- en vaatverpleegkunde[1] is afgeleid van de eindtermen van de bachelor verpleegkunde opleiding en het beroepscompetentieprofiel hart- en vaatverpleegkundige van de NVHVV. De opleiding vormt samen met de post-hbo opleidingen tot Diabetesverpleegkundige en Longverpleegkundige de post-hbo opleiding Chronisch Zieken. Eén van de instroomeisen voor het volgen van de opleiding is dat de deelnemer in het bezit is van een HBO-diploma Bachelor verpleegkunde. Voor anders opgeleiden kan een digitaal intake-assessment aangevraagd worden.

Tijdens deze opleiding – met een duur van 14 maanden en 33 lesdagen - staat het aanleren van beroepsvaardigheden om zelfstandig de functie van hart- en vaat verpleegkundige uit te voeren centraal. Werkveldoverstijgend indiceren en organiseren van zorg, praktijkgericht onderzoek, richtlijnontwikkeling, Evidence Based Practice en clinical leadership maken onderdeel uit van de opleiding[2]. Op dit moment is het traject voor NLQF certificering van de opleiding aangevraagd.

[1] https://www.hu.nl/deeltijd-opleidingen/hart--en-vaatverpleegkunde
[2] Zie bijlage: Overzicht module post-bachelor opleiding hart- en vaatverpleegkunde

Bezoekadres
Bernadottelaan 11
3527 GA Utrecht
Postadres
Postbus 6001
3503 PA Utrecht
030 - 296 41 44
info@nu91.nl
www.nu91.nl
KvK: 40482106
IBAN: NL80 DEUT 042 97 31 841
BTW-nr.: NL8004.75.707.B.01

Doc. 14

BEROEPSORGANISATIE VOOR DE VERPLEGING EN VERZORGING

Doc. 14

Vanzelfsprekend zijn wij meer dan bereid u van dienst te zijn in het voorzien van aanvullende informatie.

Met vriendelijke groet,
mede namens Patricia Ninaber, voorzitter NVHVV

[redacted]
beleidsmedewerker NU'91

Doc. 14

Bijlage 1: Overzicht modules post-bachelor opleiding hart- en vaatverpleegkunde

- Werkveldoverstijgend indiceren en organiseren van zorg
  - Module professionele identiteit
  - Module continue zorg/kwaliteitszorg
  - Intervisie
  - Module klinische besluitvorming
  - Verpleegkundig expert 2: klinisch redeneren
- Praktijkgericht onderzoek
  - Module continue zorg/kwaliteitszorg
- Richtlijnontwikkeling en EBP
  - Module EBP
- Clinical leadership
  - Module klinische besluitvorming
  - Module professionele identiteit
  - Module continue zorg/kwaliteitszorg
  - Module verpleegkundig expert 2: klinisch redeneren

Doc. 14

V&VN

Geachte commissieleden,

Naar aanleiding van de publicatie in de Staatscourant waarin minister Bruins de installatie van uw commissie kenbaar heeft gemaakt, wil V&VN het volgende onder uw aandacht brengen. In de publicatie wordt een aantal verpleegkundige vervolgopleidingen genoemd die door uw commissie beoordeeld worden of zij qua inhoud en niveau gelijkgesteld kunnen worden met de HBOV.

V&VN is van mening dat (naast alle hbo opgeleide verpleegkundigen) tevens alle gespecialiseerde verpleegkundigen met mbo- of inservice vooropleiding in aanmerking zouden moeten kunnen komen voor registratie als regieverpleegkundige en verzoekt u om alle hieronder genoemde specialisaties in uw onderzoek mee te nemen.

Reeds in uw onderzoek opgenomen zijn: *Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige (SPV); Maatschappelijke Gezondheidszorg (MGZ-AGZ) en (MGZ-GGZ); CZO-opleidingen, te weten: Ambulanceverpleegkundige, Cardiac Care verpleegkundige, Dialyseverpleegkundige, Geriatrieverpleegkundige, Intensive Care verpleegkundige, Intensive Care Kinderverpleegkundige, Intensive Care Neonatologieverpleegkundige, Kinderverpleegkundige, Obstetrieverpleegkundige, Oncologieverpleegkundige, Recoveryverpleegkundige en Spoedeisende Hulpverpleegkundige;*

V&VN verzoekt u hierbij daarnaast ook om in uw onderzoek op te nemen: *Arboverpleegkundige, Diabetesverpleegkundige, Justitieel verpleegkundige, Longverpleegkundige, Maag Darm Lever-verpleegkundige, verpleegkundige Palliatieve zorg, Pijnverpleegkundige, Praktijkverpleegkundige, Researchverpleegkundige, Reumaverpleegkundige, Transferverpleegkundige, Urologie – Stoma – Continentieverpleegkundige, Wondconsulent.*
Voor beknopte informatie over deze 13 verpleegkundige vervolgopleidingen, zie bijgevoegde tabel.

Het is van groot belang dat – zowel vanuit het oogpunt van kwaliteit en veiligheid in de patiëntenzorg, als voor de stabiliteit op de toch al ernstige verstoorde arbeidsmarkt - de overgangsregeling recht doet aan de kennis en expertise van ervaren gespecialiseerde verpleegkundigen die al lange tijd, maar ook in de toekomst de spil in de patiëntenzorg vormen.

De genoemde specialisaties overstijgen op inhoudelijk specialistisch niveau het vakinhoudelijk niveau van de HBOV opleiding. Tranfer van deze kennis over de werkvelden heen is – afhankelijk van de variatie in patiëntengroep – voor deze specialisaties van toepassing. Onderscheidende hbo-competenties zoals klinisch redeneren, EBP, indiceren en organiseren van zorg, kwaliteitsonderzoek en clinical leadership zijn in de opleidingen verankerd. Voor de meeste opleidingen is NLQF 6 certificering aangevraagd of al verkregen.

Een overgangsregeling is per definitie een compromis en bedoeld voor die beroepsbeoefenaren die nog niet volledig aan het nieuwe beroepsprofiel voldoen, maar dit wel zeer dicht naderen. Wij vertrouwen er dan ook op dat gespecialiseerde verpleegkundigen – mits zij die ambitie hebben én door hun werkgever in de gelegenheid gesteld worden om het beroep van regieverpleegkundige daadwerkelijk uit te oefenen, en waar nodig aanvullende competenties kunnen en zullen verwerven - bij herregistratie in 2025 kunnen aantonen dat zij over alle competenties van een regieverpleegkundige beschikken.

V&VN zal extra aandacht besteden aan het voor iedereen verduidelijken wat er nodig is om te (her)registreren als regieverpleegkundige en verpleegkundige, zodat daar geen misvattingen over kunnen bestaan. Het wordt zeer gewaardeerd als dit samen met VWS uitgevoerd kan worden.

VVO Opleiding	Instroomeis	Studieduur en omvang	HBO competenties in opleiding (zie legenda)*
Arboverpleegkundige	HBO-V, MBO-V en inservice A (met gesprek instroomcompetenties)	14 maanden (21 lesdagen: 133 contacturen en 276 zelfstudie uren)	1, 2, 3, 4, 5
Diabetesverpleegkunde	HBO-V, 2 jaar werkervaring, minimaal 18 uur per week werkzaam	14 maanden (33 lesdagen)	1, 2, 3, 4, 5
Longverpleegkunde	HBO-V, 2 jaar werkervaring, minimaal 18 uur per week werkzaam	14 maanden (33 lesdagen)	1, 2, 3, 4, 5
Justitieel verpleegkundige	HBO-V, MBO-V (met assessment), minimaal 18 uur per week werkzaam	1 jaar (16-20 uur per week studiebelasting)	1, 2, 3, 4, 5
Maag Darm Lever-verpleegkundige	HBO-V, MBO-V en inservice A (met gesprek instroomcompetenties), minimaal 1 jaar werkervaring	10 maanden (15 lesdagen: 97 contacturen en 235 zelfstudie uren)	1, 2, 3, 4, 5
Pijnconsulent	HBO-V, MBO-V (met gesprek instroomcompetenties), diploma anesthesiemedewerker	2 jaar (23 lesdagen per jaar)	1 2, 3, 4, 5,
Praktijkverpleegkundige	HBO-V, MBO-V (met assessment)	1 jaar (20-39 lesdagen - afhankelijk opleiding)	2, 3, 4, 5 (beperkt)
Research verpleegkunde	HBO-gezondheidszorg en inservice A (met assessment), minimaal 2 dagen per week werkzaam,	54 weken, 1 studiedag in 2 weken	1, 2, 3, 4, 5
Reumaverpleegkundige	BIG-registratie	1 jaar (6 lesdagen)	2, 4
Transferverpleegkundige	HBO-V, MBO-V met opdracht	12 dagen: 72 contacturen en 72 zelfstudie uren	1, 2, 4, 5
UCS (Urologie, Continentie en Stoma)verpleegkundige	HBO-V, MBO-V (met assessment), inservice A, minimaal 1 jaar werkervaring	10 maanden (18 dagen: 114 contacturen en 240 zelfstudie uren)	1, 2, 3, 4, 5
Verpleegkundige Palliatieve Zorg	HBO-V, 2 jaar werkervaring, minimaal 18 uur per week werkzaam	15 maanden (24 lesdagen)	1, 2, 3, 4, 5
Wondconsulent	HBO-werk- en denkniveau, diploma wondverpleegkundige Erasmus MC	12 maanden (17 lesdagen en 900 praktijkuren)	1, 2, 3, 4, 5

*Legenda
Hbo competenties in de VVO opleiding:
1. werkveld overstijgend indiceren en organiseren van zorg,
2. praktijkgericht onderzoek,
3. richtlijnontwikkeling,
4. EBP
5. clinical leadership

Doc. 15

Welke opleidingen zijn gelijk aan de hbo- verpleegkunde opleiding, standpunten ActiZ
Tbv de Commissie Beoordeling Verpleegkundige Vervolgopleidingen in het kader van wetsvoorstel BIG II

ActiZ verzoekt de commissie in ieder geval twee groepen binnen de wijkverpleging aan te wijzen als gelijkwaardig aan het profiel van de hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel (zoals bedoeld in het instellingsbesluit):

1. Inservice A opleiding + de oude MGZ opleiding (= een tweejarige hbo-opleiding).
   De verpleegkundigen met een opleiding inservice A + de oude MGZ opleiding worden geaccepteerd door zowel ActiZ als V&VN en het V&VN kwaliteitsregister als wijkverpleegkundige en dus hbo-niveau. Deze combinatie is qua inhoud te vergelijken met de oude hbo-v –MGZ differentiatie en dus gelijk is aan een oud hbo-v diploma. Deze verpleegkundigen dienen gezien te worden als regieverpleegkundigen.
2. Mbo- of inservice opgeleide verpleegkundigen met een erkende post-hbo opleiding wijkverpleging (= een opleiding tot specialisatie wijkverpleging van 1,5 jaar).
   De tot 2015 via deze route afgestudeerde verpleegkundigen zijn geaccepteerd in het V&V kwaliteitsregister binnen het deskundigheidsgebied wijkverpleegkundige (voor hbo-opgeleide verpleegkundigen). De inzet en verworven rechten van deze geaccepteerde verpleegkundigen zijn gerespecteerd door ActiZ, BTN en V&VN en is vastgelegd in de overgangsregeling n.a.v. het wijkverpleegkundige normenkader geaccepteerd als wijkverpleegkundigen. Zij vervullen naar tevredenheid een functie die het hele brede spectrum van het hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel en het beroepsprofiel van de regieverpleegkundige beslaat. Naast dat deze groep dus voldoet aan de gevraagde competenties, is het ook arbeidsmarkttechnisch onverantwoord om een groep wijkverpleegkundigen die naar volle tevredenheid hun werk doen, uit hun functie te zetten. Deze verpleegkundigen dienen gezien te worden als regieverpleegkundigen.

Eerder is zowel binnen de BoZ partijen als binnen de regiegroep overeenstemming bereikt om beide bovenstaande groepen te zien als gelijkwaardig aan de regieverpleegkundige. ActiZ vertrouwt er daarom op dat ook de aangestelde commissie dit voorstel zal volgen.

Verlenging afspraken overgangsregeling wijkverpleging

In 2014 hebben ActiZ, BTN en V&VN gezamenlijke afspraken gemaakt over een overgangsperiode om het destijds nieuwe normenkader 'Normen voor indiceren en organiseren van verpleging en verzorging in de eigen omgeving' te implementeren. Het normenkader beschrijft de eisen waaraan verpleegkundigen dienen te voldoen wanneer zij 'verpleging en verzorging' indiceren en organiseren.

Tijdens de implementatie van het normenkader waren er echter nog onvoldoende hbo-v gediplomeerde verpleegkundigen beschikbaar, maar ook de zittende wijkverpleegkundigen moesten veelal nog geschoold worden in het indiceren en organiseren van de zorg volgens het normenkader. In oktober 2014 zijn daarom gezamenlijke afspraken gepubliceerd tussen ActiZ, BTN en V&VN over een overgangsregeling in het document "Toewerken naar voldoende gekwalificeerde verpleegkundigen in de wijkverpleging. 'Normen voor indiceren en organiseren van verpleging en verzorging' Afspraken voor de overgangsperiode 2015, 2016 en 2017".

Verlenging van de afspraken
Die afgesproken overgangsperiode is afgelopen op 31 december 2017. In de huidige arbeidsmarkt is echter nog steeds een nijpend tekort aan wijkverpleegkundigen, zodanig dat in meerdere regio's een 'code rood' geldt. In overleg tussen ActiZ, BTN en V&VN is daarom besloten om de afspraken te verlengen voor de periode 2018-2020. Dit houdt het volgende in: mbo-opgeleide verpleegkundigen die op dit moment de hbo-v opleiding volgen, of hiermee uiterlijk in februari 2018 starten, vallen daarmee in 2018, 2019 en 2020 nog onder de overgangsregeling. Zij hebben in die periode een voorwaardelijke bevoegdheid tot indiceren. Zodra zij het hbo-diploma hebben behaald, wordt de voorwaardelijke bevoegdheid omgezet in een reguliere bevoegdheid. Mbo-verpleegkundigen die na februari 2018 met de HBO-V starten, vallen niet onder de overgangsregeling.

In het overleg tussen ActiZ, BTN en V&VN over de verlenging van de afspraken, is nogmaals uitgesproken dat het hier gaat over tijdelijke maatregelen. Ondertussen is het grote tekort aan wijkverpleegkundigen onderdeel van de Arbeidsmarktagenda Aan het werk voor Ouderen. In deze arbeidsmarktagenda wordt door de relevante partijen samengewerkt om de tekorten het hoofd te bieden. Daarnaast heeft V&VN een overzicht opgesteld van oplossingen vanuit de werkvloer en een adviesrapport laten opstellen welke maatregelen in de arbeidsmarktagenda prioriteit moeten krijgen. De komende twee jaren moeten de eerste resultaten van de maatregelen en activiteiten merkbaar worden.

Wijzigingen en voorwaarden voor gebruik
De in 2014 gemaakte afspraken worden met een kleine update verlengd. Het onderscheid in twee groepen mbo-verpleegkundigen vervalt. De regeling geldt voor de mbo-verpleegkundigen die uiterlijk februari 2018 gestart zijn met de hbo-opleiding tot verpleegkundige.

Wij wijzen u graag nogmaals op de afgesproken voorwaarden waaronder mbo-verpleegkundigen de zorg mogen indiceren en organiseren zoals bedoeld in het normenkader, norm 2:

- Hij/ zij expert is binnen de wijkverpleging (volgens definitie van Benner, 1984)
- Hij/ zij is minimaal 24 uur per week werkzaam als verpleegkundige in de wijk
- Hij/ zij volgt de opleiding tot hbo-opgeleide verpleegkundige (HBO-V) en kan hiervan jaarlijks een bewijs van inschrijving overleggen

ActiZ, BTN en V&VN stellen dat de volgende groepen worden aangeduid met norm 2:

- Verpleegkundigen die een HBO-V diploma hebben
- Verpleegkundigen die een master-diploma hebben

- Verpleegkundigen die de A-opleiding met de wijkaantekening hebben
- Verpleegkundigen die staan opgenomen in het deskundigheidsgebied wijkverpleegkundige in het kwaliteitsregister V&V
- Verpleegkundigen die een relevante verpleegkundige vervolgopleiding via het College Zorg Opleidingen (CZO) hebben gevolgd die zijn ingeschaald in schaal 6 van het NLQF (zie voor verdere uitleg en afspraken het onderliggende document).

De overgangsregeling kan gebruikt worden in overleg met uw betreffende zorgverzekeraar. Daarbij dient ook te worden besproken welke maatregelen nog meer worden ingezet om voldoende wijkverpleegkundigen in te kunnen zetten. Uiteraard kan daarbij gebruik worden gemaakt van de maatregelen die in de regionale arbeidsmarktplannen en -convenanten (zoals de Regionale Actieplannen Arbeidsmarkttekorten (RAAT's)) worden uitgevoerd.

De hieronder verwijderde pagina's zijn reeds openbaar.

Doc. 17

Van: [redacted]
Aan:
Cc:
Onderwerp: FW: Agenda bijeenkomst 3 - Commissie Beoordeling verpleegkundige vervolgopleidingen (woe 28 nov)
Datum: maandag 2 december 2019 09:47:56
Bijlagen: Agenda bijeenkomst 3 - Commissie beoordeling vpk vervolgopleidingen.pdf

van en naar leden Commissie Meurs

[redacted]

Onderwerp: Agenda bijeenkomst 3 - Commissie Beoordeling verpleegkundige vervolgopleidingen (woe 28 nov)

Beste allen,

Mede namens Pauline, stuur ik jullie bijgevoegd de agenda voor bijeenkomst 3 van de commissie Beoordeling verpleegkundige vervolgopleidingen op woensdag 28 november aanstaande.

De bijeenkomst vindt plaats van 18.30-21.30 uur bij Mammoni Eten en Drinken in Utrecht (adres: Mariaplaats 14, Utrecht).

We kijken uit naar jullie komst. Bij vragen over de agenda, bel of mail mij gerust.

Hartelijke groet en tot woensdag,

[redacted]

[redacted]
Senior consultant | KPMG Healthcare

T +31 20 [redacted] | **M** +31 6 [redacted]
[redacted]@kpmg.nl | MyLinkedIn | www.kpmg.nl
KPMG | Laan van Langerhuize 1, 1186 DS Amstelveen

KPMG Advisory N.V., handelsregisternummer 33263682

The information in this e-mail (and any attachments) is intended exclusively for the addressee(s). Any use by a party other than the addressee(s) is prohibited. The information may be confidential in nature and fall under a duty of non-disclosure. If you are not the addressee, please notify the sender and delete this e-mail. KPMG cannot guarantee that e-mail communications are secure and error-free and does not accept any liability for damages resulting from the use of e-mail. Our services and other work are carried out

under an agreement of instruction (overeenkomst van opdracht) that is subject to the general terms and conditions of the contracting KPMG firm. These general terms and conditions are available on our website (www.kpmg.nl/algemenevoorwaarden) and will be forwarded upon request.
Agreements with and statements from KPMG are only legally binding upon KPMG if they are confirmed in writing and signed by an authorized person.

Agenda bijeenkomst 3 - Commissie Beoordeling verpleegkundige vervolgopleidingen
Datum: woensdag 28 november 2018
Tijd: 18.30-21.30 uur
Locatie: Mammoni Eten en Drinken, Mariaplaats 14 Utrecht

Agenda

1. Terugblik
    a. Terugkoppeling van gesprekken
        i. Inloopspreekuur
        ii. Individuele gesprekken met experts
    b. Korte beschouwing: waar staan we nu in denken?

2. Presentatie 3 scenario's registratie regieverpleegkundige

3. Carrousel sessie: interactieve discussie over scenario's

4. Plenaire terugkoppeling discussie scenario's

5. Next steps
    a. Welke informatie moeten we nog ophalen?
    b. Wie moeten we nog spreken?

alleen 10.2.e

Doc. 19

Afspraken en acties n.a.v. bijeenkomst 3 - Commissie Beoordeling verpleegkundige vervolgopleidingen

Datum: 28 november 2018 18.30-21.30 uur
Locatie: Mammoni Eten en Drinken, Mariaplaats 14, Utrecht

Agendapunt		Afspraken	Acties	Deadline
1	Opening door de voorzitter en vaststellen agenda	Toevoeging van agendapunt 'Mededelingen vanuit VWS'	-	-
2	Mededelingen vanuit VWS	— Verlenging instellingsbesluit commissie: de minister heeft het instellingsbesluit van de commissie verlengd tot uiterlijk 31 maart 2019. Dit besluit staat gepubliceerd in de staatcourant, bereikbaar via: https://zoek.officielebekendmakingen.nl/stcrt-2018-64454.html — Terugkoppeling proces advies Raad van State: VWS heeft tijdens de bijeenkomst een terugkoppeling gegeven rondom het advies van de Raad van State over het wetsvoorstel voor regieverpleegkundige	-	-
3	Terugblik	-	-	-
A	Terugkoppeling van gesprekken	Ministerie van OCW is niet geraadpleegd, omdat het ministerie van VWS verantwoordelijk is voor vervolgopleidingen. Wel stemt VWS nauw af met OCW. OCW kan zich vinden in de huidige aanpak zolang het blijft binnen de kaders van een overgangsregeling, die eenmalig en voor een beperkte groep verpleegkundigen geldt. Tijdens de bijeenkomst is afgesproken om dat nadrukkelijk in de toelichting van het advies te zetten.	[redacted] stuurt de schriftelijke terugkoppeling van het inloopspreekuur opnieuw naar Wilma Scholte op Reimer.	z.s.m.
B	Korte beschouwing: waar staan we nu in denken?	-	-	-
4	Presentatie 3 scenario's	-	-	-

Agendapunt		Afspraken	Acties	Deadline
5	Carrousel sessie	De commissie heeft gekozen voor scenario 2 'opleidingsregeling' en afgesproken om deze nader uit te werken in het advies van de commissie.	-	-
6	Next steps	-	-	-
A	Invulling bijeenkomst 4	— Bijeenkomst 4 vindt plaats op 19 december van 9.00-12.00 uur. In voorbereiding op deze bijeenkomst werken Pauline en [redacted] scenario 2 verder uit. Tijdens bijeenkomst 4 wordt deze uitwerking getoetst bij de commissie. — Mogelijk plannen we nog een vijfde bijeenkomst in januari. Dit is afhankelijk van de uitkomsten van bijeenkomst 4.	— [redacted]: gaat op zoek naar een geschikte locatie voor bijeenkomst 4 en geeft deze door aan de commissie zodra bekend. — **Pauline en** [redacted] werken scenario 2 nader uit in voorbereiding op bijeenkomt 4.	Begin dec 2018
B	Wie moeten we nog spreken?	Nog te raadplegen experts: — Chief Nursing Officer: [redacted] (29 nov) — CIBG: [redacted] (6 dec) — LOOV – Hans Aerts (nog te plannen)	— [redacted]: organiseert gesprekken met deze personen en stemt af met commissie wie erbij aanwezig kan zijn	19 dec 2018

alleen 10.2.e

Doc. 20

Bijeenkomst 3

Commissie Beoordeling verpleegkundige vervolgopleidingen

28 november 2018

Doc. 20

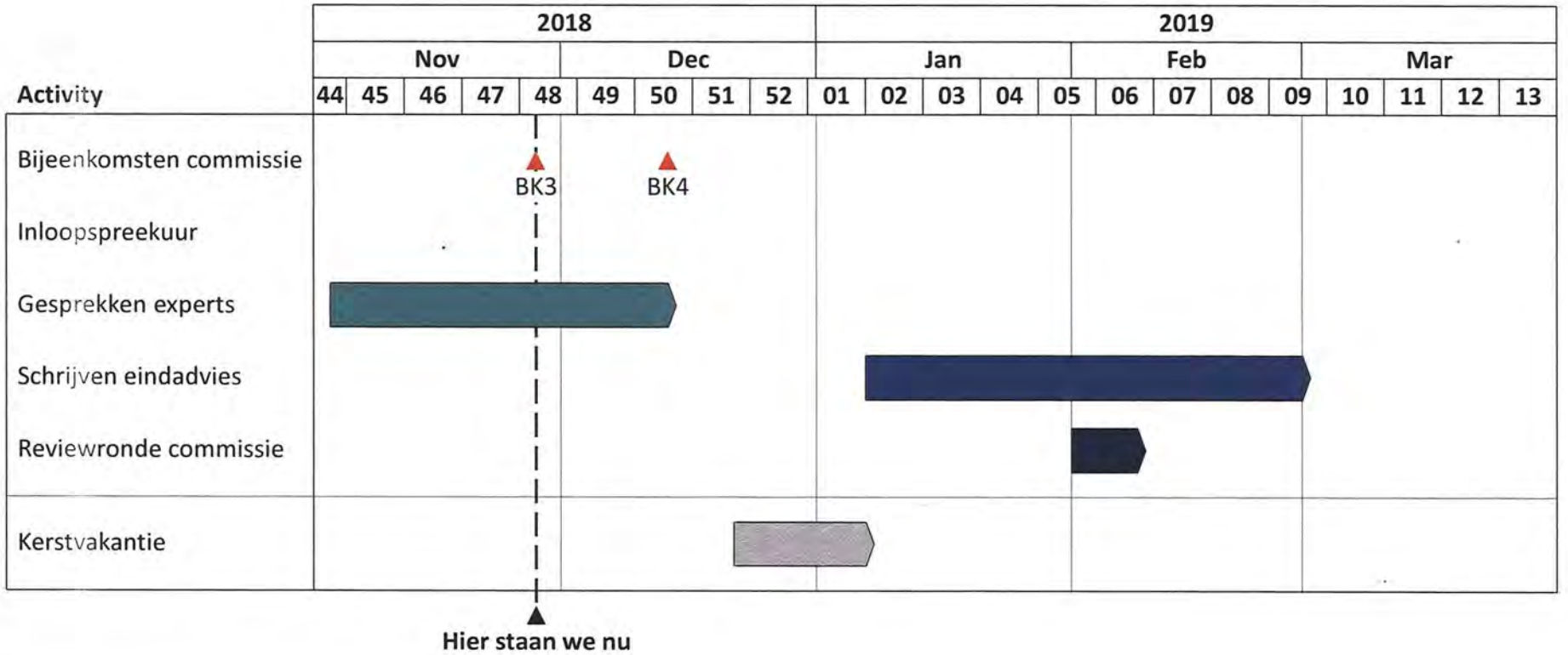
Agenda

1. Waar staan we nu?
2. Presentatie 3 scenario's
3. Discussie scenario's: carrousel sessie
4. Next steps

Doc. 20

1. Waar staan we nu?

Waar staan we nu in proces?



Doc. 20

Gesproken partijen

Gesproken partijen:

— [redacted]

— Via inloopspreekuur met:

  — BoZ – Johan van der Spek en [redacted]

  — Inservice groep – [redacted]

  — NU '91 - Patrica Ninaber en [redacted]

  — V&VN – Sonja Kersten en [redacted]

— NVAO – Anne Flierman (bestuurder)

— NVAO - [redacted]

— NLQF – Tijs Pijls (directeur)

Nog te spreken partijen:

— 29/11: Chief Nursing Officer - [redacted]

— 06/12: CIBG – [redacted]

Belangrijke bevindingen

Niemand is nog regieverpleegkundige; beroep is nog in ontwikkeling in praktijk

— Huidige proeftuinen hebben nog geen helder beroepsbeeld opgeleverd van de regieverpleegkundige.

— Wet BIG moet wenkend perspectief en impuls bieden om het beroep te ontwikkelen

Wijze van toetsing inhoud opleiding

— Inhoudelijk vergelijken van opleidingen blijkt lastig blijkt uit Europese ervaring. Om die reden EU-breed gekozen voor hoger abstractieniveau (EQF), waarin de competenties (i.e. inhoud) indirect terug komen. Denk aan bv. aan reflectief vermogen.

— Geen aanwezigheid NVAO in inschalingscommissie van NCP NLQF; wel aanwezigheid NVAO in commissie Kwaliteit van NCP NLQF

— NCP werkt met zorgexperts en NVAO met veldwerkdeskundigen verpleegkunde in inschalingscommissies

Breedte van opleiding: generalist vs. specialist

— NCP NLQF: aan context kan geen niveau-aanduiding worden gekoppeld. Van een persoon met opleiding op niveau 6 mag je wel verwachten dat hij / zij transfervaardigheden heeft om dat in andere context toe te passen.

— V&VN & NU'91: een regieverpleegkundige moet werkveldoverstijgend kunnen denken. Dit betekent niet dat je werkzaam moet zijn (geweest) in andere domeinen

— BoZ: commissie moet breder kijken dan de nauwe focus op generalisten: wet BIG moet ook stimulans bieden voor specialisten

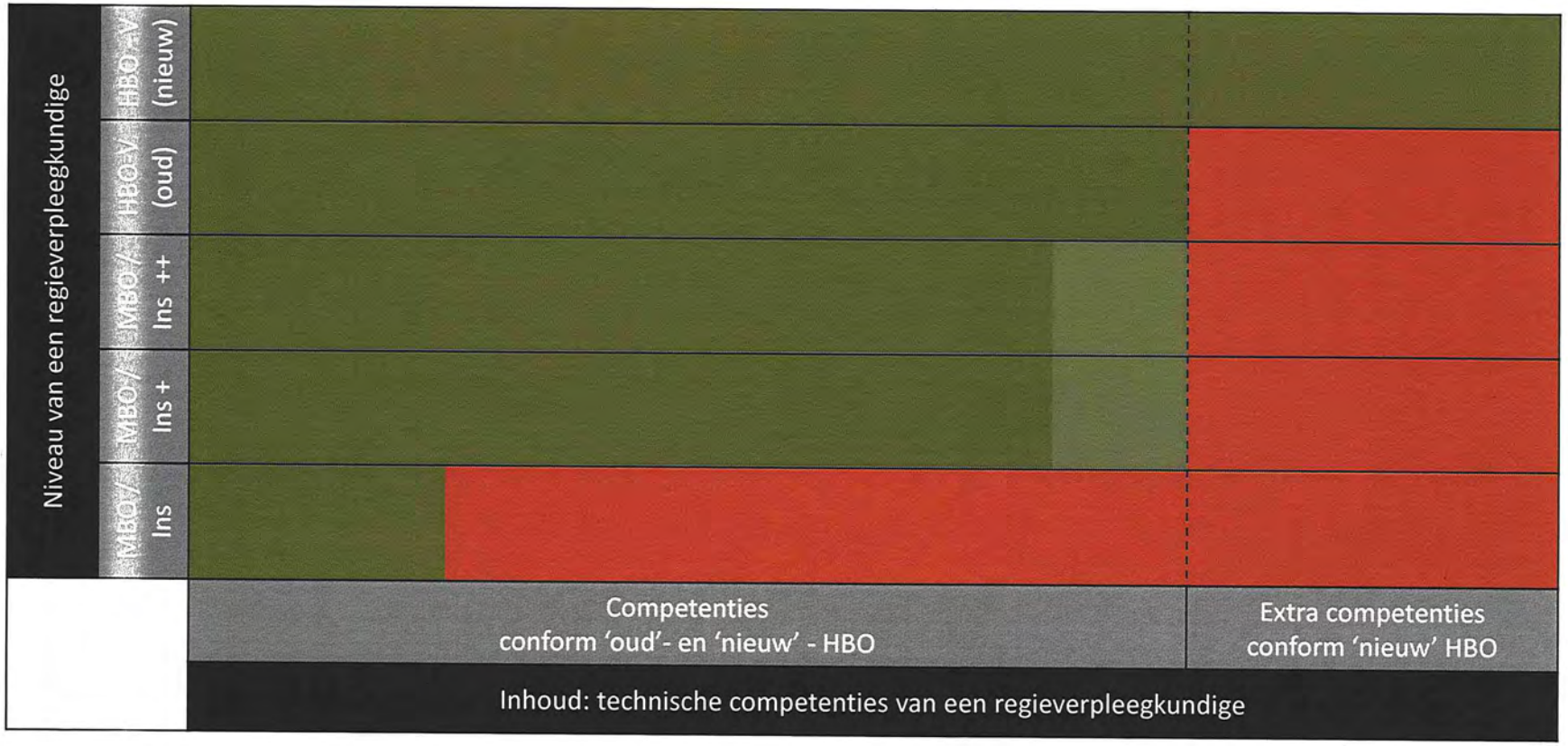
— Inservice: risico op massaal stoppen inservice-vpk binnen gespecialiseerde afdelingen (IC, NICU, kinderafdeling), indien geen registratie

Omvang opleiding: niveaubepaling stelt eisen aan omvang opleiding

— Minimale omvang van vervolgopleiding moet 400 uur zijn om in aanmerking te komen voor NLQF-niveaubepaling. NCP NLQF toetst hierop.

Doc. 20

Belangrijke bevindingen

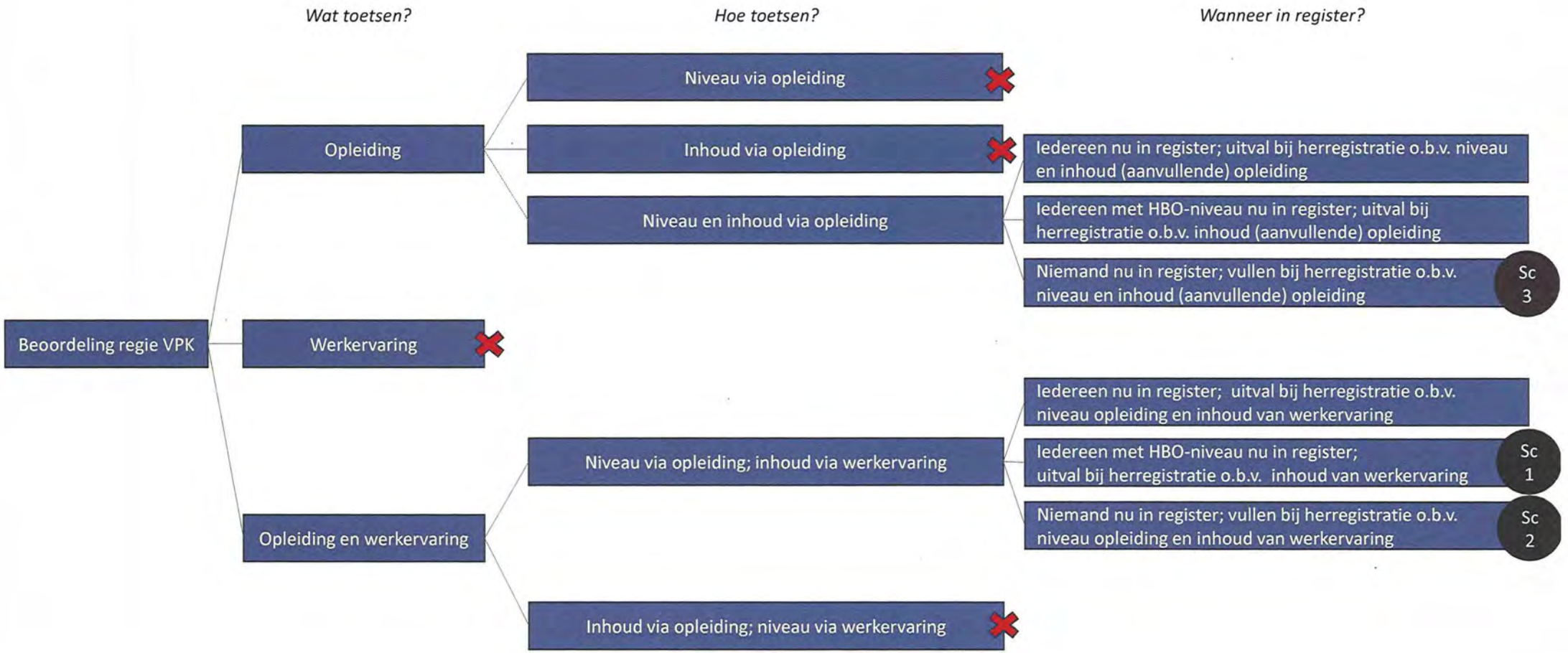


Doc. 20

2. Presentatie 3 scenario's

Doc. 20

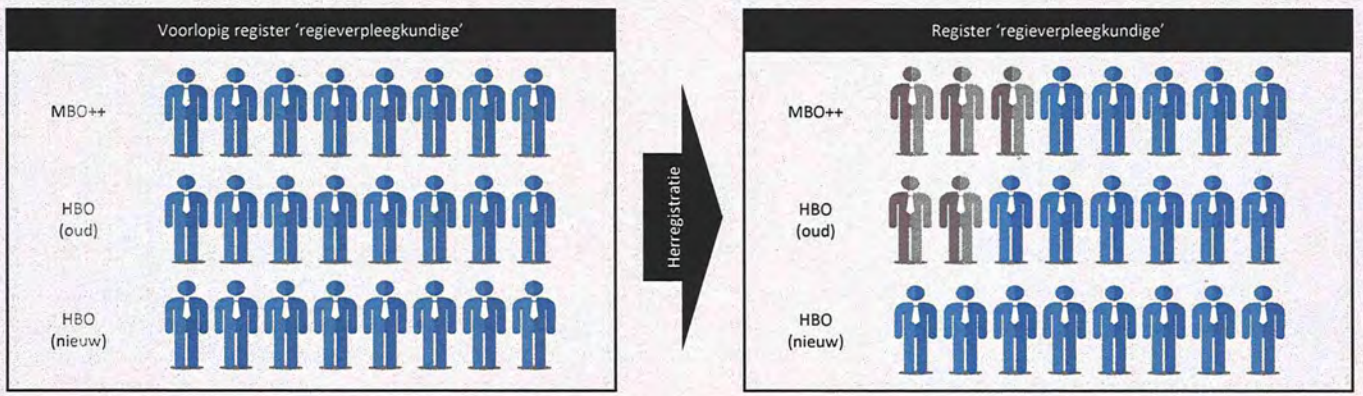
Verschillende scenario's mogelijk



Doc. 20

Scenario 1: pardonregeling

1 Scenario 1: Iedereen met NLQF-niveau 6 nu in register; uitval bij herregistratie o.b.v. inhoud van werkervaring



2 Voor- en nadelen

Voordelen

- ✔ 'Pardon'-regeling geeft ruimte op arbeidsmarkt
- ✔ Heeft draagvlak onder de beroepsgroep
- ✔ Biedt mogelijkheid aan verpleegkundigen om vlieguren te maken en zich 'on the job' te ontwikkelen als regieverpleegkundige
- ✔ Minste risico op massaal ontslag inservice-verpleegkundigen met specialistische opleidingen

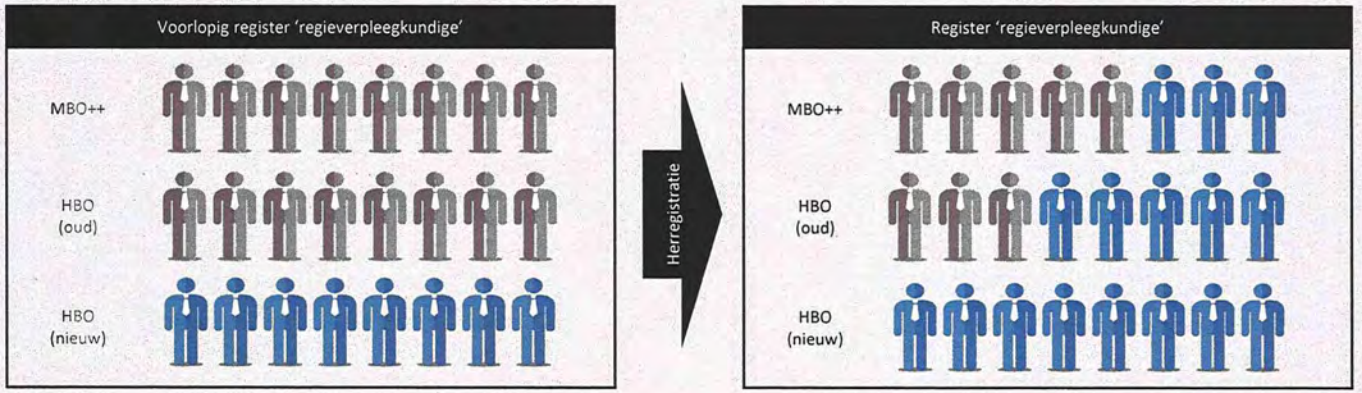
Nadelen

- ✖ 'Vervuiling' van het register
- ✖ Zwaard van Damocles; inschrijving in voorlopig register leidt tot valse verwachtingen en dreigende uitval bij herregistratie
- ✖ Geen level playing field en tijd voor praktijk om scherpte aan te brengen in het beroep van regieverpleegkundige
- ✖ Geen stimulans voor verpleegkundigen om bij te scholen via aanvullende opleiding

3 Opmerkingen

Scenario 2: opleidingsregeling

1 Scenario 2: Niemand nu in register; vullen bij herregistratie o.b.v. niveau en inhoud van opleiding



2 Voor- en nadelen

Voordelen

- Geen 'vervuiling' van het register: geen sprake van willekeurige vervolgopleidingen voor MBO / Inservice die toegang bieden tot register
- Geen 'zwaard van Damocles' en valse verwachtingen voor MBO++ en oud-HBO verpleegkundigen
- Stimulans voor verpleegkundigen om bij te scholen via aanvullende opleiding

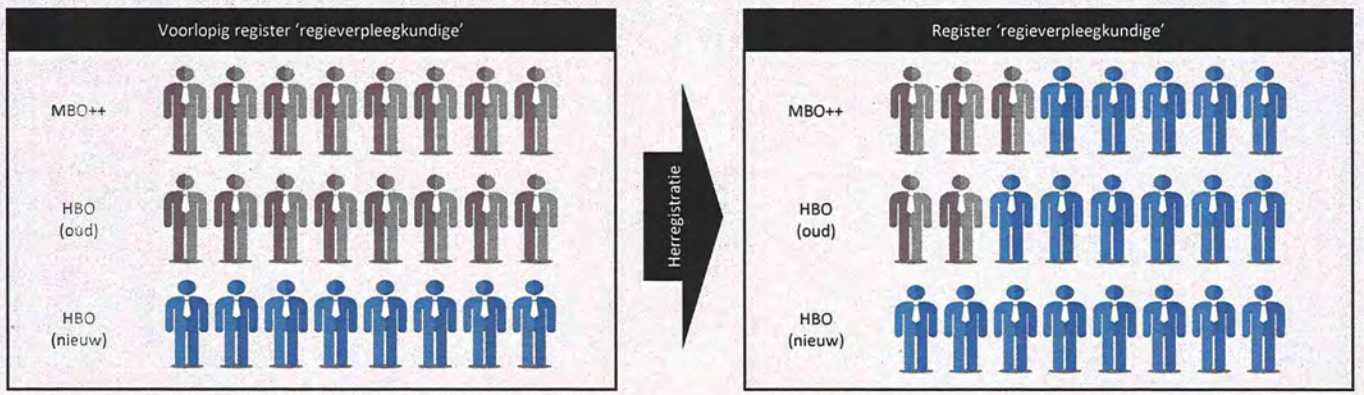
Nadelen

- Geeft minste ruimte op arbeidsmarkt
- Minste draagvlak onder de beroepsroep; blijvende onduidelijkheid én aanvullende scholing benodigd
- Biedt geen level playing field, tijd en stimulans voor praktijk om scherpte aan te brengen in het beroep van regieverpleegkundige.
- Biedt geen mogelijkheid aan verpleegkundigen om vlieguren te maken en zich 'on the job' te ontwikkelen als regieverpleegkundige
- Veel risico op massaal ontslag inservice-verpleegkundigen met specialistische opleidingen

3 Opmerkingen

Scenario 3: werkregeling

1 Scenario 3: Niemand nu in register; vullen bij herregistratie o.b.v. niveau opleiding en inhoud van werkervaring



2 Voor- en nadelen

Voordelen

- Creëert level playing field, tijd en stimulans voor praktijk om scherpte aan te brengen in het beroep van regieverpleegkundige
- Geen 'vervuiling' van het register
- Geen 'zwaard van Damocles' en valse verwachtingen voor MBO++ en oud-HBO verpleegkundigen
- Beperkt risico op massaal ontslag inservice-verpleegkundigen met specialistische opleidingen

Nadelen

- Geeft minder ruimte op arbeidsmarkt
- Beperkt draagvlak onder de beroepsroep; blijvende onduidelijkheid
- Biedt geen mogelijkheid aan verpleegkundigen om vlieguren te maken en zich 'on the job' te ontwikkelen als regieverpleegkundige
- Geen stimulans voor verpleegkundigen om bij te scholen via aanvullende opleiding

3 Opmerkingen

Doc. 20

3. Discussie scenario's: carrousel sessie

Carrousel sessie

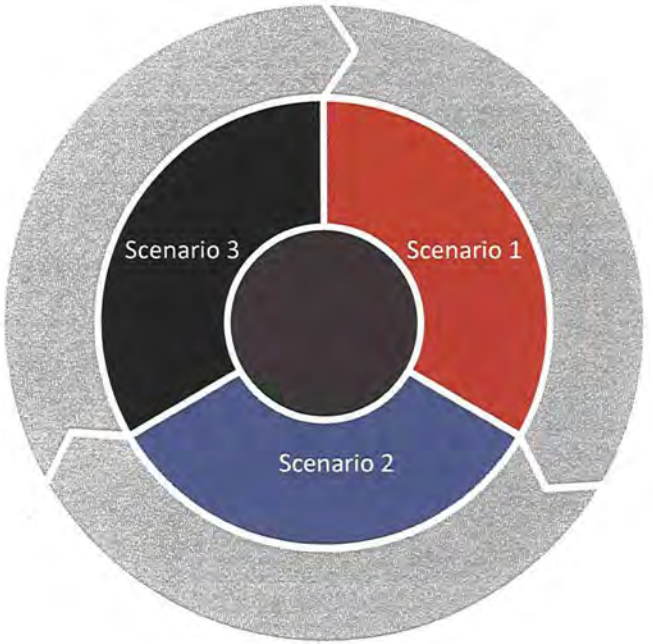
Werkvorm

- 3 groepjes, 3 rondes
- Ieder groepje start met één scenario per ronde. Discussieer over de wenselijkheid van het betreffende scenario, schrijf bevindingen op een post-it en plak deze op de flip-over
- Na iedere ronde schuiven de groepjes door naar het volgende scenario
- Duur:

  Ronde 1: 15 min.

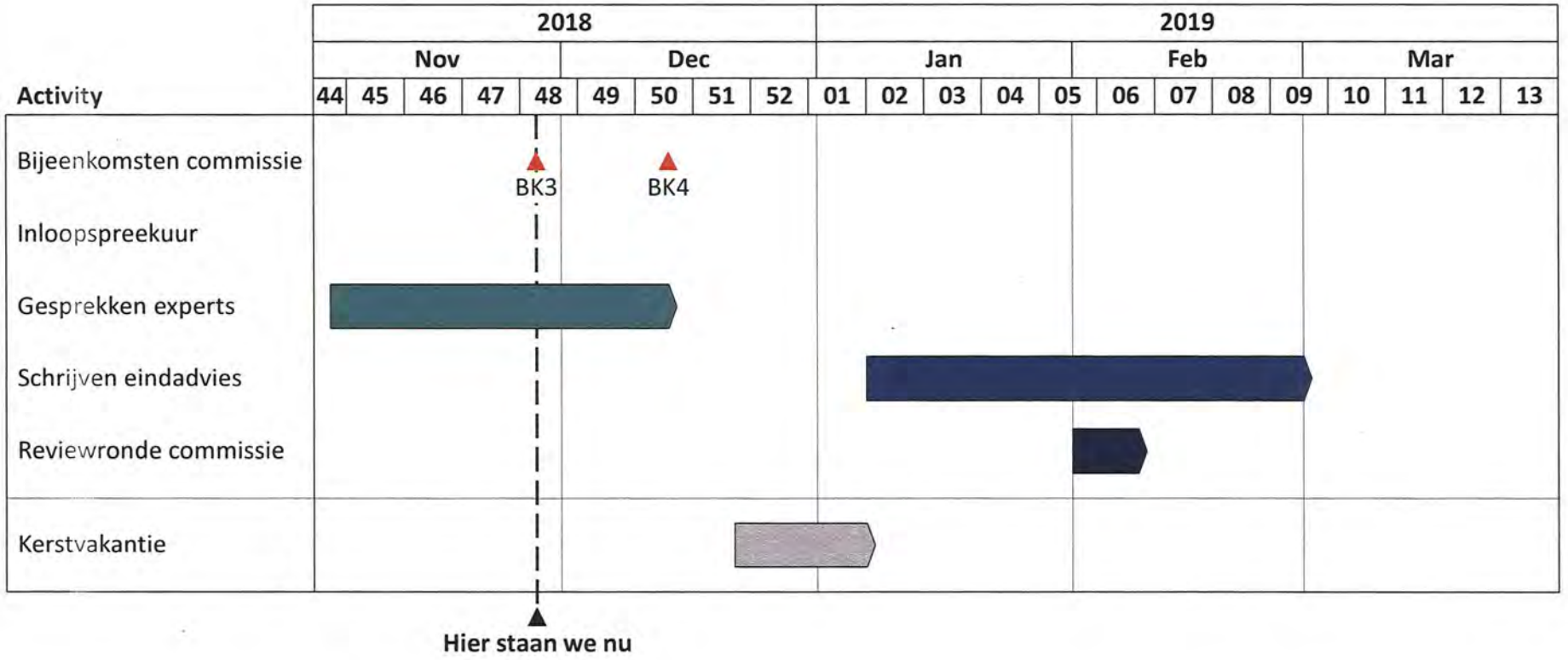
  Ronde 2: 10 min.

  Ronde 3: 10 min.
- Na afloop een plenaire terugkoppeling



4. Next steps

Next steps


2018
2019
Nov
Dec
Jan
Feb
Mar
Activity
44 45 46 47 48 49 50 51 52 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13
Bijeenkomsten commissie
BK3
BK4
Inloopspreekuur
Gesprekken experts
Schrijven eindadvies
Reviewronde commissie
Kerstvakantie
Hier staan we nu

Next steps

- Volgende en tevens laatste bijeenkomst staat gepland op 19 december 2018 van 9.00-12.00 uur
- Te spreken partijen voor aanvang van bijeenkomst 4:
  - Chief Nursing Officer - [redacted]
  - CIBG – [redacted]
  - (...)
- Schrijven eindadvies (incl. reviewronde commissie) begin 2019
- Zijn er nog andere vervolgstappen nodig om te komen tot een advies?

alleen 10.2.e

Doc. 22

Samenvatting gesprek [redacted] – Chief Nursing Officer

- [redacted] **is voorstander van een scenario die uit gaat van 'Niemand erin' tot moment van registratie**, ook voor verpleegkundigen met een oud-HBO. Met deze gelijke behandeling haal je het sentiment eruit. En uiteindelijk zijn het alleen startkwalificaties, die onvoldoende zeggen over het huidige kennis- en competentieniveau van verpleegkundigen met een oud-HBO.
- **Wel moet er een fase worden ingebouwd, die werkgevers stimuleert om het beroep in de praktijk te ontwikkelen.** Voor de ontwikkeling van competenties van een regieverpleegkundige is het namelijk ook belangrijk om werkervaring op te doen als zodanig.
- **Voorkeur [redacted] gaat daarom uit naar een combinatie van scenario 2 en 3, waarin wordt gekeken naar zowel opleiding als werkervaring.** Dit lost de nadelen van beide scenario's op. Nadeel per scenario is:
  - Scenario 2 opleidingsregeling: nadeel van dit scenario is dat een opleiding ook alleen nog maar een startkwalificatie betreft. *'Een papiertje heeft geen waarde als je niet de performance hebt'*.
  - Scenario 3: werkregeling: nadeel van dit scenario is dat verpleegkundigen afhankelijk zijn van hetgeen hun werkgever aanbiedt om deze functie in de praktijk te ontwikkelen. Het advies van de commissie moeten we eigenlijk gebruiken als hefboom tot ontwikkeling van het beroep in de praktijk.
- [redacted] **is geen voorstander van registratie op basis van een nationale toets** (i.e. leerwegonafhankelijke registratie), vanwege de complexiteit tot ontwikkeling van een dergelijke toets: 'wat test je dan?'. Huidige ervaringen met dergelijke nationale toetsen leert dat ze vaak van zeer slechte kwaliteit zijn en niet de nodige nuance en verdieping kunnen geven die nodig is voor het vak van verpleegkundige. Veel besluiten die een verpleegkundige neemt hangen namelijk af van de situatie en context en die kun je niet vangen in een toets.
- **Tot slot twee tips van [redacted]:**
  - **Werk het gewenste scenario uit aan de hand van enkele persona's** om de impact en eventuele knelpunten / randvoorwaarden voor het scenario te identificeren. Denk aan persona's als:
    - Afgestudeerden bachelor nursing 2020
    - Inservice verpleegkundigen
    - Etc.
  - **De commissie moet [redacted] spreken** over de voortgang van de commissie regiegroep; vooral rondom ontwikkeling van de beroepsprofielen door werkgevers. Dit moet gestimuleerd worden om te voorkomen dat de arbeidsmarkttekorten worden gebruikt om geen actie te ondernemen.

Samenvatting gesprek CIBG

In deze samenvatting staat een terugkoppeling van het gesprek met het CIBG, waarin een korte schets wordt gegeven van de uitgangspunten bij (her)registratie, het huidige proces van (her)registratie en tot slot de reactie van CIBG op het voorstel van de commissie om scenario 2 'opleidingsregeling' te hanteren.

Uitgangspunten bij (her)registratie door CIBG:

Er gelden twee belangrijke uitgangspunten bij (her)registratie door het CIBG:

1 Herregistratie moet uitvoerbaar zijn.
2 Herregistratie moet bijdragen aan gelijke behandeling

Omwille van beide uitgangspunten houdt het CIBG van 'zwart / wit', oftewel er moet makkelijk en op gestandaardiseerde wijze getoetst kunnen worden op basis van een uitvoeringsprotocol.

Huidige proces van (her)registratie

De insteek van de beoordeling verschilt tussen initiële registratie en herregistratie:

1. Initiële registratie o.b.v. de gevolgde opleiding
2. Herregistratie o.b.v. opgedane werkervaring

<u>Initiële registratie o.b.v. de gevolgde opleiding</u>

— Het CIBG toetst of de individu met een aanvraag voor registratie als verpleegkundige een opleiding heeft gevolgd uit de 'standaard'-lijst van opleidingen, waarvan een diploma leidt tot registratie.

<u>Herregistratie o.b.v. werkervaring</u>

Op dit moment hanteert het CIBG voor de herregistratie een beoordelingskader om te toetsen of de opgedane werkervaring voldoet aan de eisen voor herregistratie. Het huidige beoordelingskader staat op de website van het CIBG en is gebaseerd op de eisen en voorwaarden in de wet- en regelgeving. Het beoordelingskader bestaat uit:

— Een algemeen deel voor alle beroepen
— Een verpleegkundig-specifiek deel, waarin wordt getoetst op vier criteria:
  1 Verpleegkundige moet werkzaam zijn binnen de individuele gezondheidszorg
  2 Verpleegkundige moet werkzaam zijn op het juiste niveau
  3 Verpleegkundige heeft 2080 uur gewerkt als zodanig
  4 Verpleegkundige moet bovenstaande uren 'bevoegd' hebben opgedaan.

Alle gevonden afwijkingen tijdens de toetsing worden in principe afgewezen. [redacted]

11.1

[redacted]

Doc. 23

alleen 10.2.e

Doc. 24

Van: [redacted]
Aan:
Cc:
Onderwerp: FW: Terugkoppeling bijeenkomst 3 Commissie Regieverpleegkundige d.d. 28 nov 2018
Datum: maandag 2 december 2019 09:52:02
Bijlagen: Uitwerking 3 scenario"s.pdf
Afspraken en acties n a v bijeenkomst 3 - d d 28 nov 2018.pdf
20181128 Presentatie bijeenkomst 3.pdf
20181206 Gesprek CIBG.pdf
20181129 Gesprek [redacted] CNO.pdf

---

van en naar leden van de Commissie Meurs

[redacted]

Onderwerp: Terugkoppeling bijeenkomst 3 Commissie Regieverpleegkundige d.d. 28 nov 2018

Beste allen,

Graag sturen we jullie bijgevoegd een terugkoppeling van bijeenkomst 3 op woensdag 28 november j.l..

De terugkoppeling bestaat uit de volgende documenten:

1. **Uitwerking 3 scenario's:** we hebben ervoor gekozen om deze uitwerking nog niet toe te voegen aan het werkdocument. Na bijeenkomst 4 zullen we de uitwerking van scenario 2 verwerken in het eindadvies.
2. **Afspraken en acties n.a.v. bijeenkomst 3**
3. **Slides presentatie bijeenkomst 3**
4. **Samenvattingen van gesprekken met [redacted] (Chief Nursing Officer) en het CIBG**: deze informatie geeft jullie in voorbereiding van bijeenkomst 4 alvast de gelegenheid om na te denken over de nadere uitwerking van scenario 2.

Bij vragen of opmerkingen over de uitwerking, bel of mail mij gerust. De volgende commissiebijeenkomst vindt plaats op woensdag 19 december van 09.00 – 12.00 uur bij Mammoni Eten en Drinken (adres: Mariaplaats 14, Utrecht).

Hartelijke groet, ook namens Pauline,

[redacted]

[redacted]
Senior consultant | KPMG Health

T +31 20 [redacted] | M +31 6 [redacted]
[redacted]@kpmg.nl | MyLinkedIn | www.kpmg.nl
KPMG | Laan van Langerhuize 1, 1186 DS Amstelveen

alleen 10.2.e

Doc. 25

Van: [redacted]
Aan:
Onderwerp: FW: Agenda en voorbereiding bijeenkomst 4 - Commissie Regieverpleegkundige (woe 19 dec)
Datum: dinsdag 17 december 2019 14:49:24
Bijlagen: Voorbereiding bijeenkomst 4 - Commissie Regieverpleegkundige.pdf

---

Hierbij de agenda van bijeenkomst 4 op 19 december.

van en naar leden van de Commissie Meurs

[redacted]

Onderwerp: Agenda en voorbereiding bijeenkomst 4 - Commissie Regieverpleegkundige (woe 19 dec)

Beste allen,

Mede namens Pauline, stuur ik jullie graag de agenda en voorbereiding voor bijeenkomst 4 van de commissie Beoordeling verpleegkundige vervolgopleidingen op woensdag 19 december a.s.

Agenda

1. Uitwerking scenario 2 'opleidingsregeling'
2. Vervolgproces
    a. Bijeenkomst 5
    b. Overige vervolgstappen

Voorbereiding

Na uitwerking van de besproken scenario's realiseerden we ons dat er nog veel openstaande vragen zijn over scenario 2 'opleidingsregeling'. Graag buigen we ons tijdens bijeenkomst 4 over deze vragen, alvorens we kunnen overgaan tot een gedetailleerde uitwerking van het scenario. De vragen staan in het document in de bijlage. Ter voorbereiding op bijeenkomst 4 willen we jullie graag vragen om dit document te bestuderen en hier alvast een mening over te vormen.

De bijeenkomst vindt plaats van 9.00-12.00 uur bij Mammoni Eten en Drinken in Utrecht (adres: Mariaplaats 14, Utrecht).

We kijken uit naar jullie komst. Bij vragen over de agenda of de voorbereiding, bel of mail mij gerust.

Hartelijke groet en tot woensdag,

[redacted]

[redacted]
Senior consultant | KPMG Healthcare

T +31 20 [redacted] | **M** +31 6 [redacted]
[redacted]@kpmg.nl | MyLinkedIn | www.kpmg.nl

Doc. 26

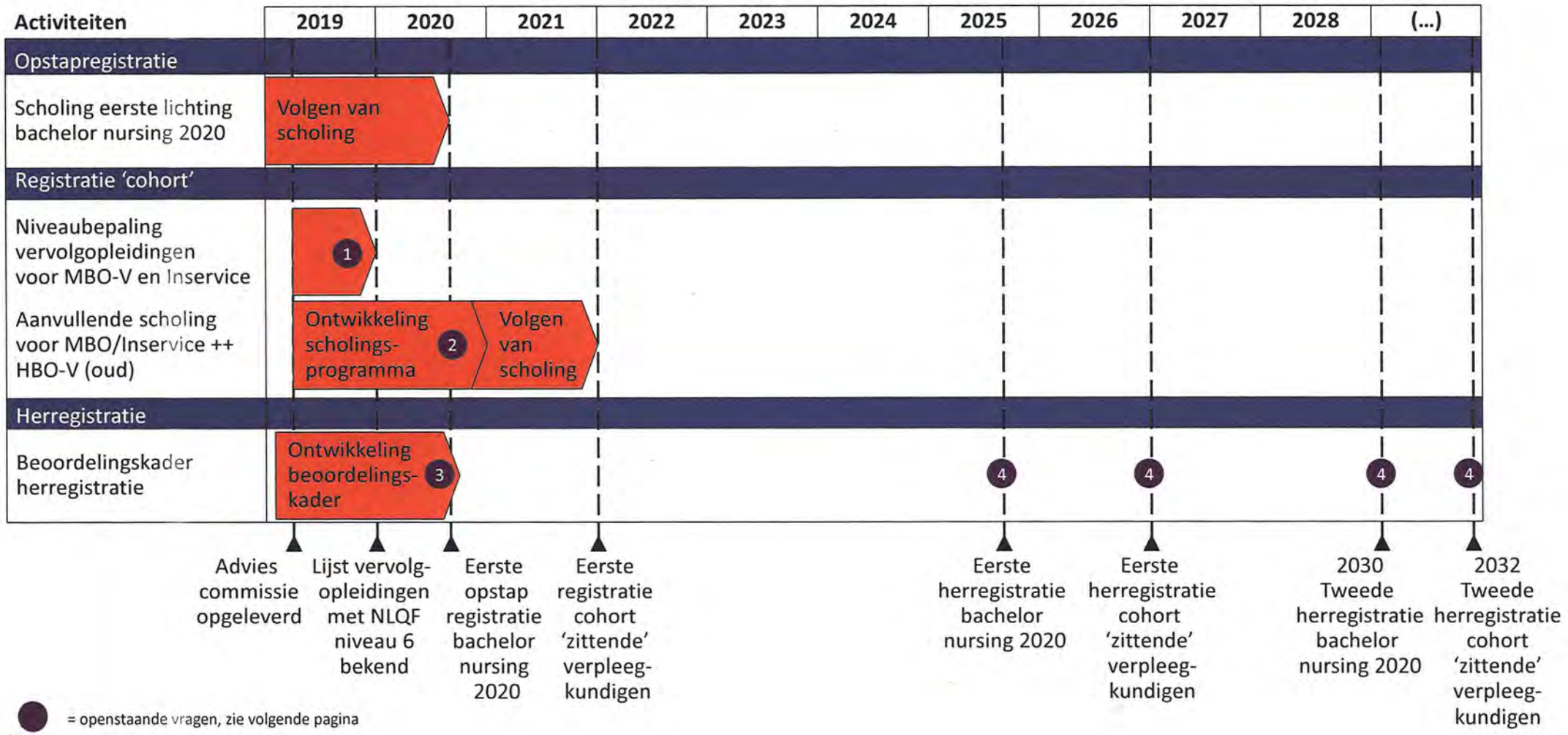
Voorbereiding bijeenkomst 4

Commissie Beoordeling verpleegkundige vervolgopleidingen

19 december 2018

Voorstel proces opstapregistratie, registratie en herregistratie

Doc. 26



● = openstaande vragen, zie volgende pagina

Openstaande vragen voor uitwerking van scenario 2 - (1/2)

Doc. 26

1. **Niveaubepaling vervolgopleidingen MBO-V / Inservice**
   a. Omvang opleiding: op dit moment waardeert de NCP NLQF alleen vervolgopleidingen met een minimale omvang van 400 uur. Vindt de commissie deze omvangseis voldoende? Zo niet, wat is het alternatieve voorstel van de commissie?
   b. Bepaling van cohort MBO/Inservice++: we hebben besloten dat alleen MBO-V- en inservice verpleegkundigen met een vervolgopleiding op NLQF niveau 6 (i.e. MBO / Inservice ++) in aanmerking komen voor een aanvullende opleiding tot regieverpleegkundige. Wil de commissie hier een cohort voor definiëren? Bijvoorbeeld: *"alleen verpleegkundigen die voor [datum] een vervolgopleiding op NLQF niveau 6 hebben afgerond komen in aanmerking voor aanvullende scholing tot regieverpleegkundige".*
   c. Peildatum voor bepaling NLQF-niveau 6: in overleg met de NCP NLQF lijkt het haalbaar om eind 2019 / begin 2020 alle vervolgopleidingen te hebben gewaardeerd op NLQF niveau 6. Gaat de commissie akkoord met deze peildatum?

2. **Ontwikkeling aanvullend scholingsprogramma**
   a. Aanvullende scholing of leerwegonafhankelijk leren: adviseert de commissie tot aanvullende scholing of een nationale toets?
   b. Inhoud aanvullende scholing: wil de commissie nog een inhoudelijke aanbeveling doen voor de aanvullende scholing voor HBO-V (oud) en MBO / Inservice ++ en zo ja, welke?

3. **Ontwikkeling beoordelingskader herregistratie**
   a. Inhoud beoordelingskader: wil de commissie nog een inhoudelijke aanbeveling doen voor het beoordelingskader van herregistratie en zo ja, welke?

Openstaande vragen voor uitwerking van scenario 2 - (2/2)

Doc. 26

4 **Eisen herregistratie**

a. Beveelt de commissie een opleidingseis en / of werkervaringseis aan voor de eerste heregistratie?

b. Beveelt de commissie een opleidingseis en / of werkervaringseis aan voor de tweede heregistratie?

Overig

a. Ziet de commissie nog andere aandachtspunten voor de uitwerking van scenario 2 in het eindadvies?

alleen 10.2.e

Doc. 28

Van: [redacted]
Aan:
Cc:
Onderwerp: FW: Eerste conceptvoorstel commissie registratie wet BIG II
Datum: maandag 2 december 2019 09:57:26
Bijlagen: 25-01-2019 Voorstel commissie registratie wet BIG II_concept.docx

---

Deze zal ten behoeve van bijeenkomst 6 zijn geweest denk ik.

van en naar leden van de Commissie Meurs

[redacted]

Onderwerp: Eerste conceptvoorstel commissie registratie wet BIG II

Beste commissieleden,

Bijgaand treffen jullie een eerst versie van ons voorstel voor de regeling rondom registratie van zittende verpleegkundigen. In deze versie hebben we ons vooral gericht op de uitgangspunten, de regeling zelf en de randvoorwaarden. En nog niet op de mooie zinnen, aantrekkelijkheid van het voorstel, titel van het voorstel etc.; dat doen we in de volgende ronde. Voor nu is het belangrijk om te weten of wij met dit voorstel alle punten hebben meegenomen die we hebben besproken en of jullie dit een goed voorstel vinden.

We hebben in de tekst allerlei vragen aan de commissie gesteld, dat zijn ook voor belangrijke punten voor discussie. Graag daar goed naar kijken! Drie punten willen we nu alvast noemen.

- we kiezen onomwonden voor verpleegkunde als één beroep
- we problematiseren het begrip regieverpleegkundige en kiezen voor een andere benaming. Qua benaming blijft het zoeken, dus graag jullie oordeel over ons voorstel
- Met het LOOV hebben wij een productief gesprek gevoerd, de uitkomsten staan verwerkt in de tekst. Kortweg zijn zij bereid een uniform aanbod ontwikkelen voor de oud-hbo'ers om via een verkorte route ook een certificaat te ontvangen als Bachelor Nursing 2020. Voor de andere verpleegkundigen geven zij aan dat er via bestaande modulaire deeltijdprogramma's een Bachelor Nursing behaald kan worden.

Verder is het zo dat we nu niets meer hebben opgenomen over herregistratie. Dat leek ons niet meer nodig.

Een lastige puzzel blijft of dit voorstel voldoende aantrekkelijk is voor werkgevers om verpleegkundigen te motiveren om zich te scholen en vervolgens ook functies aan te bieden passen bij bachelor nursing 2020. En of het voldoende uitnodigend is voor verpleegkundigen. Verder is er het probleem van alle aanduidingen van verpleegkundigen (IC verpleegkundige, diabetes verpleegkundige, wijkverpleegkundige etc). Moeten we daar nog iets over zeggen?

Ons idee is om de volgende vergadering heel precies naar de tekst te kijken en alle punten te doorlopen. We zijn er nog niet helemaal, we hebben het goede gesprek hard nodig!!

Veel groeten

[redacted] en Pauline

[redacted]
Senior consultant | KPMG Health

T +31 20 [redacted] | M +31 6 [redacted]
[redacted]@kpmg.nl | MyLinkedIn | www.kpmg.nl
KPMG | Laan van Langerhuize 1, 1186 DS Amstelveen

KPMG Advisory N.V., handelsregisternummer 33263682

The information in this e-mail (and any attachments) is intended exclusively for the addressee(s). Any use by a party other than the addressee(s) is prohibited. The information may be confidential in nature and fall under a duty of non-disclosure. If you are not the addressee, please notify the sender and delete this e-mail. KPMG cannot guarantee that e-mail communications are secure and error-free and does not accept any liability for damages resulting from the use of e-mail. Our services and other work are carried out under an agreement of instruction (overeenkomst van opdracht) that is subject to the general terms and conditions of the contracting KPMG firm. These general terms and conditions are available on our website (www.kpmg.nl/algemenevoorwaarden) and will be forwarded upon request.
Agreements with and statements from KPMG are only legally binding upon KPMG if they are confirmed in writing and signed by an authorized person.

Doc. 29

Voorstel (concept)

COMMISSIE BEOORDELING VERPLEEGKUNDIGE VERVOLGOPLEIDINGEN

Disclaimer: deze uitwerking is uitsluitend bestemd voor het ministerie van VWS en de door het ministerie ingestelde commissie. Het is niet bedoeld ter verdere verspreiding aan andere partijen buiten deze doelgroep.

COMMISSIE BEOORDELING VERPLEEGKUNDIGE VERVOLGOPLEIDINGEN

--

[DATUM]

Inhoudsopgave

1 Voorwoord 2
2 Inleiding 3
2.1 Achtergrond, aanleiding en vraag aan de commissie 3
2.2 Samenstelling en werkwijze van de commissie 3
2.3 Leeswijzer 4
3 Voorstel commissie 5
3.1 Afwegingen van de commissie 5
3.2 Regeling voor registratie als verpleegkundige 6
3.3 Aanvullend opleidingsprogramma voor verpleegkundigen met een oud-hbo diploma 7
4 Randvoorwaarden en aanbevelingen 9
4.1 Aanpassing wetsvoorstel en vertaling overgangsregeling in AMVB 9
4.2 Gezamenlijke ontwikkeling van een aanvullend opleidingsprogramma door hogescholen 9
4.3 Financiering van aanvullend opleidingsprogramma 9
4.4 Oproep aan werkgevers om functiemix te creëren passend bij onderscheid in competenties van basisverpleegkundigen en verpleegkundigen 9
4.5 Aanpassing van huidige proces van herregistratie 9
5 Conclusies 10
Bijlage 1: geconsulteerde experts en veldpartijen 11

1 Voorwoord

[voorwoord volgt na commissiebijeenkomst op 30 januari]

We denken in ieder geval aan opname van de volgende punten:

1. *Benoemen belangrijkste conclusies van voorstel commissie*
2. *Benoemen van afwijking van oorspronkelijke opdracht: dit was de opdracht; commissie heeft vrijheid genomen om dat anders in te kleden. En dan uitleg geven waarom.*

2 Inleiding

2.1 Achtergrond, aanleiding en vraag aan de commissie

Eind 2017 bracht het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) het wetsvoorstel BIG II in internetconsultatie. Dit wetsvoorstel beoogt onder andere het deskundigheidsgebied van de verpleegkundige te actualiseren, alsmede het beroep van de regieverpleegkundige in artikel 3 van de Wet BIG op te nemen. Het wetsvoorstel is door de minister aan de Raad van State verzonden ter advisering. De volgende stap zal zijn om het wetsvoorstel naar de Tweede Kamer te sturen.

Regulering van het beroep van regieverpleegkundige roept de vraag op wie van de zittende groep verpleegkundigen zich kunnen registeren in het register van regieverpleegkundigen. Een algemene maatregel van bestuur moet onder andere bepalen wie van de reeds geregistreerde BIG verpleegkundigen zich in de overgangsfase kunnen inschrijven in het register van regieverpleegkundigen. Na afloop van de overgangsperiode zullen alleen verpleegkundigen met een opleiding Bachelor Nursing 2020 in aanmerking komen voor inschrijving in het register van regieverpleegkundigen.

Ten tijde van de internetconsultatie heeft Panteia in opdracht van het ministerie van VWS verkennend onderzoek uitgevoerd naar het overgangsrecht voor de huidige groep inservice-en mbo-opgeleide verpleegkundigen[1]. Uit dat onderzoek is gebleken dat op dit moment geen enkele bestaande instantie toegerust is om de verpleegkundige (vervolg)opleidingen zowel op inhoud als op niveau te beoordelen op gelijkwaardigheid aan het hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel.

Om een zorgvuldig besluit te nemen over de invulling van de overgangsregeling is een onafhankelijke commissie van deskundigen ingesteld.[2] De minister heeft deze commissie gevraagd om verpleegkundige vervolgopleidingen qua inhoud en niveau te toetsen op gelijkwaardigheid aan het hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel, met het oog op de overgangsregeling van het wetsvoorstel Wet BIG II. Ook heeft de minister de commissie gevraagd een voorstel te doen over de inrichting van een eventueel aanvullend opleidingsprogramma, in het geval een verpleegkundige vervolgopleiding niet geheel gelijkwaardig is aan het oude hbo-opleidingsprofiel.

Gezien de impact voor de verpleegkundige beroepsgroep staat zorgvuldigheid ten aanzien van de overgangsregeling voorop. Daarnaast is de overgangsregeling tijdelijk. Ook moet de overgangsregeling eenduidig zijn. Om verkeerde verwachtingen te voorkomen moet het voor de zittende groep verpleegkundigen helder zijn waar zij aan toe zijn.

2.2 Samenstelling en werkwijze van de commissie

De commissie bestond uit een voorzitter en vijf andere leden. De samenstelling van de commissie was als volgt:

- mevrouw prof. dr. P.L. Meurs (voorzitter), hoogleraar bestuur van de gezondheidszorg;
- mevrouw M.J. Kwast BSc, senior docent Hogeschool van Arnhem en Nijmegen;
- mevrouw prof. dr. W.J.M. Scholte op Reimer, bijzonder hoogleraar complexe zorg en decaan faculteit Gezondheid en faculteit Bewegen, sport en voeding Hogeschool van Amsterdam;
- mevrouw W.M. Hebbing MANP, (opleider) verpleegkundig specialist GGZ;
- mevrouw Dr. T. Schoot, hoofdopleider en senior-onderzoeker Zuyd Hogeschool;
- mevrouw B. Zwartendijk MSc, hoofd opleidingen Leids Universitair Medisch Centrum (LUMC).

De commissieleden zijn benoemd op persoonlijke titel en vervulden hun taak zonder last of ruggenspraak.

[1] Panteia, Overgangsrecht voor mbo- en inservice-verpleegkundigen. Een verkennend onderzoek. Eindrapport, 2018
[2] Brief van de Minister van Medische Zorg van 28 juni 2018, 1371877-178535-MEVA

De commissie heeft het veld betrokken bij haar werkzaamheden . Tijdens het onderzoek heeft de commissie ruimte geboden om inbreng te leveren en suggesties te doen aan de commissie. Daarnaast heeft de commissie gesprekken gevoerd met experts en ook haar voorstellen bij enkele experts getoetst. In bijlage 1 staat een overzicht van de betrokken veldpartijen en experts.

2.3 Leeswijzer

Het document start met een beschrijving van het voorstel van de commissie in antwoord op de vragen van de minister voor Medische Zorg (h. 3). Vervolgens bevat het document een overzicht van de benodigde randvoorwaarden en aanbevelingen om het voorstel in de praktijk te brengen. Het document sluit af met de belangrijkste conclusies (h.5).

3 Voorstel commissie

In dit hoofdstuk staat het voorstel van de commissie in antwoord op de vragen van de minister voor Medische Zorg.

3.1 Afwegingen van de commissie

3.1.1 Verpleegkunde is één beroep

Het huidige wetsvoorstel beschrijft de creatie van een nieuw beroep in artikel 3 van de Wet BIG: de regieverpleegkundige. De term regieverpleegkundige impliceert dat het een ander beroep is, die om andere inhoudelijke competenties vraagt dan die van de verpleegkundige.

Uit het onderzoek van de commissie blijkt echter dat er in de praktijk nog veel onduidelijkheid bestaat over wat het beroep van regieverpleegkundige behelst, of het wel een apart beroep is en zo ja hoe het zich onderscheidt van het beroep van de verpleegkundige. Op dit moment vinden pilots plaats om meer duidelijkheid te krijgen over het onderscheid. Maar in alle gesprekken en ook in de beschrijvingen van wat een regieverpleegkundige is ten opzichte van een verpleegkundige, is steeds sprake van algemeen geldende (basis) competenties, vaardigheden en inhoudelijke kennisgebieden die voor alle verpleegkundigen gelden; daarenboven gelden aanvullende competenties, vaardigheden en inhoudelijke kennisgebieden die horen bij wat nu in het wetsvoorstel wordt genoemd " regieverpleegkundige'. Het is naar het oordeel van de commissie gekunsteld om te spreken over twee beroepen. Daarom gaat de commissie uit van één beroep: verpleegkundige. De commissie onderschrijft de noodzaak om het verschil tussen verpleegkundigen die zijn opgeleid op mbo-niveau resp. op hbo-niveau wettelijk te verankeren in de wet BIG. Dit is nodig om een passende positionering in het werkveld (taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden) mogelijk te maken. Wat betreft de verpleegkundige die op hbo-niveau is opgeleid, is het vakgebied zoals beschreven in het curriculum Bachelor Nursing 2020 leidend.

De commissie stelt voor één parapluregister te hanteren voor het beroep van verpleegkundige en daarin twee varianten te onderscheiden: basisverpleegkundige en verpleegkundige. Dit is conform internationale regelingen en positioneert het verpleegkundig beroep op hbo-niveau. Registratie als verpleegkundige is alleen mogelijk via een behaalde hbo-v opleiding conform het nieuwe opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020. Registratie als basisverpleegkundige is mogelijk voor alle verpleegkundigen (met uitzondering van verpleegkundigen met een opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020). Doorgaans zijn basisverpleegkundigen personen die een opleiding mbo-v, inservice of hbo-v oude stijl hebben behaald. De commissie gebruikt hiermee het momentum om het onderscheid in niveau tussen hbo-v Bachelor Nursing 2020 en de andere verpleegkundige opleidingen duidelijk te maken.

In de regeling die de commissie voorstelt wordt beschreven hoe verpleegkundigen die over een hbo-diploma beschikken of een daarmee vergelijkbaar portfolio kunnen toetreden tot het register van verpleegkundige. De commissie redeneert daarbij bewust vanuit het beroep van verpleegkundige. Het voorstel gaat niet over functie, salaris of positie.

We starten met het benoemen van dit uitgangspunt, voor een eenduidig gebruik van terminologie in het vervolg van het voorstel. Vanaf nu hanteert de commissie de termen basis- -verpleegkundige en verpleegkundige in het voorstel.

3.1.2 Bachelor Nursing 2020 is startpunt voor registratie als verpleegkundige

De commissie stelt voor om de opleiding als vertrekpunt te nemen voor registratie. De commissie is van oordeel dat registratie als verpleegkundige alleen toegankelijk moet zijn voor verpleegkundigen, die een opleiding hebben behaald conform het nieuwe opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020. Dit nieuwe profiel sluit naadloos aan op het in 2012 ontwikkelde beroepsprofiel voor de nieuwe hbo-verpleegkundige, dat inhoudelijk input bood voor de introductie van de regieverpleegkundige in de Wet BIG II.

3.1.3 Vergelijking van verpleegkundige vervolgopleidingen niet opportuun

De commissie is oorspronkelijk door de minister van Medische Zorg gevraagd om in kaart te brengen of en in hoeverre de verpleegkundige vervolgopleidingen qua inhoud en niveau gelijkwaardig zijn aan het oude hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel, om op basis daarvan toegang te krijgen tot registratie. De commissie heeft hier vanaf gezien, omdat het risico op willekeur veel te groot is. De beroepsgroep is gebaat bij helderheid. Door te kiezen voor Bachelor Nursing 2020 als norm, en als uitgangspunt voor de registratie, is het vergelijken van opleidingen niet meer opportuun. Voor alle verpleegkundigen die opgenomen willen worden in het register als verpleegkundige geldt dat zij een aanvullend opleidingsprogramma moeten volgen. Met het volgen van dat programma kunnen zij voldoen aan de eisen die Bachelor Nursing 2020 stelt.

3.1.4 Inrichting van een aanvullend opleidingsprogramma

De minister heeft de commissie ook gevraagd een voorstel te doen over de inrichting van een eventueel aanvullend opleidingsprogramma, in het geval een verpleegkundige vervolgopleiding niet geheel gelijkwaardig is aan het oude hbo-opleidingsprofiel. Vanwege Bachelor Nursing 2020 als uitgangspunt heeft de commissie de vrijheid genomen om dit voorstel niet alleen uit te werken voor mbo- en inservice-verpleegkundigen met een vervolgopleiding.

[redacted]

Iedereen die in het register van verpleegkundige komt moet via een civiele toetsing bewijzen dat voldaan is aan het Bachelor Nursing 2020 opleidingsprofiel. Als onderdeel van de regeling krijgen alle zittende verpleegkundigen daarom de mogelijkheid om zich aanvullend te laten scholen op basis van dit nieuwe opleidingsprofiel. De wijze waarop deze scholing wordt ingevuld verschilt voor twee verschillende subgroepen van zittende verpleegkundigen. Dit lichten we nader toe in de uitwerking van de regeling (paragraaf 3.2).

11.1

3.2 Regeling voor registratie als verpleegkundige

Zoals in de vorige paragraaf toegelicht is de opleiding vertrekpunt voor registratie. Een individu moet kunnen aantonen dat hij / zij beschikt over competenties conform het opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020 om in aanmerking te komen voor registratie als verpleegkundige. Alle zittende verpleegkundigen krijgen de mogelijkheid om zich aanvullend te laten scholen op basis van dit nieuwe opleidingsprofiel.

De wijze waarop de aanvullende scholing voor de zittende verpleegkundigen wordt ingevuld verschilt tussen twee verschillende subgroepen, vanwege een verschil in de initiële opleiding. Onderstaand stroomschema geeft de scholingsroutes van de verschillende subgroepen weer. Hieronder lichten we deze nader toe:

[redacted]

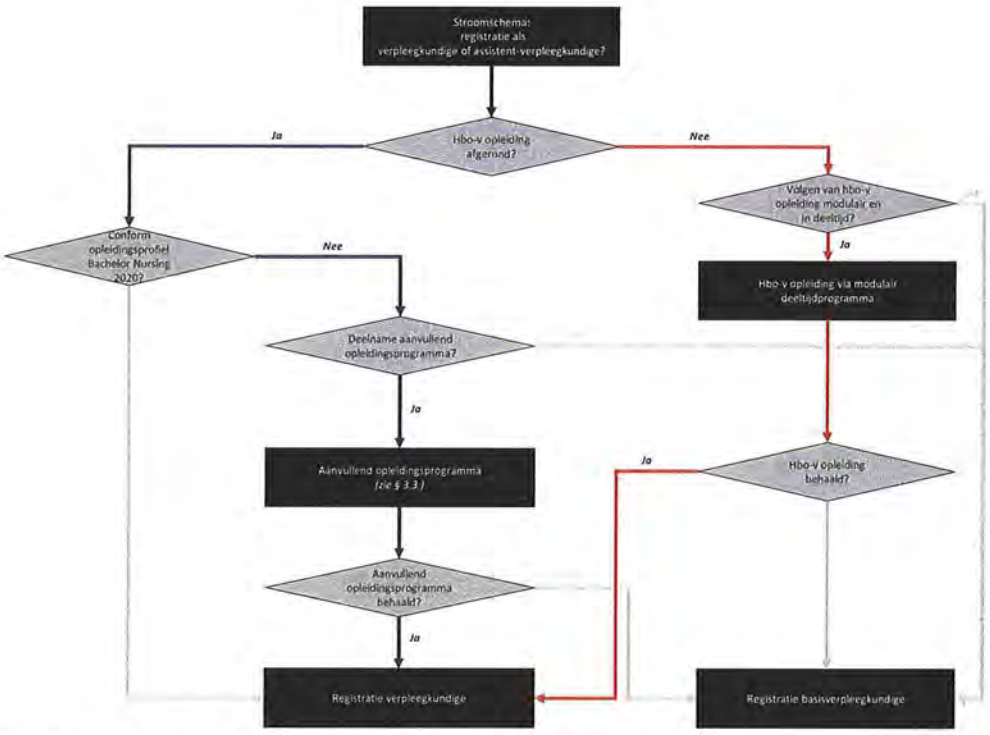
11.1

- Zittende verpleegkundigen met een oud mbo- of inservice-diploma: zij moeten de reguliere hbo-v opleiding conform Bachelor Nursing 2020 volgen om in aanmerking te komen voor registratie als verpleegkundige. Dit kan via bestaande leer-werkprogramma's, die hogescholen in deeltijd en op modulaire basis aanbieden. Het aantal modules en daarmee de duur van het programma is afhankelijk van het instroomniveau van een verpleegkundige. De hogeschool waar de opleiding wordt gevolgd bepaald het instroomniveau, bijvoorbeeld op basis van eerder gevolgde verpleegkundige vervolgopleidingen.
- Zittende verpleegkundigen met een oud hbo-opleidingsprofiel: deze groep verpleegkundigen is al in het bezit van een Bachelor degree. Zij komen niet in aanmerking voor een regulier deeltijdprogramma, omdat een hbo-v-diploma maar één keer behaald kan worden. Vanwege die reden moet voor deze groep een apart aanvullend opleidingsprogramma worden samengesteld. Na het behalen van dit opleidingsprogramma ontvangt de verpleegkundige een certificaat. Met dit certificaat kan de verpleegkundige zich laten registreren in het nieuwe register van verpleegkundige. In paragraaf 3.3. staat een nadere uitwerking van het aanvullend opleidingsprogramma.

De commissie stelt voor het parapluregister met onderscheid basisverpleegkundige en verpleegkundige pas definitief in te laten gaan als de regeling is afgelopen. Voordeel hiervan is dat verpleegkundigen niet meteen automatisch basisverpleegkundige worden, maar drie jaar de tijd

hebben om te kiezen een aanvullende opleiding te doen en zich daarmee te laten registreren als verpleegkundige. Na deze drie jaar worden ze basisverpleegkundige als ze niet voor een aanvullende opleiding hebben gekozen.

In de tussentijd worden de nieuwe hbo-verpleegkundigen conform opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020 gedurende drie jaar geregistreerd in het tijdelijk register BN 2020. De overige verpleegkundigen blijven voor een periode van maximaal drie jaar geregistreerd in het huidige register voor verpleegkundige. Na afloop van de drie jaar komt het nieuwe register in werking, waarin een splitsing wordt gemaakt naar basisverpleegkundige en verpleegkundige.



Figuur 1: stroomschema scholingsroutes zittende verpleegkundigen

3.3 Aanvullend opleidingsprogramma voor verpleegkundigen met een oud-hbo diploma

In deze paragraaf doet de commissie op hoofdlijnen een voorstel voor de vormgeving van het aanvullend opleidingsprogramma voor verpleegkundigen met een oud-hbo diploma.

Een centraal opleidingsprogramma met mogelijkheid tot leren op de werkplek

De commissie adviseert het Landelijk Opleidingen Overleg HBO-Verpleegkunde (LOOV) om een centraal, aanvullend opleidingsprogramma te ontwikkelen, waarin homogeniteit is op:

— Eindtermen: deze termen kunnen worden gebaseerd op de nationale set van het verpleegkundig opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020. Hier moeten de verpleegkundigen op worden getoetst door hogescholen.

[redacted]

11.1

— Omvang van de opleiding: de omvang en intensiteit van de aanvullende scholing is bij voorkeur zo homogeen mogelijk, maar kan naar gelang het instroomniveau en daarmee de behoefte van een verpleegkundige variëren (denk aan verschillen in vooropleiding). De commissie acht het daarom wel gewenst om een bepaalde bandbreedte te hanteren voor de omvang van het opleidingsprogramma.

Daarnaast is de commissie voorstander van een leer-werkprogramma waarin via learning communities de verbinding wordt gezocht tussen onderzoek, onderwijs en praktijk. Competenties worden namelijk voor een deel opgedaan in de praktijk. En vanwege krapte op de arbeidsmarkt moeten arbeidskrachten ook zo min mogelijk uit het dagelijkse arbeidsproces worden weggehaald om de aanvullend scholing te kunnen volgen.

Een programma van beperkte duur

Om het aanvullend opleidingsprogramma zoveel als mogelijk gevuld te krijgen met deelnemers, stelt de commissie voor om het programma voor een beperkte tijd aan te bieden. Ervanuit uitgaande dat de doorlooptijd van het aanvullend opleidingsprogramma maximaal een jaar duurt, schat de commissie in dat het opleidingsprogramma maximaal drie jaar hoeft te bestaan, met mogelijkheid tot een eenmalige verlenging met 1 jaar bij veel animo.

Wanneer de AMVB per 1 januari 2020 in werking treedt, dan moet het opleidingsprogramma bij start van het nieuwe studiejaar in september 2020 beschikbaar zijn om te volgen.

Inhoud programma: focus op onderscheidende onderdelen hbo-v Bachelor Nursing 2020

Op basis van de technische expertise van de commissie beveelt zij het LOOV en de hogescholen aan om de volgende inhoudelijke onderdelen op te nemen in het opleidingsprogramma:

— Collectieve preventie: een verpleegkundige voert niet enkel zorggerelateerde preventie uit, maar heeft ook aandacht voor collectieve preventie. Daarnaast indiceert en ontwikkelt de verpleegkundige ook interventies op het gebied van preventie en voert hij / zij niet alleen preventiegerichte taken en activiteiten uit. Denk bijvoorbeeld aan de ontwikkeling van een screeningsprogramma.

[redacted]

11.1

— Contextoverstijgend denken: een verpleegkundige moet werkveldoverstijgend kunnen denken. Dit betekent niet dat je werkzaam of opgeleid moet zijn (geweest) in alle zorgdomeinen. Wel moet een verpleegkundige besef hebben dat de patiënt zich beweegt in de keten en daarmee weten wat er op andere plekken in de keten speelt.

— Praktijkgericht onderzoek: een verpleegkundige is verantwoordelijk voor het ontwerpen van kwaliteitszorg op basis van praktijkgericht onderzoek. De verpleegkundige past hiervoor zijn of haar onderzoekvaardigheden toe.

— Reflectievermogen: een verpleegkundige heeft een kritische houding en is in staat om op basis van analytisch en probleemoplossend vermogen, te reflecteren op het eigen functioneren, maar ook op dat van collega's. Daarbij kijkt de verpleegkundige breder dan één casus. Vervolgens weet de verpleegkundige dit ook te vertalen naar (aanpassing van) de zorgverlening.

4 Randvoorwaarden en aanbevelingen

Implementatie van het advies van de commissie vraagt om invulling van enkele randvoorwaarden. Deze staan hieronder beschreven:

4.1 Aanpassing wetsvoorstel en vertaling overgangsregeling in AMVB

De algemene maatregel van bestuur bepaalt de wijze van registratie gedurende de overgangsregeling. De commissie beveelt het ministerie aan om voorliggend voorstel voor invulling van de overgangsregeling te vertalen naar de AMVB.

4.2 Gezamenlijke ontwikkeling van aanvullend opleidingsprogramma door hogescholen

De commissie beveelt de hogescholen aan samen een centraal opleidingsprogramma te ontwikkelen voor verpleegkundigen met een oud-hbo opleidingsprofiel. Door centralisatie kan de inhoud van het programma zoveel mogelijk homogeen zijn. Dit versterkt de positionering van het beroep. De commissie ziet hiertoe een belangrijke trekkersrol voor het LOOV. Dit is een sectoraal netwerk erkend door de Vereniging Hogescholen, die samenwerking tussen de hogescholen stimuleert. Via het LOOV kan het programma inhoudelijk worden afgestemd tussen de hogescholen.

4.3 Financiering van aanvullend opleidingsprogramma

Belangrijke randvoorwaarde voor de ontwikkeling van een centraal aanvullend opleidingsprogramma is financiering hiervan. De commissie beveelt de minister van Medische Zorg aan om te verkennen in hoeverre het mogelijk is om hiertoe een subsidie te verstrekken. Mogelijk kunnen daarvoor bestaande subsidieregelingen, zoals bijvoorbeeld de KiPZ-gelden van de ziekenhuizen, benut worden.

4.4 Oproep aan werkgevers om functiemix te creëren passend bij onderscheid in competenties van basisverpleegkundigen en verpleegkundigen

De wet BIG II biedt straks kaders voor het beroep van verpleegkundige en de twee varianten van verpleegkundige en basisverpleegkundige. Wel is het aan de werkgevers om in de praktijk nader invulling te geven aan het onderscheid in competenties tussen verpleegkundigen en basisverpleegkundigen. Deze invulling kan per zorgaanbieder en / of zorginstelling verschillen. Wel beveelt de commissie werkgevers aan om te bepalen voor welke functies welk competenties nodig zijn. Het aanbieden van de aanvullende scholing via een leer-werktraject kan een stimulans zijn om het beroep en de varianten hierin verder invulling te geven in de praktijk. Verpleegkundigen moeten – in overleg met hun leidinggevende – een bewuste keuze maken of ze willen gaan voor de aanvullende scholing.

4.5 Aanpassing van huidige proces van herregistratie

Conform de huidige procedures moet een verpleegkundige zich na vijf jaar herregistreren. De commissie verwacht dat het beroep van verpleegkundige tegen die tijd wel wordt uitgeoefend in de praktijk en inhoudelijke competenties dan ook via werkervaring zijn ontwikkeld. Bij herregistratie moeten alle geregistreerde verpleegkundigen kunnen aantonen dat ze werkzaam zijn geweest conform het Bachelor Nursing 2020 profiel.

Het CIBG, verantwoordelijk voor de uitvoering van de herregistratie, toetst dit op basis van een uniform beoordelingskader. Het CIBG moet een nieuw beoordelingskader ontwikkelen waarin onderscheid wordt gemaakt naar de vereiste werkervaring van een basisverpleegkundige en een verpleegkundige.

Dit beoordelingskader moet gereed zijn, wanneer het register van verpleegkundige in werking treedt. Dan is het voor elke verpleegkundige tijdig duidelijk, waarop hij / zij over vijf jaar wordt getoetst.

5 Conclusies

Het huidige wetsvoorstel beschrijft de creatie van een nieuw beroep in artikel 3 van de Wet BIG: de regieverpleegkundige. De commissie is op basis van haar zoektocht naar een eenvoudige en uitvoerbare regeling echter op twee basale bezwaren gestuit. Allereerst is er geen onderbouwing te vinden voor de keuze om het beroep van verpleegkundige in twee te onderscheiden beroepen op te delen. Daarbij bestaat er in de praktijk nog veel onduidelijkheid over wat het beroep van regieverpleegkundige behelst, of het wel een apart beroep is en zo ja hoe het zich onderscheidt van het beroep van de verpleegkundige. Ten tweede suggereert de titel regieverpleegkundige dat 'regie' de kern van dat nieuwe beroep zou zijn. Dat is niet in overeenstemming met het nieuwe opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020 en doet ook geen recht aan de verpleegkundige competenties die een verpleegkundige moet hebben.

De commissie heeft daarom bij de uitwerking van haar opdracht een ander vertrekpunt gekozen:

- De commissie is van mening dat de verpleegkundige één beroep blijft met gedeelde basiscompetenties en enkele onderscheidende competenties voor de bachelor nurse 2020. Vanuit die redenering raadt de commissie de minister voor Medische Zorg aan om af te stappen van de titel regieverpleegkundige en de wijze waarop deze op dit moment is verankerd in het wetsvoorstel. In plaats daarvan stelt de commissie voor één parapluregister te hanteren voor het beroep van verpleegkundige en daarin twee varianten te onderscheiden: basisverpleegkundige en verpleegkundige.
- De opleiding is vertrekpunt voor registratie. Een individu moet kunnen aantonen dat hij / zij beschikt over competenties conform het opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020 om in aanmerking te komen voor registratie als verpleegkundige. Dit betekent dat alle zittende verpleegkundigen nog niet voldoen aan dit opleidingsprofiel, inclusief verpleegkundigen met het oude hbo-opleidingsprofiel.

De minister heeft de commissie gevraagd een voorstel te doen over de inrichting van een eventueel aanvullend opleidingsprogramma, in het geval een verpleegkundige vervolgopleiding niet geheel gelijkwaardig is aan het oude hbo-opleidingsprofiel. Vanwege Bachelor Nursing 2020 als uitgangspunt heeft de commissie de vrijheid genomen om niet alleen een voorstel voor aanvullende scholing te doen voor mbo- en inservice-verpleegkundigen, maar ook voor verpleegkundigen met een oud hbo-opleidingsprofiel.

Uitgangspunt om in aanmerking te komen voor registratie als verpleegkundige is het volgen van een reguliere hbo-v opleiding conform Bachelor Nursing 2020. Dit kan via bestaande hbo-v opleidingen, die hogescholen modulair, in deeltijd en via leer-werktrajecten aanbieden. Alleen zittende verpleegkundigen met een oud mbo- of inservice-diploma kunnen deze hbo-v opleiding volgen. Voor de zittende verpleegkundigen met een oud hbo-opleidingsprofiel wordt een aanvullend opleidingsprogramma ontwikkeld, omdat zij al in het bezit zijn van een bachelor degree en daarmee geen regulier hbo-v opleiding meer kunnen volgen. Dit opleidingsprogramma is tijdelijk en wordt landelijk ontwikkeld om homogeniteit te borgen. Daarbij is de commissie voorstander van een leer-werkprogramma om de verbinding te maken tussen onderzoek, onderwijs en praktijk en verpleegkundigen bovendien niet uit het arbeidsproces weg te halen omwille van een krappe arbeidsmarkt.

Om de overgangsregeling te laten slagen is het noodzakelijk dat de Minister voor Medische Zorg en de veldpartijen de invulling van genoemde randvoorwaarden ter hand nemen, zoals de ontwikkeling van het aanvullend opleidingsprogramma, het bepalen voor welke functies welke competenties nodig zijn in de praktijk en de financiering.

Bijlage 1: geconsulteerde experts en veldpartijen

[Bijlage nog toevoegen]

10.2.e tenzij anders vermeld

Doc. 30

Van: [redacted]
Aan:
Onderwerp: FW: Eerste conceptvoorstel commissie registratie wet BIG II
Datum: woensdag 18 december 2019 13:50:12
Bijlagen: 25-01-2019 Voorstel commissie registratie wet BIG II_concept reTS (002).docx

van en naar de leden van de Commissie Meurs

[redacted]

Onderwerp: RE: Eerste conceptvoorstel commissie registratie wet BIG II

Dag Pauline [redacted]
Jullie hebben weer een flinke slag gemaakt.
Mooi dat het gesprek met het LOOV heeft plaats gevonden en dat alles verwerkt is tot een eerste concept.

Ziet er al goed uit!
Ik heb het heel grondig gelezen en heb enkele reacties van verschillende aard.
Graag bereid om e.e.a. a.s. woensdag verder toe te lichten en te onderbouwen.

Groet van Tineke

onderstaande en verwijderde pagina dubbel met document 28

[redacted]

Voorstel (concept)

COMMISSIE BEOORDELING VERPLEEGKUNDIGE VERVOLGOPLEIDINGEN

Disclaimer: deze uitwerking is uitsluitend bestemd voor het ministerie van VWS en de door het ministerie ingestelde commissie. Het is niet bedoeld ter verdere verspreiding aan andere partijen buiten deze doelgroep.

COMMISSIE BEOORDELING VERPLEEGKUNDIGE VERVOLGOPLEIDINGEN

--

[DATUM]

Inhoudsopgave

1 Voorwoord ..... 2~~2~~
2 Inleiding ..... 3~~3~~
2.1 Achtergrond, aanleiding en vraag aan de commissie ..... 3~~3~~
2.2 Samenstelling en werkwijze van de commissie ..... 3~~3~~
2.3 Leeswijzer ..... 4~~4~~
3 Voorstel commissie ..... 5~~5~~
3.1 Afwegingen van de commissie ..... 5~~5~~
3.2 Regeling voor registratie als verpleegkundige ..... 6~~6~~
3.3 Aanvullend opleidingsprogramma voor verpleegkundigen met een oud-hbo diploma ..... 7~~7~~
4 Randvoorwaarden en aanbevelingen ..... 9~~9~~
4.1 Aanpassing wetsvoorstel en vertaling overgangsregeling in AMVB ..... 9~~9~~
4.2 Gezamenlijke ontwikkeling van een aanvullend opleidingsprogramma door hogescholen 9~~9~~
4.3 Financiering van aanvullend opleidingsprogramma ..... 9~~9~~
4.4 Oproep aan werkgevers om functiemix te creëren passend bij onderscheid in competenties van basisverpleegkundigen en verpleegkundigen ..... 9~~9~~
4.5 Aanpassing van huidige proces van herregistratie ..... 9~~9~~
5 Conclusies ..... 10~~10~~
Bijlage 1: geconsulteerde experts en veldpartijen ..... 11~~11~~

1 Voorwoord

[voorwoord volgt na commissiebijeenkomst op 30 januari]

We denken in ieder geval aan opname van de volgende punten:

1. *Benoemen belangrijkste conclusies van voorstel commissie*
2. *Benoemen van afwijking van oorspronkelijke opdracht: dit was de opdracht; commissie heeft vrijheid genomen om dat anders in te kleden. En dan uitleg geven waarom.*

11.1

[redacted]

Met opmaak: Genummerd + Niveau: 1 + Nummeringstijl: 1, 2, 3, … + Beginnen bij: 1 + Uitlijning: Links + Uitgelijnd op: 0,63 cm + Inspringen op: 1,27 cm, Tabstops: Niet op 1,27 cm

2 Inleiding

2.1 Achtergrond, aanleiding en vraag aan de commissie

Eind 2017 bracht het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) het wetsvoorstel BIG II in internetconsultatie. Dit wetsvoorstel beoogt onder andere het deskundigheidsgebied van de verpleegkundige te actualiseren, alsmede het beroep van de regieverpleegkundige in artikel 3 van de Wet BIG op te nemen. Het wetsvoorstel is door de minister aan de Raad van State verzonden ter advisering. De volgende stap zal zijn om het wetsvoorstel naar de Tweede Kamer te sturen.

Regulering van het beroep van regieverpleegkundige roept de vraag op wie van de zittende groep verpleegkundigen zich kunnen registeren in het register van regieverpleegkundigen. Een algemene maatregel van bestuur moet onder andere bepalen wie van de reeds geregistreerde BIG verpleegkundigen zich in de overgangsfase kunnen inschrijven in het register van regieverpleegkundigen. Na afloop van de overgangsperiode zullen alleen verpleegkundigen met een opleiding Bachelor Nursing 2020 in aanmerking komen voor inschrijving in het register van regieverpleegkundigen.

Ten tijde van de internetconsultatie heeft Panteia in opdracht van het ministerie van VWS verkennend onderzoek uitgevoerd naar het overgangsrecht voor de huidige groep inservice-en mbo-opgeleide verpleegkundigen[1]. Uit dat onderzoek is gebleken dat op dit moment geen enkele bestaande instantie toegerust is om de verpleegkundige (vervolg)opleidingen zowel op inhoud als op niveau te beoordelen op gelijkwaardigheid aan het hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel.

Om een zorgvuldig besluit te nemen over de invulling van de overgangsregeling is een onafhankelijke commissie van deskundigen ingesteld.[2] De minister heeft deze commissie gevraagd om verpleegkundige vervolgopleidingen qua inhoud en niveau te toetsen op gelijkwaardigheid aan het hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel, met het oog op de overgangsregeling van het wetsvoorstel Wet BIG II. Ook heeft de minister de commissie gevraagd een voorstel te doen over de inrichting van een eventueel aanvullend opleidingsprogramma, in het geval een verpleegkundige vervolgopleiding niet geheel gelijkwaardig is aan het oude hbo-opleidingsprofiel.

Gezien de impact voor de verpleegkundige beroepsgroep staat zorgvuldigheid ten aanzien van de overgangsregeling voorop. Daarnaast is de overgangsregeling tijdelijk. Ook moet de overgangsregeling eenduidig zijn. Om verkeerde verwachtingen te voorkomen moet het voor de zittende groep verpleegkundigen helder zijn waar zij aan toe zijn.

2.2 Samenstelling en werkwijze van de commissie

De commissie bestond uit een voorzitter en vijf andere leden. De samenstelling van de commissie was als volgt:

- ~~1.~~ mevrouw prof. dr. P.L. Meurs (voorzitter), hoogleraar bestuur van de gezondheidszorg;
- ~~2.~~ mevrouw M.J. Kwast BSc, senior docent Hogeschool van Arnhem en Nijmegen;
- ~~3.~~ mevrouw prof. dr. W.J.M. Scholte op Reimer, bijzonder hoogleraar complexe zorg en decaan faculteit Gezondheid en faculteit Bewegen, sport en voeding Hogeschool van Amsterdam;
- ~~4.~~ mevrouw W.M. Hebbing MANP, (opleider) verpleegkundig specialist GGZ;
- ~~5.~~ mevrouw Dr. T. Schoot, hoofd~~opleider~~docent ~~en senior onderzoeker~~ faculteit Gezondheidszorg Zuyd Hogeschool;
- ~~6.~~ mevrouw B. Zwartendijk MSc, hoofd opleidingen Leids Universitair Medisch Centrum (LUMC).

Met opmaak: Inspringing: Links: 1,48 cm, Meerdere niveaus + Niveau: 1 + Nummeringstijl: Opsommingsteken + Uitgelijnd op: -0,99 cm + Tab na: -0,36 cm + Inspringen op: -0,36 cm

De commissieleden zijn benoemd op persoonlijke titel en vervulden hun taak zonder last of ruggenspraak.

[1] Panteia, Overgangsrecht voor mbo- en inservice-verpleegkundigen, Een verkennend onderzoek. Eindrapport, 2018
[2] Brief van de Minister van Medische Zorg van 28 juni 2018, 1371877-178535-MEVA

De commissie heeft het veld betrokken bij haar werkzaamheden . Tijdens het onderzoek heeft de commissie ruimte geboden om inbreng te leveren en suggesties te doen aan de commissie. Daarnaast heeft de commissie gesprekken gevoerd met experts en ook haar voorstellen bij enkele experts getoetst. In bijlage 1 staat een overzicht van de betrokken veldpartijen en experts.

[redacted]

2.3 Leeswijzer

Het document start met een beschrijving van het voorstel van de commissie in antwoord op de vragen van de minister voor Medische Zorg (h. 3). Vervolgens bevat het document een overzicht van de benodigde randvoorwaarden en aanbevelingen om het voorstel in de praktijk te brengen. Het document sluit af met de belangrijkste conclusies (h.5).

3 Voorstel commissie

In dit hoofdstuk staat het voorstel van de commissie in antwoord op de vragen van de minister voor Medische Zorg.

3.1 Afwegingen van de commissie

3.1.1 Verpleegkunde is één beroep

Het huidige wetsvoorstel beschrijft de creatie van een nieuw beroep in artikel 3 van de Wet BIG: de regieverpleegkundige. De term regieverpleegkundige impliceert dat het een ander beroep is, die om andere inhoudelijke competenties vraagt dan die van de verpleegkundige.

Uit het onderzoek van de commissie blijkt echter dat er in de praktijk nog veel onduidelijkheid bestaat over wat het beroep van regieverpleegkundige behelst, of het wel een apart beroep is en zo ja hoe het zich onderscheidt van het beroep van de verpleegkundige. Op dit moment vinden pilots plaats om meer duidelijkheid te krijgen over het onderscheid. [redacted] Het is naar het oordeel van de commissie gekunsteld om te spreken over twee beroepen. Daarom gaat de commissie uit van één beroep: verpleegkundige. [redacted] De commissie onderschrijft de noodzaak om het verschil tussen verpleegkundigen die zijn opgeleid op mbo-niveau resp. op hbo-niveau wettelijk te verankeren in de wet BIG. Dit is nodig om een passende positionering in het werkveld (taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden) mogelijk te maken. Wat betreft de verpleegkundige die op hbo-niveau is opgeleid, is het vakgebied zoals beschreven in het curriculum Bachelor Nursing 2020 leidend.

11.1

De commissie stelt voor één parapluregister te hanteren voor het beroep van verpleegkundige en daarin twee varianten te onderscheiden: basisverpleegkundige en verpleegkundige. Dit is conform internationale regelingen en positioneert het verpleegkundig beroep op hbo-niveau. Registratie als verpleegkundige is alleen mogelijk via een behaalde hbo-v opleiding conform het nieuwe opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020. Registratie als basisverpleegkundige is mogelijk voor alle verpleegkundigen (met uitzondering van verpleegkundigen met een opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020). Doorgaans zijn basisverpleegkundigen personen die een opleiding mbo-v, inservice of hbo-v oude stijl hebben behaald. De commissie gebruikt hiermee het momentum om het onderscheid in niveau tussen hbo-v Bachelor Nursing 2020 en de andere verpleegkundige opleidingen duidelijk te maken.

In de regeling die de commissie voorstelt wordt beschreven hoe verpleegkundigen die over een hbo-diploma beschikken of een daarmee vergelijkbaar portfolio kunnen toetreden tot het register van verpleegkundige. De commissie redeneert daarbij bewust vanuit het beroep van verpleegkundige. Het voorstel gaat niet over functie, salaris of positie.

We starten met het benoemen van dit uitgangspunt, voor een eenduidig gebruik van terminologie in het vervolg van het voorstel. Vanaf nu hanteert de commissie de termen basis- -verpleegkundige en verpleegkundige in het voorstel.

3.1.2 Bachelor Nursing 2020 is startpunt voor registratie als verpleegkundige

De commissie stelt voor om de opleiding als vertrekpunt te nemen voor registratie. De commissie is van oordeel dat registratie als verpleegkundige alleen toegankelijk moet zijn voor verpleegkundigen, die een opleiding hebben behaald conform het nieuwe opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020. Dit nieuwe profiel sluit naadloos aan op het in 2012 ontwikkelde beroepsprofiel voor de nieuwe hbo-verpleegkundige, dat inhoudelijk input bood voor de introductie van de regieverpleegkundige in de Wet BIG II.

[redacted]

11.1

3.1.3 Vergelijking van verpleegkundige vervolgopleidingen niet opportuun

De commissie is oorspronkelijk door de minister van Medische Zorg gevraagd om in kaart te brengen of en in hoeverre de verpleegkundige vervolgopleidingen qua inhoud en niveau gelijkwaardig zijn aan het oude hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel, om op basis daarvan toegang te krijgen tot registratie. De commissie heeft hier vanaf gezien, omdat het risico op willekeur veel te groot is. De beroepsgroep is gebaat bij helderheid. Door te kiezen voor Bachelor Nursing 2020 als norm, en als uitgangspunt voor de registratie, is het vergelijken van opleidingen niet meer opportuun. Voor alle verpleegkundigen die opgenomen willen worden in het register als verpleegkundige geldt dat zij een aanvullend opleidingsprogramma moeten volgen. Met het volgen van dat programma kunnen zij voldoen aan de eisen die Bachelor Nursing 2020 stelt.

[redacted]

11.1

3.1.4 Inrichting van een aanvullend opleidingsprogramma

De minister heeft de commissie ook gevraagd een voorstel te doen over de inrichting van een eventueel aanvullend opleidingsprogramma, in het geval een verpleegkundige vervolgopleiding niet geheel gelijkwaardig is aan het oude hbo-opleidingsprofiel. Vanwege Bachelor Nursing 2020 als uitgangspunt heeft de commissie de vrijheid genomen om dit voorstel niet alleen uit te werken voor mbo- en inservice-verpleegkundigen met een vervolgopleiding.

[redacted]

Iedereen die in het register van verpleegkundige komt moet via een civiele toetsing bewijzen dat voldaan is aan het Bachelor Nursing 2020 opleidingsprofiel. Als onderdeel van de regeling krijgen alle zittende verpleegkundigen daarom de mogelijkheid om zich aanvullend te laten scholen op basis van dit nieuwe opleidingsprofiel. De wijze waarop deze scholing wordt ingevuld verschilt voor twee verschillende subgroepen van zittende verpleegkundigen. Dit lichten we nader toe in de uitwerking van de regeling (paragraaf 3.2).

3.2 Regeling voor registratie als verpleegkundige

Zoals in de vorige paragraaf toegelicht is de opleiding vertrekpunt voor registratie. Een individu moet kunnen aantonen dat hij / zij beschikt over competenties conform het opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020 om in aanmerking te komen voor registratie als verpleegkundige. Alle zittende verpleegkundigen krijgen de mogelijkheid om zich aanvullend te laten scholen op basis van dit nieuwe opleidingsprofiel.

11.1

De wijze waarop de aanvullende scholing voor de zittende verpleegkundigen wordt ingevuld verschilt tussen twee verschillende subgroepen, vanwege een verschil in de initiële opleiding. Onderstaand stroomschema geeft de scholingsroutes van de verschillende subgroepen weer. Hieronder lichten we deze nader toe:

[redacted]

11.1

- Zittende verpleegkundigen met een oud mbo- of inservice-diploma [redacted] zij moeten de reguliere hbo-v opleiding conform Bachelor Nursing 2020 volgen om in aanmerking te komen voor registratie als verpleegkundige. Dit kan via bestaande leer-werkprogramma's, die hogescholen in deeltijd en op modulaire basis aanbieden. Het aantal modules en daarmee de duur van het programma is afhankelijk van het instroomniveau van een verpleegkundige. De hogeschool waar de opleiding wordt gevolgd bepaald het instroomniveau, bijvoorbeeld op basis van eerder gevolgde verpleegkundige vervolgopleidingen.

Met opmaak: Met opsommingstekens + Niveau: 1 + Uitgelijnd op: 0 cm + Tab na: 0,6 cm + Inspringen op: 0,6 cm, Tabstops: Niet op 1,27 cm

- Zittende verpleegkundigen met een oud hbo-opleidingsprofiel: deze groep verpleegkundigen is al in het bezit van een Bachelor degree. Zij komen niet in aanmerking voor een regulier deeltijdprogramma, omdat een hbo-v-diploma maar één keer behaald kan worden. Vanwege die reden moet voor deze groep een apart aanvullend opleidingsprogramma worden samengesteld. Na het behalen van dit opleidingsprogramma ontvangt de verpleegkundige een certificaat. Met dit certificaat kan de verpleegkundige zich laten registreren in het nieuwe register van verpleegkundige. In paragraaf 3.3. staat een nadere uitwerking van het aanvullend opleidingsprogramma.

Met opmaak: Met opsommingstekens + Niveau: 1 + Uitgelijnd op: 0 cm + Tab na: 0,6 cm + Inspringen op: 0,6 cm, Tabstops: Niet op 1,27 cm

De commissie stelt voor het parapluregister met onderscheid basisverpleegkundige en verpleegkundige pas definitief in te laten gaan als de regeling is afgelopen. Voordeel hiervan is dat

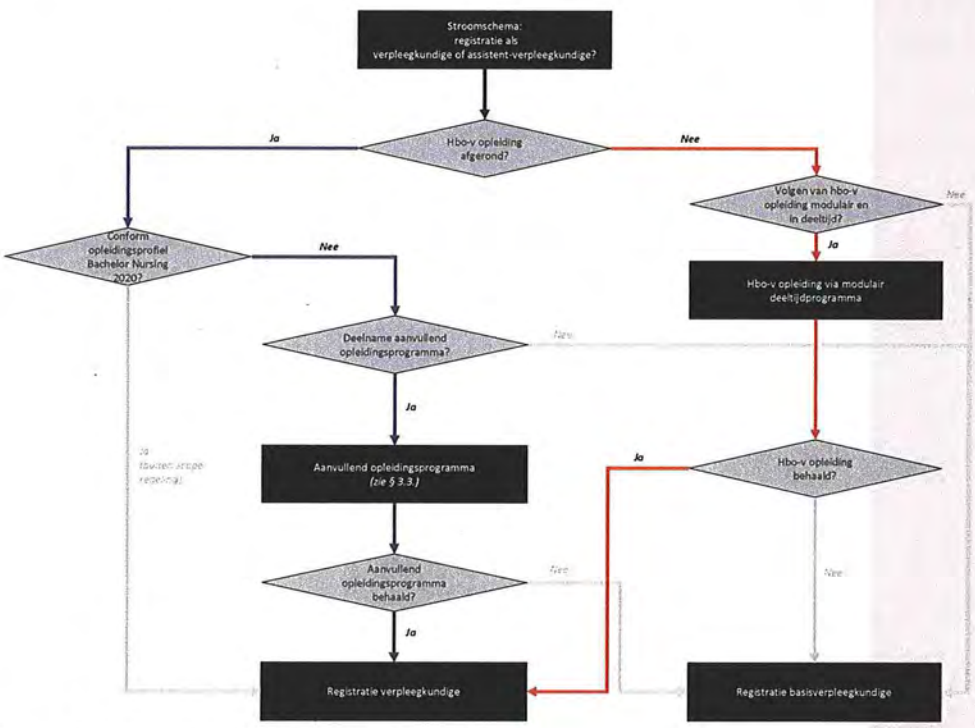
[redacted]

11.1

verpleegkundigen niet meteen automatisch basisverpleegkundige worden, maar drie jaar de tijd hebben om te kiezen een aanvullende opleiding te doen en zich daarmee te laten registreren als verpleegkundige. Na deze drie jaar worden ze basisverpleegkundige als ze niet voor een aanvullende opleiding hebben gekozen.

[redacted]

In de tussentijd worden de nieuwe hbo-verpleegkundigen conform opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020 gedurende drie jaar geregistreerd in het tijdelijk register BN 2020. De overige verpleegkundigen blijven voor een periode van maximaal drie jaar geregistreerd in het huidige register voor verpleegkundige. Na afloop van de drie jaar komt het nieuwe register in werking, waarin een splitsing wordt gemaakt naar basisverpleegkundige en verpleegkundige.



Figuur 1: stroomschema scholingsroutes zittende verpleegkundigen

3.3 Aanvullend opleidingsprogramma voor verpleegkundigen met een oud-hbo diploma

In deze paragraaf doet de commissie op hoofdlijnen een voorstel voor de vormgeving van het aanvullend opleidingsprogramma voor verpleegkundigen met een oud-hbo diploma.

Een centraal opleidingsprogramma met mogelijkheid tot leren op de werkplek

De commissie adviseert het Landelijk Opleidingen Overleg HBO-Verpleegkunde (LOOV) om een centraal, aanvullend opleidingsprogramma te ontwikkelen, waarin homogeniteit is op:

[redacted]

1. Eindtermen: deze termen kunnen worden gebaseerd op de nationale set van het verpleegkundig opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020. Hier moeten de verpleegkundigen op worden getoetst door hogescholen.

Met opmaak: Met opsommingstekens + Niveau: 1 + Uitgelijnd op: 0 cm + Tab na: 0,6 cm + Inspringen op: 0,6 cm, Tabstops: 1,2 cm, Tab weergeven + Niet op 0,6 cm + 1,27 cm

2. Omvang van de opleiding: de omvang en intensiteit van de aanvullende scholing is bij voorkeur zo homogeen mogelijk, maar kan naar gelang het instroomniveau en daarmee de behoefte van een verpleegkundige variëren (denk aan verschillen in vooropleiding). De commissie acht het daarom wel gewenst om een bepaalde bandbreedte te hanteren voor de omvang van het opleidingsprogramma.

Daarnaast is de commissie voorstander van een leer-werkprogramma waarin via learning communities waarbij de verbinding wordt gezocht tussen onderzoek, onderwijs en praktijk. Competenties worden namelijk voor een deel opgedaan in de praktijk. En vanwege krapte op de arbeidsmarkt moeten arbeidskrachten ook zo min mogelijk uit het dagelijkse arbeidsproces worden weggehaald om de aanvullend scholing te kunnen volgen.

Een programma van beperkte duur

Om het aanvullend opleidingsprogramma zoveel als mogelijk gevuld te krijgen met deelnemers, stelt de commissie voor om het programma voor een beperkte tijd aan te bieden. Ervanuit uitgaande dat de doorlooptijd van het aanvullend opleidingsprogramma maximaal een jaar duurt, schat de commissie in dat het opleidingsprogramma maximaal drie jaar hoeft te bestaan, met mogelijkheid tot een eenmalige verlenging met 1 jaar bij veel animo.

Wanneer de AMVB per 1 januari 2020 in werking treedt, dan moet het opleidingsprogramma bij start van het nieuwe studiejaar in september 2020 beschikbaar zijn om te volgen.

Inhoud programma: focus op onderscheidende onderdelen hbo-v Bachelor Nursing 2020

Op basis van de technische expertise van de commissie beveelt zij het LOOV en de hogescholen aan om de volgende inhoudelijke onderdelen op te nemen in het opleidingsprogramma:

3. Collectieve preventie: een verpleegkundige voert niet enkel zorggerelateerde preventie uit, maar heeft ook aandacht voor collectieve preventie. Daarnaast indiceert en ontwikkelt de verpleegkundige ook interventies op het gebied van preventie en voert hij / zij niet alleen preventiegerichte taken en activiteiten uit. Denk bijvoorbeeld aan de ontwikkeling van een screeningsprogramma.
4. Contextoverstijgend denken: een verpleegkundige moet werkveldoverstijgend kunnen denken. Dit betekent niet dat je werkzaam of opgeleid moet zijn (geweest) in alle zorgdomeinen. Wel moet een verpleegkundige besef hebben dat de patiënt zich beweegt in de keten en daarmee weten wat er op andere plekken in de keten speelt.
5. Praktijkgericht onderzoek: een verpleegkundige is verantwoordelijk voor het ontwerpen van kwaliteitszorg op basis van praktijkgericht onderzoek. De verpleegkundige past hiervoor zijn of haar onderzoekvaardigheden toe.
6. Reflectievermogen: een verpleegkundige heeft een kritische houding en is in staat om op basis van analytisch en probleemoplossend vermogen, te reflecteren op het eigen functioneren, maar ook op dat van collega's. Daarbij kijkt de verpleegkundige breder dan één casus. Vervolgens weet de verpleegkundige dit ook te vertalen naar (aanpassing van) de zorgverlening.

11.1

[redacted]

Met opmaak: Met opsommingstekens + Niveau: 1 + Uitgelijnd op: 0 cm + Tab na: 0,6 cm + Inspringen op:

[redacted]

11.1

4 Randvoorwaarden en aanbevelingen

Implementatie van het advies van de commissie vraagt om invulling van enkele randvoorwaarden. Deze staan hieronder beschreven:

4.1 Aanpassing wetsvoorstel en vertaling overgangsregeling in AMVB

De algemene maatregel van bestuur bepaalt de wijze van registratie gedurende de overgangsregeling. De commissie beveelt het ministerie aan om voorliggend voorstel voor invulling van de overgangsregeling te vertalen naar de AMVB.

4.2 Gezamenlijke ontwikkeling van aanvullend opleidingsprogramma door hogescholen

De commissie beveelt de hogescholen aan samen een centraal opleidingsprogramma te ontwikkelen voor verpleegkundigen met een oud-hbo opleidingsprofiel. Door centralisatie kan de inhoud van het programma zoveel mogelijk homogeen zijn. Dit versterkt de positionering van het beroep. De commissie ziet hiertoe een belangrijke trekkersrol voor het LOOV. Dit is een sectoraal netwerk erkend door de Vereniging Hogescholen, die samenwerking tussen de hogescholen stimuleert. Via het LOOV kan het programma inhoudelijk worden afgestemd tussen de hogescholen.

[redacted]

11.1

4.3 Financiering van aanvullend opleidingsprogramma

Belangrijke randvoorwaarde voor de ontwikkeling van een centraal aanvullend opleidingsprogramma is financiering hiervan. De commissie beveelt de minister van Medische Zorg aan om te verkennen in hoeverre het mogelijk is om hiertoe een subsidie te verstrekken. Mogelijk kunnen daarvoor bestaande subsidieregelingen, zoals bijvoorbeeld de KiPZ-gelden van de ziekenhuizen, benut worden.

4.4 Oproep aan werkgevers om functiemix te creëren passend bij onderscheid in competenties van basisverpleegkundigen en verpleegkundigen

De wet BIG II biedt straks kaders voor het beroep van verpleegkundige en de twee varianten van verpleegkundige en basisverpleegkundige. Wel is het aan de werkgevers om in de praktijk nader invulling te geven aan het onderscheid in competenties tussen verpleegkundigen en basisverpleegkundigen. Deze invulling kan per zorgaanbieder en / of zorginstelling verschillen. Wel beveelt de commissie werkgevers aan om te bepalen voor welke functies welk competenties nodig zijn. Het aanbieden van de aanvullende scholing via een leer-werktraject kan een stimulans zijn om het beroep en de varianten hierin verder invulling te geven in de praktijk. Verpleegkundigen moeten – in overleg met hun leidinggevende – een bewuste keuze maken of ze willen gaan voor de aanvullende scholing.

[redacted]

11.1

4.5 Aanpassing van huidige proces van herregistratie

Conform de huidige procedures moet een verpleegkundige zich na vijf jaar herregistreren. De commissie verwacht dat het beroep van verpleegkundige tegen die tijd wel wordt uitgeoefend in de praktijk en inhoudelijke competenties dan ook via werkervaring zijn ontwikkeld. Bij herregistratie moeten alle geregistreerde verpleegkundigen kunnen aantonen dat ze werkzaam zijn geweest conform het Bachelor Nursing 2020 profiel.

Het CIBG, verantwoordelijk voor de uitvoering van de herregistratie, toetst dit op basis van een uniform beoordelingskader. Het CIBG moet een nieuw beoordelingskader ontwikkelen waarin onderscheid wordt gemaakt naar de vereiste werkervaring van een basisverpleegkundige en een verpleegkundige.

Dit beoordelingskader moet gereed zijn, wanneer het register van verpleegkundige in werking treedt. Dan is het voor elke verpleegkundige tijdig duidelijk, waarop hij / zij over vijf jaar wordt getoetst.

5 Conclusies

Het huidige wetsvoorstel beschrijft de creatie van een nieuw beroep in artikel 3 van de Wet BIG: de regieverpleegkundige. De commissie is op basis van haar zoektocht naar een eenvoudige en uitvoerbare regeling echter op twee basale bezwaren gestuit. Allereerst is er geen onderbouwing te vinden voor de keuze om het beroep van verpleegkundige in twee te onderscheiden beroepen op te delen. Daarbij bestaat er in de praktijk nog veel onduidelijkheid over wat het beroep van regieverpleegkundige behelst, of het wel een apart beroep is en zo ja hoe het zich onderscheidt van het beroep van de verpleegkundige. Ten tweede suggereert de titel regieverpleegkundige dat 'regie' de kern van dat nieuwe beroep zou zijn. Dat is niet in overeenstemming met het nieuwe opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020 en doet ook geen recht aan de verpleegkundige competenties die een verpleegkundige moet hebben.

11.1 [redacted]

De commissie heeft daarom bij de uitwerking van haar opdracht een ander vertrekpunt gekozen:

11.1

i. De commissie is van mening dat de verpleegkundige één beroep blijft met [redacted] -voor de bachelor nurse 2020. Vanuit die redenering raadt de commissie de minister voor Medische Zorg aan om af te stappen van de titel regieverpleegkundige en de wijze waarop deze op dit moment is verankerd in het wetsvoorstel. In plaats daarvan stelt de commissie voor één parapluregister te hanteren voor het beroep van verpleegkundige en daarin twee varianten te onderscheiden: basisverpleegkundige en verpleegkundige.

ii. De opleiding is vertrekpunt voor registratie. Een individu moet kunnen aantonen dat hij / zij beschikt over competenties conform het opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020 om in aanmerking te komen voor registratie als verpleegkundige. Dit betekent dat alle zittende verpleegkundigen nog niet voldoen aan dit opleidingsprofiel, inclusief verpleegkundigen met het oude hbo-opleidingsprofiel.

Met opmaak: Meerdere niveaus + Niveau: 3 + Nummeringstijl: Opsommingsteken + Uitgelijnd op: 1,2 cm + Tab na: 1,8 cm + Inspringen op: 1,8 cm

[redacted]

De minister heeft de commissie gevraagd een voorstel te doen over de inrichting van een eventueel aanvullend opleidingsprogramma, in het geval een verpleegkundige vervolgopleiding niet geheel gelijkwaardig is aan het oude hbo-opleidingsprofiel. Vanwege Bachelor Nursing 2020 als uitgangspunt heeft de commissie de vrijheid genomen om niet alleen een voorstel voor aanvullende scholing te doen voor mbo- en inservice-verpleegkundigen, maar ook voor verpleegkundigen met een oud hbo-opleidingsprofiel.

11.1

11.1

Uitgangspunt om in aanmerking te komen voor registratie als verpleegkundige is het [redacted] van een [redacted] hbo-v [redacted] -Bachelor Nursing 2020. Dit kan via bestaande hbo-v opleidingen, die hogescholen modulair, in deeltijd en via leer-werktrajecten aanbieden. Alleen zittende verpleegkundigen met een oud mbo- of inservice-diploma kunnen deze hbo-v opleiding volgen. Voor de zittende verpleegkundigen met een oud hbo-opleidingsprofiel wordt een aanvullend opleidingsprogramma ontwikkeld, omdat zij al in het bezit zijn van een bachelor degree en daarmee geen regulier hbo-v opleiding meer [redacted] volgen. Dit opleidingsprogramma is tijdelijk en wordt landelijk ontwikkeld om homogeniteit te borgen. Daarbij is de commissie voorstander van een leer-werkprogramma om de verbinding te maken tussen onderzoek, onderwijs en praktijk en verpleegkundigen bovendien niet uit het arbeidsproces weg te halen omwille van een krappe arbeidsmarkt.

[redacted]

Om de overgangsregeling te laten slagen is het noodzakelijk dat de Minister voor Medische Zorg en de veldpartijen de invulling van genoemde randvoorwaarden ter hand nemen, zoals de ontwikkeling van het aanvullend opleidingsprogramma, het bepalen voor welke functies welke competenties nodig zijn in de praktijk en de financiering.

Bijlage 1: geconsulteerde experts en veldpartijen

[Bijlage nog toevoegen]

alleen 10.2.e

Doc. 31

[redacted]

van en naar de leden van de Commissie Meurs

[redacted]

Beste commissieleden,

Dank weer voor jullie aanwezigheid en input tijdens bijeenkomst 5 op 30 januari j.l.

Op basis van jullie input gaan Pauline en ik aan de slag met het aanvullen en aanscherpen van het voorstel. Zoals aangegeven tijdens de bijeenkomst zijn we hierbij erg geholpen met jullie hulp op bepaalde onderdelen. Onderaan deze mail vinden jullie een overzicht van de acties die we met elkaar hebben afgesproken. Per actie staat aangegeven wie verantwoordelijk is voor de betreffende actie.

Lukt het jullie om uiterlijk a.s. woensdag 6 februari alle input naar mij te sturen? Dit vanwege de korte termijn waarop de volgende bijeenkomst plaatsvindt. Dan kunnen wij jullie input tijdig verwerken in het voorstel.

Bij vragen, bel of mail mij gerust. Alvast hartelijk dank, ook namens Pauline.

Vriendelijke groet,

[redacted]

Overzicht acties

Alternatieve termen voor verpleegkundige - regieverpleegkundige

- **VWS** levert een wetstechnische onderbouwing aan waarom het hanteren van de term 'basisverpleegkundige' lastig is
- **Elk commissielid** denkt na over een alternatieve terminologie voor verpleegkundige / regieverpleegkundige en stuurt eventuele suggesties door aan [redacted]/Pauline.

Uitwerken casuïstiek

Ieder commissielid werkt casuïstiek uit waarin zij per casus in max. 1 alinea (ongeveer 5-10 regels) beschrijft wat de regeling betekent voor de betreffende casus(sen). De verschillende casussen zijn als volgt toebedeeld:

- **Wilma Scholte op Reimer** schetst een casus voor:
  - Oud-HBO-V die net voor herregistratie zit
  - Oud-HBO-V die net na herregistratie zit.
    - Daarin graag ook aandacht voor mogelijk aanvullende scholing die een oud-HBO'er heeft gedaan en kan inbrengen voor eventuele vrijstellingen op het scholingsprogramma (denk bv. aan scholing rondom kwaliteitsonderzoek)
- **Wilma Hebbing** schetst een casus voor de MBO- / Inservice-verpleegkundige met vervolgopleiding in de **GGZ**
- **Marjo** schetst een casus voor de MBO- / Inservice-verpleegkundige zonder vervolgopleiding
- **Brigitte** schetst een casus voor de volgende MBO- / Inservice-verpleegkundigen:
  - met CZO-opleiding zonder NLQF niveau 6
  - met CZO-opleiding op NLQF niveau 6; opleiding behaald vóór 2012)

  - met CZO-opleiding op NLQF niveau 6; opleiding behaald ná 2012)
- **Tineke** schetst een casus voor:
  - Verpleegkundige met het nieuwe opleidingsprofiel BN2020
  - MBO- / Inservice-verpleegkundige met vervolgopleiding in de wijkverpleging

Beoordeling vervolgopleiding op NLQF niveau 6 voor toegang tot bijscholingsprogramma

- **Brigitte** zoekt uit wanneer een CZO vervolgopleiding op NLQF niveau 6 behaald moet zijn door een verpleegkundige om toegang te krijgen tot het bijscholingsprogramma, gegeven het jaartal waarin de kwaliteitscriteria voor CZO-opleidingen zijn vastgesteld (bv. 2012 of 2016). Wat is een aanvaardbaar breekpunt?
  - Aandachtspunt: het geldt alleen voor de CZO-opleidingen die naar verwachting vóór juli 2020 op NLQF niveau 6 beoordeeld zijn.
- **Brigitte** geeft een kwalitatieve inschatting van de impact op 'vervuiling' van het register wanneer de commissie besluit alle verpleegkundigen met een vervolgopleiding op NLQF niveau 6 mee te nemen (ongeacht wanneer het als zodanig is beoordeeld).
- **VWS** vraagt bij CZO de historische uitstroomcijfers per verpleegkundige vervolgopleiding (op NLQF niveau 6) per jaar op, om inschatting te krijgen van de impact van het besluit van de commissie om alleen toegang te verschaffen aan verpleegkundigen met een CZO-vervolgopleiding behaald voor een bepaald jaartal.

Verpleegkunde is één beroep (paragraaf 3.1.1.)

- **Tineke** doet een concreet tekstvoorstel voor advies commissie om twee verschillende varianten van de verpleegkundige in de wet op te nemen en wat hier dan precies het onderscheid in is (denk aan: '*het is één beroep vanwege het gemeenschappelijk domein waar alle verpleegkundigen aan werken. Een deel van de kennis en vaardigheden is daarmee algemeen geldend, maar er is ook een deel verschillend → + concreet toelichten wat dan precies verschillend is*)

Tijdelijk aanvullend bijscholingsprogramma (paragraaf 3.3.)

- **Marjo** doet een tekstvoorstel met een beschrijving van de inhoudelijke onderdelen die het LOOV in het bijscholingsprogramma op zou moeten nemen. Met focus op dwingend formuleren en aanhouden van terminologie 2020.

10.2.e tenzij anders vermeld

Doc. 32

Van: [redacted]
Aan:
Cc:
Onderwerp: FW: Herzien commissievoorstel en agenda bijeenkomt 6 19 februari 2019
Datum: maandag 2 december 2019 09:59:24
Bijlagen: 20190214 Voorstel commissie registratie wet BIG II_concept.docx

---

van en naar de leden van de Commissie Meurs

[redacted]

Onderwerp: Herzien commissievoorstel en agenda bijeenkomt 6 19 februari 2019

Beste commissie,

Bijgaand treffen jullie een herziene versie van ons voorstel voor de overgangsregeling naar wet BIG II. We hebben ons in deze versie gericht op het aanscherpen van de inhoud van het voorstel op basis van de input uit bijeenkomst 5 op 30 januari en de schriftelijke toevoegingen die jullie ons daarna via de mail hebben toegestuurd.

Aanstaande dinsdag 19 februari vindt onze zesde, en tevens laatste bijeenkomst plaats. We benutten deze bijeenkomst graag om de laatste belangrijke discussiepunten met elkaar te bespreken. Wij zien daarbij de volgende discussiepunten:

11.1

[redacted]

[redacted]

11.1

[redacted]

De agenda voor onze bijeenkomst op 19 februari is als volgt:

1. Mededelingen
   a. Verslag van gesprek met minister Bruno Bruins

2. Presentatie van uitstroomcijfers verpleegkundige vervolgopleidingen

3. Discussiepunt: uitsluiten verpleegkundigen met CZO-opleiding op NLQF niveau 6, behaald vóór 2012/2016 (paragraaf 3.3.3)

4. Discussiepunt: onderbouwing gemeenschappelijk domein en onderscheid verpleegkundige mbo / hbo (paragraaf 3.1.1.)

5. Overige algemene opmerkingen over het voorstel
   a. Randvoorwaarden en aanbevelingen:
      i. Staat de incentive voor werkgevers om passende functiemix te creëren nu voldoende scherp of moeten we deze nog sterker aanzetten?
      ii. Is het nog nodig om apart aandacht te besteden aan de proeftuinen regieverpleegkundigen die nog gaande zijn in de praktijk?
   b. Overige opmerkingen vanuit commissie

6. Vervolgstappen

Na deze laatste vergadering zal er nog een schriftelijke reviewronde volgen, waarin jullie nog een laatste mogelijkheid hebben om eventuele opmerkingen op het stuk te geven.

Tot dinsdag de 19e!

Hartelijke groet,

Pauline en [redacted]

[redacted]
Senior consultant | KPMG Health

T +31 20 [redacted] | M +31 [redacted]
[redacted]@kpmg.nl | MyLinkedIn | www.kpmg.nl
KPMG | Laan van Langerhuize 1, 1186 DS Amstelveen

KPMG Advisory N.V., handelsregisternummer 33263682

Voorstel (concept)

COMMISSIE BEOORDELING VERPLEEGKUNDIGE VERVOLGOPLEIDINGEN

Disclaimer: deze uitwerking is uitsluitend bestemd voor het ministerie van VWS en de door het ministerie ingestelde commissie. Het is niet bedoeld ter verdere verspreiding aan andere partijen buiten deze doelgroep.

COMMISSIE BEOORDELING VERPLEEGKUNDIGE VERVOLGOPLEIDINGEN

--

[DATUM]

Inhoudsopgave

1 Voorwoord 2
2 Inleiding 3
2.1 Achtergrond, aanleiding en vraag aan de commissie 3
2.2 Samenstelling en werkwijze van de commissie 4
2.3 Leeswijzer 4
3 Voorstel commissie 5
3.1 Uitgangspunten van de commissie 5
3.2 Consequenties voor de opdracht van de commissie 6
3.3 Overgangsregeling 6
4 Randvoorwaarden en aanbevelingen 11
4.1 Vertaling overgangsregeling naar AMvB 11
4.2 Gezamenlijke ontwikkeling van aanvullend scholingsprogramma door hogescholen 11
4.3 Financiering van aanvullend scholingsprogramma 11
4.4 Accreditatie van vervolgopleidingen door het NCP NLQF 11
4.5 Oproep aan werkgevers om functiemix te creëren passend bij onderscheid in competenties van verpleegkundigen M en verpleegkundigen H 11
4.6 Aanpassing van huidige proces van herregistratie 12
5 Conclusies 13
Bijlage 1: instellingsbesluit commissie 15
Bijlage 2: geconsulteerde experts en deelnemende veldpartijen inloopmoment 20
Bijlage 3: casuïstiek: wat betekent de overgangsregeling voor mij? 21

1 Voorwoord

[voorwoord volgt na commissiebijeenkomst]

We denken in ieder geval aan opname van de volgende punten:

1. *Benoemen belangrijkste conclusies van voorstel commissie*
2. *Benoemen van afwijking van oorspronkelijke opdracht: dit was de opdracht; commissie heeft vrijheid genomen om dat anders in te kleden. En dan uitleg geven waarom.*
3. *Benoemen dat we ons realiseren dat we best streng zijn, maar we vinden dat dit wel ten goede komt aan de kwaliteit. Wet BIG is kwaliteitswet. Uiteindelijk doe je het voor de patiënt. En effect voor arbeidsmarkt zal naar onze verwachting meevallen.*
4. *Benoemen dat we met dit voorstel duidelijkheid creëren.*

2 Inleiding

2.1 Achtergrond, aanleiding en vraag aan de commissie

Eind 2017 bracht het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) het wetsvoorstel BIG II in internetconsultatie. Dit wetsvoorstel beoogt onder andere het deskundigheidsgebied van de verpleegkundige te actualiseren, alsmede het beroep van de regieverpleegkundige in artikel 3 van de Wet BIG op te nemen. Het wetsvoorstel is door de minister aan de Raad van State verzonden ter advisering. De volgende stap zal zijn om het wetsvoorstel naar de Tweede Kamer te sturen.

Regulering van het beroep van regieverpleegkundige roept de vraag op welke verpleegkundigen zich kunnen registeren in het register van regieverpleegkundigen. In het wetsvoorstel staat dat degene die een opleiding op basis van het Bachelor Nursing 2020-profiel met goed gevolg afrondt, in aanmerking komt voor een registratie als regieverpleegkundige. Voor de zittende groep verpleegkundigen moet een overgangsregeling worden vastgesteld. 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 eveneens de mogelijkheid geboden om zich als regieverpleegkundige te laten registreren. 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;
2. de verpleegkundigen met een mbo- of inservice-diploma met een aantoonbare verpleegkundige vervolgopleiding (zoals een CZO-opleiding) dat qua inhoud en niveau gelijk kan worden gesteld aan een oud hbo-diploma.

In de memorie van toelichting van het wetsvoorstel wordt vooralsnog voorgesteld om verpleegkundigen met een oud-hbo diploma zich zonder aanvullende bewijslast te laten registreren als regieverpleegkundige. Daarentegen zouden verpleegkundigen met een mbo- of inservice-diploma wel nadere bewijsstukken omtrent de verpleegkundige vervolgopleiding(en) moeten indienen bij hun aanvraag tot omzetting naar regieverpleegkundige.

Het gaat om een tijdelijke overgangsregeling voor de duur van drie jaar. Dit betekent dat het cohort verpleegkundigen dat onderdeel is van de overgangsregeling, drie jaar de tijd heeft om zich te laten registreren als regieverpleegkundige. Vijf jaar na registratie als regieverpleegkundige moeten deze verpleegkundigen zich – conform de reguliere eisen - opnieuw laten herregistreren om aan te tonen dat zij voldoende werkzaamheden hebben verricht op het juiste niveau en binnen het deskundigheidsgebied van de regieverpleegkundige.

Ten tijde van de internetconsultatie heeft Panteia in opdracht van het ministerie van VWS verkennend onderzoek uitgevoerd naar het overgangsrecht voor de huidige groep inservice-en mbo-opgeleide verpleegkundigen[1]. Uit dat onderzoek is gebleken dat op dit moment geen enkele bestaande instantie toegerust is om de verpleegkundige vervolgopleidingen zowel op inhoud als op niveau te beoordelen op gelijkwaardigheid aan het hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel.

Om een zorgvuldig besluit te nemen over de invulling van de overgangsregeling is een onafhankelijke commissie van deskundigen ingesteld.[2] De minister heeft deze commissie in het instellingsbesluit (zie bijlage 1) gevraagd om verpleegkundige vervolgopleidingen qua inhoud en niveau te toetsen op gelijkwaardigheid aan het hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel, met het oog op de overgangsregeling van het wetsvoorstel Wet BIG II. Ook heeft de minister de commissie gevraagd een voorstel te doen over de inrichting van een eventueel aanvullend scholingsprogramma, in het geval een verpleegkundige vervolgopleiding niet geheel gelijkwaardig is aan het oude hbo-opleidingsprofiel.

Gezien de impact voor de verpleegkundige beroepsgroep staat zorgvuldigheid ten aanzien van de overgangsregeling voorop. Daarom heeft de overgangsregeling een tijdelijke duur van drie jaar. Ook

[1] Panteia, Overgangsrecht voor mbo- en inservice-verpleegkundigen, Een verkennend onderzoek. Eindrapport, 2018
[2] Brief van de Minister van Medische Zorg van 28 juni 2018, 1371877-178535-MEVA

moet de overgangsregeling eenduidig zijn. Om verkeerde verwachtingen te voorkomen moet het voor de zittende groep verpleegkundigen helder zijn waar zij aan toe zijn.

2.2 Samenstelling en werkwijze van de commissie

De commissie bestond uit een voorzitter en vijf andere leden. De samenstelling van de commissie was als volgt:

- mevrouw prof. dr. P.L. Meurs (voorzitter), hoogleraar bestuur van de gezondheidszorg Erasmus universiteit Rotterdam;
- mevrouw M.J. Kwast BSc, senior docent Hogeschool van Arnhem en Nijmegen;
- mevrouw prof. dr. W.J.M. Scholte op Reimer, bijzonder hoogleraar Amsterdam UMC / UvA complexe zorg en decaan faculteit Gezondheid en faculteit Bewegen, sport en voeding Hogeschool van Amsterdam;
- mevrouw W.M. Hebbing MANP, opleider verpleegkundig specialist GGZ;
- mevrouw Dr. T. Schoot, hoofddocent faculteit Gezondheidszorg Zuyd Hogeschool;
- mevrouw B. Zwartendijk MSc, hoofd opleidingen Leids Universitair Medisch Centrum (LUMC).

De commissieleden zijn benoemd op persoonlijke titel en vervulden hun taak zonder last of ruggenspraak.

Tijdens het onderzoek heeft de commissie branche- en beroepsverenigingen uitgenodigd voor een inloopmoment om suggesties en wensen mee te geven aan de commissie. Enkele partijen hebben hier gehoor aan gegeven. Daarnaast heeft de commissie individuele gesprekken gevoerd met een aantal experts om haar voorstellen te toetsen. In bijlage 2 staat een overzicht van de gesproken belanghebbenden en experts.

2.3 Leeswijzer

Het document start met een beschrijving van het voorstel van de commissie (h. 3). Vervolgens bevat het document een overzicht van de benodigde randvoorwaarden en aanbevelingen om het voorstel in de praktijk te brengen (H.4). Het document sluit af met de belangrijkste conclusies (h.5).

3 Voorstel commissie

In dit hoofdstuk beschrijven we de 1) uitgangspunten van de commissie 2) de gevolgen voor de opdracht van de commissie en 3) de overgangsregeling.

3.1 Uitgangspunten van de commissie

Bij de start van haar werkzaamheden heeft de commissie een aantal uitgangspunten geformuleerd:

— Verpleegkundige is één beroep
— Er komt één parapluregister met 2 varianten: verpleegkundige M en verpleegkundige H
— Bachelor Nursing 2020 is dé norm en startpunt voor verpleegkundige H

Deze uitgangspunten staan hieronder nader toegelicht.

3.1.1 Verpleegkunde is één beroep

Het huidige wetsvoorstel beschrijft de vorming van een nieuw beroep in artikel 3 van de Wet BIG: de regieverpleegkundige. De term regieverpleegkundige impliceert dat het een ander beroep is, die om andere inhoudelijke competenties vraagt dan die van de verpleegkundige.

Uit het onderzoek van de commissie blijkt echter dat er in de praktijk nog veel onduidelijkheid bestaat over wat het beroep van regieverpleegkundige behelst, of het wel een apart beroep is en zo ja hoe het zich onderscheidt van het beroep van de verpleegkundige. Op dit moment vinden pilots plaats om meer duidelijkheid te krijgen over het onderscheid.

11.1

Het is naar het oordeel van de commissie niet te verdedigen om het beroep verpleegkundige in twee te onderscheiden beroepen te verdelen. 'Verpleegkundige' is één beroep dat op verschillende niveaus wordt uitgeoefend. Het verpleegkundig beroep kent een gemeenschappelijke domein: de rol van zorgverlener. De rol van zorgverlener wordt, afhankelijk van de context van de beroepsuitoefening, ondersteund door diverse andere rollen. Beroepsbeoefenaren die zich bezig houden met de verpleegkundige beroepsuitoefening hebben competenties ontwikkeld op verschillende opleidingsniveaus: NLQF 4 en NLQF 6. Het NLQF niveau 6 komt naar voren in alle rollen, dus in de rol van zorgverlener én in de ondersteunende rollen (BN2020 p.83). De kennis en vaardigheden die ten grondslag ligt aan de beroepscompetenties van de beroepsbeoefenaren NLQF4 en NLQ6 zijn voor een deel gelijk, maar voor een deel ook verschillend.

[redacted]

Uitgaande van één beroep onderschrijft de commissie de noodzaak om een duidelijk verschil tussen verpleegkundigen, die zijn opgeleid op mbo-niveau resp. op hbo-niveau, wettelijk te verankeren in de wet BIG. Dit is nodig om een passende positionering in het werkveld (taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden) mogelijk te maken.

3.1.2 Een parapluregister

De commissie gaat uit van één parapluregister voor het beroep van verpleegkundige met twee varianten: verpleegkundige M en verpleegkundige H.

Met deze keuze neemt de commissie afscheid van de benaming 'regieverpleegkundige'. Deze term roept veel verwarring op en verwijst naar slechts een deel van de rollen die een verpleegkundige op hbo-niveau uitoefent. Daar komt bij dat gespecialiseerde verpleegkundigen met diepgaande kennis en ervaring van een deel van het verpleegkundig vak (bijvoorbeeld IC-verpleegkundige) op een hele andere wijze regie voeren dan bijvoorbeeld een transferverpleegkundige die de coördinatie van de zorg voor de patiënt op zich neemt over de grenzen van de instellingen heen. Regieverpleegkundige is hooguit een functie maar niet een apart beroep.

De keuze voor verpleegkundige M en verpleegkundige H is conform internationale regelingen en positioneert het verpleegkundig beroep op hbo-niveau. Registratie als verpleegkundige H is uitsluitend gereserveerd voor verpleegkundigen met een behaalde hbo-v opleiding conform het nieuwe opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020. Registratie als verpleegkundige M is mogelijk voor alle andere huidige verpleegkundigen. Dit betekent dat op dit moment verpleegkundigen die een mbo-, inservice- of oud hbo-diploma hebben behaald als verpleegkundige M worden aangemerkt. De

commissie gebruikt hiermee het momentum om het onderscheid in niveau tussen hbo-v Bachelor Nursing 2020 en de andere verpleegkundige opleidingen duidelijk te maken.

In de regeling die de commissie voorstelt wordt beschreven hoe verpleegkundigen met een oud-hbo-diploma of een mbo- / inservice-diploma met een verpleegkundige vervolgopleiding kunnen toetreden tot het register van verpleegkundige H. De commissie redeneert daarbij bewust vanuit het beroep van verpleegkundige. Het voorstel gaat niet over functie, salaris of positie.

3.1.3 Bachelor Nursing 2020 is startpunt voor registratie als verpleegkundige H
De commissie stelt voor om de opleiding als vertrekpunt te nemen voor registratie. De commissie is van oordeel dat registratie als verpleegkundige H alleen toegankelijk moet zijn voor verpleegkundigen, die een opleiding hebben behaald conform het nieuwe opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020. Dit nieuwe profiel sluit aan op het in 2012 ontwikkelde beroepsprofiel voor de nieuwe hbo-verpleegkundige, dat inhoudelijk input bood voor de introductie van de regieverpleegkundige in de Wet BIG II.

3.2 Consequenties voor de opdracht van de commissie

De commissie is oorspronkelijk door de minister van Medische Zorg gevraagd om in kaart te brengen of en in hoeverre de verpleegkundige vervolgopleidingen qua inhoud en niveau gelijkwaardig zijn aan het oude hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel, om op basis daarvan toegang te krijgen tot registratie. Door te kiezen voor Bachelor Nursing 2020 als norm, en als uitgangspunt voor de registratie, heeft de commissie ervan af gezien om de verpleegkundige vervolgopleidingen te vergelijken met het oude-hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel. Bovendien zou een dergelijke vergelijking een te groot risico op willekeur geven, terwijl de beroepsgroep gebaat is bij helderheid.

De minister heeft de commissie ook gevraagd een voorstel te doen over de inrichting van een eventueel aanvullend scholingsprogramma, in het geval een verpleegkundige vervolgopleiding niet geheel gelijkwaardig is aan het oude hbo-opleidingsprofiel. Vanwege Bachelor Nursing 2020 als uitgangspunt heeft de commissie de vrijheid genomen om dit voorstel niet alleen uit te werken voor mbo- en inservice-verpleegkundigen met een vervolgopleiding, maar ook voor verpleegkundigen met een oud hbo-diploma.

3.3 Overgangsregeling

In deze paragraaf doet de commissie een voorstel voor invulling van de overgangsregeling voor registratie als verpleegkundige H. Deze regeling geldt voor een periode van drie jaar. Met als ingangsdatum de publicatie van de AmvB

Iedereen die in het register van verpleegkundige H komt moet via een civiele toetsing bewijzen dat voldaan is aan het Bachelor Nursing 2020 opleidingsprofiel. De overgangsregeling moet de volgende twee groepen verpleegkundigen daarom de kans bieden om zich aanvullend te laten scholen op basis van dit nieuwe opleidingsprofiel.

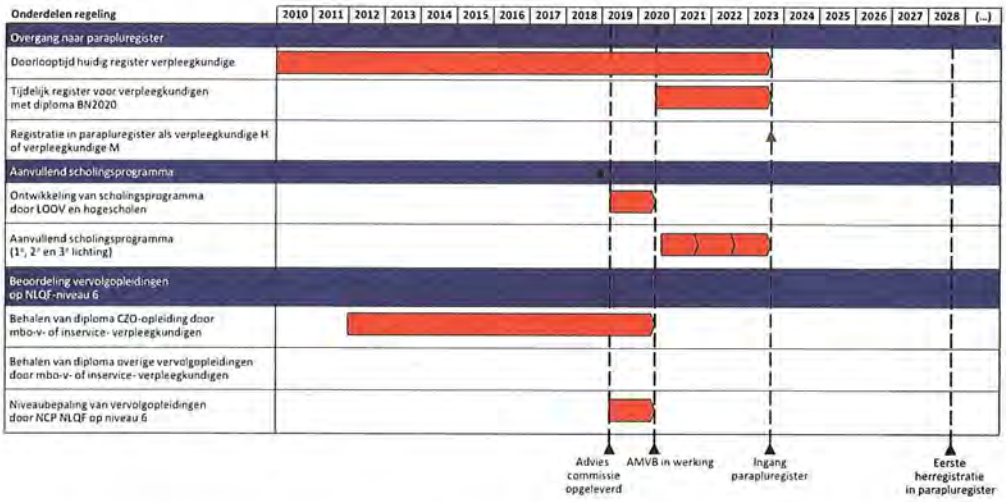
— Verpleegkundigen met een oud hbo-diploma, dat wil zeggen een hbo-diploma dat is behaald onder het opleidingsprofiel dat van toepassing was voor de invoering van Bachelor Nursing 2020;
— Verpleegkundigen met een oud mbo- of inservice-diploma met een aantoonbaar aanvullende vervolgopleiding op NLQF-niveau 6 (zoals een CZO-opleiding)

Daarbij is belangrijk op te merken dat deze aanvullende scholing alleen leidt tot een certificaat en registratie als verpleegkundige H in het BIG-register en niet tot een hbo-v diploma. Hoewel deze tijdelijke coulanceregeling ook een selecte groep mbo- en inservice-verpleegkundigen de kans biedt om zich via een versnelde route te laten registreren als verpleegkundige H, beveelt de commissie deze groep aan om de reguliere hbo-v opleiding Bachelor Nursing 2020 in deeltijd te volgen. Dit leidt namelijk wel tot een hbo-v-diploma.

De overgangsregeling bestaat uit drie onderdelen:

1 overgang naar parapluregister
2 aanvullend scholingsprogramma
3 beoordeling vervolgopleidingen

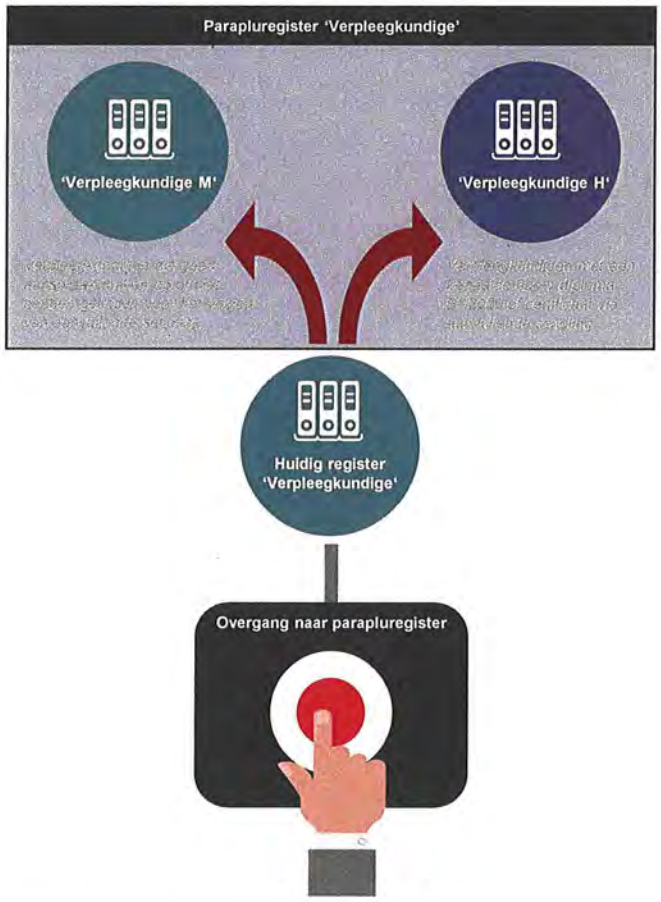
De figuur hieronder toont een overzicht met de verschillende onderdelen van de regeling in tijd uitgezet. In deze planning wordt ervanuit gegaan dat de Algemene Maatregel van Bestuur (AMvB) in werking treedt per 1 juli 2020. In de paragrafen hieronder licht de commissie elk onderdeel van de regeling nader toe.



3.3.1 Overgang naar het parapluregister voor verpleegkundige H

Het parapluregister treedt in werking bij de start van de overgangsregeling. Gedurende de overgangsregeling vult het register zich langzaam met verpleegkundigen H die de aanvullende scholing en daarmee een certificaat voor Bachelor Nursing 2020 hebben behaald. Ook de nieuwe hbo-verpleegkundigen met de reguliere opleiding Bachelor Nursing 2020 worden meteen na het behalen van hun diploma geregistreerd als 'verpleegkundige H'. Het gaat om nieuw hbo-verpleegkundigen die vanaf 1 februari 2016 een Bachelor Nursing 2020 hebben gevolgd.

De commissie stelt voor om het huidige register 'verpleegkundige' onder te brengen in het parapluregister en alleen de naamgeving hiervan te veranderen naar 'verpleegkundige M'. Dit komt ten goede aan de praktische uitvoerbaarheid van de overgangsregeling voor het ministerie van VWS en het CIBG. Daarbij is het verstandig om deze verandering in naamgeving pas definitief in te laten gaan na afloop van de overgangsregeling. Voordeel hiervan is dat verpleegkundigen niet meteen automatisch staan geregistreerd als verpleegkundige M, maar drie jaar de tijd hebben om te kiezen aanvullende scholing te volgen en zich daarmee te laten registreren als verpleegkundige H. Na deze drie jaar worden verpleegkundigen in het huidige register automatisch overgeplaatst naar het parapluregister en omgezet naar 'verpleegkundige M', wanneer zij geen aanspraak maken op of niet hebben gekozen voor het volgen van aanvullende scholing. De figuur hieronder visualiseert de overgang naar het parapluregister.



3.3.2 Aanvullend scholingsprogramma

In deze paragraaf doet de commissie op hoofdlijnen een voorstel voor de vormgeving van het aanvullend scholingsprogramma.

Een centraal aanvullend scholingsprogramma met mogelijkheid tot leren op de werkplek

De commissie adviseert het Landelijk Opleidingen Overleg HBO-Verpleegkunde (LOOV) om een centraal, aanvullend scholingsprogramma te ontwikkelen, waarin uniformiteit is op:

— Eindtermen: deze termen kunnen worden gebaseerd op het landelijk opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020. Hier moeten de verpleegkundigen op worden getoetst door hogescholen.
— Omvang van de opleiding: er komt één aanvullend scholingsprogramma, waar je op individueel niveau vrijstellingen op kunt krijgen op basis van vooropleiding.

Daarnaast is de commissie voorstander van een leer-werkprogramma, waarbij via learning communities de verbinding wordt gezocht tussen onderzoek, onderwijs en praktijk. Competenties worden namelijk voor een deel opgedaan in de praktijk. En vanwege krapte op de arbeidsmarkt

moeten arbeidskrachten ook zo min mogelijk uit het dagelijkse arbeidsproces worden weggehaald om de aanvullend scholing te kunnen volgen.

Een programma van beperkte duur

Om het aanvullend scholingsprogramma zoveel als mogelijk gevuld te krijgen met deelnemers, stelt de commissie voor om het programma voor een beperkte tijd aan te bieden. Ervanuit uitgaande dat de doorlooptijd van het aanvullend scholingsprogramma maximaal een jaar duurt, schat de commissie in dat het scholingsprogramma maximaal drie jaar hoeft te bestaan om alle verpleegkundigen binnen scope de mogelijkheid te geven deze scholing te volgen.

Wanneer de AMvB per 1 juli 2020 in werking treedt, dan moet het aanvullend scholingsprogramma bij start van het nieuwe studiejaar in september 2020 beschikbaar zijn om te volgen.

Inhoud programma: focus op onderscheidende onderdelen hbo-v Bachelor Nursing 2020

Op basis van de technische expertise van de commissie beveelt zij het LOOV en de hogescholen aan om de volgende inhoudelijke onderdelen op te nemen in het aanvullend scholingsprogramma:

11.1

Continuïteit van zorg: de verpleegkundige H werkt zowel binnen als buiten de eigen organisatie samen met de cliënt en andere beroepsbeoefenaren en levert hierbij een bijdrage aan de kwaliteit en continuïteit van zorg. Een verpleegkundige H moet hiervoor werkveldoverstijgend kunnen denken. De verpleegkundige H moet besef hebben dat de patiënt zich beweegt in de keten en daarmee weten wat er op andere plekken in de keten speelt.

[redacted]

Professionele reflectie: de verpleegkundige H reflecteert voortdurend en methodisch op het eigen handelen ten aanzien van de zorgvrager en de samenwerkingspartners. Dit houdt in dat een verpleegkundige H kritisch het eigen verpleegkundig gedrag kan beschouwen in relatie tot beroepscode en beroepswaarden. Ook kan een verpleegkundige H betrokken en zorgvuldig argumenteren in (mono- en multidisciplinaire) besprekingen over zorgvragers. Daarbij houdt de verpleegkundige H rekening met de emoties en belangen van de zorgvrager vanuit het besef dat zorg een morele-ethische praktijk behelst.

Onderzoekend vermogen: de verpleegkundige H werkt aan de ontwikkeling van de eigen deskundigheid en die van de beroepsgroep door kennis te zoeken, te delen en door te participeren in praktijkgericht onderzoek. Een verpleegkundige H kan in diverse zorgsituaties en bij zorg- en organisatievraagstukken een kritisch onderzoekende en reflectieve (basis)houding tonen. Ook kan de verpleegkundige H het handelen verantwoorden vanuit (verschillende) kennisbronnen. Daarnaast hanteert de verpleegkundige H een methodische aanpak die gericht is op het verbeteren van een specifieke beroepssituatie. Een probleemanalyse en het doorlopen van de onderzoekscyclus zijn daarbij belangrijke elementen.

Preventiegericht analyseren en collectieve preventie: de verpleegkundige H bevordert de gezondheid van de zorgvrager of groepen zorgvragers. Een verpleegkundige H voert daarbij niet enkel zorggerelateerde preventie uit, maar heeft ook aandacht voor collectieve preventie. Daarnaast indiceert en ontwikkelt de verpleegkundige H interventies op het gebied van preventie en voert hij / zij niet alleen preventiegerichte taken en activiteiten uit. Denk bijvoorbeeld aan de ontwikkeling van een screeningsprogramma.

3.3.3 Beoordeling vervolgopleidingen mbo-v- en inservice-verpleegkundigen op NLQF niveau 6

De commissie wil ook mbo- en inservice verpleegkundigen de kans bieden om zich verder te ontwikkelen naar verpleegkundige H. Tegelijkertijd moeten verpleegkundigen in staat zijn om dit bij op hbo-niveau te kunnen volgen. Vertrekpunt voor mbo- en inservice-verpleegkundigen is daarom een behaalde vervolgopleiding op NLQF-niveau 6. Dit biedt hen toegang tot het aanvullende scholingsprogramma.

Dit betekent dat de vervolgopleiding beoordeeld moet zijn op basis van het Nederlandse Kwalificatieraamwerk NLQF. Dit is een zorgvuldige accreditatieprocedure in Nederland, uitgevoerd door het NCP NLQF. Nog niet alle vervolgopleidingen in Nederland zijn getoetst op basis van het

NLQF. Die stap moet dus eerst worden uitgevoerd, alvorens bepaald kan worden of iemand in aanmerking komt voor het aanvullende scholingsprogramma. Het NCP NLQF moet de vervolgopleiding hebben beoordeeld, op het moment dat de AMvB in werking treedt.

4 Randvoorwaarden en aanbevelingen

Implementatie van het voorstel van de commissie vraagt om invulling van enkele randvoorwaarden. Deze staan hieronder beschreven:

4.1 Vertaling overgangsregeling naar AMvB

De AMvB bepaalt de wijze van registratie gedurende de overgangsregeling. De commissie beveelt het ministerie aan om voorliggend voorstel voor invulling van de overgangsregeling te vertalen naar de AMvB.

4.2 Gezamenlijke ontwikkeling van aanvullend scholingsprogramma door hogescholen

De commissie beveelt de hogescholen aan gezamenlijk een centraal, aanvullend scholingsprogramma te ontwikkelen voor hbo-verpleegkundigen met een oud opleidingsprofiel en mbo- en inservice verpleegkundigen met een vervolgopleiding op NLQF niveau 6. Door centralisatie kan de inhoud van het programma zoveel mogelijk uniform zijn. Dit versterkt de positionering van het beroep van verpleegkundige H.

Voor de ontwikkeling van het programma ziet de commissie een belangrijke trekkersrol voor het LOOV. Dit is een sectoraal netwerk erkend door de Vereniging Hogescholen, die samenwerking tussen de hogescholen stimuleert. Via het LOOV kan het programma inhoudelijk worden afgestemd tussen de hogescholen. Om het aanvullend scholingsprogramma bij inwerkingtreding van de AMvB te kunnen aanbieden, beveelt de commissie de minister van Medische Zorg aan om vroegtijdig in gesprek te gaan met het LOOV over de ontwikkeling van het programma.

Het programma moet gedurende drie jaar na inwerkingtreding van de AMvB worden aangeboden. De ontwikkeling van het programma is voorbehouden aan hogescholen, maar de uitvoering van het programma kan ook worden gedaan door andere opleidingsinstituten, mits geaccrediteerd door de NVAO.

Hoewel deze tijdelijke coulanceregeling ook een selecte groep mbo- en inservice-verpleegkundigen de kans biedt om zich via een versnelde route te laten registreren als verpleegkundige H, beveelt de commissie deze groep aan om de reguliere hbo-v opleiding Bachelor Nursing 2020 te volgen. Het behalen van het aanvullend scholingsprogramma leidt namelijk wel tot registratie, maar niet tot een hbo-v-diploma.

4.3 Financiering van aanvullend scholingsprogramma

Belangrijke randvoorwaarde voor de ontwikkeling van een centraal aanvullend scholingsprogramma is financiering hiervan. De commissie beveelt de minister van Medische Zorg aan om te verkennen in hoeverre het mogelijk is om hiertoe een subsidie te verstrekken. Mogelijk kunnen daarvoor bestaande subsidieregelingen, zoals bijvoorbeeld de KiPZ-gelden van de ziekenhuizen, benut worden.

4.4 Accreditatie van vervolgopleidingen door het NCP NLQF

Om zoveel mogelijk mbo-v- en inservice-verpleegkundigen met een vervolgopleiding de kans te bieden om toegang te krijgen tot het aanvullend scholingsprogramma beveelt de commissie het CZO, hogescholen en brancheorganisaties aan om hun verpleegkundige vervolgopleidingen te laten accrediteren door het NCP NLQF (voor zover nog niet gedaan).

4.5 Oproep aan werkgevers om functiemix te creëren passend bij onderscheid in competenties van verpleegkundigen M en verpleegkundigen H

De wet BIG II biedt straks kaders voor het beroep van verpleegkundige en de twee varianten van verpleegkundige H en verpleegkundige M. Wel is het aan de werkgevers om in de praktijk nader invulling te geven aan functies die passend zijn bij competenties. Deze invulling kan per zorgaanbieder en / of zorginstelling verschillen. Wel beveelt de commissie werkgevers aan om te bepalen voor welke functies, taken en verantwoordelijkheden welk competenties nodig zijn. Het aanbieden van de aanvullende scholing via een leer-werktraject kan een stimulans zijn om het beroep en de varianten hierin verder invulling te geven in de praktijk. Verpleegkundigen moeten – in overleg met hun leidinggevende – een bewuste keuze maken of ze willen gaan voor de aanvullende scholing.

4.6 Aanpassing van huidige proces van herregistratie

Conform de huidige procedures moet een verpleegkundige zich na vijf jaar herregistreren. De commissie verwacht dat het beroep van verpleegkundige H tegen die tijd wel wordt uitgeoefend in de praktijk en inhoudelijke competenties dan ook via werkervaring zijn ontwikkeld. Bij herregistratie moeten alle geregistreerde verpleegkundigen kunnen aantonen dat ze werkzaam zijn geweest conform het Bachelor Nursing 2020 profiel.

Het CIBG, verantwoordelijk voor de uitvoering van de herregistratie, toetst dit op basis van een uniform beoordelingskader. Het CIBG moet een nieuw beoordelingskader ontwikkelen waarin onderscheid wordt gemaakt naar de vereiste werkervaring van een verpleegkundige M en een verpleegkundige H.

Dit beoordelingskader moet gereed zijn, wanneer het register van verpleegkundige H in werking treedt. Dan is het voor elke verpleegkundige tijdig duidelijk, waarop hij / zij over vijf jaar wordt getoetst.

5 Conclusies

Het huidige wetsvoorstel beschrijft de vorming van een nieuw beroep in artikel 3 van de Wet BIG: de regieverpleegkundige. De commissie is op basis van haar zoektocht naar een eenvoudige en uitvoerbare regeling echter op twee basale bezwaren gestuit. Allereerst is er geen onderbouwing te vinden voor de keuze om het beroep van verpleegkundige in twee te onderscheiden beroepen op te delen. Daarbij bestaat er in de praktijk nog veel onduidelijkheid over wat het beroep van regieverpleegkundige behelst, of het wel een apart beroep is en zo ja hoe het zich onderscheidt van het beroep van de verpleegkundige. Ten tweede suggereert de titel regieverpleegkundige dat 'regie' de kern van dat nieuwe beroep zou zijn. Dat is niet in overeenstemming met het nieuwe opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020 en doet ook geen recht aan de verpleegkundige competenties die een verpleegkundige moet hebben.

De commissie heeft daarom bij de uitwerking van haar opdracht een ander vertrekpunt gekozen:

- De commissie gaat uit van één beroep dat op twee niveaus wordt uitgeoefend De rol van zorgverlener geldt als gedeelde kern van de beroepsuitoefening;
- De commissie stelt voor om af te stappen van het voorstel om een apart beroep met de benaming regieverpleegkundige zoals nu is opgenomen in het in het wetsvoorstel;
- De commissie stelt voor om één parapluregister te hanteren voor het beroep van verpleegkundige en daarin twee varianten te onderscheiden: verpleegkundige M en verpleegkundige H. Op deze wijze blijft het één beroep, maar wordt het verschil in kennis en vaardigheden tussen verpleegkundigen, die zijn opgeleid op mbo-niveau resp. op hbo-niveau wel wettelijk verankerd. Dit draagt bij aan een passende positionering in het werkveld (i.e. verdeling taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden) en sluit aan bij internationale standaarden;
- De opleiding is vertrekpunt voor registratie. Een individu moet kunnen aantonen dat hij / zij beschikt over competenties conform het opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020 om in aanmerking te komen voor registratie als verpleegkundige H. Dit betekent dat alle zittende verpleegkundigen nog niet voldoen aan dit opleidingsprofiel, inclusief verpleegkundigen met het oude hbo-opleidingsprofiel.

De minister heeft de commissie gevraagd een voorstel te doen over de inrichting van een eventueel aanvullend scholingsprogramma, in het geval een verpleegkundige vervolgopleiding niet geheel gelijkwaardig is aan het oude hbo-opleidingsprofiel. Vanwege Bachelor Nursing 2020 als uitgangspunt heeft de commissie niet alleen een voorstel voor aanvullende scholing gedaan voor mbo- en inservice-verpleegkundigen, maar ook voor verpleegkundigen met een oud hbo-opleidingsprofiel.

Iedereen die in het register van verpleegkundige H komt moet via een civiele toetsing bewijzen dat voldaan is aan het Bachelor Nursing 2020 opleidingsprofiel. De overgangsregeling moet de volgende twee groepen verpleegkundigen daarom de kans bieden om zich aanvullend te laten scholen op basis van dit nieuwe opleidingsprofiel:

- Verpleegkundigen met een oud hbo-diploma, dat wil zeggen een hbo-diploma dat is behaald onder het opleidingsprofiel dat van toepassing was voor de invoering van Bachelor Nursing 2020;
- Verpleegkundigen met een oud mbo- of inservice-diploma met een aantoonbaar aanvullende vervolgopleiding op NLQF-niveau 6 (zoals een CZO-opleiding)

Dit scholingsprogramma is tijdelijk en wordt landelijk ontwikkeld om uniformiteit te borgen. Daarbij is de commissie voorstander van een leer-werkprogramma om de verbinding te maken tussen onderzoek, onderwijs en praktijk en verpleegkundigen bovendien niet uit het arbeidsproces weg te halen omwille van een krappe arbeidsmarkt. Daarbij is belangrijk op te merken dat deze aanvullende scholing alleen leidt tot een certificaat en registratie als verpleegkundige H in het BIG-register en niet tot een diploma voor hbo-v conform Bachelor Nursing 2020.

Om de overgangsregeling te laten slagen is het noodzakelijk dat de Minister voor Medische Zorg en de veldpartijen de invulling van genoemde randvoorwaarden ter hand nemen, zoals de ontwikkeling

van het aanvullend scholingsprogramma, het bepalen voor welke functies, taken en verantwoordelijkheden welke competenties nodig zijn in de praktijk en de financiering.

Bijlage 1: instellingsbesluit commissie

De Minister voor Medische Zorg,

Gelet op artikel 2, eerste lid, van de Wet vergoedingen adviescolleges en commissies;

Besluit:

Artikel 1. Begripsbepalingen
In dit besluit wordt verstaan onder:
a. minister: de Minister voor Medische Zorg;
b. commissie: de commissie, als bedoeld in artikel 2;

Artikel 2. Instelling en taak
1. Er is een Commissie ter Beoordeling van de Verpleegkundige Vervolgopleidingen.
2. De commissie heeft als taak om de onder sub a genoemde verpleegkundige vervolgopleidingen qua inhoud en niveau te toetsen op gelijkwaardigheid aan het hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel, met het oog op de overgangsregeling van het wetsvoorstel Wet BIG II. Met het hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel wordt gedoeld op het opleidingsprofiel/eindtermen zoals die golden gelijk voorafgaand aan de inwerkingtreding van het opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020. In verband daarmee verricht de commissie de volgende werkzaamheden:

a. In kaart brengen of en in hoeverre de hieronder genoemde vervolgopleidingen of een combinatie daarvan qua inhoud en niveau gelijkwaardig zijn aan het hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel:
   - Wijkverpleging;
   - Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige (SPV);
   - Maatschappelijke Gezondheidszorg – Algemene Gezondheidszorg (MGZ-AGZ);
   - Maatschappelijke Gezondheidszorg – Geestelijke Gezondheidszorg (MGZ-GGZ);
   - CZO-opleidingen, te weten: Ambulance verpleegkundige, Cardiac Care verpleegkundige, Dialyse verpleegkundige, Geriatrie verpleegkundige, Intensive Care verpleegkundige, Intensive Care Kinderverpleegkundige, Intensive Care Neonatologie verpleegkundige, Kinderverpleegkundige, Obstetrie verpleegkundige, Oncologie verpleegkundige, Recovery verpleegkundige en Spoedeisende Hulp verpleegkundige;
   - Categorie overig: indien de commissie gedurende haar werkzaamheden andere opleidingen signaleert die qua inhoud en niveau gelijkgesteld kunnen worden met het voormalige hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel, kan de commissie deze opleidingen in haar rapport betrekken.

   Tevens wordt de commissie gevraagd na te denken over de wijze waarop een hardheidsclausule zou kunnen worden uitgevoerd voor die aanvullende opleidingen die niet betrokken zijn in de beoordeling.
b. De commissie verkent of het mogelijk is een voorstel te doen over de inrichting van een eventueel aanvullend opleidingsprogramma, in het geval een verpleegkundige vervolgopleiding niet geheel gelijkwaardig is aan het oude hbo-opleidingsprofiel. Hierbij houdt de commissie rekening met de eigenstandige bevoegdheden van hbo-opleidingsinstellingen bij het aanbieden van (verkorte) opleidingen.
c. Rapporteren aan de minister over de uitkomst van de onder a. en b. bedoelde werkzaamheden. Deze rapportage ontvangt de Minister bij voorkeur vóór 1 november 2018, maar uiterlijk 30 november 2018.

Artikel 3 Samenstelling, benoeming, ontslag
1. De commissie bestaat uit een voorzitter en vijf andere leden.
2. De voorzitter en de andere leden worden door de minister benoemd.
3. De benoeming geschiedt voor de duur van de commissie.

4. Bij tussentijds vertrek van een lid kan de minister een ander lid benoemen.
5. De voorzitter en overige leden kunnen worden geschorst en ontslagen door de minister.

Artikel 4 Instellingsduur
De commissie wordt ingesteld met ingang van 1 augustus 2018 en wordt opgeheven per 1 december 2018.

Artikel 5 Leden
Met ingang van 1 augustus 2018 worden voor de periode van 1 augustus 2018 tot en met 30 november 2018 tot lid van de commissie benoemd:
a. mevrouw prof. dr. P.L. Meurs, te Bilthoven, tevens voorzitter;
b. mevrouw M.J. Kwast BSc, te Milsbeek;
c. mevrouw prof. dr. W.J.M. Scholte op Reimer, te Bussum;
d. mevrouw W.M. Hebbing MANP, te Zetten;
e. mevrouw T. Schoot PhD, te Sittard;
f. mevrouw B. Zwartendijk MSc, te Leiderdorp.
Zij worden benoemd op persoonlijke titel en vervullen hun taak zonder last of ruggenspraak.

Artikel 6 Secretariaat
1. De commissie wordt ondersteund door een secretariaat.
2. Het secretariaat is voor de inhoudelijke uitvoering van zijn taak verantwoording schuldig aan de voorzitter van de commissie.
3. In het secretariaat wordt voorzien door de minister.

Artikel 7 Werkwijze
1. De commissie stelt in overleg met de minister haar werkwijze vast.
2. De commissie kan zich door andere personen doen bijstaan voor zover dat voor de vervulling van haar taak nodig is.

Artikel 8 Informatieplicht
1. De commissie verstrekt aan de Minister desgevraagd de door hem gewenste inlichtingen.
2. De commissie mag inzage vorderen van zakelijke gegevens en bescheiden, voor zover dat voor de vervulling van haar taak redelijkerwijs nodig is.

Artikel 9 Vergoeding
1. De voorzitter en de andere leden (alsmede personen als bedoeld in artikel 7, tweede lid, die de commissie bijstaan) ontvangen per vergadering een vergoeding, voor zover zij niet vallen onder de uitzondering van artikel 2, derde lid, van de Wet vergoedingen adviescolleges en commissies en hiermee niet het in artikel 6, eerste lid, van het Besluit vergoedingen adviescolleges en commissies bedoelde maximumbedrag overschrijden.
2. De vergoeding per vergadering van de leden (alsmede personen als bedoeld in artikel 7, tweede lid, die de commissie bijstaan) bedraagt 3% van het maximum van salarisschaal 18 van bijlage B van het Bezoldigingsbesluit Burgerlijke Rijksambtenaren 1984.
3. De vergoeding per vergadering van de voorzitter van de commissie bedraagt 130% van de hoogte van de vergoeding die aan de andere leden van de commissie is toegekend.

Artikel 10 Kosten van de commissie
1. De kosten van de commissie komen, voor zover goedgekeurd, voor rekening van de minister. Onder kosten worden in ieder geval verstaan:
a. de kosten voor de faciliteiten van vergaderingen en voor secretariële ondersteuning, en
b. de kosten voor het inschakelen van externe deskundigheid en het laten verrichten van onderzoek.

2. De commissie biedt zo spoedig mogelijk na haar instelling een begroting en een planning aan de minister aan.

Artikel 11 Verantwoording
De commissie biedt de bewindspersonen bij voorkeur vóór 1 november 2018, maar uiterlijk 30 november 2018, een eindverslag aan waarin verslag wordt gedaan over de activiteiten van de periode waarin de commissie werkzaam is geweest.

Artikel 12 Openbaarmaking
Het rapport, notities, verslagen, adviezen en andere producten die door of namens de commissie worden vervaardigd of vergaard, worden niet door de commissie openbaar gemaakt, maar uitsluitend aan de minister uitgebracht of overgedragen.

Artikel 13 Archiefbescheiden
De commissie draagt zo spoedig mogelijk na beëindiging van haar werkzaamheden of, zo de omstandigheden daartoe aanleiding geven, zoveel eerder, de bescheiden betreffende die werkzaamheden over aan het archief van de Directie Macro Economische Vraagstukken en Arbeidsmarkt van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport.

Artikel 14 Inwerkingtreding
1. Dit besluit treedt in werking met ingang van 1 augustus 2018.
2. Dit besluit vervalt met ingang van 1 december 2018.

Artikel 15 Citeertitel
Dit besluit wordt aangehaald als: Instellingsbesluit Commissie Beoordeling Verpleegkundige Vervolgopleidingen.

Dit besluit zal met de toelichting in de Staatscourant worden geplaatst en in afschrift worden gezonden aan betrokkenen.

De Minister voor Medische Zorg,

Bruno Bruins

Toelichting

Van 21 december 2017 tot 18 februari 2018 is een ontwerp van het wetsvoorstel BIG II voor consultatie via www.internetconsultatie.nl voorgelegd aan het publiek. Dit wetsvoorstel beoogt onder andere het deskundigheidsgebied van de verpleegkundige te actualiseren, alsmede het beroep van de regieverpleegkundige in artikel 3 van de Wet BIG op te nemen. Regulering van het beroep van regieverpleegkundige roept de vraag op wie van de zittende groep verpleegkundigen zich kunnen registeren in het register van regieverpleegkundigen. In de toelichting op het wetsvoorstel dat ter consultatie heeft voorgelegen is opgemerkt dat de Minister voor Medische Zorg voornemens is twee groepen in het verpleegkundig domein de mogelijkheid te bieden om een aanvraag te doen 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.

In de voorbereiding van het wetsvoorstel Wet BIG II (inzake de beroepenregulering) heeft Panteia nader onderzoek gedaan naar de mogelijke invulling van de overgangsregeling voor de mbo- en inservice-opgeleide verpleegkundigen. Doel van dit verkennende onderzoek was om in kaart te brengen door wie en op welke manier beoordeeld kan worden welke aanvullende opleidingen voor mbo- en in-service-opgeleide verpleegkundigen qua niveau en inhoud gelijkwaardig zijn aan het hbo-opleidingsprofiel om daarmee mogelijkerwijs toegang te krijgen tot het register van regieverpleegkundigen.

In het onderzoek zijn uiteindelijk 137 aanvullende opleidingen in kaart gebracht, hetgeen geen limitatieve lijst is. Dit omdat voornamelijk is gekeken naar reeds bestaande opleidingen. Ten aanzien van de vraag wie verpleegkundige vervolgopleidingen zowel op inhoud als niveau kan beoordelen is gebleken dat er op dit moment geen geschikte instanties bestaan. Sommige instanties kunnen wel het niveau van de opleiding vaststellen, maar niets zeggen over de inhoud en vice versa.

Bij het onderzoek zijn diverse partijen uit het verpleegkundig domein betrokken. Deze partijen hebben in het rapport hun standpunten ten aanzien van de invulling van de overgangsregeling geschetst. De standpunten variëren van de visie dat de mbo- of inservice-opgeleide verpleegkundige (ook met een aanvullende opleiding) niet zou mogen instromen in het register van regieverpleegkundigen tot de visie dat elke mbo- of inservice-opgeleide verpleegkundige met een aanvullende opleiding zou mogen instromen in het register van regieverpleegkundige. Ook de reacties uit de internetconsultatie geven op dit punt een zeer divers beeld.

Als alternatief is door een aantal partijen voorgesteld om een onafhankelijke commissie met deskundigen in te stellen, die de verpleegkundige vervolgopleidingen wel kan beoordelen.

Teneinde in beeld te krijgen welke specifieke verpleegkundige vervolgopleidingen qua inhoud en niveau gelijkwaardig zijn aan het hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel, wordt met dit besluit een commissie van deskundigen ingesteld om hier specifiek onderzoek naar te doen.

In dit kader geeft de commissie ook haar zienswijze ten aanzien van de vorm van een eventuele hardheidsclausule. Met de onderhavige taken van de commissie zullen de aangewezen veelvoorkomende verpleegkundige vervolgopleidingen worden beoordeeld op inhoud en niveau. De beoordeling ziet echter niet op alle verpleegkundige vervolgopleidingen. Om die reden wordt de commissie gevraagd na te denken over de wijze waarop een hardheidsclausule zou kunnen worden uitgevoerd voor die aanvullende opleidingen die niet betrokken zijn in de beoordeling.

In kaart brengen of en in hoeverre de hieronder genoemde opleidingen qua inhoud en niveau gelijkwaardig zijn aan het hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel

In het Panteia rapport is een aantal verpleegkundige vervolgopleidingen genoemd die naar het oordeel van geconsulteerde partijen gelijkwaardig zouden zijn aan het hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel. Dit betroffen de opleidingen Wijkverpleging, Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige, Maatschappelijke Gezondheidszorg – Algemene Gezondheidszorg, Maatschappelijke gezondheidszorg – Geestelijke gezondheidszorg (MGZ-GGZ) en de CZO-opleidingen. De commissie krijgt als taak in ieder geval deze verpleegkundige vervolgopleidingen zowel op inhoud als niveau te beoordelen op gelijkwaardigheid aan het voormalige hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel.

Van belang is dat de resultaten van het onderzoek van de commissie betrokken kunnen worden in de voorbereiding van een algemene maatregel van bestuur. Deze algemene maatregel van bestuur bepaalt onder andere wie van de reeds geregistreerde BIG verpleegkundigen zich in de overgangsfase kunnen inschrijven in het register van regieverpleegkundigen. Na afloop van de overgangsperiode zullen alleen verpleegkundigen met een opleiding Bachelor Nursing 2020 in aanmerking komen voor inschrijving in het register van regieverpleegkundigen.

Verkennen of het mogelijk is een voorstel te doen over de inrichting van een eventueel aanvullend opleidingsprogramma

In het geval de commissie een verpleegkundige vervolgopleiding niet gelijkwaardig acht aan het hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel, bestaat de mogelijkheid voor de commissie om te verkennen of het mogelijk is een voorstel te doen over de inrichting van een eventueel aanvullend opleidingsprogramma. Hierbij dient de commissie rekening te houden met de eigenstandige bevoegdheden van hbo-opleidingsinstellingen bij het aanbieden van (verkorte) opleidingen.

Rapporteren aan de minister

De commissie rapporteert bij voorkeur vóór 1 november 2018, maar uiterlijk op 30 november 2018 over de verrichte werkzaamheden genoemd onder artikel 2, tweede lid, sub a. en b. van dit besluit.

De Minister voor Medische Zorg,

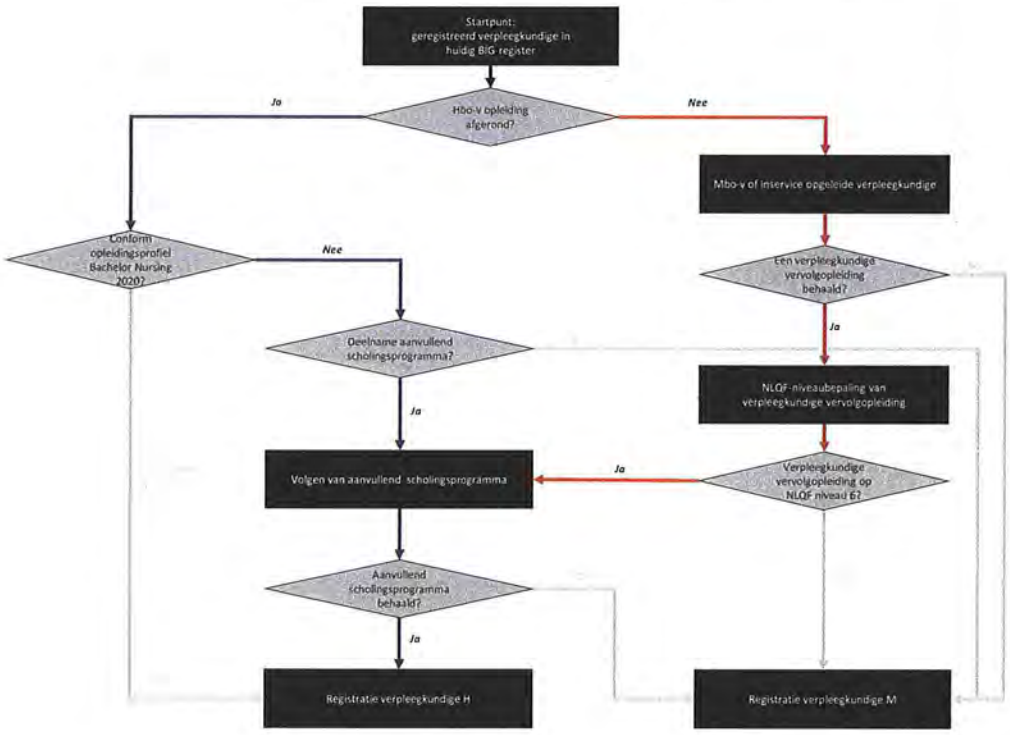
Bruno Bruins

Bijlage 2: geconsulteerde experts en deelnemende veldpartijen inloopmoment

Geconsulteerde experts		
Organisatie	**Naam**	**Functie**
Klaus Boonstra Advies en Inspiratie	Klaus Boonstra	Voormalig directeur-bestuurder CZO
LOOV	Hans Aerts,	Voorzitter LOOV en werkzaam bij Hogeschool Utrecht
LOOV	Katinka Rademaker	Lid LOOV werkzaam bij hogeschool InHolland
LOOV	Peter Evers,	Lid LOOV werkzaam bij Hogeschool Zuyd.
NVAO	Anne Flierman	Voorzitter
NVAO	Henri Ponds	Beleidsmedewerker en coördinator interne kwaliteitszorg
NCP NLQF	Tijs Pijls	Directeur
UMC Utrecht	Marieke Schuurmans	Chief Nursing Officer en Opleidingsdirecteur Professionals in de Zorg & hoogleraar Verplegingswetenschap| Onderwijscentrum
Deelnemende veldpartijen inloopmoment		
Organisatie	**Naam**	**Functie**
Brancheorganisaties Zorg (BoZ)	Johan van der Spek	Secretaris BoZ
Brancheorganisaties Zorg (BoZ)	Margriet Snellen	Senior beleidsadviseur Actiz
V&VN	Sonja Kersten	Directeur
V&VN	Caroline van Mierlo	Adviseur
NU '91	Patricia Ninaber	Voorzitter Nederlandse Vereniging voor Hart- en Vaatverpleegkundigen
NU '91	Hilda van der Heyde	Studieleider, docent | Centrum voor Verpleegkundige Studies, post-hbo opleidingen Hogeschool Utrecht
Inservice groep	Rini Kleijn	Kinderverpleegkundige
Inservice groep	Ger Beernink	Wijkteam, stichting Livio

Bijlage 3: casuïstiek: wat betekent de overgangsregeling voor mij?

Het is afhankelijk van het opleidingsportfolio van een verpleegkundige, op welke wijze hij of zij geregistreerd wordt in het nieuwe BIG-register. Onderstaand stroomdiagram geeft alle mogelijke routes van de overgangsregeling weer. Startpunt is een registratie als verpleegkundige in het huidige BIG-register.



Om nader kleuring te geven aan het voorstel heeft de commissie op basis van deze routes enkele casussen opgesteld. Deze casuïstiek geeft een voorbeeld van de verschillende situaties die zich kunnen voordoen. Let op: dit is geen onuitputtelijk overzicht van alle mogelijke situaties.

Casus 1: hbo-v-verpleegkundige opgeleid conform Bachelor Nursing 2020

Vraag: ik studeer in augustus 2019 af als bachelor verpleegkundige BN2020. Kan ik mij rechtstreeks registreren als verpleegkundige H?

Antwoord: ja, u kunt zich rechtstreeks registreren als verpleegkundige H.

11.1

[redacted]

11.1

[redacted]

11.1

[redacted]

11.1

[redacted]

alleen 10.2.e

Doc. 33.

Besluiten en acties n.a.v. bijeenkomst 6 - Commissie Beoordeling verpleegkundige vervolgopleidingen

Datum: 19 februari 18.00-21.00 uur
Locatie: Mammoni Eten en Drinken, Mariaplaats 14, Utrecht

Agendapunt		Besluiten	Acties	Deadline
1	Mededelingen a. Verslag van gesprek met minister Bruno Bruins	n.v.t.	n.v.t.	
2	Presentatie van uitstroomcijfers verpleegkundige vervolgopleidingen	n.v.t.	n.v.t.	
3	Discussiepunt: uitsluiten verpleegkundigen met CZO-opleiding op NLQF niveau 6, behaald vóór 2012/2016	— Mbo- en inservice-opgeleiden met een verpleegkundige vervolgopleiding - die vanaf moment van inwerkingtreding van de AMvB op NLQF niveau 6 is beoordeeld - krijgen toegang tot het aanvullend scholingsprogramma. — De opleiding moet zijn beoordeeld op NLQF niveau 6 door het Nationaal Coördinatiepunt NLQF. Dit is een landelijke, onafhankelijke organisatie die zorg draagt voor de inschaling in het NLQF (en EQF) van de niet door de overheid gereguleerde kwalificaties. — Voor verpleegkundigen die een vervolgopleiding op NLQF niveau 6 hebben behaald, voordat de betreffende opleiding als dusdanig was beoordeeld, krijgen ook toegang tot aanvullende scholing onder de volgende voorwaarden: — MBO- en inservice-opgeleiden met een aanvullende verpleegkundige brancheopleiding - waarbij de praktijkcomponent van de vervolgopleiding wordt verzorgd door de zorginstelling en de theoriecomponent door het opleidingsinstituut waarmee de zorginstelling samenwerkt – **moeten zijn erkend door een landelijk en onafhankelijk erkenningsorgaan ten tijde van behalen van de opleiding** (bijvoorbeeld: CZO of LRVV). — MBO- en inservice-opgeleiden met een verpleegkundige vervolgopleiding van een	[redacted] en Pauline: verwerken het besluit in het voorstel van de commissie	8 maart

		wettelijk erkende hogeschool of rechtspersonen voor hoger onderwijs (denk aan post-hbo) krijgen toegang tot aanvullende scholing, **ongeacht wanneer de verpleegkundige vervolgopleiding is behaald**. Dit gegeven de erkenning als hoger onderwijsinstelling van deze opleidingsinstituten.[1] Doordat post-hbo opleidingen geen beschermd predicaat hebben en voor opleidingen met uiteenlopende toelatingscriteria en studiebelasting kunnen worden gehanteerd[2], neemt de commissie aan dat de erkenning als rechtspersoon voor hoger onderwijs ervoor zorgt dat een bepaald basisniveau van kwaliteit is geborgd in deze vervolgopleidingen, ook voordat de opleiding is erkend op NLQF niveau 6. — MBO- en inservice-opgeleiden met een verpleegkundige vervolgopleiding van overige opleidingsinstituten (denk aan: Growwork, CIVO, Albeda college, NSPOH etc. – zie Panteia rapport) krijgen alleen toegang tot aanvullende scholing, **wanneer de opleiding is behaald op het moment dat deze op NLQF niveau 6 is ingeschaald door het NCP NLQF**. Dit gegeven het ontbreken van een erkenning als rechtspersoon voor hoger onderwijs.		
4	Discussiepunt: volgen van aanvullend scholingsprogramma door verpleegkundigen met een oud hbo-diploma	— De commissie herziet het besluit om verpleegkundigen met een oud-hbo diploma een aanvullend scholingsprogramma te laten volgen. — Strikt genomen is de commissie van mening dat verpleegkundigen met een oud hbo-diploma niet voldoen aan de criteria van Bachelor Nursing 2020 en daarmee aanvullende scholing moeten volgen. Tegelijkertijd is het niet haalbaar om 60.000 verpleegkundigen met een oud hbo-diploma aanvullende scholing aan te bieden. Daarom besluit de commissie dat voor oud- hbo'ers geldt dat ze een uniforme, landelijke en objectieve toelatingstoets	[redacted] en Pauline: verwerken het besluit in het voorstel van de commissie	8 maart

[1] *Bron: https://www.nvao.net/beoordelingsproceduresnederland/erkenning-instelling-rechtspersoon-voor-hoger-onderwijs*

[2] *Bron: Panteia. 2018. Overgangsrecht voor mbo- en inservice-verpleegkundigen.*

		moeten maken, waarin de verpleegkundige wordt getoetst op de vereiste competenties uit het opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020.		
5	Discussiepunt: onderbouwing gemeenschappelijk domein en onderscheid verpleegkundige mbo / hbo	— De huidige onderbouwing van het gemeenschappelijk domein en het onderscheid tussen mbo- en hbo-verpleegkundigen komt nog onvoldoende duidelijk naar voren in de tekst. De commissie is akkoord met het hanteren van de volgende tekstsuggestie in het voorstel: — *"Het is naar het oordeel van de commissie niet te verdedigen het beroep verpleegkundige te splitsen in twee verschillende beroepen. 'Verpleegkundige' is één beroep dat op twee niveaus wordt uitgeoefend. De verpleegkundigen met de twee niveaus hebben een gemeenschappelijk beroepsdomein en kennen gelijke beroepsrollen. Bij beide niveaus wordt de rol van zorgverlener, afhankelijk van de context van de beroepsuitoefening, ondersteund door diverse andere rollen. Het beroepsprofiel van de verpleegkundige BN is echter op alle beroepsrollen verzwaard ten opzichte van de invulling van de beroepsrollen bij de verpleegkundige. Deze verzwaring maakt het onderscheid.* *De verpleegkundige BN onderscheidt zich door:* — *Het vermogen complex tot hoog complexe patiëntproblemen te kunnen hanteren;* — *Het vermogen om te analyseren en te reflecteren* — *Bovenstaande kunde methodisch in te zetten bij de concrete verpleegkundige taken om vandaaruit de verpleegkundige zorg en het beroep te ontwikkelen.* *De kennis en vaardigheden die ten grondslag ligt aan de beroepscompetenties van de verpleegkundige en de verpleegkundige BN zijn dus voor een deel gelijk, maar voor een deel ook verschillend."*	[redacted] en Pauline: verwerken het besluit in het voorstel van de commissie	8 maart
6	Overige algemene opmerkingen over het voorstel			
A	Randvoorwaarden en aanbevelingen:	— Het ligt niet in het vermogen van deze opdracht om de incentive voor werkgevers tot het creëren van een		8 maart

	— Staat de incentive voor werkgevers om passende functiemix te creëren nu voldoende scherp of moeten we deze nog sterker aanzetten? — Is het nog nodig om apart aandacht te besteden aan de proeftuinen regieverpleegkundigen die nog gaande zijn in de praktijk?	passende functiemix verder te prikkelen dan in de huidige aanbeveling in het voorstel wordt gedaan. Verdere aanscherping van de aanbeveling in het voorstel is daarmee niet nodig. — De commissie voegt de volgende aanbeveling toe aan het voorstel: bij de ontwikkeling van een functieprofiel moet het veld ervoor zorgen dat deze aansluit op het bijpassende beroepsprofiel. Daarbij moet onderscheid worden gemaakt tussen het mbo- en hbo-beroepsprofiel.	— [redacted] en Pauline: voegen de aanbeveling rondom de aansluiting van een functieprofiel op het bijpassende beroepsprofiel toe aan het voorstel	
B	Duur van de overgangsregeling	— De overgangsregeling heeft een maximale tijdsduur van drie jaar. De zorg moet een transitie maken, waarin het gaat om een andere manier van zorgverlenen. Wil je dit goed laten plaatsvinden, dan moet de zorg op korte termijn een extra inspanning leveren. Belangrijke randvoorwaarde om de overgangsregeling te laten slagen is de beschikbaarheid van een geoormerkt budget vanuit VWS, waarmee verpleegkundigen op twee niveaus kunnen functioneren via extra vak- en praktijkbegeleiding.	VWS: gaat na in hoeverre gelden voor bij- en nascholing en praktijkbegeleiding geoormerkt kunnen worden.	4 maart
C	Naamgeving onderscheid verpleegkundigen	De commissie gaat uit van de volgende naamgeving in het voorstel: — Verpleegkundige — Verpleegkundige BN	[redacted] verwerkt de nieuwe naamgeving in het voorstel	8 maart
7	Vervolgstappen	— De aanpassingen zoals besproken tijdens bijeenkomst 6 worden verwerkt in het voorstel. Daarna volgen nog twee schriftelijke feedbackrondes, waarin de commissie de mogelijkheid heeft om laatste feedback op het voorstel te leveren. Daarna wordt het voorstel definitief gemaakt. In deze schriftelijke rondes kunnen geen basale besluiten meer ter discussie worden gesteld. — Na de schriftelijke feedbackrondes volgen nog de volgende drie activiteiten: — Gesprek V&VN — Gesprek LOOV — Review voorstel door [redacted] (Chief Nursing Officer)	— Pauline neemt contact op met [redacted] voor het initiëren van een afspraak met het bestuur van V&VN. — [redacted]: plant een afspraak in met V&VN — Wilma Scholte op Reimer en Brigitte nemen deel aan het gesprek met V&VN, wanneer beide agenda's dit toelaten. — Tineke en Brigitte nemen deel aan het gesprek met het LOOV, wanneer beide agenda's dit toelaten.	1 maart begin maart 3e / 4e week maart eind maart

Doc. 34.

Van: [redacted]
Aan:
Cc: [redacted])
Onderwerp: FW: Besluiten en acties n.a.v. commissie bijeenkomst 6 | 19 februari 2019
Datum: maandag 2 december 2019 10:02:21
Bijlagen: Besluiten en acties n a v bijeenkomst 6 - d d 19 feb 2019.pdf

van en naar de leden van de Commissie Meurs

[redacted]

Onderwerp: Besluiten en acties n.a.v. commissie bijeenkomst 6 | 19 februari 2019

Beste commissie,

Dank voor jullie aanwezigheid afgelopen dinsdag bij de laatste commissiebijeenkomst. Op basis van deze bijeenkomst hebben wij een overzicht gemaakt van de genomen besluiten en afgesproken acties. Zie bijgevoegd.

Graag willen we jullie vragen om deze besluitenlijst door te nemen. Daarbij graag nog jullie specifieke aandacht voor de volgende 2 vragen:

- **Verloop van landelijke erkenning voormalige CZO-opleidingen:** via een snelle desk research stuitten we op het volgende artikel: https://www.czo.nl/nieuws/czo-diploma-voor-kinderoncologieverpleegkundige-met-%E2%80%9Chuisdiploma%E2%80%9D-middels-evc-mogelijk. In dergelijke casussen nemen ze dus 2002 als ijkpunt vanwege landelijke LRVV erkenning tussen 2002-2008. Personen die dezelfde opleiding vóór 2002 hebben behaald moeten alsnog een EVC procedure doorlopen voordat ze in het BIG-register mogen komen. Dit laat wel zien dat de kwaliteit van de opleidingen vóór 2002 niet helemaal wordt vertrouwd omdat het toen niet landelijk erkend was. **Vraag aan commissie**: vormt deze informatie nog aanleiding om het besluit van afgelopen dinsdag te preciseren en 2002 als datum te hanteren?

- **Alle andere verpleegkundige vervolgopleidingen op NLQF niveau 6 (excl. CZO) die zijn behaald voordat de betreffende opleiding op NLQF 6 niveau was beoordeeld:** dit kan gaan om verpleegkundige vervolgopleidingen (post-hbo's) aan hogescholen óf andere opleidingsinstituten. Eerder besloot de commissie om deze verpleegkundigen ook toegang te geven tot aanvullende scholing, ongeacht wanneer de opleiding is behaald. Op basis van een korte desk research hebben we dit besluit nader aangescherpt, rekening houdende met het onderscheid tussen vervolgopleidingen aan hogescholen en overige opleidingsinstituten (zie besluitenlijst). **Vraag aan commissie:** kunnen jullie je vinden in deze redenering?

We willen jullie graag vragen uiterlijk vrijdag 1 maart een reactie aan ons te sturen op bovenstaande vragen. Ook eventuele bezwaren op de besluitenlijst ontvangen we graag voor die tijd. Bij geen reactie, gaan we ervanuit dat jullie akkoord zijn met de besluiten zoals weergegeven en verwerken wij deze daarna in het voorstel.

Qua planning verwachten we jullie uiterlijk vrijdag 8 maart een herziene versie van het voorstel te sturen voor de eerste schriftelijke reviewronde. Dan kunnen jullie hier alvast rekening mee

houden in de agenda's.

Tot slot zijn we nog steeds in de race voor de meest pakkende titel van het voorstel. We horen graag jullie creatieve suggesties hiervoor!

Hartelijke groet,

Pauline en [redacted]

[redacted]
Senior consultant | KPMG Health

T +31 20 [redacted] | M +31 6 [redacted]
[redacted]@kpmg.nl | MyLinkedIn | www.kpmg.nl
KPMG | Laan van Langerhuize 1, 1186 DS Amstelveen

KPMG Advisory N.V., handelsregisternummer 33263682

The information in this e-mail (and any attachments) is intended exclusively for the addressee(s). Any use by a party other than the addressee(s) is prohibited. The information may be confidential in nature and fall under a duty of non-disclosure. If you are not the addressee, please notify the sender and delete this e-mail. KPMG cannot guarantee that e-mail communications are secure and error-free and does not accept any liability for damages resulting from the use of e-mail. Our services and other work are carried out under an agreement of instruction (overeenkomst van opdracht) that is subject to the general terms and conditions of the contracting KPMG firm. These general terms and conditions are available on our website (www.kpmg.nl/algemenevoorwaarden) and will be forwarded upon request.
Agreements with and statements from KPMG are only legally binding upon KPMG if they are confirmed in writing and signed by an authorized person.

10.2.e tenzij anders vermeld

Doc. 35.

Van: [redacted]
Aan: [redacted]
Onderwerp: FW: Besluiten en acties n.a.v. commissie bijeenkomst 6 | 19 februari 2019
Datum: woensdag 18 december 2019 13:46:23

---

van en naar de leden van de Commissie Meurs

[redacted]

Onderwerp: RE: Besluiten en acties n.a.v. commissie bijeenkomst 6 | 19 februari 2019

Dag [redacted] en commissieleden.

Zoals beloofd zou ik nog terugkomen op onderstaande vragen:

*CZO erkenning
Het CZO is voortgekomen uit de LRVV (2000) en bestaat sinds 2003. Vanaf het ontstaan van het CZO heeft daadwerkelijk controle plaats gevonden op instroomeisen en te behalen eindtermen en zijn landelijke diploma's afgegeven én heeft registratie van diploma's plaats gevonden. Echter daarvoor is de LRVV het orgaan geweest dat begonnen is met het afgeven van landelijke erkenningen voor verpleegkundige vervolgopleidingen. Een student die de opleiding deed aan een erkend instituut en erkend ziekenhuis kon een LRVV diploma krijgen, dat afgegeven werd door een erkend opleidingsinstituut.

11.1

[redacted]

- NLQF 6

[redacted]

- Titel

Ik kom na het weekend met een voorstel, akkoord?

Groeten van Brigit

10.2.e tenzij anders vermeld

Doc. 36

Van: [redacted]
Aan:
Onderwerp: FW: Aanwezigheid Wilma Scholte bijeenkomst 1 | Commissie Beoordeling verpleegkundige vervolgopleidingen
Datum: woensdag 18 december 2019 11:27:06

Van: [redacted] @kpmg.nl>
Verzonden: maandag 27 augustus 2018 16:13
Aan: Pauline Meurs [redacted]
CC: [redacted] @minvws.nl>; [redacted] @minvws.nl>
Onderwerp: Aanwezigheid Wilma Scholte bijeenkomst 1 | Commissie Beoordeling verpleegkundige vervolgopleidingen

Beste Pauline,

Ter info. Zojuist heb ik een kennismakingsgesprek gehad met Wilma Scholte. Ze zal toch aanwezig zijn op 3 september. Ze gaat in eerste instantie haar best doen om te schuiven met een afspraak om de volledige bijeenkomst aanwezig te kunnen zijn. Mocht dit niet lukken, dan zal ze rond 18.00 uur aansluiten en toch nog 2 uur kunnen bijwonen. Ik heb gezegd dat dit geen probleem is, omdat we waarschijnlijk dan pas de inhoud van de beoordeling zullen induiken. Dit betekent dat alle commissieleden present zijn op 3 sept.

Verder bespraken we nog een aantal aandachtspunten. Denk goed dat je deze ook weer even mee krijgt, net als de aandachtspunten die ik je afgelopen vrijdag toelichtte. Zie hieronder.

1. Hoe gaan we om met spontane vragen / verzoeken vanuit het veld → staat reeds als agendapunt op de agenda
2. Is MBO voldoende vertegenwoordigd in de commissie? → staat reeds als agendapunt op de agenda
3. We moeten denken vanuit maatschappelijke opdracht die we hebben. Dit betekent:
    a. Hoe stellen opleidingen de patiënt centraal, gegeven de ontwikkeling van multimorbide zorgvraag. We moeten verkokering via specialisaties vermijden.
    b. Hoe houden we de zorg aantrekkelijk om ambities na te jagen, gegeven krappe arbeidsmarkt? Misschien moeten we verpleegkundige vervolgopleidingen in dat kader een plan hoger tillen? En welke impact heeft dat dan voor onze beoordeling?

11.1

4. [redacted]

Hartelijke groet,

[redacted]

From: Pauline Meurs [redacted]
Sent: maandag 23 juli 2018 19:04

To: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@kpmg.nl>
Subject: RE: datum startbijeenkomst commissie

Prima, desnoods bel ik apart met Wilma

Prof.dr.Pauline Meurs

Hoogleraar bestuur van de gezondheidszorg, EUR
Secr: [redacted] 010-[redacted] bmg.eur.nl
http:/www.erasmuscentrumzorgbestuur.nl

Voorzitter Raad voor Volksgezondheid en Samenleving (RVS)
Secr. [redacted] 070-[redacted] @raadrvs.nl
http:/www.raadrvs.nl/

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 23 juli 2018 18:22
Aan: Pauline Meurs ; [redacted].nl>
Onderwerp: datum startbijeenkomst commissie

Beste Pauline en [redacted]

De startbijeenkomst van de commissie zal gepland worden op maandag 3 september 2018 van 17:00 uur tot 20:00 uur. We hebben een offerte opgevraagd bij de Kunstkamer incl. diner.

Ik vraag Wilma Scholte op Reimer nog of zij in de gelegenheid is om te skypen of iets dergelijks. Het lukte haar namelijk niet om er op 3 september bij te zijn.
Deze week zal een outlook uitnodiging worden verstuurd aan iedereen.

Groeten,
[redacted]

Van: Pauline Meurs [redacted]
Verzonden: maandag 23 juli 2018 15:18
Aan: [redacted]
Onderwerp: RE: Ter info : instellingsbesluit commissie gepubliceerd in Staatscourant

[redacted] mijn voorstel is om 3/09 vast te leggen.
31/08 vervalt en idem 6/09

Prof.dr.Pauline Meurs

Hoogleraar bestuur van de gezondheidszorg, EUR
Secr: [redacted] 010-[redacted] bmg.eur.nl
http:/www.erasmuscentrumzorgbestuur.nl

Voorzitter Raad voor Volksgezondheid en Samenleving (RVS)
Secr. [redacted] 070-[redacted] raadrvs.nl
http:/www.raadrvs.nl/

Van: [redacted] @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 20 juli 2018 13:35
Aan: leden van de Commissie Meurs [redacted]
CC: [redacted] minvws.nl>; [redacted] minvws.nl>; [redacted] @kpmg.nl>
Onderwerp: Ter info : instellingsbesluit commissie gepubliceerd in Staatscourant

Beste commissieleden,
Ter info. Zojuist is het instellingsbesluit in de Staatscourant gepubliceerd, te bereiken via onderstaande link.

https://zoek.officielebekendmakingen.nl/stcrt-2018-40723.html

Goed weekend.
Hartelijke groet,
[redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: donderdag 12 juli 2018 16:16
Aan: leden van de Commissie Meurs [redacted]
CC: [redacted] 'secretariaat-decaanfg@hva.nl'
Onderwerp: Instellingsbesluit commissie en dataopties voor startbijeenkomst

Beste allen,

Veel dank voor jullie bereidheid om deel te nemen aan de commissie ten behoeve van de beoordeling van de verpleegkundige vervolgopleidingen. Leuk om de enthousiaste reacties te lezen. Zojuist is het officiële instellingsbesluit door de minister ondertekend. Bijgaand een afschrift van dat besluit. Het besluit zal binnenkort, naar verwachting over enkele werkdagen, in de Staatscourant worden gepubliceerd.

De taakopdracht van de commissie is in overleg met Pauline Meurs tot stand gekomen.
Ook zijn we in een vergevorderd stadium met de invulling van het secretariaat. De beoogd secretaris zal de commissie ondersteunen bij haar werkzaamheden en zal o.a. de volgende taken uitvoeren:

- Het uitvoeren van desk research, samenvatten van bestaand materiaal en hier een voorlopig advies aan verbinden en het opstellen van een overzichtelijk inwerkpakket voor de commissieleden.
- Het voorbereiden van commissievergaderingen: opstellen en verzenden van de agenda en eventuele voorbereidende stukken. Het plannen van vergaderingen en verzorgen van de

locatie(s) gebeurt door het ministerie van VWS, verantwoordelijkheid en coördinatie ligt bij de secretaris en VWS ondersteunt.
- Het bijwonen en verzorgen van de verslaglegging van de vergadering conform een praktisch format. Gedacht wordt aan een verslag dat top op voldoende detailniveau is uitgewerkt.
- Het verzenden van het verslag aan de commissieleden.
- Eventuele betrokkenheid bij het opstellen van het eindrapport: dit kan op een later moment met alle leden van de commissie worden besproken.
- Het kritisch meedenken en op gepaste wijze inbrengen van suggesties en aandachtspunten.

Met jullie goedvinden zal de beoogd secretaris jullie alvast benaderen voor een eerste kennismakingsgesprek.

Daarnaast plannen we graag alvast een startbijeenkomst voor na de zomer. Tijdens die bijeenkomst zouden we graag kennis willen maken, de kaders bepalen waarin de werkzaamheden worden uitgevoerd en ook al een deel ingaan op de inhoud van de opleidingen. De voorbereidende agenda biedt te zijner tijd meer gedetailleerde informatie.
Data opties voor de startbijeenkomst zijn:
- Maandag 27 augustus 13:00 tot 16:00 uur
- Vrijdag 31 augustus in de ochtend
- Maandag 3 september 17:00 – 20:00 uur.

Het idee is om de vergadering in Utrecht te laten plaatsvinden.
Graag hoor ik jullie beschikbaarheid op bovengenoemde dataopties.

Bij nadere vragen ben ik bereikbaar op 06-[redacted]. Gedurende mijn vakantie (10 augustus tot en met 2 september) is [redacted] bereikbaar op 06-[redacted]

Hartelijke groet,
[redacted]

mw. mr. [redacted]
Senior juridisch beleidsmedewerker

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Macro-Economische Vraagstukken en Arbeidsmarkt
Afdeling Beroepen en Arbeidsmarkt
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag (7e etage)
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
.....
T 070 - 340 [redacted] | 06-[redacted]

[redacted]@minvws.nl
www.rijksoverheid.nl/vws

The information in this e-mail (and any attachments) is intended exclusively for the addressee(s). Any use by a party other than the addressee(s) is prohibited. The information may be confidential in nature and fall under a duty of non-disclosure. If you are not the addressee, please notify the sender and delete this e-mail. KPMG cannot guarantee that e-

mail communications are secure and error-free and does not accept any liability for damages resulting from the use of e-mail. Our services and other work are carried out under an agreement of instruction (overeenkomst van opdracht) that is subject to the general terms and conditions of the contracting KPMG firm. These general terms and conditions are available on our website (www.kpmg.nl/algemenevoorwaarden) and will be forwarded upon request.
Agreements with and statements from KPMG are only legally binding upon KPMG if they are confirmed in writing and signed by an authorized person.

Doc. 37

Huidige discussie in commissie

Breedte (inhoud)	Geen HBO-niveau	HBO-niveau

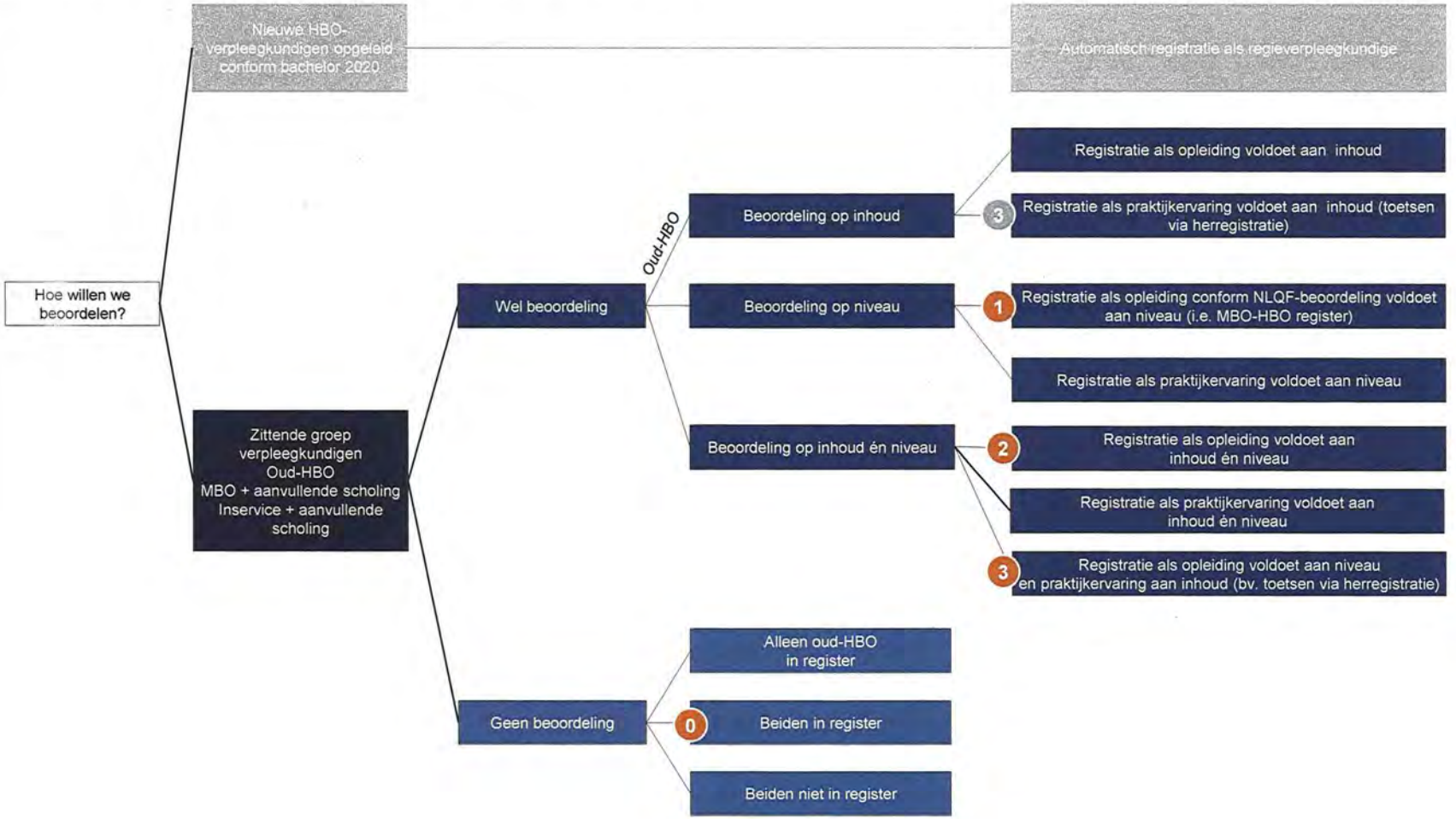
Generalistisch	• Geen optie volgens commissie
	• Voorkeur van verpleegkundigen
		• Huidige focus commissie
		• Voorkeur van:
		  • Brancheorganisaties (m.u.v. Actiz) → alleen HBO-V
		  • LOOV → alleen HBO-V
		  • Actiz: HBO-V + enkele combi's
		  • NU '91 → incl. EVC traject
		  • V&VN → HBO-V en enkele aanvullend op zowel niveau als inhoud

Specialistisch	• Geen optie volgens commissie	• Voorstel Brigitte Zwartendijk (i.e. MBO-HBO register) • Voorkeur van CZO, MBO-raad

Niveau

Doc. 37

Scenario's beoordeling



Doc. 37

Scenario's beoordeling

11.1

[redacted]

= Goed

= Beperkt

= Onvoldoende

alleen
10.2.e

Doc. 38

Van: [redacted]
Aan:
Onderwerp: FW: Conceptvoorstel commissie | Overgangsregeling in het kader van BIG II register
Datum: woensdag 18 december 2019 11:05:23
Bijlagen: 12-04-2019 Voorstel commissie registratie wet BIG II - CONCEPT feedback BZ.pdf

---

Nog even gezocht naar communicatie tussen commissieleden onderling. Ik stuur door wat ik heb.

Groet, [redacted]

Van: B.Zwartendijk@[redacted]
Verzonden: maandag 15 april 2019 13:47
Aan: pmeurs[redacted]@kpmg.nl
CC: [redacted]@minvws.nl>; Hinnen, [redacted]
Onderwerp: FW: Conceptvoorstel commissie | Overgangsregeling in het kader van BIG II register

Dag Pauline en [redacted]

Volgens mij ligt er een helder en constructief advies met betrekking tot het beroep van verpleegkundige, die werkzaam kan zijn op twee niveaus.
Ik heb nog een paar kleine toevoegingen gedaan over 1 onderwerp nl. het scholingsprogramma voor verpleegkundigen met een NLQF niveau 6 opleiding.
En bij het lezen van de inleiding dacht ik misschien moet er toch geschreven worden dat er voor de HBO verpleegkundige een nieuw profiel gemaakt is nl. BN2020.
Hopelijk gooi ik met mijn feedback niet al teveel roet in het eten.

Tot slot wil ik jullie heel erg hartelijk danken voor de samenwerking, waarin stimuleren tot nadenken, formuleren van stellingen en discussie met elkaar een groot goed was en is en ook mij weer geïnspireerd heeft. Ik ben jullie daar zeer erkentelijk voor.
En daarom zeg ik: wanneer ik weer een keer mag meedenken over dergelijke thema's dan houd ik me aanbevolen.
Dank en hopelijk tot ziens.

Hartelijke groeten van Brigit

From: [redacted]@kpmg.nl>
Sent: vrijdag 12 april 2019 13:28
To: Zwartendijk, B. (DOO) [redacted]; Schoot, CM (Tineke) [redacted]; Kwast Marjo [redacted] 'w.hebbing [redacted]; 'Scholte Op Reimer, Wilma' [redacted]
Cc: Pauline Meurs [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>
Subject: Conceptvoorstel commissie | Overgangsregeling in het kader van BIG II register

Beste commissie,

We zijn verheugd om hierbij het conceptvoorstel van de commissie met jullie te delen. Dit

voorstel wordt aanstaande woensdag 17 april met minister Bruins besproken.

In het voorstel hebben we zoals afgestemd de twee scenario's voor registratie verwerkt. We noemen deze scenario's het 'opt in'-scenario en het 'opt out'-scenario. Daarbij bevelen we de minister aan om voor het 'opt in'- scenario te kiezen, waarin eerst de landelijke toets / aanvullende scholing gevolgd moet worden voordat een verpleegkundige zich kan registreren als verpleegkundige BN. Dit is het meest heldere en zuivere scenario, die het beste aansluit op onze uitgangspunten.

Via deze weg willen we het voorstel graag voor de laatste keer schriftelijk aan jullie voorleggen. We verwachten hier eigenlijk geen opmerkingen meer op, gegeven de uitvoerige afstemming die we de afgelopen weken met elkaar hebben gehad over de inhoud van het voorstel (fysiek, telefonisch en per mail). De uitkomsten hiervan zijn verwerkt in het voorstel. Daarmee gaan we ervanuit dat jullie je volledig kunnen scharen achter het voorstel dat er nu ligt.

We koppelen de uitkomsten uit het gesprek met de minister aan jullie terug en zullen het voorstel daarna definitief maken.

Veel dank voor jullie aanhoudende energie en enthousiasme de afgelopen weken!

Hartelijke groet,

Pauline en [redacted]

[redacted]
Senior consultant | KPMG Health

T +31 [redacted] | M +31 [redacted]
[redacted]@kpmg.nl | MyLinkedIn | www.kpmg.nl
KPMG | Laan van Langerhuize 1, 1186 DS Amstelveen

KPMG Advisory N.V., handelsregisternummer 33263682

The information in this e-mail (and any attachments) is intended exclusively for the addressee(s). Any use by a party other than the addressee(s) is prohibited. The information may be confidential in nature and fall under a duty of non-disclosure. If you are not the addressee, please notify the sender and delete this e-mail. KPMG cannot guarantee that e-mail communications are secure and error-free and does not accept any liability for damages resulting from the use of e-mail. Our services and other work are carried out under an agreement of instruction (overeenkomst van opdracht) that is subject to the general terms and conditions of the contracting KPMG firm. These general terms and conditions are available on our website (www.kpmg.nl/algemenevoorwaarden) and will be forwarded upon request.
Agreements with and statements from KPMG are only legally binding upon KPMG if they are confirmed in writing and signed by an authorized person.

Doc. 38.1

Verpleegkunde op niveau

EEN OVERGANGSREGELING IN HET KADER VAN BIG II REGISTER

CONCEPT

Disclaimer: deze uitwerking is uitsluitend bestemd voor het ministerie van VWS en de door het ministerie ingestelde commissie. Het is niet bedoeld ter verdere verspreiding aan andere partijen buiten deze doelgroep.

EEN OVERGANGSREGELING IN HET KADER VAN BIG II REGISTER

–

12 APRIL 2019

Overzicht van opmerkingen bij Verpleegkunde op niveau

Deze pagina bevat geen opmerkingen.

Inhoudsopgave

1 Voorwoord ... 2
2 Inleiding ... 3
2.1 Achtergrond, aanleiding en vraag aan de commissie ... 3
2.2 Samenstelling en werkwijze van de commissie ... 4
2.3 Leeswijzer ... 4
3 Uitgangspunten van de commissie ... 5
3.1 Uitgangspunten van de commissie ... 5
3.2 Consequenties voor de opdracht van de commissie ... 7
4 Overgangsregeling registratie verpleegkundige BN ... 7
4.1 Twee scenario's voor de overgangsregeling ... 8
4.2 Afweging scenario's: wat is het voorkeursscenario? ... 9
4.3 Nadere uitwerking overgangsregeling: landelijke toets en / of aanvullende scholing ... 11
5 Randvoorwaarden en aanbevelingen ... 14
5.1 Vertaling overgangsregeling naar AMvB en bekendmaking ... 14
5.2 Gezamenlijke ontwikkeling van aanvullend scholingsprogramma door hogescholen ... 14
5.3 Financiering van aanvullend scholingsprogramma ... 14
5.4 Accreditatie van verpleegkundige vervolgopleidingen door het NCP NLQF ... 14
5.5 Oproep aan werkgevers om functiemix te creëren passend bij onderscheid in competenties van verpleegkundigen en verpleegkundigen BN ... 16
5.6 Proces van herregistratie ... 16
6 Planning overgangsregeling ... 16
7 Conclusies ... 17
Bijlage 1: instellingsbesluit commissie ... 18
Bijlage 2: geconsulteerde experts en deelnemende veldpartijen inloopmoment ... 23

Deze pagina bevat geen opmerkingen.

1 Voorwoord

Het verpleegkundig beroep verdient aandacht, steun en waardering en dat geldt des temeer voor de beroepsbeoefenaren: de verpleegkundigen zelf. In Nederland wordt de titel verpleegkundige verstrekt na een opleiding op mbo- of hbo-niveau. De complexiteit van de zorgvraag en de noodzaak om verpleegkundigen in te zetten op functies die passen bij hun opleiding en competenties, vragen om een scherper onderscheid tussen beide niveaus. Een onderscheid dat ook wettelijk wordt verankerd en in het functiehuis van elke zorginstelling tot uitdrukking wordt gebracht. Enkele jaren geleden heeft V&VN een nieuw beroepsprofiel voor verpleegkundigen opgesteld en daarin duidelijk onderscheid gemaakt tussen de twee niveaus van het beroep. Dit profiel is vervolgens vertaald in een nieuw curriculum: Bachelor Nursing 2020.

De laatste stap in deze ontwikkeling is tweeledig: het inpassen van de verpleegkundige op twee niveaus in de wet BIG en het opstellen van een overgangsregeling. De commissie is gevraagd deze overgangsregeling op te stellen.

De commissie heeft een overgangsregeling opgesteld die aansluit bij de inhoud van het beroep zoals beschreven in het opleidingscurriculum Bachelor Nursing 2020. De overgangsregeling richt zich op een selecte groep verpleegkundigen. De commissie heeft twee scenario's uitgewerkt: het opt-in en het opt-out. Bij het 'opt-in'-scenario tonen verpleegkundigen – via aanvullende scholing of toets – eerst aan dat zij voldoen aan het 'Bachelor Nursing 2020'-profiel en worden dan toegelaten tot het register. In het 'opt-out'-scenario worden verpleegkundigen in eerste instantie toegelaten tot het register en moeten zij - op het moment van herregistratie - aantonen dat zij via aanvullende scholing of toets aan het 'Bachelor Nursing 2020'-profiel voldoen en terecht in het register zijn opgenomen.

De commissie heeft geprobeerd een regeling te maken die voldoet aan de eisen van de wet BIG, gericht is op de ontwikkeling van verpleegkundigen en bijdraagt aan de verdere profilering en positionering van het beroep. Het is een kans om nieuwe kennis op te doen, om competenties aan te leren die nodig zijn om de ingewikkelde vragen in de praktijk van zorg het hoofd te kunnen bieden.

De regeling is ook bedoeld om een beter onderscheid te maken tussen hbo- en mbo-niveau. De regeling gaat over niet meer en niet minder dan toelating tot een register. De praktijk zal moeten uitwijzen of het inrichten van twee registers ook zal bijdragen aan een beter onderscheid in functies. De commissie heeft niet de opdracht gekregen om werkgevers aan te sporen om passende functies te ontwerpen, maar zij doet toch een oproep aan werkgevers. De overgangsregeling en het zo noodzakelijke onderscheid in twee niveaus van verpleegkundige beroepsuitoefening gaan pas vruchten afwerpen als verpleegkundigen ook op niveau worden ingezet.

Nu is het moment om verder te investeren in de kwaliteit van het verpleegkundig beroep. Het hebben van twee registers met een duidelijk onderscheid kan daar aan bijdragen. Wij hopen dat alle betrokkenen deze kans met beide handen aangrijpen.

Pauline Meurs

Pagina: 3

[redacted]

[redacted]

11.1

2 Inleiding

2.1 Achtergrond, aanleiding en vraag aan de commissie

Eind 2017 bracht de Minister van Medische Zorg het wetsvoorstel BIG II in internetconsultatie. Dit wetsvoorstel beoogt onder andere het deskundigheidsgebied van de verpleegkundige te actualiseren, alsmede het beroep van de regieverpleegkundige in artikel 3 van de Wet BIG op te nemen.

Overgangsregeling in wetsvoorstel: wat houdt het in?
Regulering van het beroep van regieverpleegkundige roept de vraag op welke verpleegkundigen zich kunnen registeren in het register van 'regieverpleegkundige'. In het wetsvoorstel staat dat degene die een opleiding op basis van het Bachelor Nursing 2020-profiel met goed gevolg afrondt, in aanmerking komt voor een registratie als regieverpleegkundige. Voor de zittende groep verpleegkundigen moet een overgangsregeling worden vastgesteld. In de versie van het wetsvoorstel BIG II, zoals dat in internetconsultatie is gebracht, zijn de voorlopige contouren van de overgangsregeling geschetst. Zo is daar opgenomen dat eraan gedacht werd om onderstaande twee groepen de mogelijkheid te bieden zich als regieverpleegkundige te laten registreren. Hiermee werd beoogd recht te doen aan de kennis en vaardigheden van de groep verpleegkundigen, die de opleiding Bachelor Nursing 2020 niet heeft afgerond. Dit betreft 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;
2. de verpleegkundigen met een mbo- of inservice-diploma met een aantoonbare verpleegkundige vervolgopleiding (zoals een CZO-opleiding) dat qua inhoud en niveau gelijk kan worden gesteld aan een oud hbo-diploma.

In de memorie van toelichting van het wetsvoorstel, zoals dat in internetconsultatie is gebracht, werd voorgesteld dat verpleegkundigen met een oud-hbo diploma zich zonder aanvullende bewijslast kunnen laten registreren als regieverpleegkundige. Daarentegen zouden verpleegkundigen met een mbo- of inservice-diploma wel nadere bewijsstukken omtrent de afgeronde verpleegkundige vervolgopleiding(en) moeten indienen bij hun aanvraag tot omzetting naar regieverpleegkundige.

Het wetsvoorstel beschrijft een tijdelijke overgangsregeling voor de duur van drie jaar. Dit betekent dat het cohort verpleegkundigen dat onderdeel is van de overgangsregeling, drie jaar de tijd heeft om zich te laten registreren als regieverpleegkundige. Vijf jaar na registratie als regieverpleegkundige moeten alle verpleegkundigen zich – conform de reguliere eisen - laten herregistreren om aan te tonen dat zij voldoende werkzaamheden hebben verricht op het juiste niveau en binnen het deskundigheidsgebied van de regieverpleegkundige.

Verkennend onderzoek Panteia naar overgangsrecht
Ten tijde van de internetconsultatie heeft Panteia in opdracht van de minister verkennend onderzoek uitgevoerd naar het overgangsrecht voor de huidige groep mbo- en inservice-opgeleide verpleegkundigen[1]. Uit dat onderzoek is gebleken dat op dit moment geen enkele bestaande instantie toegerust is om de verpleegkundige vervolgopleidingen zowel op inhoud als op niveau te beoordelen op gelijkwaardigheid aan het opleidingsprofiel van hbo-verpleegkunde.

Instellen van onafhankelijke commissie met technische opdracht
Om een zorgvuldig besluit te nemen over de invulling van de overgangsregeling is een onafhankelijke commissie van deskundigen ingesteld.[2] De minister heeft deze commissie in het instellingsbesluit (zie bijlage 1) gevraagd om verpleegkundige vervolgopleidingen qua inhoud en niveau te toetsen op gelijkwaardigheid aan het oude hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel, met het oog op de overgangsregeling van het wetsvoorstel Wet BIG II. Ook heeft de minister de commissie gevraagd een voorstel te doen over de inrichting van een eventueel aanvullend scholingsprogramma, in het geval een verpleegkundige vervolgopleiding niet geheel gelijkwaardig is aan het oude hbo-opleidingsprofiel.

[1] Panteia, Overgangsrecht voor mbo- en inservice-verpleegkundigen, Een verkennend onderzoek. Eindrapport, 2018
[2] Brief van de Minister van Medische Zorg van 28 juni 2018, 1371877-178535-MEVA

Deze pagina bevat geen opmerkingen.

Gezien de impact voor de verpleegkundige beroepsgroep staat zorgvuldigheid en eenduidigheid ten aanzien van de overgangsregeling voorop. Het moet voor de zittende groep verpleegkundigen helder zijn waar zij aan toe zijn.

2.2 Samenstelling en werkwijze van de commissie

De commissie bestond uit een voorzitter en vijf andere leden. De samenstelling van de commissie was als volgt:

- mevrouw prof. dr. P.L. Meurs (voorzitter), hoogleraar bestuur van de gezondheidszorg Erasmus universiteit Rotterdam;
- mevrouw M.J. Kwast BSc, senior docent Hogeschool van Arnhem en Nijmegen;
- mevrouw prof. dr. W.J.M. Scholte op Reimer, bijzonder hoogleraar Amsterdam UMC / UvA complexe zorg en decaan faculteit Gezondheid en faculteit Bewegen, sport en voeding Hogeschool van Amsterdam;
- mevrouw W.M. Hebbing MANP, opleider verpleegkundig specialist GGZ;
- mevrouw Dr. T. Schoot, hoofddocent faculteit Gezondheidszorg Zuyd Hogeschool;
- mevrouw B. Zwartendijk MSc, hoofd opleidingen Leids Universitair Medisch Centrum (LUMC).

De commissieleden zijn benoemd op persoonlijke titel en vervulden hun taak zonder last of ruggenspraak.

Tijdens het onderzoek heeft de commissie branche- en beroepsverenigingen uitgenodigd voor een inloopmoment om suggesties en wensen mee te geven aan de commissie. Enkele partijen hebben hier gehoor aan gegeven. Daarnaast heeft de commissie individuele gesprekken gevoerd met een aantal experts om haar voorstellen te toetsen. In bijlage 2 staat een overzicht van de belanghebbenden en experts, die zijn gesproken. Daarnaast heeft de commissie de relevante stukken bestudeerd die betrekking hebben op het niveau en de inhoud van het verpleegkundig beroep.

2.3 Leeswijzer

Het document start met een beschrijving van de uitgangspunten van de commissie (h. 3). Daarna volgt het voorstel voor de overgangsregeling (h.4). Vervolgens bevat het document een overzicht van de benodigde randvoorwaarden en aanbevelingen om het voorstel in de praktijk te brengen (H.5). Het document sluit af met een voorstel voor de planning van de overgangsregeling (h. 6) en de belangrijkste conclusies (h.7).

Deze pagina bevat geen opmerkingen.

3 Uitgangspunten van de commissie

Bij het maken van het voorstel heeft de commissie eerst een aantal uitgangspunten opgesteld (3.1). Deze uitgangspunten zijn van invloed geweest op de opdracht van de commissie en hebben feitelijk geleid tot een aangepaste uitwerking van de opdracht (3.2).

3.1 Uitgangspunten van de commissie

Bij de start van haar werkzaamheden heeft de commissie de volgende drie uitgangspunten geformuleerd:

— Wettelijke verankering van onderscheid verpleegkundige naar hbo- en mbo-niveau: twee registers (3.1.1.)
— Het opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020 is dé norm voor registratie als regieverpleegkundige (3.1.2.)
— Overgangsregeling voor een selecte groep verpleegkundigen (3.1.3.)

Deze uitgangspunten staan hieronder nader toegelicht.

3.1.1 Wettelijke verankering van onderscheid verpleegkundige naar hbo- en mbo-niveau: twee registers

Het huidige wetsvoorstel beschrijft de opname van een nieuw beroep in artikel 3 van de Wet BIG: de regieverpleegkundige. Uit het onderzoek van de commissie blijkt dat er in de praktijk onduidelijkheid bestaat over het onderscheid tussen een regieverpleegkundige en verpleegkundige. Op dit moment vinden pilots plaats om meer duidelijkheid te krijgen over het onderscheid. Deze pilots lopen nog twee jaar.[1]

De term regieverpleegkundige impliceert dat de regieverpleegkundige andere inhoudelijke competenties moet hebben dan een verpleegkundige en dat het voeren van regie centraal staat. Het onderdeel 'regie' betreft echter slechts één van de competenties die een verpleegkundige op hbo-niveau uitoefent. Daar komt bij dat een gespecialiseerd verpleegkundige (met diepgaande kennis en ervaring van een deel van het verpleegkundig vak) op een hele andere wijze regie voert dan bijvoorbeeld een transferverpleegkundige die de coördinatie van de zorg voor een patiënt op zich neemt over de grenzen van de instellingen heen.

Wel onderschrijft de commissie de noodzaak om een duidelijk verschil tussen verpleegkundigen, die zijn opgeleid op mbo- en hbo-niveau, wettelijk te verankeren in de wet BIG. Dit is nodig om een passende positionering in het werkveld (taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden) mogelijk te maken.

Naar het oordeel van de commissie gaat dit onderscheid om het verschil in niveau waarop verpleegkunde wordt uitgeoefend. De verpleegkundigen op beide niveaus hebben een gemeenschappelijk beroepsdomein. Bij beide niveaus wordt de rol van zorgverlener, afhankelijk van de context van de beroepsuitoefening, ondersteund door diverse andere rollen. Het beroepsprofiel van een hbo-verpleegkundige biedt echter op alle beroepsrollen een verdieping ten opzichte van de invulling van de beroepsrollen bij de verpleegkundige op mbo-niveau.

De hbo-verpleegkundige onderscheidt zich in ieder geval door:

— Het vermogen complex tot hoog complexe patiëntproblemen te kunnen hanteren;
— Het vermogen om te analyseren en te reflecteren;
— Bovenstaande kunde methodisch in te zetten bij de concrete verpleegkundige taken om vandaaruit de verpleegkundige zorg en het beroep te ontwikkelen.

De kennis en vaardigheden die ten grondslag liggen aan de beroepscompetenties van de mbo-verpleegkundige en de hbo-verpleegkundige zijn dus voor een deel gelijk, maar voor een belangrijk deel ook verschillend. Dit verschil is meer dan het voeren van regie. Bij dit onderscheid volgt de

[1] Deze pilots vinden plaats in diverse proeftuinen in ziekenhuizen.

Deze pagina bevat geen opmerkingen.

commissie het opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020. Voor de volledige beschrijving van dit opleidingsprofiel verwijzen we naar Lambregts et al. 2016.[4]

Vanuit bovenstaande redenering stelt de commissie voor om twee registers te hanteren: 'verpleegkundige' en 'regieverpleegkundige', die zich van elkaar onderscheiden door het niveau van de verpleegkundigen in het register. Daarbij is het register van 'verpleegkundige' bedoeld voor verpleegkundigen op mbo-niveau en het register van 'regieverpleegkundige' voor verpleegkundigen op hbo-niveau.

3.1.2 Bachelor Nursing 2020 is de norm voor registratie als regieverpleegkundige

Om het verschil tussen verpleegkundigen, die zijn opgeleid op mbo-niveau resp. op hbo-niveau, wettelijk te verankeren in de wet BIG, neemt de commissie de gevolgde opleiding als vertrekpunt voor registratie als regieverpleegkundige. Dit is conform internationale regelingen.

De commissie is van oordeel dat registratie als regieverpleegkundige alleen mogelijk moet zijn voor verpleegkundigen, die zijn opgeleid conform het opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020. Met het nieuwe opleidingsprofiel is de inhoud van het hbo-onderwijs verpleegkunde namelijk aanmerkelijk veranderd. Nieuwe ontwikkelingen in de maatschappij en zorg, stellen andere eisen aan de hbo-verpleegkundige. Het opleidingsprofiel is hierop aangepast om hbo-verpleegkunde toekomstbestendig te maken. Daarbij sluit dit opleidingsprofiel aan op het in 2012 ontwikkelde beroepsprofiel voor de nieuwe hbo-verpleegkundige, dat inhoudelijk input bood voor de introductie van de 'regieverpleegkundige' in de Wet BIG II.[5]

3.1.3 Overgangsregeling voor een selecte groep verpleegkundigen

De overgangsregeling geldt voor een selecte groep verpleegkundigen. Hieronder lichten we toe voor welke groepen de overgangsregeling wel en niet geldt.

De overgangsregeling geldt voor de volgende groepen verpleegkundigen:

— Verpleegkundigen met een oud hbo-diploma, behaald vóór 2012: verpleegkundigen met een oud hbo-v-diploma behaald vóór 2012 zijn verpleegkundig opgeleid op hbo-niveau, maar voldoen niet volledig aan de criteria van Bachelor Nursing 2020. Om die reden vormen zij onderdeel van de overgangsregeling.
— Verpleegkundigen met een oud mbo- of inservice-diploma met een aantoonbaar aanvullende verpleegkundige vervolgopleiding op NLQF-niveau 6: de commissie wil mbo- en inservice-verpleegkundigen de kans bieden om zich verder te ontwikkelen naar regieverpleegkundige. Tegelijkertijd moeten verpleegkundigen de potentie hebben om zich de competenties conform het hbo-opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020 eigen te maken gedurende de overgangsregeling. Vertrekpunt voor deelname aan de overgangsregeling voor mbo- en inservice-verpleegkundigen is daarom een behaalde vervolgopleiding op NLQF-niveau 6. Verpleegkundigen met een verpleegkundige vervolgopleiding waarvan het diploma is behaald voordat de opleiding op NLQF-niveau 6 was beoordeeld, krijgen toegang tot de overgangsregeling onder bepaalde voorwaarden. Zie nadere toelichting in paragraaf 5.4.

De overgangsregeling is overbodig en geldt daarmee niet voor onderstaande verpleegkundigen, omdat zij zich meteen kunnen laten registeren als regieverpleegkundige bij ingang van het register:

— Verpleegkundigen met een hbo-diploma Bachelor Nursing 2020, behaald vanaf 1 februari 2016: zij hebben een hbo-v-opleiding afgerond conform het nieuwe opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020.
— Verpleegkundigen met een oud hbo-diploma, behaald vanaf 2012: recent afgestudeerde hbo-v'ers beheersen de benodigde competenties van het Bachelor Nursing 2020 opleidingsprofiel. Denk aan evidence based practice, klinisch redeneren en praktijkgericht onderzoek. Deze groep heeft

[4] Lambregts, J., Grotendorst, A., & Merwijk van, C. (2016). Bachelor Nursing 2020; een toekomstbestendig opleidingsprofiel 4.0. Houten: Bohn Stafleu van Loghum.
[5] Rapport Leren van de toekomst (deel 1), Verpleegkundigen & Verzorgenden 2020 (5 delen). Utrecht: Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland 2012.

Deze pagina bevat geen opmerkingen.

naast de hbo-v-opleiding allerlei bijscholingsmodules op deze gebieden gevolgd. Daarmee kan deze groep zich meteen laten registeren als regieverpleegkundige.

Ook geldt de overgangsregeling niet voor mbo- en inservice- verpleegkundigen die geen verpleegkundige vervolgopleiding op NLQF-niveau 6 hebben behaald. Zij blijven geregistreerd als 'verpleegkundige' en kunnen alleen aanspraak maken op het register van 'regieverpleegkundige' wanneer zij een hbo-v opleiding Bachelor Nursing 2020 hebben voltooid.

In de regeling die de commissie voorstelt wordt beschreven hoe verpleegkundigen binnen de overgangsregeling kunnen toetreden tot het register van 'regieverpleegkundige'. De commissie redeneert daarbij bewust vanuit het beroep van verpleegkundige. Het voorstel gaat uitdrukkelijk niet over functies, salaris of positie.

3.1.4 Naamgeving regieverpleegkundige

Op basis van bovenstaande uitgangspunten neemt de commissie tot slot afscheid van de term 'regieverpleegkundige'. Deze term roept veel verwarring op en verwijst naar slechts een deel van de rollen van het verpleegkundig beroep op hbo-niveau. De term 'regieverpleegkundige' dekt niet voldoende de lading om de hbo-verpleegkundige te onderscheiden van de mbo-verpleegkundige. De regieverpleegkundige is een functie maar is naar het oordeel van de commissie niet een apart beroep.

De commissie richt zich op het beroep van de verpleegkundige op hbo-niveau en hanteert daarom de term 'verpleegkundige BN' hiervoor. Deze term weerspiegelt zowel het onderscheid in niveau als het vereiste hbo-opleidingsprofiel om in aanmerking te komen voor het betreffende register.

3.2 Consequenties voor de opdracht van de commissie

De commissie is oorspronkelijk door de Minister van Medische Zorg gevraagd om in kaart te brengen of en in hoeverre de verpleegkundige vervolgopleidingen qua inhoud en niveau gelijkwaardig zijn aan het oude hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel, om op basis daarvan toegang te krijgen tot registratie. Door te kiezen voor Bachelor Nursing 2020 als norm, en als uitgangspunt voor de registratie, heeft de commissie ervan af gezien om de verpleegkundige vervolgopleidingen te vergelijken met het oude-hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel. Bovendien zou een dergelijke vergelijking een te groot risico op willekeur geven. De beroepsgroep is gebaat bij helderheid. Daar komt bij dat er landelijk erkende instanties zijn (i.e. NVAO en NCP NLQF), die opleidingen beoordelen. De commissie is van oordeel dat de toetsing van een opleiding daar thuis hoort en niet bij de commissie, ook niet als het gaat om een overgangsregeling.

De minister heeft de commissie ook gevraagd een voorstel te doen voor de inrichting van een eventueel aanvullend scholingsprogramma, in het geval een verpleegkundige vervolgopleiding niet geheel gelijkwaardig is aan het oude hbo-opleidingsprofiel. De commissie heeft de Bachelor Nursing 2020 als uitgangspunt gekozen en op basis daarvan haar voorstel niet alleen uitgewerkt voor mbo- en inservice-verpleegkundigen met een vervolgopleiding, maar ook voor verpleegkundigen met een oud hbo-diploma behaald vóór 2012. Zoals toegelicht in paragraaf 3.1 geldt ook voor deze groep dat zij niet zonder meer toegang krijgen tot het register van 'verpleegkundige BN'.

4. Overgangsregeling registratie verpleegkundige BN

Op basis van de gekozen uitgangspunten ziet de commissie twee scenario's voor de overgangsregeling. Dit hoofdstuk beschrijft beide scenario's (paragraaf 4.1.) en geeft een overzicht van de voor- en nadelen per scenario (paragraaf 4.2.). Deze voor- en nadelen tegen elkaar afwegend doet de commissie vervolgens een uitspraak over het voorkeursscenario van de commissie.

Deze pagina bevat geen opmerkingen.

Deze pagina bevat geen opmerkingen.

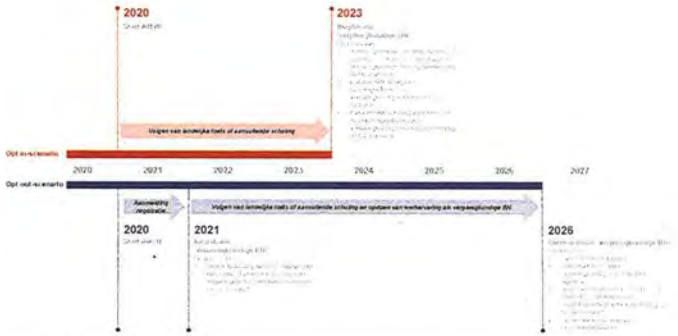
Doc. 38.1

4.1 Twee scenario's voor de overgangsregeling

De commissie ziet de volgende twee scenario's voor de overgangsregeling:

1. 'Opt in'- scenario: geleidelijke toelating tot register gedurende de overgangsregeling op basis van aanvullende bewijslast.
2. 'Opt out'- scenario: directe toelating tot register bij start van de overgangsregeling; na afloop overgangsregeling aanvullende bewijslast ter rechtvaardiging van de eerste toelating

(NB zie paragraaf 3.1.3. voor de doelgroepen waarvoor de overgangsregeling geldt)



Onderstaande figuur toont een overzicht van beide scenario's. De scenario's worden nader toegelicht in paragraaf 4.1.1. en 4.1.2.

4.1.1 'Opt in'- scenario: geleidelijke toelating tot register gedurende overgangsregeling op basis van aanvullende bewijslast.

In het 'opt in'-scenario worden verpleegkundigen – die in aanmerking komen voor de overgangsregeling - niet direct geregistreerd als verpleegkundige BN.

Zij worden toegelaten tot het register, wanneer zij hebben voldaan aan de landelijke toets of het aanvullend scholingsprogramma. Dit verschilt per groep verpleegkundige:

— Landelijke toets: verpleegkundigen met een oud hbo-diploma komen in aanmerking voor een landelijke toets en kunnen na het behalen van deze toets worden opgenomen in het register 'verpleegkundige BN'. Bij het niet behalen van de landelijke toets, bestaat de mogelijkheid om het aanvullend scholingsprogramma te volgen.
— Aanvullende scholing: verpleegkundigen met een oud mbo- of inservice-diploma met een verpleegkundige vervolgopleiding op NLQF-niveau 6 komen in aanmerking voor een landelijk aanvullend scholingsprogramma en kunnen na het behalen van deze scholing worden opgenomen in het register 'verpleegkundige BN'. Afhankelijk van de aard van de vooropleidingen kunnen vrijstellingen worden verkregen in het aanvullend scholingsprogramma.

De overgangsregeling duurt in totaal drie jaar vanaf het moment van inwerkingtreding van de AMvB. Gedurende deze periode hebben de verpleegkundigen de gelegenheid om de landelijke toets of aanvullende scholing te volgen.

Wanneer bovenstaande groepen niet kiezen voor deelname aan de landelijke toets of het aanvullend scholingsprogramma, dan blijven zij automatisch in het register 'verpleegkundige'.

4.1.2 'Opt out'- scenario: directe toelating tot register bij start overgangsregeling; na afloop overgangsregeling aanvullende bewijslast of eerste toelating te rechtvaardigen is

In het 'opt out'-scenario kunnen alle verpleegkundigen - die onderdeel zijn van de overgangsregeling - zich bij start van de overgangsregeling direct laten registreren als verpleegkundige BN. Zij moeten zich hiervoor actief aanmelden bij het CIBG binnen 1 jaar na inwerkingtreding van de AMvB.

Na afloop van de overgangsregeling wordt beoordeeld of de eerste toelating te rechtvaardigen is. Concreet betekent dit dat deze groep verpleegkundigen pas op het moment van herregistratie moet kunnen aantonen dat zij de landelijke toets of aanvullende scholing hebben behaald. Ook moet op dat moment worden aangetoond dat de benodigde werkervaring als verpleegkundige BN is opgedaan in de periode van de overgangsregeling.

Wanneer verpleegkundigen bovenstaande bewijslast niet kunnen leveren op het moment van herregistratie, dan worden zij overgeplaatst naar het register 'verpleegkundige'.

4.2 Afweging scenario's: wat is het voorkeursscenario?

Om een goede afweging te maken bij de keuze voor één van de scenario's staat hieronder een overzicht van de voor- en nadelen per scenario.

Deze voor- en nadelen tegen elkaar afwegend is het 'opt in'- scenario het voorkeursscenario van de commissie. Dit scenario sluit het beste aan op de beginselen van de wet BIG, namelijk het bewaken en bevorderen van de kwaliteit van de beroepsuitoefening. Zorginstellingen en patiënten moeten erop kunnen vertrouwen dat verpleegkundigen met registratie als verpleegkundige BN daadwerkelijk voldoen aan het vereiste opleidingsniveau Bachelor Nursing 2020 om de vereiste kwaliteit van het verpleegkundig vak te borgen en te bevorderen. Daarbij komt dit scenario tegemoet aan de lang gekoesterde wens van de verpleegkundige beroepsgroep om het onderscheid tussen mbo- en hbo-niveau te erkennen.

Tegelijkertijd heeft de commissie het opt-out scenario uitgewerkt in de verwachting dat dit scenario op meer draagvlak in het brede veld van de verpleegkundigen kan rekenen. Ook gegeven de huidige

Pagina: 10

[redacted]

11.1

uitdagingen die spelen binnen de zorg, biedt dit scenario een snellere eerste toegang tot het register verpleegkundige BN. Door de krappe arbeidsmarkt staat de toegankelijkheid van zorg onder druk. Behoud van verpleegkundig personeel is daarmee ook van belang om mee te wegen als argument in de keuze voor één van beide scenario's.

	Voordelen	Nadelen
'Opt in'- scenario	— Het doel van de wet BIG is de bewaking en bevordering van de kwaliteit van zorg. Wanneer het opleidingsprofiel BN2020 het startpunt is voor registratie als verpleegkundige BN, moeten zorginstellingen erop kunnen vertrouwen dat verpleegkundigen in het register beschikken over dat niveau en als zodanig kunnen handelen in de praktijk. In het 'opt in'-scenario is dit het geval. Het scenario sluit daarmee aan op de beginselen van de wet BIG. — Door strikte toegang bij de start biedt het scenario minder kans voor verpleegkundigen om na vijf jaar alsnog uit het register te worden gezet. Hierdoor hangt er geen 'zwaard van Damocles' boven het hoofd van verpleegkundigen. — Een snelle overgangsregeling, waardoor binnen korte tijd alleen verpleegkundigen BN in de praktijk werken, die daar ook voor zijn opgeleid.	— Minder kans op draagvlak en steun vanuit de beroepsgroep (waaronder V&VN). Verpleegkundigen die zich hebben ontwikkeld in de praktijk en / of bijscholing hebben gevolgd op NLQF-niveau 6 worden beperkt beloond, want zij krijgen alleen toegang na het behalen van extra aanvullende scholing. — Beperktere hoeveelheid BN-verpleegkundigen bij start van de overgangsregeling, waardoor werkgevers minder massa hebben om het onderscheid op korte termijn te vertalen naar de praktijk.
'Opt out'- scenario	— Grotere kans op draagvlak en steun vanuit de beroepsgroep (waaronder V&VN). De overgangsregeling is in dit scenario sympathieker voor verpleegkundigen die zich hebben ontwikkeld in de praktijk en / of bijscholing hebben gevolgd op NLQF-niveau 6. Registratie bij start van de overgangsregeling is een erkenning van die inspanningen. — Grotere massa BN-verpleegkundigen bij start van de overgangsregeling, waardoor werkgevers het onderscheid op korte termijn makkelijker kunnen vertalen naar de praktijk. — Doet recht aan de proeftuinen en andere initiatieven, omdat hierdoor in de praktijk meer zicht ontstaat op het onderscheid tussen hbo- en mbo-niveau. — De overgangsregeling is vergelijkbaar met een eerdere overgangsregeling in het kader van BIG-registratie (i.e. overgangsregeling voor basisartsen)	— Sluit niet aan op beginselen van wet BIG. In dit scenario krijgen verpleegkundigen die (nog) niet voldoen aan het opleidingsprofiel BN2020 ook toegang tot het register verpleegkundige BN en mogen daarmee als zodanig handelen in de praktijk. Dit vormt een risico voor de kwaliteit van zorg. — Door de coulante toegang tot het register bij start van de overgangsregeling biedt het scenario meer kans voor verpleegkundigen om na vijf jaar alsnog uit het register te worden gezet. Hierdoor hangt er een 'zwaard van Damocles' boven het hoofd van verpleegkundigen. — Een langzame overgangsregeling, waardoor het langer duurt voordat er alleen verpleegkundigen BN in de praktijk werken, die daar ook voor zijn opgeleid.

Pagina: 11

[redacted]

11.1

4.3 Nadere uitwerking overgangsregeling, landelijke toets en / of aanvullende scholing

Zoals eerder beschreven krijgen verpleegkundigen die onderdeel zijn van de overgangsregeling onder voorwaarden toelating tot het register verpleegkundige BN ('opt in') of zij mogen onder voorwaarden in het register blijven staan ('opt out').

In beide scenario's gelden dezelfde voorwaarden, namelijk een landelijke toets en een aanvullend scholingsprogramma:

1 Een landelijke toets voor verpleegkundigen met een oud-hbo-v diploma, behaald vóór 2012
2 Een aanvullend scholingsprogramma voor verpleegkundigen met een mbo-v-of inservice-diploma én een verpleegkundige vervolgopleiding op NLQF-niveau 6

In onderstaande paragrafen geeft de commissie een nadere toelichting op de landelijke toets en het aanvullend scholingsprogramma.

4.3.1 Landelijke toets voor verpleegkundigen met een oud-hbo-v diploma, behaald vóór 2012

Strikt genomen is de commissie van mening dat verpleegkundigen met een oud hbo-v-diploma behaald vóór 2012, niet volledig voldoen aan de criteria van Bachelor Nursing 2020 en daarmee aanvullende scholing moeten volgen. Tegelijkertijd is het niet haalbaar om dit grote aantal verpleegkundigen aanvullende scholing aan te bieden. Daarom moeten zij een uniforme, landelijke en objectieve toelatingstoets maken, waarin de verpleegkundigen worden getoetst op een selectie van de vereiste competenties uit het opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020. Indien een verpleegkundige de toets niet behaalt, dan krijgt de verpleegkundige alsnog de kans om het aanvullende scholingsprogramma te volgen. Deze aanvullende scholing lichten we nader toe in paragraaf 4.3.2.

4.3.2 Aanvullend scholingsprogramma voor verpleegkundigen met een mbo-v-of inservice-diploma én een verpleegkundige vervolgopleiding op NLQF-niveau 6

In deze paragraaf doet de commissie op hoofdlijnen een voorstel voor de vormgeving van het aanvullend scholingsprogramma.

Deze aanvullende scholing is bedoeld voor verpleegkundigen met een oud mbo- of inservice-diploma én een aantoonbare verpleegkundige vervolgopleiding op NLQF-niveau 6. Een vervolgopleiding op NLQF-niveau 6 betekent dat de verpleegkundige vervolgopleiding qua niveau vergelijkbaar is met het niveau van een hbo-bacheloropleiding. Echter, omdat een verpleegkundige vervolgopleiding op NLQF-niveau 6 niet het brede hbo-v bachelor niveau afdekt moet deze groep nog wel een verkorte aanvullende scholing volgen om te voldoen aan de gestelde competenties uit het hbo-v-opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020.

Indien een oud-hbo-v'er de eerder genoemde landelijke toets niet behaalt, dan krijgt ook deze verpleegkundige alsnog de kans om dit aanvullend scholingsprogramma te volgen.

Een centraal aanvullend scholingsprogramma met mogelijkheid tot leren op de werkplek

De commissie adviseert het Landelijk Opleidingen Overleg HBO-Verpleegkunde (LOOV) om een centraal, aanvullend scholingsprogramma te ontwikkelen, waarin uniformiteit is op:

— Eindtermen: deze termen worden gebaseerd op het landelijk opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020. Hier moeten de verpleegkundigen op worden getoetst door hogescholen.
— Omvang van de opleiding: er komt één aanvullend scholingsprogramma, waar je op individueel niveau vrijstellingen op kunt krijgen op basis van vooropleiding.

Daarnaast is de commissie voorstander van een leer-werkprogramma, waarbij via learning communities de verbinding wordt gezocht tussen onderzoek, onderwijs en praktijk. Competenties worden namelijk voor een deel opgedaan in de praktijk. En vanwege krapte op de arbeidsmarkt moeten arbeidskrachten ook zo min mogelijk uit het dagelijkse arbeidsproces worden weggehaald om de aanvullend scholing te kunnen volgen.

Pagina: 12

[redacted]

11.1

Hoewel deze overgangsregeling een selecte groep mbo- en inservice-verpleegkundigen de kans biedt om zich via een versnelde route te laten bijscholen conform het opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020, beveelt de commissie deze groep aan om de reguliere hbo-v opleiding Bachelor Nursing 2020 te volgen. Het behalen van het aanvullend scholingsprogramma leidt namelijk wel tot een certificaat en (behoud van) registratie als 'verpleegkundige BN', maar niet tot een hbo-v-diploma

Een programma van beperkte duur

De commissie schat in dat het aanvullend scholingsprogramma voor iedere verpleegkundige maximaal één jaar duurt. In het 'opt in'- scenario is het scholingsprogramma drie jaar beschikbaar om te volgen en in het 'opt out'-scenario vijf jaar. Door het scholingsprogramma voor een beperkte tijd aan te bieden worden verpleegkundigen gestimuleerd om de scholing zo snel mogelijk te volgen en wordt de capaciteit van het scholingsprogramma zo goed mogelijk benut.

Het is per scenario afhankelijk wanneer het aanvullend scholingsprogramma ontwikkeld moet zijn. Bij inwerkingtreding van de AMvB op 1 juli 2020[6] gelden de volgende data:

— 'Opt in 'scenario: aanvullend scholingsprogramma gereed bij start van het nieuwe studiejaar in september 2020;
— 'Opt out' scenario: aanvullend scholingsprogramma gereed bij start van het nieuwe studiejaar in september 2021.

Inhoud programma: focus op onderscheidende onderdelen hbo-v Bachelor Nursing 2020

Op basis van de technische expertise van de commissie beveelt zij het LOOV en de hogescholen aan om ten minste de volgende inhoudelijke onderdelen op te nemen in het aanvullend scholingsprogramma:

Continuïteit van zorg: de verpleegkundige BN werkt zowel binnen als buiten de eigen organisatie samen met de patiënt en andere beroepsbeoefenaren en levert hierbij een bijdrage aan de kwaliteit en continuïteit van zorg. Dit betekent het continu procesmatig verzamelen en analyseren van gegevens gericht op het vaststellen van vragen en problemen van de patiënt en het kiezen van daarbij passende zorgresultaten en interventies. Een verpleegkundige BN moet hiervoor werkveldoverstijgend kunnen denken en handelen en adequaat kunnen anticiperen op werkveldoverstijgende situaties. De verpleegkundige BN moet zich realiseren dat de patiënt zich beweegt in de keten en daarom weten wat er op andere plekken in de keten speelt.

Professionele reflectie: de verpleegkundige BN reflecteert voortdurend en methodisch op het eigen handelen ten aanzien van de patiënt en de samenwerkingspartners. Dit houdt in dat de verpleegkundige BN kritisch het eigen verpleegkundig gedrag kan beschouwen in relatie tot beroepscode en beroepswaarden. Ook kan een verpleegkundige BN betrokken en zorgvuldig argumenteren in (mono- en multidisciplinaire) besprekingen over patiënten. Daarbij houdt de verpleegkundige BN rekening met de emoties en belangen van de patiënt vanuit het besef dat zorg een morele-ethische praktijk behelst.

Onderzoekend vermogen: de verpleegkundige BN werkt aan de ontwikkeling van de eigen deskundigheid en die van de beroepsgroep door kennis te zoeken, te delen en door te participeren in praktijkgericht onderzoek. Een verpleegkundige BN kan in diverse zorgsituaties en bij zorg- en organisatievraagstukken een kritisch onderzoekende en reflectieve (basis)houding tonen. Ook kan de verpleegkundige BN het handelen verantwoorden vanuit (verschillende) kennisbronnen. Daarnaast hanteert de verpleegkundige BN een methodische aanpak die gericht is op het verbeteren van een

[6] De datum van 1 juli 2020 voor inwerkingtreding van de AMvB is een aanname van de commissie. Deze startdatum kan in realiteit nog afwijken.

Pagina: 13

[redacted]

11.1

specifieke beroepssituatie. Een probleemanalyse en het doorlopen van de onderzoekscyclus zijn daarbij belangrijke elementen.

Preventiegericht analyseren en collectieve preventie: de verpleegkundige BN bevordert de gezondheid van de patiënt of groepen patiënten. Een verpleegkundige BN voert daarbij niet enkel zorggerelateerde preventie uit, maar heeft ook aandacht voor collectieve preventie. Daarnaast indiceert en ontwikkelt de verpleegkundige BN interventies op het gebied van preventie.[7]

Hierbij sluit de commissie aan op het opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020. Voor de volledige beschrijving van dit opleidingsprofiel verwijzen we naar Lambregts et al. 2016.[8]

[7] Lambregts, J., Grotendorst, A., & Merwijk van, C. (2016). Bachelor Nursing 2020; een toekomstbestendig opleidingsprofiel 4.0. Houten: Bohn Stafleu van Loghum.
[8] Lambregts, J., Grotendorst, A., & Merwijk van, C. (2016). Bachelor Nursing 2020; een toekomstbestendig opleidingsprofiel 4.0. Houten: Bohn Stafleu van Loghum.

Deze pagina bevat geen opmerkingen.

5 Randvoorwaarden en aanbevelingen

Implementatie van het voorstel van de commissie vraagt om invulling van enkele randvoorwaarden. Deze staan hieronder beschreven:

5.1 Vertaling overgangsregeling naar AMvB en bekendmaking

De AMvB bepaalt de wijze van registratie gedurende de overgangsregeling. De commissie beveelt de Minister van Medische Zorg aan om voorliggend voorstel voor invulling van de overgangsregeling te vertalen naar de AMvB.

Daarnaast is voorliggend voorstel technisch van aard. De commissie beveelt de minister daarom aan om verpleegkundigen bij bekendmaking van de AMvB, op begrijpelijke wijze voor te lichten over de overgangsregeling. Deze voorlichting wordt bij voorkeur ondersteund door beschrijving van casuïstiek en visuele weergaven om de impact van de overgangsregeling op individueel niveau inzichtelijk te maken.

5.2 Gezamenlijke ontwikkeling van aanvullend scholingsprogramma door hogescholen

De commissie beveelt de hogescholen aan gezamenlijk een centraal, aanvullend scholingsprogramma te ontwikkelen en deze gedurende de looptijd van de overgangsregeling aan te bieden. Door centralisatie kan de inhoud van het programma zoveel mogelijk uniform zijn. Dit versterkt de positionering van het beroep van verpleegkundige BN.

Bij de ontwikkeling van het scholingsprogramma ziet de commissie een belangrijke trekkersrol voor het LOOV. Dit is een sectoraal netwerk erkend door de Vereniging Hogescholen, die samenwerking tussen de hogescholen stimuleert. Via het LOOV kan het programma inhoudelijk worden afgestemd tussen de hogescholen. Om het aanvullend scholingsprogramma tijdig aan te bieden, beveelt de commissie de Minister van Medische Zorg aan om vroegtijdig in gesprek te gaan met het LOOV over de ontwikkeling van het programma.

5.3 Financiering van aanvullend scholingsprogramma

Belangrijke randvoorwaarde voor de ontwikkeling van een centraal aanvullend scholingsprogramma is financiering hiervan. De commissie beveelt de Minister van Medische Zorg aan om te verkennen in hoeverre het mogelijk is om hiertoe een subsidie te verstrekken aan het LOOV. Mogelijk kunnen daarvoor bestaande subsidieregelingen, zoals bijvoorbeeld de KIPZ-gelden van de ziekenhuizen, benut worden.

Ook is de beschikbaarheid van een geoormerkt budget voor extra praktijkbegeleiding van groot belang om de overgangsregeling te laten slagen. Dit stelt werkgevers in staat om verpleegkundigen tijdens hun scholing daadwerkelijk op verschillende niveaus te laten functioneren in de praktijk. De overgangsregeling heeft een maximale tijdsduur van drie jaar ('opt in' scenario) of zes jaar ('opt out scenario'). De zorg moet een transitie maken, waarin het gaat om een andere manier van zorgverlenen. Wil je dit goed laten plaatsvinden, dan moet de zorg op korte termijn een extra inspanning leveren.

5.4 Accreditatie van verpleegkundige vervolgopleidingen door het NCP NLQF

De commissie wil mbo- en inservice-verpleegkundigen de kans bieden om zich verder te ontwikkelen naar verpleegkundige BN. Tegelijkertijd moeten verpleegkundigen in staat zijn om dit op hbo-niveau te kunnen volgen.

Vertrekpunt voor mbo- en inservice-verpleegkundigen voor deelname aan de overgangsregeling is daarom een behaalde vervolgopleiding op NLQF-niveau 6. Dit betekent dat de vervolgopleiding beoordeeld moet zijn op NLQF-niveau 6 op basis van het Nederlandse Kwalificatieraamwerk NLQF. Dit is een zorgvuldige accreditatieprocedure in Nederland, uitgevoerd door het NCP NLQF. Het NCP NLQF is een landelijke, onafhankelijke organisatie die zorg draagt voor de inschaling in het NLQF (en EQF) van de niet door de overheid gereguleerde kwalificaties.

Nog niet alle vervolgopleidingen in Nederland zijn getoetst op basis van het NLQF. Die stap moet dus eerst worden uitgevoerd, alvorens bepaald kan worden of iemand in aanmerking komt voor de

Deze pagina bevat geen opmerkingen.

overgangsregeling. Het NCP NLQF moet de vervolgopleiding in beide scenario's hebben beoordeeld, op het moment dat de AMvB in werking treedt.

Verpleegkundige vervolgopleidingen behaald vóór moment van inschaling op NLQF-niveau 6

Verpleegkundigen die een vervolgopleiding hebben gevolgd die pas nadat zij het diploma hebben behaald, op NLQF-niveau 6 is beoordeeld, krijgen toegang tot de overgangsregeling onder bepaalde voorwaarden. Deze voorwaarden zijn afhankelijk van het opleidingsinstituut waar de opleiding destijds is gevolgd. Hierin onderscheiden we drie variaties:

- **Brancheopleidingsinstituten**: mbo- en inservice-opgeleiden met een aanvullende verpleegkundige brancheopleiding - waarbij de praktijkcomponent van de vervolgopleiding wordt verzorgd door de zorginstelling en de theoriecomponent door het opleidingsinstituut waarmee de zorginstelling samenwerkt – moeten zijn erkend door een landelijk en onafhankelijk erkenningsorgaan ten tijde van behalen van de opleiding. Om deze reden krijgen alleen verpleegkundigen met een CZO-diploma voor een verpleegkundige brancheopleiding toegang tot de overgangsregeling. Deze opleiding moet zijn ingeschaald op NLQF-niveau 6 op moment van inwerkingtreding van AMvB én behaald zijn vanaf 2003. De CZO bestaat namelijk sinds 2003. Vanaf het ontstaan van het CZO heeft daadwerkelijk controle plaats gevonden op instroomeisen en te behalen eindtermen voor branche-opleidingen. Ook zijn vanaf die tijd landelijke diploma's afgegeven én heeft registratie van diploma's plaats gevonden.
- **Hogescholen**: mbo- en inservice-opgeleiden met een verpleegkundige vervolgopleiding op NLQF-niveau 6 van een wettelijk erkende hogeschool of rechtspersonen voor hoger onderwijs (denk aan post-hbo) krijgen toegang tot de overgangsregeling, ongeacht wanneer de verpleegkundige vervolgopleiding is behaald. Dit gegeven de erkenning als hoger onderwijsinstelling van deze opleidingsinstituten.[9] Doordat post-hbo opleidingen geen beschermd predicaat hebben en voor opleidingen met uiteenlopende toelatingscriteria en studiebelasting kunnen worden gehanteerd[10], neemt de commissie aan dat de erkenning als rechtspersoon voor hoger onderwijs ervoor zorgt dat een bepaald basisniveau van kwaliteit is geborgd in deze vervolgopleidingen, ook voordat de opleiding is erkend op NLQF-niveau 6.
- **Overige opleidingsinstituten**: mbo- en inservice-opgeleiden met een verpleegkundige vervolgopleiding op NLQF-niveau 6 gevolgd bij overige opleidingsinstituten, krijgen ook toegang tot aanvullende scholing ongeacht wanneer de verpleegkundige vervolgopleiding is behaald. Bij inschaling van een opleiding op NLQF-niveau 6 is in een eerder stadium namelijk al de validiteit van de aanbieder beoordeeld door de NCP NLQF. De onderdelen die daarbij worden beoordeeld zijn, rechtspersoonlijkheid van de organisatie, eigendomsrecht van de kwalificatie, continuïteit van de organisatie en examinering. Wanneer de organisatie van een aanbieder is beoordeeld als valide neemt de commissie aan dat deze aanbieder een bepaald basisniveau van kwaliteit borgt in de vervolgopleidingen, ook in de periode voordat de opleiding zelf was erkend op NLQF-niveau 6. Dit betekent dat een verpleegkundige met een vervolgopleiding op NLQF-niveau 6 toegang krijgt tot de overgangsregeling, ook al is de opleiding eerder behaald dan het moment waarop de opleiding op NLQF-niveau 6 was beoordeeld.

Om zoveel mogelijk mbo-v- en inservice-verpleegkundigen met een vervolgopleiding de kans te bieden om toegang te krijgen tot de overgangsregeling beveelt de commissie het CZO, hogescholen en brancheorganisaties aan om hun verpleegkundige vervolgopleidingen te laten accrediteren door het NCP NLQF (voor zover nog niet gedaan).

[9] Bron: https://www.nvao.net/beoordelingsprocedures/nederland/erkenning-instelling-rechtspersoon-voor-hoger-onderwijs
[10] Bron: Panteia, 2018, Overgangsrecht voor mbo- en inservice-verpleegkundigen

Deze pagina bevat geen opmerkingen.

5.5 Oproep aan werkgevers om functiemix te creëren passend bij onderscheid in competenties van verpleegkundigen en verpleegkundigen BN

De wet BIG II biedt straks kaders voor het beroep van verpleegkundige en verpleegkundige BN. Wel is het aan de werkgevers om in de praktijk nader invulling te geven aan functies die passend zijn bij competenties. Deze invulling kan per zorgaanbieder en / of zorginstelling verschillen. Wel beveelt de commissie werkgevers aan om te bepalen voor welke functies, taken en verantwoordelijkheden welke competenties nodig zijn. Bij de ontwikkeling van een functieprofiel moet het veld ervoor zorgen dat deze aansluit op het bijpassende beroepsprofiel. Daarbij moet onderscheid worden gemaakt tussen het mbo- en hbo-beroepsprofiel.

Het aanbieden van de aanvullende scholing via een leer-werktraject kan een stimulans zijn om het beroep en de varianten hierin verder invulling te geven in de praktijk. Verpleegkundigen moeten – in overleg met hun leidinggevende – een bewuste keuze maken of ze willen deelnemen aan de overgangsregeling.

Voor de kwaliteit van de beroepsuitoefening is het van belang dat werkgevers voldoende functies creëren en ook aanbieden op de twee onderscheiden niveaus en dat er passende functiemix komt. Om dat te realiseren moet er een norm komen voor de inzet van verpleegkundigen op de twee niveaus: MBO en HBO. Het Zorginstituut Nederland (ZiNL) zou een dergelijke norm kunnen ontwikkelen voor de verschillende sectoren, de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) kan er op toezien en de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) kan de norm vertalen naar een beleidsregel voor de inkoop van zorg. De ontwikkeling van deze norm zou binnen maximaal drie jaar moeten worden ontwikkeld. Daarbij kan gebruik worden gemaakt van de ervaringen van de proeftuinen.

5.6 Proces van herregistratie

Conform de huidige procedures moet een verpleegkundige zich na vijf jaar herregistreren. Bij herregistratie moeten alle geregistreerde verpleegkundigen kunnen aantonen dat ze werkzaam zijn geweest binnen het deskundigheidsgebied en op het juiste niveau.

Het CIBG, dat namens de Minister van Medische Zorg de herregistratie uitvoert, toetst dit op basis van een uniform beoordelingskader. De minister moet een nieuw beoordelingskader ontwikkelen waarin onderscheid wordt gemaakt naar de vereiste werkervaring van een verpleegkundige en een verpleegkundige BN.

Dit beoordelingskader moet gereed zijn, wanneer het register van 'verpleegkundige BN' in werking treedt. Dan is het voor elke verpleegkundige tijdig duidelijk, waarop over vijf jaar wordt getoetst.

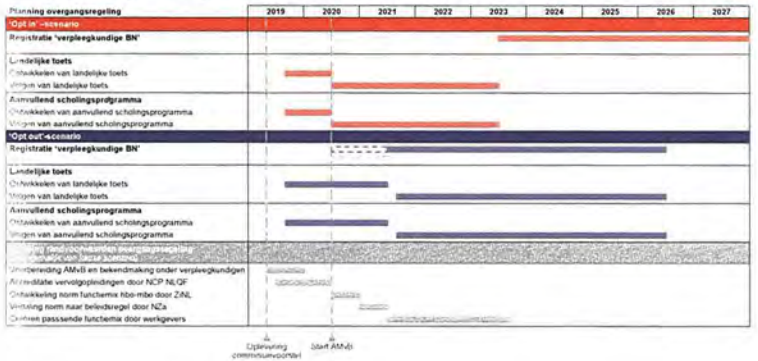
Deze pagina bevat geen opmerkingen.

Deze pagina bevat geen opmerkingen.

Doc. 38.1

6 Planning overgangsregeling

De figuur hieronder toont een overzicht met de verschillende stappen die ondernomen moeten worden in het kader van deze regeling. In deze planning wordt ervanuit gegaan dat de Algemene Maatregel van Bestuur (AMvB) in werking treedt per 1 juli 2020[11].



[11] De datum van 1 juli 2020 voor inwerkingtreding van de AMvB is een aanname van de commissie. Deze startdatum kan in realiteit nog afwijken

7 Conclusies

De commissie is bij de uitwerking van haar opdracht uitgegaan van twee registers: 'verpleegkundige' en 'verpleegkundige BN', die zich van elkaar onderscheiden door het niveau van de gevolgde opleiding van de verpleegkundigen. Daarbij is het register van 'verpleegkundige' bedoeld voor verpleegkundigen op mbo-niveau en het register van 'verpleegkundige BN' voor verpleegkundigen op hbo-niveau. Op deze wijze wordt het onderscheid in kennis en vaardigheden tussen verpleegkundigen op mbo- en hbo-niveau wettelijk verankerd. Dit draagt bij aan een passende positionering in het werkveld (i.e. verdeling taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden) en sluit aan bij internationale standaarden;

Daarbij is de opleiding vertrekpunt voor registratie als verpleegkundige BN. Een individu moet kunnen aantonen dat hij / zij beschikt over competenties conform het opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020. De overgangsregeling ziet erop toe dat de groep verpleegkundigen die in aanmerking komt voor de overgangsregeling g, eerst de benodigde competenties verwerft om toe te treden tot het verpleegkundige BN register ('opt in'-scenario) dan wel om bij herregistratie in het register te kunnen blijven ('opt out'-scenario). Deze competenties worden in beide scenario's verworven via een landelijke toets of een aanvullend scholingsprogramma, afhankelijk van vooropleiding van de verpleegkundige.

Daarbij is het 'opt in'- scenario het voorkeursscenario van de commissie, waarin verpleegkundigen pas toelating krijgen tot het register wanneer zij - via een landelijke toets of aanvullende scholing - kunnen aantonen dat zij op HBO niveau hun beroep kunnen uitoefenen. Dit scenario sluit het beste aan op de beginselen van de wet BIG, namelijk het bewaken en bevorderen van de kwaliteit van de beroepsuitoefening. Zorginstellingen en patiënten moeten erop kunnen vertrouwen dat verpleegkundigen met registratie als verpleegkundige BN daadwerkelijk voldoen aan het vereiste opleidingsniveau Bachelor Nursing 2020 om de vereiste kwaliteit van het verpleegkundig vak te borgen en te bevorderen. Daarbij komt dit scenario tegemoet aan de lang gekoesterde wens van de verpleegkundige beroepsgroep om het onderscheid tussen mbo- en hbo-niveau te erkennen. De commissie ziet echter ook in dat het 'opt-out'-scenario voordelen biedt, die vooral te maken heeft met de huidige krapte op de arbeidsmarkt en recht doet aan de vele eerdere initiatieven in het veld, om te investeren in de doorontwikkeling van en het onderscheid tussen verpleegkundigen.

Ongeacht de uiteindelijke keuze, doet de commissie tot slot een oproep aan alle betrokken partijen om de overgangsregeling tot een succes te maken. De overgangsregeling biedt een momentum om de lang gekoesterde wens tot een onderscheid tussen mbo- en hbo-verpleegkundigen in de praktijk waar te maken. Dit kan alleen als iedereen zich committeert aan de overgangsregeling en invulling van genoemde randvoorwaarden ter hand neemt. Denk aan de ontwikkeling van het aanvullend scholingsprogramma, het bepalen voor welke functies, taken en verantwoordelijkheden welke competenties nodig zijn in de praktijk en de financiering.

Deze pagina bevat geen opmerkingen.

Bijlage 1: instellingsbesluit commissie

De Minister voor Medische Zorg,

Gelet op artikel 2, eerste lid, van de Wet vergoedingen adviescolleges en commissies;

Besluit:

Artikel 1. Begripsbepalingen
In dit besluit wordt verstaan onder:
a. minister: de Minister voor Medische Zorg;
b. commissie: de commissie, als bedoeld in artikel 2;

Artikel 2. Instelling en taak
1. Er is een Commissie ter Beoordeling van de Verpleegkundige Vervolgopleidingen.
2. De commissie heeft als taak om de onder sub a genoemde verpleegkundige vervolgopleidingen qua inhoud en niveau te toetsen op gelijkwaardigheid aan het hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel, met het oog op de overgangsregeling van het wetsvoorstel Wet BIG II. Met het hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel wordt gedoeld op het opleidingsprofiel/eindtermen zoals die golden gelijk voorafgaand aan de inwerkingtreding van het opleidingsprofiel Bachelor Nursing 2020. In verband daarmee verricht de commissie de volgende werkzaamheden:
a. In kaart brengen of en in hoeverre de hieronder genoemde vervolgopleidingen of een combinatie daarvan qua inhoud en niveau gelijkwaardig zijn aan het hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel:
   - Wijkverpleging;
   - Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige (SPV);
   - Maatschappelijke Gezondheidszorg – Algemene Gezondheidszorg (MGZ-AGZ);
   - Maatschappelijke Gezondheidszorg – Geestelijke Gezondheidszorg (MGZ-GGZ);
   - CZO-opleidingen, te weten: Ambulance verpleegkundige, Cardiac Care verpleegkundige, Dialyse verpleegkundige, Geriatrie verpleegkundige, Intensive Care verpleegkundige, Intensive Care Kinderverpleegkundige, Intensive Care Neonatologie verpleegkundige, Kinderverpleegkundige, Obstetrie verpleegkundige, Oncologie verpleegkundige, Recovery verpleegkundige en Spoedeisende Hulp verpleegkundige;
   - Categorie overig: indien de commissie gedurende haar werkzaamheden andere opleidingen signaleert die qua inhoud en niveau gelijkgesteld kunnen worden met het voormalige hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel, kan de commissie deze opleidingen in haar rapport betrekken.

   Tevens wordt de commissie gevraagd na te denken over de wijze waarop een hardheidsclausule zou kunnen worden uitgevoerd voor die aanvullende opleidingen die niet betrokken zijn in de beoordeling.
b. De commissie verkent of het mogelijk is een voorstel te doen over de inrichting van een eventueel aanvullend opleidingsprogramma, in het geval een verpleegkundige vervolgopleiding niet geheel gelijkwaardig is aan het oude hbo-opleidingsprofiel. Hierbij houdt de commissie rekening met de eigenstandige bevoegdheden van hbo-opleidingsinstellingen bij het aanbieden van (verkorte) opleidingen.
c. Rapporteren aan de minister over de uitkomst van de onder a. en b. bedoelde werkzaamheden. Deze rapportage ontvangt de Minister bij voorkeur vóór 1 november 2018, maar uiterlijk 30 november 2018.

Artikel 3 Samenstelling, benoeming, ontslag
1. De commissie bestaat uit een voorzitter en vijf andere leden.
2. De voorzitter en de andere leden worden door de minister benoemd.
3. De benoeming geschiedt voor de duur van de commissie.

Deze pagina bevat geen opmerkingen.

4. Bij tussentijds vertrek van een lid kan de minister een ander lid benoemen.
5. De voorzitter en overige leden kunnen worden geschorst en ontslagen door de minister.

Artikel 4 Instellingsduur
De commissie wordt ingesteld met ingang van 1 augustus 2018 en wordt opgeheven per 1 december 2018.

Artikel 5 Leden
Met ingang van 1 augustus 2018 worden voor de periode van 1 augustus 2018 tot en met 30 november 2018 tot lid van de commissie benoemd:
a. mevrouw prof. dr. P.L. Meurs, te Bilthoven, tevens voorzitter;
b. mevrouw M.J. Kwast BSc, te Milsbeek;
c. mevrouw prof. dr. W.J.M. Scholte op Reimer, te Bussum;
d. mevrouw W.M. Hebbing MANP, te Zetten;
e. mevrouw T. Schoot PhD, te Sittard;
f. mevrouw B. Zwartendijk MSc, te Leiderdorp.
Zij worden benoemd op persoonlijke titel en vervullen hun taak zonder last of ruggenspraak.

Artikel 6 Secretariaat
1. De commissie wordt ondersteund door een secretariaat.
2. Het secretariaat is voor de inhoudelijke uitvoering van zijn taak verantwoording schuldig aan de voorzitter van de commissie.
3. In het secretariaat wordt voorzien door de minister.

Artikel 7 Werkwijze
1. De commissie stelt in overleg met de minister haar werkwijze vast.
2. De commissie kan zich door andere personen doen bijstaan voor zover dat voor de vervulling van haar taak nodig is.

Artikel 8 Informatieplicht
1. De commissie verstrekt aan de Minister desgevraagd de door hem gewenste inlichtingen.
2. De commissie mag inzage vorderen van zakelijke gegevens en bescheiden, voor zover dat voor de vervulling van haar taak redelijkerwijs nodig is.

Artikel 9 Vergoeding
1. De voorzitter en de andere leden (alsmede personen als bedoeld in artikel 7, tweede lid, die de commissie bijstaan) ontvangen per vergadering een vergoeding, voor zover zij niet vallen onder de uitzondering van artikel 2, derde lid, van de Wet vergoedingen adviescolleges en commissies en hiermee niet het in artikel 6, eerste lid, van het Besluit vergoedingen adviescolleges en commissies bedoelde maximumbedrag overschrijden.
2. De vergoeding per vergadering van de leden (alsmede personen als bedoeld in artikel 7, tweede lid, die de commissie bijstaan) bedraagt 3% van het maximum van salarisschaal 18 van bijlage B van het Bezoldigingsbesluit Burgerlijke Rijksambtenaren 1984.
3. De vergoeding per vergadering van de voorzitter van de commissie bedraagt 130% van de hoogte van de vergoeding die aan de andere leden van de commissie is toegekend.

Artikel 10 Kosten van de commissie
1. De kosten van de commissie komen, voor zover goedgekeurd, voor rekening van de minister.
Onder kosten worden in ieder geval verstaan:
a. de kosten voor de faciliteiten van vergaderingen en voor secretariële ondersteuning, en
b. de kosten voor het inschakelen van externe deskundigheid en het laten verrichten van onderzoek.

Deze pagina bevat geen opmerkingen.

2. De commissie biedt zo spoedig mogelijk na haar instelling een begroting en een planning aan de minister aan.

Artikel 11 Verantwoording
De commissie biedt de bewindspersonen bij voorkeur vóór 1 november 2018, maar uiterlijk 30 november 2018, een eindverslag aan waarin verslag wordt gedaan over de activiteiten van de periode waarin de commissie werkzaam is geweest.

Artikel 12 Openbaarmaking
Het rapport, notities, verslagen, adviezen en andere producten die door of namens de commissie worden vervaardigd of vergaard, worden niet door de commissie openbaar gemaakt, maar uitsluitend aan de minister uitgebracht of overgedragen.

Artikel 13 Archiefbescheiden
De commissie draagt zo spoedig mogelijk na beëindiging van haar werkzaamheden of, zo de omstandigheden daartoe aanleiding geven, zoveel eerder, de bescheiden betreffende die werkzaamheden over aan het archief van de Directie Macro Economische Vraagstukken en Arbeidsmarkt van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport.

Artikel 14 Inwerkingtreding
1. Dit besluit treedt in werking met ingang van 1 augustus 2018.
2. Dit besluit vervalt met ingang van 1 december 2018.

Artikel 15 Citeertitel
Dit besluit wordt aangehaald als: Instellingsbesluit Commissie Beoordeling Verpleegkundige Vervolgopleidingen.

Dit besluit zal met de toelichting in de Staatscourant worden geplaatst en in afschrift worden gezonden aan betrokkenen.

De Minister voor Medische Zorg,

Bruno Bruins

Toelichting

Van 21 december 2017 tot 18 februari 2018 is een ontwerp van het wetsvoorstel BIG II voor consultatie via www.internetconsultatie.nl voorgelegd aan het publiek. Dit wetsvoorstel beoogt onder andere het deskundigheidsgebied van de verpleegkundige te actualiseren, alsmede het beroep van de regieverpleegkundige in artikel 3 van de Wet BIG op te nemen. Regulering van het beroep van regieverpleegkundige roept de vraag op wie van de zittende groep verpleegkundigen zich kunnen registeren in het register van regieverpleegkundigen. In de toelichting op het wetsvoorstel dat ter consultatie heeft voorgelegen is opgemerkt dat de Minister voor Medische Zorg voornemens is twee groepen in het verpleegkundig domein de mogelijkheid te bieden om een aanvraag te doen 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.

Deze pagina bevat geen opmerkingen.

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.

In de voorbereiding van het wetsvoorstel Wet BIG II (inzake de beroepenregulering) heeft Panteia nader onderzoek gedaan naar de mogelijke invulling van de overgangsregeling voor de mbo- en inservice-opgeleide verpleegkundigen. Doel van dit verkennende onderzoek was om in kaart te brengen door wie en op welke manier beoordeeld kan worden welke aanvullende opleidingen voor mbo- en in-service-opgeleide verpleegkundigen qua niveau en inhoud gelijkwaardig zijn aan het hbo-opleidingsprofiel om daarmee mogelijkerwijs toegang te krijgen tot het register van regieverpleegkundigen.

In het onderzoek zijn uiteindelijk 137 aanvullende opleidingen in kaart gebracht, hetgeen geen limitatieve lijst is. Dit omdat voornamelijk is gekeken naar reeds bestaande opleidingen. Ten aanzien van de vraag wie verpleegkundige vervolgopleidingen zowel op inhoud als niveau kan beoordelen is gebleken dat er op dit moment geen geschikte instanties bestaan. Sommige instanties kunnen wel het niveau van de opleiding vaststellen, maar niets zeggen over de inhoud en vice versa.

Bij het onderzoek zijn diverse partijen uit het verpleegkundig domein betrokken. Deze partijen hebben in het rapport hun standpunten ten aanzien van de invulling van de overgangsregeling geschetst. De standpunten variëren van de visie dat de mbo- of inservice-opgeleide verpleegkundige (ook met een aanvullende opleiding) niet zou mogen instromen in het register van regieverpleegkundigen tot de visie dat elke mbo- of inservice-opgeleide verpleegkundige met een aanvullende opleiding zou mogen instromen in het register van regieverpleegkundige. Ook de reacties uit de internetconsultatie geven op dit punt een zeer divers beeld.

Als alternatief is door een aantal partijen voorgesteld om een onafhankelijke commissie met deskundigen in te stellen, die de verpleegkundige vervolgopleidingen wel kan beoordelen.

Teneinde in beeld te krijgen welke specifieke verpleegkundige vervolgopleidingen qua inhoud en niveau gelijkwaardig zijn aan het hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel, wordt met dit besluit een commissie van deskundigen ingesteld om hier specifiek onderzoek naar te doen.

In dit kader geeft de commissie ook haar zienswijze ten aanzien van de vorm van een eventuele hardheidsclausule. Met de onderhavige taken van de commissie zullen de aangewezen veelvoorkomende verpleegkundige vervolgopleidingen worden beoordeeld op inhoud en niveau. De beoordeling ziet echter niet op alle verpleegkundige vervolgopleidingen. Om die reden wordt de commissie gevraagd na te denken over de wijze waarop een hardheidsclausule zou kunnen worden uitgevoerd voor die aanvullende opleidingen die niet betrokken zijn in de beoordeling.

In kaart brengen of en in hoeverre de hieronder genoemde opleidingen qua inhoud en niveau gelijkwaardig zijn aan het hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel

In het Panteia rapport is een aantal verpleegkundige vervolgopleidingen genoemd die naar het oordeel van geconsulteerde partijen gelijkwaardig zouden zijn aan het hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel. Dit betroffen de opleidingen Wijkverpleging, Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige, Maatschappelijke Gezondheidszorg – Algemene Gezondheidszorg, Maatschappelijke gezondheidszorg – Geestelijke gezondheidszorg (MGZ-GGZ) en de CZO-opleidingen. De commissie krijgt als taak in ieder geval deze verpleegkundige vervolgopleidingen zowel op inhoud als niveau te beoordelen op gelijkwaardigheid aan het voormalige hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel.

Deze pagina bevat geen opmerkingen.

Van belang is dat de resultaten van het onderzoek van de commissie betrokken kunnen worden in de voorbereiding van een algemene maatregel van bestuur. Deze algemene maatregel van bestuur bepaalt onder andere wie van de reeds geregistreerde BIG verpleegkundigen zich in de overgangsfase kunnen inschrijven in het register van regieverpleegkundigen. Na afloop van de overgangsperiode zullen alleen verpleegkundigen met een opleiding Bachelor Nursing 2020 in aanmerking komen voor inschrijving in het register van regieverpleegkundigen.

Verkennen of het mogelijk is een voorstel te doen over de inrichting van een eventueel aanvullend opleidingsprogramma

In het geval de commissie een verpleegkundige vervolgopleiding niet gelijkwaardig acht aan het hbo-verpleegkundige opleidingsprofiel, bestaat de mogelijkheid voor de commissie om te verkennen of het mogelijk is een voorstel te doen over de inrichting van een eventueel aanvullend opleidingsprogramma. Hierbij dient de commissie rekening te houden met de eigenstandige bevoegdheden van hbo-opleidingsinstellingen bij het aanbieden van (verkorte) opleidingen.

Rapporteren aan de minister

De commissie rapporteert bij voorkeur vóór 1 november 2018, maar uiterlijk op 30 november 2018 over de verrichte werkzaamheden genoemd onder artikel 2, tweede lid, sub a. en b. van dit besluit.

De Minister voor Medische Zorg,
Bruno Bruins

Deze pagina bevat geen opmerkingen.

Bijlage 2: geconsulteerde experts en deelnemende veldpartijen inloopmoment

Geconsulteerde experts		
Organisatie	**Naam**	**Functie**
Klaus Boonstra Advies en Inspiratie	Klaus Boonstra	Voormalig directeur-bestuurder CZO
LOOV	Hans Aerts	Voorzitter LOOV en werkzaam bij Hogeschool Utrecht
LOOV	Katinka Rademaker	Lid LOOV werkzaam bij hogeschool InHolland
LOOV	Peter Evers	Lid LOOV werkzaam bij Hogeschool Zuyd.
NVAO	Anne Flierman	Voorzitter
NVAO	Henri Ponds	Beleidsmedewerker en coördinator interne kwaliteitszorg
NCP NLQF	Tijs Pijls	Directeur
UMC Utrecht	Marieke Schuurmans	Chief Nursing Officer en Opleidingsdirecteur Professionals in de Zorg & hoogleraar Verplegingswetenschap| Onderwijscentrum
Deelnemende veldpartijen inloopmoment		
Organisatie	**Naam**	**Functie**
Brancheorganisaties Zorg (BoZ)	Johan van der Spek	Secretaris BoZ
Brancheorganisaties Zorg (BoZ)	Margriet Snellen	Senior beleidsadviseur Actiz
V&VN	Sonja Kersten	Directeur
V&VN	Caroline van Mierlo	Adviseur
NU '91	Patricia Ninaber	Voorzitter Nederlandse Vereniging voor Hart- en Vaatverpleegkundigen
NU '91	Hilda van der Heyde	Studieleider, docent | Centrum voor Verpleegkundige Studies, post-hbo opleidingen Hogeschool Utrecht
Inservice groep	Rini Kleijn	Kinderverpleegkundige
Inservice groep	Ger Beernink	Wijkteam, stichting Livio

Deze pagina bevat geen opmerkingen.