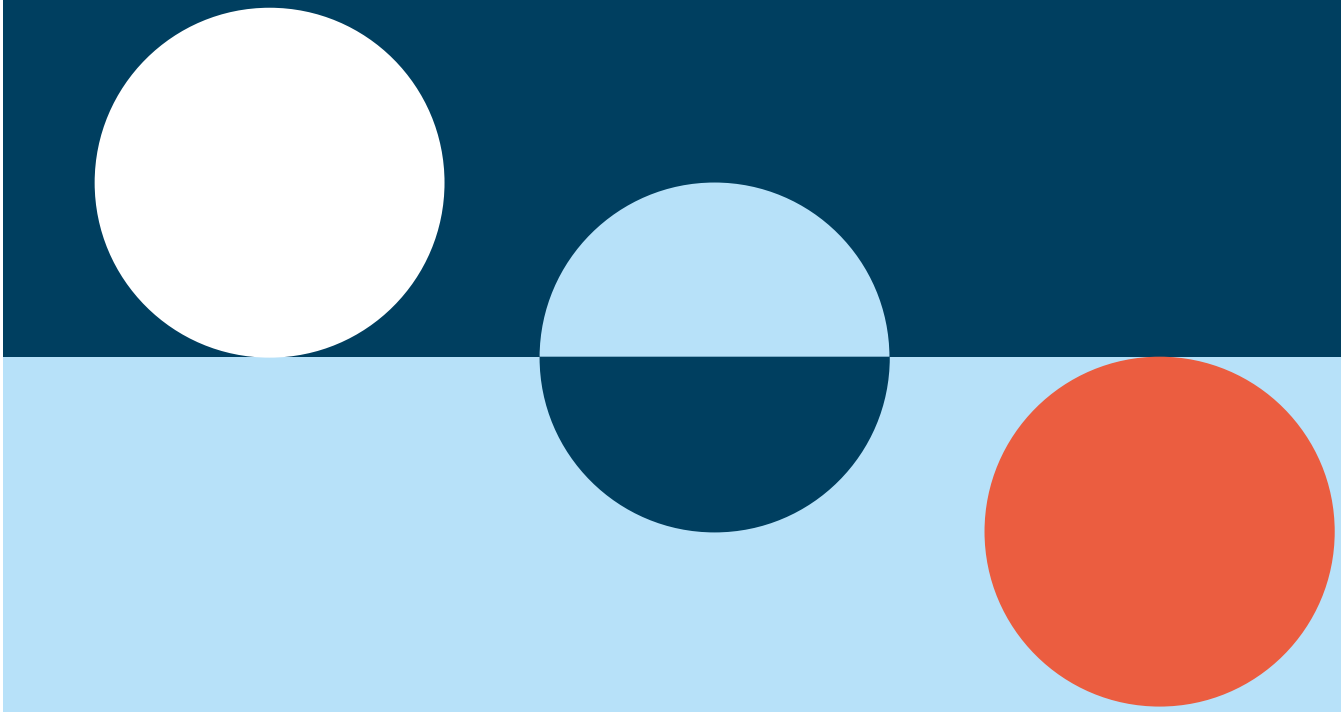
Uitvoerbaarheidstoets

Bekostiging van ziekenhuisopleidingen op basis van EPA's



22 december 2022

Inhoudsopgave

Inleiding		**3**
1	**Betrokken partijen en voorwaarden**	**5**
1.1	Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport	5
1.2	College Zorgopleidingen (CZO)	7
1.3	De aanvrager van de beschikbaarheidbijdrage	8
1.4	Zorginstituut Nederland (ZIN)	9
2	**Conclusie**	**10**
2.1	Voorwaarden VWS	10
2.2	Voorwaarden CZO	10
2.3	Voorwaarden voor de aanvrager	10
3	**Aandachtspunten NZa**	**11**
4	**Planning**	**12**
Bijlage 1.		**13**

Inleiding

Aanleiding
Per 2023 is er een flexibel opleidingsstelsel voor gespecialiseerd verpleegkundige en medisch ondersteunend zorgprofessional. Doel is een toekomstbestendig opleidingsstelsel dat snel kan meebewegen met (arbeidsmarkt)ontwikkelingen. De huidige beleidsregel Beschikbaarheidbijdrage (medische) vervolgopleidingen 2022 (BR/REG - 22131a) sluit onvoldoende aan op de flexibilisering van ziekenhuisopleidingen. Dit geldt ook voor de beleidsregel 2023 (BR/REG-23136a). Bekostiging gebeurt momenteel en volgend jaar nog op basis van instroom en diploma's van volledige ziekenhuisopleidingen in plaats van op basis van behaalde modules, ook wel Entrusted Professional Activities (kortweg EPA's) genoemd, waaruit de flexibele opleidingen zijn samengesteld.

Het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS), de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ), de Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU) en de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) willen dat de bekostiging per 1 januari 2024 wel goed aansluit op de flexibilisering. Het moet dan mogelijk zijn om een beschikbaarheidbijdrage toe te kennen na afronding van een losse EPA of set van EPA's. Overigens zijn niet alle opleidingen die onder de reikwijdte van deze beleidsregel vallen geflexibiliseerd. Deze uitvoerbaarheidstoets heeft betrekking op de ziekenhuisopleidingen tot gespecialiseerd verpleegkundige en de opleidingen tot medisch ondersteuner. Met uitzondering van de klinisch perfusionist omdat deze nog niet in EPA's is opgebouwd.

VWS wil daarnaast dat meer ziekenhuisopleidingen dan nu via deze beschikbaarheidbijdrage worden bekostigd. Het aantal opleidingen dat onder reikwijdte valt wordt per 2024 uitgebreid van 15 naar 27 ziekenhuisopleidingen. Zie bijlage 1 voor de lijst met opleidingen.

Rol Nederlandse Zorgautoriteit
De NZa kent voor een aantal vormen van zorg beschikbaarheidbijdragen toe. Dit betreft onder andere opleidingen die nodig zijn om zorg zoals beschreven bij of krachtens de Zorgverzekeringswet (Zvw) of de Wet langdurige zorg (Wlz) beschikbaar te hebben.[1]
De NZa beschrijft in beleidsregels het proces dat doorlopen moet worden om een beschikbaarheidbijdrage toegekend te krijgen. Voor de bekostiging van (medische) vervolgopleidingen gelden twee beleidsregels:
- de Beleidsregel Beschikbaarheidbijdrage (medische) vervolgopleidingen;
- de Beleidsregel Uniform Kader beschikbaarheidbijdrage NZa.

Doel
Op 27 september 2022 heeft VWS de NZa middels een brief (kenmerk: 3437314-1035301-MEVA) gevraagd om een marktverstoringstoets en een uitvoerbaarheidstoets te doen in het kader van een beoogde wijziging van bekostiging van ziekenhuisopleidingen via de beschikbaarheidbijdrage (medische) vervolgopleidingen. Het voorliggende document beschrijft de uitvoerbaarheidstoets.
Het doel van de uitvoerbaarheidstoets is het beoordelen van de uitvoerbaarheid voor de NZa van het toekennen van de beschikbaarheidbijdrage na afronding van een specifieke module of set modules die leiden tot een door het College Zorgopleidingen (CZO) afgegeven certificaat. Gekeken wordt of de NZa in staat is om beschikbaarheidbijdrage toe te kennen per 2024. Ook wordt ingegaan op de

[1] Besluit beschikbaarheidbijdrage WMG, *Stb.* 2012, 396.

uitvoeringsvoorwaarden. Voor deze uitvoerbaarheidstoets gaan we uit van de huidige wet- en regelgeving en bestaande procedures.

Werkwijze
De NZa brengt de betrokken partijen in kaart en beschrijft aan welke voorwaarden deze partijen moeten voldoen voordat het mogelijk is om de beschikbaarheidbijdrage toe te kennen. Per voorwaarde wordt aangegeven of er op dit moment aan is voldaan. Als dit niet het geval is, wordt beschreven wat er nog moet gebeuren en wanneer dit uiterlijk moet zijn gebeurd om de beschikbaarheidbijdrage uitvoerbaar te maken voor de NZa en te introduceren per 2024.

1 Betrokken partijen en voorwaarden

De betrokken partijen bij de uitvoerbaarheidstoetsvoor bekostiging door middel van een beschikbaarheidbijdrage op basis van EPA's, dan wel combinaties van EPA's die leiden tot een door het CZO afgegeven certificaat (vallend binnen de limitatieve lijst van ziekenhuisopleidingen, zie bijlage 1), zijn:

- Het ministerie van VWS
- College Zorgopleidingen (CZO)
- Aanvrager van de beschikbaarheidbijdrage (opleidende instellingen)
- Zorginstituut Nederland

In dit hoofdstuk worden de voorwaarden voor de beschikbaarheidbijdrage per betrokken partij nader onderzocht op uitvoerbaarheid voor de NZa.

1.1 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Uitbreiding reikwijdte

Het Ministerie van VWS wenst de reikwijdte van de Beleidsregel beschikbaarheidbijdrage voor vervolgopleidingen tot gespecialiseerd verpleegkundige en medisch ondersteund personeel ziekenhuisopleidingen te verruimen per 2024. In bijlage 1 staan de in de reikwijdte opgenomen en nieuw op te nemen opleidingen vermeld.

Voorwaarde:

- De aan de beleidsregel toe te voegen opleidingen moeten zijn opgenomen in het Besluit beschikbaarheidbijdrage WMG.

Dit is nog niet het geval. Uiterlijk 1 juli 2023 moet het Besluit beschikbaarheidbijdrage WMG door VWS hierop zijn aangepast om invoering per 2024 te kunnen realiseren. De NZa kan dit dan verwerken in de beleidsregel voor 2024 en tijdig de aanvraagprocedure voor opleidende zorgaanbieders inrichten.

Flexibilisering

Het Ministerie van VWS wenst flexibilisering van de Beleidsregel beschikbaarheidbijdrage (medische) vervolgopleidingen per 1 januari 2024. Deze wens wordt ingevuld door toekenning van de beschikbaarheidbijdrage op basis van (combinaties van) EPA's die leiden tot een door het CZO afgegeven certificaat die vallen binnen de limitatieve lijst van ziekenhuisopleidingen. Het moet voor de NZa mogelijk zijn om met ingang van dat jaar een beschikbaarheidbijdrage toe te kennen op basis hiervan.

Voorwaarde:

- De EPA's waaruit de diverse ziekenhuisopleidingen zijn opgebouwd moeten zijn opgenomen in de aanwijzing die geldt voor de (medische) vervolgopleidingen.[2]

[2] Aanwijzingen van 17 september 2012 (kenmerk MC-U-3131142), 17 oktober 2013 (kenmerk 132010-106827-MC) en 6 juli 2016 (kenmerk 984591-152516-MC) ten behoeve van de vervolgopleidingen tot (medisch) specialist. Aanwijzing van 28 juni 2013 (kenmerk

Voor de NZa moet het duidelijk zijn voor welke EPA's een beschikbaarheidbijdrage mag worden toegekend (en voor welke niet). Deze duidelijkheid is nog niet gegeven. Het is daarom noodzakelijk dat een nieuwe aanwijzing wordt gegeven door VWS aan de NZa om de opleidingen in EPA's te vergoeden. De aanwijzing moet vóór 1 juli 2023 gegeven worden zodat de NZa de beschikbaarheidbijdrage uit kan voeren per 2024. Het is denkbaar dat in de toekomst door onderhoud en doorontwikkeling hier met enige regelmaat aanpassingen worden gedaan. Ook dan zal gelden dat er een nieuwe aanwijzing van VWS nodig zal zijn.

Macroneutraliteit
Het ministerie wenst een budgettair neutrale overgang van de bestaande vergoedingen naar de nieuwe structuur. Dit betekent dat de wijziging van het opleidingsstelsel geen kostenverhogend effect heeft. Wijziging kan wel optreden door autonome toe- of afname van het aantal gevolgde opleidingen c.q. EPA's.

Voorwaarden:

- Voor de ziekenhuisopleidingen die nu al onder de reikwijdte van de beschikbaarheidbijdrage vallen, voor de opleidingen waarvan VWS voornemens is deze toe te voegen en ook voor de losse EPA's moet een rondrekening worden uitgevoerd van de huidige vergoedingen om te komen tot nieuwe vergoedingsbedragen.
- Voor opleidingen die vanaf 2024 onder de reikwijdte worden gebracht moet het budgettair kader beschikbaarheidbijdrage worden verhoogd door VWS. Dit onder gelijktijdige verlaging van het budgettair kader medisch specialistische zorg. Ook hiervoor zal een rondrekening moeten plaatsvinden.

Voor 1 juli 2023 moeten vergoedingsbedragen berekend zijn voor de afzonderlijke (sets van) EPA's voor ziekenhuisopleidingen. Hiervoor moet halverwege januari een definitief bestand met alle EPA's en bijbehorende credits, voor de NZa beschikbaar gesteld worden door CZO. De NZa voert een onderzoek uit om voor iedere EPA tot een vergoedingsbedrag te komen. In de praktijk is dit een rondrekening. Met de uitkomsten zullen definitieve vergoedingsbedragen voor de te onderscheiden EPA's worden vastgesteld door de NZa. Ook zal VWS met de uitkomsten geïnformeerd worden over het over te hevelen bedrag tussen de twee genoemde budgettaire kaders. Het kostenonderzoek zal naar verwachting in maart 2023 zijn afgerond. Aan deze voorwaarden zal daarom naar verwachting worden voldaan.

De NZa heeft geen instrumenten om toe te zien of alle behaalde EPA's strikt noodzakelijk waren; met andere woorden, of geen sprake is van overkwalificatie. Aanvragers kunnen bijvoorbeeld er voor kiezen om de professional in opleiding alle kern-EPA's en specifieke EPA's van een opleiding te laten volgen, terwijl dat voor het goed functioneren binnen hun eigen instelling niet nodig is. Daarnaast heeft de NZa ook geen mogelijkheid om de eventuele exorbitante kostengroei te beheersen.

MC-125996-105636) ten behoeve van de ziekenhuisopleidingen. Aanwijzing van 30 juni 2015 (kenmerk 776201-137544-MC) ten behoeve van de medische opleidingen tot sportarts, klinisch neuropsycholoog en arts voor verstandelijk gehandicapten.

1.2 College Zorgopleidingen (CZO)

De landelijke onafhankelijke organisatie CZO houdt toezicht op de kwaliteit van functiegerichte zorgopleidingen, met als doel effectief en eenduidig opgeleide zorgprofessionals. In het kader van het toekennen van de beschikbaarheidbijdrage MVO vervult het CZO twee noodzakelijke rollen, namelijk die van registratiecommissie en die van erkennende partij voor ziekenhuisopleidingen.

Registratiecommissie
Op het moment dat de bekostiging door middel van een beschikbaarheidbijdrage op basis van EPA's, dan wel combinaties van EPA's die leiden tot een door het CZO afgegeven certificaat (vallend binnen de limitatieve lijst van ziekenhuisopleidingen, zie bijlage 1) plaatsvindt, moeten de volgende gegevens worden bijgehouden. Dit naast de gegevens die moeten worden bijgehouden voor de (nog) niet te flexibiliseren ziekenhuisopleidingen. Het betreft de instroom, uitstroom en uitval van CZO-erkende opleidingen. De registratie kent drie stromen:

1. Opleidingen zoals we nu ook kennen, opleidingen overeenkomstig de huidige verpleegkundige vervolg- en medisch ondersteunede opleidingen.
2. Losse EPA's.
3. Individuele leerroutes.

Van de bovenstaande gegevens heeft de NZa het aantal en soort afgeronde EPA's nodig om beschikkingen toe te kennen nieuwe stijl.

Voorwaarden:
- Het CZO en de NZa moeten in 2023 een overeenkomst hebben afgesloten over de registratie en aanlevering van de gegevens van de opleidelingen tot gespecialiseerd verpleegkundige. In deze overeenkomst wordt ten minste opgenomen:

1. dat het CZO alle gegevens registreert die de NZa nodig heeft voor de uitvoering van haar taak zijnde:
   - het NZa-nummer van de instelling;
   - de naam van de instelling;
   - de vestigingsplaats van de instelling;
   - de code van de EPA;
   - de naam van de EPA;
   - het aantal EPA's per instelling in het voorgaande kalenderjaar;
   - het aantal behaalde EPA's per soort per ziekenhuisopleiding per instelling in het voorgaande kalenderjaar.
2. dat het CZO een inschatting moet kunnen geven van het aantal en soort EPA's per instelling voor het subsidiejaar 2024;
3. het tarief waarvoor het CZO deze gegevens aan de NZa aanlevert.

CZO geeft aan dat het mogelijk is om bovenstaande gegevens te kunnen leveren voor de verlening 2024. CZO kan in november 2023 een inschatting maken voor de verlening 2024 op basis van de 35 opleidingen die nu in het programma CZO Flex Level zitten. Het tarief wordt gebaseerd op de huidige afspraken rekening houdend met indexering en meerwerk doordat in EPA's in plaats van opleidingen wordt geregistreerd.

- Het CZO moet vóór 15 november 2023 (peildatum 31 oktober 2023) gegevens beschikbaar kunnen stellen aan de NZa over de verwachte aantallen en soort EPA's per instelling voor het jaar 2024.
- Het CZO moet vóór 15 april 2025 (peildatum 31 december 2024) gegevens beschikbaar kunnen stellen aan de NZa over de gerealiseerde aantallen en soort EPA's per instelling in 2024.

CZO geeft aan dat beide bovenstaande punten haalbaar zijn. De inschatting wordt gedaan op basis van registraties over de jaren 2022 en 2023.

De registraties zijn op orde en er zijn geen aanpassingen meer nodig. Men zit momenteel nog in de doorontwikkeling. Maar op 15 november 2023 zijn alle 35 opleidingen geflexibiliseerd en is er sprake van instroom in de opleidingen en leerroutes op basis van EPA's. Hierbij zal door CZO rekening worden gehouden met de uitstromers van de meerjarige opleidingen op basis van de opleiding "oude stijl". Dit kan CZO doorberekenen naar aantallen EPA's. Voor de 27 opleidingen die middels de BB bekostigd (gaan) worden kunnen in ieder geval de EPA's inzichtelijk worden gemaakt.

De erkennende partij
De beschikbaarheidbijdrage wordt alleen toegekend na afronding van een losse EPA of set EPA's die leiden tot erkende opleidingen die nodig zijn om zorg te leveren zoals beschreven bij of krachtens de Zorgverzekeringswet (Zvw). Er moet een partij zijn die zorgaanbieders mag erkennen voor het verzorgen van de ziekenhuisopleidingen en/of EPA's.

De erkennende partij voor de ziekenhuisopleidingen en/of EPA's is het CZO en daarmee is voldaan aan deze voorwaarde.

1.3 De aanvrager van de beschikbaarheidbijdrage

Beschikkingen worden alleen toegekend aan zorgaanbieders die erkend zijn voor het verzorgen van een CZO-erkende opleiding of EPA. Als een zorgaanbieder geen erkenning heeft, dient hij deze eerst aan te vragen bij het CZO.

Aanvragers moeten aan een aantal voorwaarden voldoen:

- De aanvrager moet op de hoogte zijn van de inhoud van de beleidsregels (met name procedures en voorwaarden) die gelden voor het aanvragen van een verlenings- en vaststellingsbeschikking voor de beschikbaarheidbijdrage (medische) vervolgopleidingen, zijnde:
  - Beleidsregel Beschikbaarheidbijdrage (medische) Vervolgopleidingen;
  - Beleidsregel Uniform kader beschikbaarheidbijdrage NZa.

De huidige aanvragers zijn voldoende bekend met de huidige beleidsregels. Deze en nieuwe aanvragers moeten tijdig worden geïnformeerd over de komende beleidswijzigingen. Dit zal de NZa doen en zij zal hiervoor met NVZ en NFU, als vertegenwoordigers van de aanvrager, schakelen. Dit is niet anders dan bij andere beleidswijzigingen.

- De aanvrager dient een adequate administratie bij te houden met de behaalde EPA's. Deze administratie is nodig om aan CZO de vereiste gegevens te leveren.

Aan bovenstaande voorwaarden wordt voldaan, waardoor uitvoering door de NZa mogelijk is.

1.4 Zorginstituut Nederland (ZIN)

De ziekenhuisopleidingen moeten opleiden voor zorg die onder de Zorgverzekeringswet (Zvw) of de Wet Langdurige Zorg (Wlz) valt. Daarmee komt bekostiging van deze opleidingen via een beschikbaarheidbijdrage ten laste van het Zorgverzekeringsfonds.

ZIN voert de betalingen uit in het kader van de beschikbaarheidbijdrage voor de ziekenhuisopleidingen. Zorgaanbieders kunnen op basis van de van de NZa ontvangen beschikking een aanvraag tot betaling bij ZIN indienen. De NZa stuurt ZIN een overzicht met per zorgaanbieder de beschikkingen en de te betalen bedragen.

De werkzaamheden voor ZIN kunnen beperkt toenemen als er per EPA wordt vergoed. Dit omdat er wellicht meer zorgaanbieders erkend worden door CZO en mogen gaan aanvragen. Er worden immers meer soorten opleidingen onder werking van deze beleidsregel gebracht en daarmee neemt de kans voor zorgaanbieders toe dat ze onder het nieuwe beleid wel recht hebben op een vergoeding. Bovendien kunnen meer aanvragers ook erkend worden voor specifieke EPA's. Dit zullen volgens CZO vooral zbc's zijn omdat de meeste ziekenhuizen al erkend zijn.

Procedureel zal er voor het Zorginstituut weinig veranderen.

2 Conclusie

Een beschikbaarheidbijdrage voor modulair opgebouwde ziekenhuisopleidingen is op zijn vroegst uitvoerbaar door de NZa voor het subsidiejaar 2024. Dan moet wel aan een aantal voorwaarden worden voldaan. In deze samenvatting worden per betrokken partij de voorwaarden genoemd waar aan (nog) voldaan moet worden voordat de NZa een beschikbaarheidbijdrage voor 2024 kan toekennen.

2.1 Voorwaarden VWS

- Opname van de ontbrekende ziekenhuisopleidingen in het Besluit beschikbaarheidbijdrage WMG vóór 1 juli 2023.
- Opname van de ontbrekende ziekenhuisopleidingen en de opbouw van iedere ziekenhuisopleiding in EPA's in een aanwijzing aan de NZa vóór 1 juli 2023.

2.2 Voorwaarden CZO

- De registratiecommissie en de NZa moeten uiterlijk 31-10-2023 een overeenkomst hebben afgesloten over de registratie en de aanlevering van de gegevens van de ziekenhuisopleidingen/EPA's vanaf het subsidiejaar 2024.
- De registratiecommissie moet vóór 15 november 2023 (peildatum 31 oktober 2023) gegevens beschikbaar kunnen stellen aan de NZa over de verwachte aantallen en soort EPA's per instelling over het subsidiejaar 2024.
- De registratiecommissie moet vóór 15 april (peildatum 31 december) na afloop van het subsidiejaar gegevens beschikbaar kunnen stellen aan de NZa over de gerealiseerde aantallen en soort EPA's per instelling over het subsidiejaar.

2.3 Voorwaarden voor de aanvrager

- De aanvrager van de beschikbaarheidbijdrage moet op de hoogte zijn van de beleidsregels die gelden voor de beschikbaarheidbijdrage medische vervolgopleidingen.
- De aanvrager dient een adequate administratie bij te houden met de afgeronde EPA's.

3 Aandachtspunten NZa

De omvang van het proces voor het toekennen van een beschikbaarheidbijdrage zal voor de NZa iets toenemen na flexibilisering. Dit komt met name door de toename van het aantal aanvragers. In 2021 werden door de NZa ongeveer 87 aanvragen voor de ziekenhuisopleidingen beschikbaarheidbijdrage behandeld. Er zullen vooral ZBC's als nieuwe opleider voor (sets van) EPA's erkend gaan worden. De meeste ziekenhuizen zijn al erkend.

Het proces zelf is voor een groot deel geautomatiseerd zeker wat betreft het afhandelen van de aanvragen. De jaarlijkse aanpassing van de formulieren voor indienen van de aanvragen zal meer werk met zich mee brengen.

Indien VWS besluit om flexibel te bekostigen via een beschikbaarheidbijdrage, zijn er voor de uitvoering een aantal aandachtspunten waar de NZa rekening mee moet houden:

- De beleidsregel beschikbaarheidbijdrage (medische) vervolgopleidingen moet worden aangepast aan de flexibilisering.
- Het afsluiten van een overeenkomst over de te leveren gegevens met CZO.
- Een vergoedingsbedrag voor iedere EPA moet bekend zijn.
- Een bedrag voor de overheveling tussen kader MSZ en kader BB moet worden berekend door NZa, waarna VWS deze overheveling realiseert.
- De verwachting is dat het flexibiliseren van de bekostiging van ziekenhuisopleidingen het controleproces voor de NZa niet sterk verzwaart, waardoor uitvoering mogelijk blijft.
- Als op 15 november 2023 niet alle losse EPA's kunnen worden verstrekt, zal de verleningsbeschikking (eenmalig) eventueel op andere gronden worden afgeven dan de vaststellingsbeschikking.
- Het aanvraagformulier voor de verlening en vaststelling dient voor ziekenhuisopleidingen te worden aangepast.
- Communicatie met branchepartijen en zorgaanbieders over de flexibilisering van ziekenhuisopleidingen.
- Mocht 2024 niet (volledig) haalbaar blijken dan moet worden nagedacht hoe hier mee om te gaan. Voorkomen moet worden dat zorgaanbieders afwachtend zijn in het opleiden vanwege onzekerheid over de vergoedingen.
- Mogelijk moet er een overgangsregeling worden uitgewerkt voor de opleidingen 'oude stijl'.

4 Planning

Onderstaande toont het te volgen tijdsschema vanaf het moment dat de EPA's worden toegevoegd aan de beschikbaarheidsbijdrage MVO. Met het oog op alle voorbereidingen van de verschillende partijen, is een beschikbaarheidsbijdrage vanaf de verlening voor subsidiejaar 2024 ambitieus, maar haalbaar en wenselijk. De wens tot flexibel opleiden staat expliciet benoemd in het IZA[3] .

Jaarplanning voor uitvoerbaarheid

Jaar	Wanneer	Wie	Wat
2023	20 maart	NZa	Opleveren bedrag voor budgettaire kaders aan VWS
2023	1 juli 2023	VWS	Aanpassing AMvB
2023	1 juli 2023	VWS	Aanpassing Aanwijzing aan NZa
2023	1 juli 2023	NZa	Vergoedingsbedragen per EPA berekend
2023	< augustus 2023	NZa	Vaststellen nieuwe beleidsregel bb mvo
2023	< 1 september 2023	NZa	Publiceren aanvraagformulieren bb mvo verlening 2024
2023	< 1 oktober 2023	Zorgaanbieder	Aanvraag verlening door zorgaanbieder
2023	31 oktober 2023	NZa en CZO	Overeenkomst sluiten over gegevenslevering
2023	15 november 2023	CZO	Gegevenslevering aan NZa
2025	< 15 april 2025	CZO	Gegevenslevering aan NZa
2023 - 2025	Doorlopend	NZa	Gegevenslevering aan ZIN
2025	< 1 mei	NZa	Publiceren aanvraagformulieren bb mvo vaststelling 2024
2025	< 1 juni 2023	Zorgaanbieder	Aanvraag vaststelling door zorgaanbieder

[3] Zie onderdeel H, afspraak 6 sub c. van het IZA

Bijlage 1.

Overzicht van clusters en opleidingen die reeds onder de bb vallen/zullen worden toegevoegd (als aan de voorwaarden wordt voldaan)

Onderstreept: opleidingen die reeds onder de bb mvo vallen
Vet: opleidingen die worden toegevoegd aan de bb mvo

1. Acute Zorg
    a. SEH-verpleegkundige
    b. IC-verpleegkundige
    c. Cardiac Care verpleegkundige
    d. Mediumcareverpleegkundige
    e. Recoveryverpleegkundige

2. Moeder & Kind
    a. Kinderverpleegkundige (intra- en extramuraal)
    b. Obstetrieverpleegkundige
    c. IC-neonatologie verpleegkundige
    d. HC-neonatologieverpleegkundige
    e. IC-kinderverpleegkundige
    f. HC-kinderverpleegkundige

3. Langdurige en intensieve zorg
    a. Dialyseverpleegkundig
    b. Dialyse assistent
    c. (Kinder)Oncologieverpleegkundige
    d. Geriatrieverpleegkundige
    e. Neurologieverpleegkundige
    f. Endoscopieverpleegkundige

4. Medisch ondersteunende zorg.
    a. Operatieassistent (in service en hbo-vt duaal)
    b. Anesthesiemedewerker (in service en hbo-vt duaal)
    c. Radiodiagnostisch laborant (in service en mbrt duaal)
    d. Radiotherapeutisch laborant (in service en mbrt duaal)
    e. Gipsverbandmeester
    f. Deskundige Infectie Preventie
    g. Klinisch perfusionist
    h. Medewerker operatieve zorg
    i. Sedatiepraktijkspecialist
    j. **Medewerker interventiecardiologie**

Newtonlaan 1-41 ▪ 3584 BX Utrecht ▪ Postbus 3017 ▪ 3502 GA Utrecht
T 030 - 296 81 11 ▪ E info@nza.nl ▪ www.nza.nl