

Update nieuw specialisme AGZ

Op verzoek van verpleegkundig specialisten bereidt het College Specialismen Verpleegkunde (CSV) een nieuwe specialisme-indeling voor, waarbij de huidige vier somatische specialismen overgaan in één nieuw specialisme algemene gezondheidszorg. Met deze update informeren wij u over de voortgang en nodigen we verpleegkundig specialisten met de specialismen preventieve en chronische zorg uit voor een bijeenkomst om over de overgangsregeling te praten.

Aanleiding voor de nieuwe specialisme-indeling is een evaluatie uit 2015, waarvoor alle verpleegkundig specialisten zijn geraadpleegd. Hieruit bleek dat de huidige indeling onvoldoende recht doet aan de praktijk waarin verpleegkundig specialisten werkzaam zijn. Een zorgvuldig proces, waarbij verpleegkundig specialisten nauw betrokken waren, leidde tot een nieuwe indeling. Het CSV heeft vervolgens besloten om de vier somatische specialismen samen te voegen tot één specialisme genaamd algemene gezondheidszorg (AGZ). Dit is in lijn met het huidige ongedeelde specialisme GGZ, waarover de specialisten tevreden waren. *Voor het specialisme GGZ verandert er dus niets.*

Het voorstel van het CSV is om voor de vier somatische specialismen die overgaan naar het specialisme AGZ, dezelfde wettelijke bevoegdheden tot voorbehouden handelingen te regelen als de huidige specialismen intensieve zorg en acute zorg bij somatische aandoeningen reeds hebben.

Om de samenvoeging tot één specialisme AGZ te bewerkstelligen, is instemming van de Minister voor Medische Zorg nodig. Daarnaast dient ook onderliggende regelgeving van het CSV te worden aangepast en ter instemming te worden voorgelegd aan de Minister voor Medische Zorg. Daarbij is ook sprake van een overgangsregeling.

Bij de voorgestelde overgangsregeling geldt voor alle *verpleegkundig specialisten in de vier somatische specialismen* dat er geen wijziging plaatsvindt in de registratieperiode. Met andere woorden: de huidige registratieperiode inclusief de behaalde accreditatiepunten, ODA en ICT loopt door in het nieuwe specialisme AGZ, tot het verstrijken van de persoonlijke periode van vijf jaar. Daarna kan een reguliere herregistratie worden aangevraagd bij de RSV.

Voor de verpleegkundig specialisten met de specialismen preventieve en chronische zorg is voor de overgang een scholing nodig. Om dezelfde zelfstandige bevoegdheid te krijgen als de specialismen acuut en intensief (zie onderstaand kader) geldt een wettelijk vereiste dat deze zowel in de theorie- als de praktijkopleiding zijn aangeleerd.

Voorbehouden handelingen per specialisme		preventieve zorg somatisch	acute zorg somatisch	intensieve zorg somatisch	chronische zorg somatisch	geestelijke gezondheidszorg
1.	Heelkundige handelingen		X	X	X	
2.	Verloskundige handelingen					
3.	Endoscopieën		X	X	X	
4.	Katheterisaties		X	X	X	
5.	Injecties	X	X	X	X	X
6.	Puncties		X	X	X	X
7.	Narcose					
8.	Radiotherapie					
9.	Electieve cardioversie		X	X		
10.	Defibrillatie		X	X		
11.	Elektroconvulsieve therapie					
12.	Steenvergruizing					
13.	IVF-handelingen					
14.	Voorschrijven UR-geneesmiddelen	X	X	X	X	X

De mogelijkheden voor een overgangsregeling zonder aanvullende scholing zijn verkend. Mede omdat verpleegkundig specialisten die nu werkzaam zijn in de preventieve en de chronische zorg de ontbrekende voorbehouden handelingen wellicht nooit zullen uitvoeren. En mede omdat het theoretische gedeelte van de opleidingen niet verschillend is geweest ten opzichte van de specialismen acute en intensieve zorg bij somatische aandoeningen. Uit de verkenning van de mogelijkheden is echter gebleken dat, om de nieuwe indeling in te kunnen voeren, een overgangsregeling met een scholing voor de ontbrekende voorbehouden handelingen noodzakelijk is. Met registratie in het specialisme AGZ verkrijgt een VS immers formele bevoegdheden tot het verrichten van die voorbehouden handelingen.

Overgangsregeling

Omdat het nieuwe specialisme AGZ alleen kan worden ingevoerd met instemming van de minister voor Medische Zorg, heeft het CSV met vertegenwoordigers van de beroepsgroep onderzocht onder welke voorwaarden een scholingsprogramma voorbehouden handelingen acceptabel zou zijn. Het voorstel voor het scholingsprogramma is momenteel als volgt:

- De omvang is beperkt (maximaal 1 dag scholing voor chronische zorg en maximaal 3 dagen scholing voor preventieve zorg);
- Het heeft inhoudelijk een meerwaarde voor verpleegkundig specialisten; om hier voor te zorgen denken verpleegkundig specialisten chronische zorg en preventieve zorg mee over de inhoud van de scholing;
- Het levert geaccrediteerde punten op die meetellen in het kader van de herregistratie in het Verpleegkundig Specialisten Register;
- Er wordt een termijn van twee jaar gehanteerd om het scholingsprogramma te doorlopen.

Het CSV onderstreept daarnaast het belang bij ontwikkelaars dat het scholingstraject tegen kostprijs (zonder winstoogmerk) wordt ontwikkeld en aangeboden. Het CSV pleit er ook voor dat werkgevers de kosten voor dit scholingstraject dragen.

Bijeenkomsten

We kunnen ons heel goed voorstellen dat de inhoud van deze update en de overgangsregeling met scholing vragen en discussie oproepen. Daarom organiseren we vijf bijeenkomsten verspreid door Nederland. Op basis van de input uit deze bijeenkomsten neemt het CSV een besluit over het voorstel aan de Minister voor de overgangsregeling.

Via de volgende link kunt u zich online aanmelden.

- Groningen, donderdag 21-11 van 18:00 tot 19:00 bij de Hanzehogeschool, [klik hier](#)
- Utrecht, maandag 25-11 van 18:00 tot 19:00 bij V&VN, [klik hier](#)
- Heerlen, dinsdag 26-11 van 18:00 tot 19:00 bij Zuyd Hogeschool, [klik hier](#)
- Nijmegen, woensdag 27-11 van 18:00 tot 19:00 bij de HAN, [klik hier](#)
- Leiden, donderdag 28-11 van 18:30 tot 19:30 bij Hogeschool Leiden, [klik hier](#)

Mocht u de uitleg in dit bericht onvoldoende vinden of behoefte hebben aan meer informatie, kijk dan op [de website](#) van het Verpleegkundig Specialisten Register.

Ook kunt u het College Specialismen Verpleegkunde bellen of mailen:

030 291 90 50 of registers@venvn.nl.