

Tweede Kamer der Statengeneraal
t.a.v. de leden van de Vaste Kamercommissie
voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Postbus 20018
2500 EA 'S-GRAVENHAGE

ONDERWERP

Besluit tijdelijke zelfstandige bevoegdheid verpleegkundig specialisten
Besluit tijdelijke zelfstandige bevoegdheid physician assistant

UTRECHT
17 mei 2011

Geachte leden,

Op de agenda van de procedurevergadering van uw Commissie staat de brief van de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over de (tijdelijke) zelfstandige bevoegdheid voor verpleegkundig specialist en physician assistant (Kamerstukken II, 32261, nr. 21). De KNMG verzoekt u met betrekking tot de brief en de daarbij behorende besluiten de minister te vragen op enkele punten enige verduidelijking te geven.

REFERENTIE
DvM / 11-13366

Bij de behandeling van het wetsvoorstel taakherschikking (kamerstukken II, 32261) heeft de KNMG een aantal wensen met betrekking tot de invulling van taakherschikking verwoord. De KNMG is verheugd dat in de nu voorliggende besluiten aan veel van deze wensen tegemoet is gekomen. Om onduidelijkheid in de toekomst te voorkomen zou de KNMG echter met betrekking tot enige punten een nadere toelichting van de minister vernemen.

Richtlijnen en protocollen

In de besluiten staat onder meer dat de verpleegkundig specialist en de physician assistant moeten werken aan de hand van landelijk geldende richtlijnen, standaarden en daarvan afgeleide protocollen. De KNMG kan zich daar in vinden. In de Nota van toelichting bij de besluiten wijst de minister er op dat het handelen in de praktijk gebaseerd wordt op de geldende richtlijnen en daarvan afgeleide protocollen die van toepassing zijn binnen het desbetreffende verpleegkundig specialisme en dat er afstemming moet plaatsvinden met andere disciplines, zoals arts-specialisten.

KNMG
Mercatorlaan 1200
Postbus 20051
3502 LB Utrecht

TELEFOON
030-28 23 330

FAX
030-28 23 326

EMAIL
d.van.meersbergen@fed.knm

WEBSITE
www.knmg.nl

REKENINGNUMMER
Bank 45.64.48.969

De KNMG zou graag een nadere toelichting willen hebben op de vraag welke richtlijnen en standaarden worden bedoeld. Veel van de bestaande medische richtlijnen houden nog geen rekening met de mogelijkheid van taakherschikking. Om die reden zijn deze richtlijnen niet per definitie geschikt om gebruikt te worden. De KNMG zou graag verhelderd zien of de minister ook meent dat er derhalve nieuwe, multidisciplinaire, richtlijnen opgesteld moeten worden.

Eisen aan de Richtlijnen

Medische richtlijnen dienen te voldoen aan de zogenaamde 'Richtlijn voor Richtlijnen', zoals opgesteld door de Regieraad kwaliteit van Zorg. De KNMG zou graag vernemen of de minister ook meent dat de richtlijnen zoals bedoeld in de voorliggende besluiten aan deze richtlijn moeten voldoen.

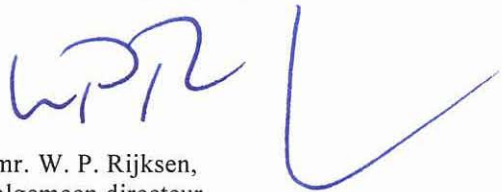
Toepasselijkheid kwaliteitsbepaling

Bij de totstandkoming van de wettelijke regeling met betrekking tot taakherschikking heeft de KNMG aangegeven dat het wenselijk zou zijn als de verpleegkundig specialist en de physician assistant gedurende het experiment werkzaam zouden moeten zijn in een instelling. Dit zou als voordeel hebben dat de Kwaliteitswet zorginstellingen, waarin kwaliteitseisen gesteld worden aan de zorgverlening, van toepassing zou zijn. Nu dit voorstel niet is overgenomen vraagt de KNMG zich af waarom de minister er voor heeft gekozen om artikel 40 Wet BIG niet van overeenkomstige toepassing te verklaren op de verpleegkundig specialist en de physician assistant. Dit artikel legt aan beroepsbeoefenaren die niet in een instelling werken de verplichting op om er voor zorg te dragen dat er voldoende kwaliteit van zorg geleverd wordt. Naar de mening van de KNMG is een dergelijke bepaling onmisbaar. De KNMG zou ook met betrekking tot dit punt graag meer duidelijkheid hebben.

Voor overleg of een nadere toelichting is de KNMG uiteraard bereid.

UTRECHT
17 mei 2011

Met vriendelijke groet,



mr. W. P. Rijksen,
algemeen directeur

REFERENTIE
DvM / 11-13366