Minister voor Medische Zaken en Sport
De heer Bruno Bruins
Ministerie van VWS
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag

Den Haag, 18 april 2019

Betreft: overgangsregeling in het kader van BIG II register

Geachte Minister Bruins,

Hierbij ontvangt u een voorstel voor een overgangsreling voor verpleegkundigen in het kader van BIG II register. Op uw verzoek is een commissie samengesteld van onafhankelijke deskundigen met de opdracht een eenduidige en werkbare overgangsregeling te ontwerpen, die recht doet aan het gewenste onderscheid tussen verpleegkundigen opgeleid op MBO resp. HBO niveau. Het betreft een lang lopende discussie die mede op initiatief van V&VN in een stroomversnelling is gekomen. De beroepsvereniging heeft beroepsprofielen ontwikkeld met een duidelijk onderscheid naar competenties en niveau. Ook is er de wens en de noodzaak om dit onderscheid in de werkpraktijk tot uitdrukking te laten komen i.c. in het functiehuis van zorginstellingen. Om deze ontwikkeling te ondersteunen leeft de wens bij betrokkenen om het onderscheid wettelijk te verankeren, en wel in de wet BIG.

Ondanks vele pogingen zijn betrokken partijen (werkgevers- en werknemersorganisatie en beroepsvereniging) er onderling niet uitkomen. Er is geen overeenstemming bereikt over een overgangsregeling. Als laatste optie heeft u na overleg met de veldpartijen besloten deze overgangsregeling te laten opstellen door een commissie met deskundigen. Het is een technische commissie. De commissieleden hebben uw verzoek ook zo opgevat en dat heeft gevolgen gehad voor de gevolgde werkwijze. Er is met behulp van de kennis en ervaring van de commissieleden, de vele schriftelijke stukken die beschikbaar zijn en enkele aanvullende experts (o.a. op het gebied van certificering van opleidingen en op het gebied van curriculumontwikkeling) vanuit inhoudelijk perspectief gewerkt aan de overgangsregeling. Daarnaast is een inloopspreekuur georganiseerd om betrokkenen de kans te geven punten aan te leveren voor de commissie.

De regeling die wij u bij deze aanbieden kent een aantal uitgangspunten en een uitwerking in twee scenario's: een 'opt-in'-scenario (eerst scholing en dan in het register opgenomen worden) en een 'opt-out'-scenario (alvast in het register opgenomen worden en aantonen dat zij terecht in het register staan). In beide gevallen geldt dat aanvullende scholing een vereiste is. We hebben bij elk scenario voor- en nadelen aangegeven. De commissie is van oordeel dat de overgangsregeling – dit geldt voor beide scenario' s – in de praktijk goed uitvoerbaar is en ook duidelijkheid biedt aan verpleegkundigen, werkgevers en opleiders. De commissie heeft gezorgd voor een evenwichtig pakket opdat verpleegkundigen kunnen werken aan hun eigen ontwikkeling en kunnen bepalen voor welk register zij in aanmerking willen komen en wat daarvoor nodig is. Het is ook een oproep aan werkgevers om verpleegkundigen te faciliteren en te stimuleren om aanvullende scholing te volgen. Daarnaast moeten werkgevers zorgen voor voldoende onderscheid naar niveau in functies.

De commissie heeft met veel plezier aan de overgangsregeling gewerkt. De leden hopen dat met deze regeling een wettelijke verankering van het verpleegkundig beroep in twee registers wordt gerealiseerd en dat verpleegkundigen worden ingezet op functies die bij hun competenties passen. Wel heeft de commissie moeten vaststellen dat dit onderwerp makkelijk weer in 'de loopgraven' van de belangen terecht kan komen. We hopen dat betrokkenen inzien dat deze regeling een ultieme poging is om een oplossing te bieden voor een kwestie die al heel veel jaren de gemoederen bezig houdt.

Mede namens de commissieleden wil ik u bedanken voor het in ons gestelde vertrouwen,

Prof. dr. Pauline Meurs
Voorzitter van de commissie

Verpleegkunde op niveau

EEN OVERGANGSREGELING IN HET KADER VAN BIG II REGISTER

Disclaimer: dit document 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

--

18 APRIL 2019

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

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 hbo-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. Dit verzoek is gedaan door de Minister voor Medische Zorg en Sport – de heer Bruno Bruins - omdat partijen onderling niet tot overeenstemming konden komen over inhoud en vorm van een dergelijke overgangsregeling.

De voorgestelde overgangsregeling sluit aan bij de inhoud van het beroep zoals beschreven in het opleidingscurriculum Bachelor Nursing 2020 en 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 een regeling gemaakt 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 en onderscheidende competenties in te zetten, die nodig zijn om de ingewikkelde vragen in de praktijk van zorg het hoofd te bieden.

De regeling is 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 bijdraagt aan een beter onderscheid in functies. De commissie heeft niet de opdracht gekregen om passende functies te ontwerpen die aansluiten bij de twee onderscheidende niveaus van beroepsuitoefening. Toch doet zij een oproep aan werkgevers. De overgangsregeling gaat pas vruchten afwerpen als verpleegkundigen ook op niveau worden ingezet.

Nu is hét 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

Voorzitter commissie

2 Inleiding

2.1 Achtergrond, aanleiding en vraag aan de commissie

Eind 2017 bracht de Minister voor 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 voor Medische Zorg van 28 juni 2018, 1371877-178535-MEVA

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).

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.[3]

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 beroepsprollen 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 én 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

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

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 dé 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.

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 vanwege de keuze om ‘regie’ de kern van het beroep van de hbo-verpleegkundige te laten zijn en deze verpleegkundige zich daarmee zou onderscheiden van de mbo-verpleegkundige. Echter, een hbo-verpleegkundige en mbo-verpleegkundige onderscheiden zich van elkaar door het niveau van de totale verpleegkundige beroepsuitoefening (in alle rollen). De term ‘regieverpleegkundige’ dekt daarmee niet voldoende het onderscheid tussen de hbo-verpleegkundige en 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 voor 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.

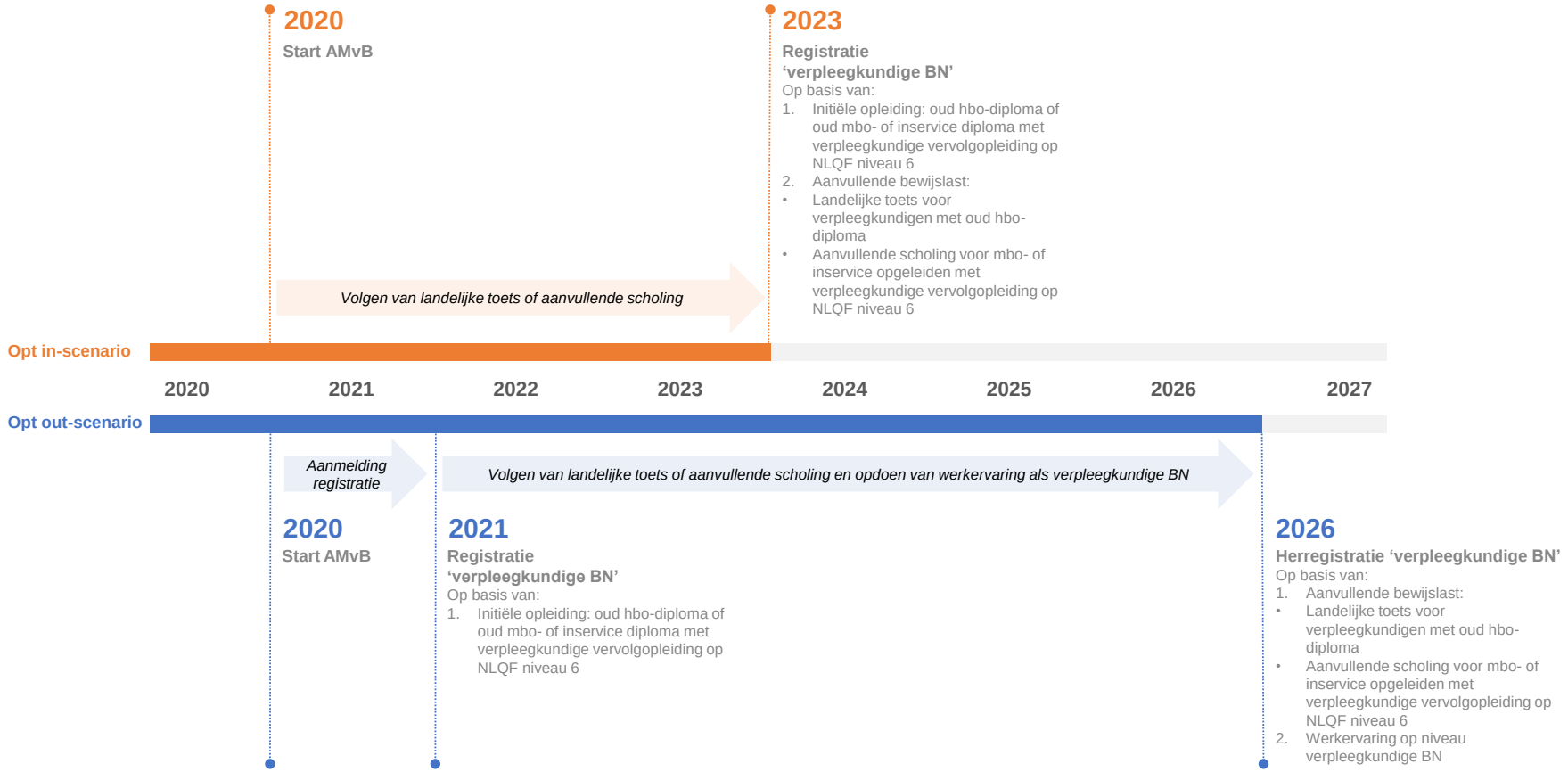
4.1 Twee scenario's voor de overgangsregeling

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 totale studielast van het scholingsprogramma is lager dan een reguliere hbo-v deeltijdopleiding om recht te doen aan de reeds behaalde vervolgopleiding op NLQF-niveau 6. Het scholingsprogramma duurt daarom voor iedere verpleegkundige maximaal één jaar.

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 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 beginstelen 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 van maximaal één jaar. — 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.

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 van maximaal één jaar per verpleegkundige, 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. De totale studielast van het scholingsprogramma is lager dan een reguliere hbo-v deeltijdopleiding om recht te doen aan de reeds behaalde vervolgopleiding op NLQF-niveau 6. Het scholingsprogramma duurt daarom voor iedere verpleegkundige maximaal één jaar.

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.

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

Het is een voorwaarde dat het aanvullend scholingsprogramma voor iedere verpleegkundige maximaal één jaar duurt, zodat de totale studielast van het scholingsprogramma lager is dan een reguliere hbo-v deeltijdopleiding en daarmee recht wordt gedaan aan de reeds behaalde vervolgopleiding op NLQF-niveau 6. 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 dat gericht is op de verbetering van de directe zorg. Een verpleegkundige

[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.

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 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.

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 voor 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 ondersteunt 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 voor 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 voor 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

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/beoordelingsproceduresnederland/erkenning-instelling-rechtspersoon-voor-hoger-onderwijs
[10] Bron: Panteia. 2018. Overgangsrecht voor mbo- en inservice-verpleegkundigen.

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

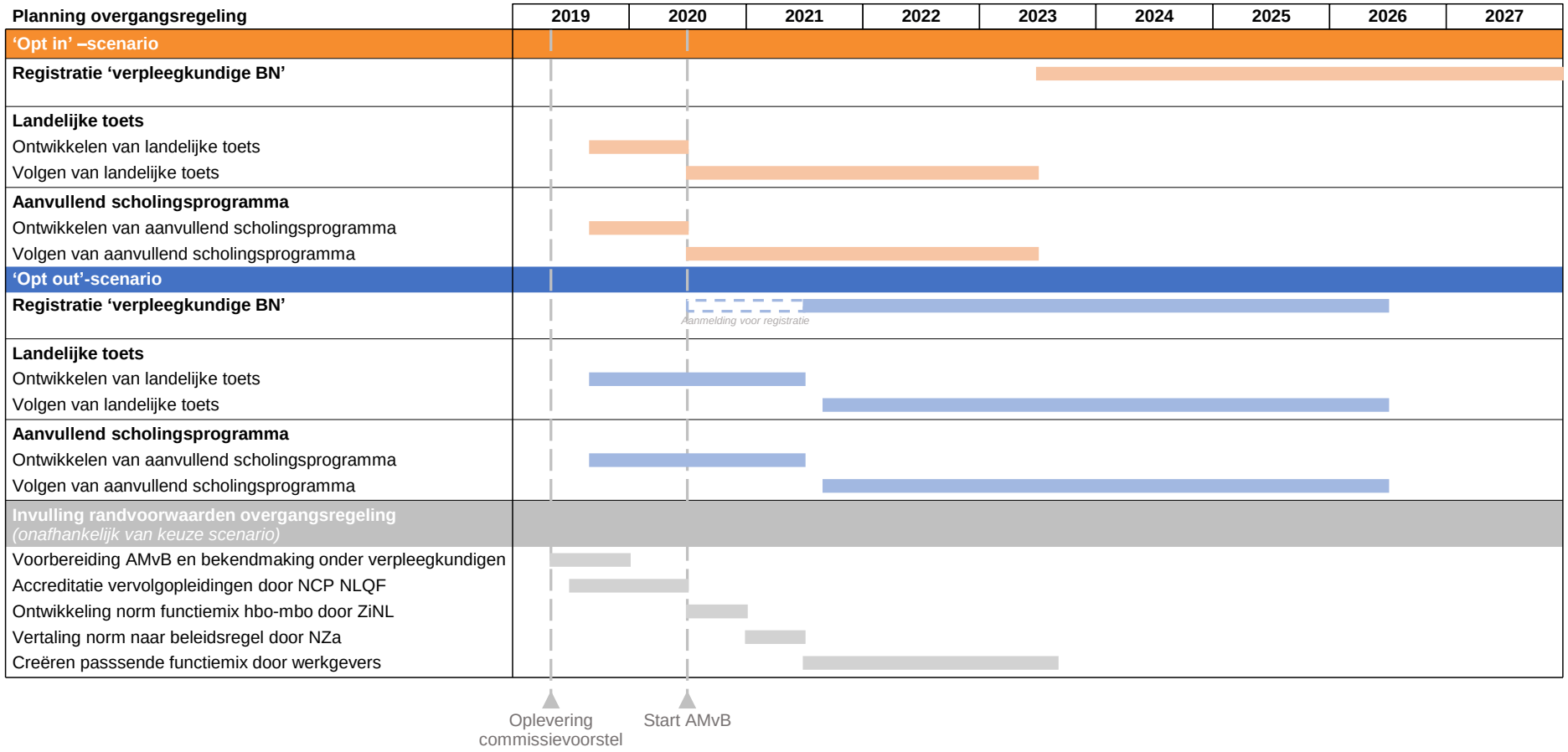
Conform de huidige procedures moet een verpleegkundige zich na vijf jaar herregistreren. Bij herregistratie moeten alle geregistreerde verpleegkundigen kunnen aantonen dat ze werkzaam zijn geweest binnen het deskundigheidsgebied en op het juiste niveau.

Het CIBG, dat namens de Minister voor 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.

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.

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