

Tweede Kamer der Staten-Generaal  
De leden van de Vaste Kamercommissie van VWS  
Postbus 20018  
2500 EA 'S-GRAVENHAGE

Utrecht, 18 januari 2017

KNMG  
Mercatorlaan 1200  
Postbus 20051 3502 LB Utrecht

030-28 23 330  
r.heman@fed.knmg.nl

### **Referentie**

DvM/17-14650

### **Onderwerp**

Reactie KNMG op wetsvoorstel 'toekennen van definitief zelfstandige bevoegdheid van physician assistants en verpleegkundig specialisten om bepaalde (medische) voorbehouden handelingen te verrichten'

Geachte Leden,

De KNMG heeft kennisgenomen van het wetsvoorstel dat physician assistants en verpleegkundig specialisten definitief zelfstandige bevoegdheid toekent om bepaalde (medische) voorbehouden handelingen te verrichten (Kamerstukken II 2016/16, 34 630), waarvan de inbreng verslag (wetsvoorstel) op 25 januari a.s. in de Tweede Kamercommissie VWS staat geagendeerd. Graag brengen wij de reactie van de KNMG onder uw aandacht.

De inhoud van het wetsvoorstel komt als een grote verrassing voor de medische beroepsgroep. Het sluit niet aan bij de wijze waarop taakherschikking in de afgelopen vijf jaar zorgvuldig samen met de artsen, de physician assistants en de verpleegkundig specialisten is vormgegeven in richtlijnen, standaarden, en protocollen. Het randvoorwaardelijk kader, eerder wel verankerd in het experimenteerartikel 36 a is met het wetsvoorstel geheel losgelaten. Alle kwaliteitswaarborgen zijn daarmee weggefallen. Dit wetsvoorstel heeft daarom grote consequenties voor de praktijk, het begrip en het draagvlak van artsen voor de inzet van physician assistants en verpleegkundig specialisten. De KNMG en haar federatiepartners dringen daarom aan op aanpassing van het wetsvoorstel waarbij weer voldoende kwaliteitswaarborgen, in het belang van de patiëntveiligheid, in de wet worden opgenomen.

Dit wetsvoorstel volgt op een experiment van vijf jaar op grond waarvan deze beroepsbeoefenaren tijdelijk bevoegd waren om onder strikte randvoorwaarden bepaalde voorbehouden handelingen te verrichten. Deze randvoorwaarden waren: zelfstandig handelingen verrichten is toegestaan mits deze van beperkte complexiteit zijn en routinematig waren, de risico's zijn te overzien, en er moet gehandeld worden volgens richtlijnen en protocollen. Het experiment is geëvalueerd. Er is daarbij onderzocht of het introduceren van een zelfstandige bevoegdheid onder de genoemde randvoorwaarden effectief en doelmatig is. Volgens de onderzoekers is dat het geval. In het voorliggende wetsvoorstel zijn deze kwaliteitswaarborgen in zijn geheel losgelaten, terwijl deze juist het randvoorwaardelijk kader vormden, en bedoeld waren om de patiëntveiligheid te kunnen garanderen. Het is voor de KNMG dan ook volledig onduidelijk waarom deze waarborgen in het voorliggende wetsvoorstel zijn losgelaten en waarom gekozen is voor de invulling zoals die nu aan de Tweede Kamer wordt voorgesteld.

Zoals het artikel nu is omschreven betekent dit tevens dat de bevoegdheden van de physician assistant en de verpleegkundig specialist nu veel verder gaan dan tijdens het experiment en de evaluatie daarvan. Dit is voor de KNMG onbegrijpelijk en onacceptabel.

Dit klemt des te meer nu de medische beroepsgroep zich in de afgelopen jaren actief heeft ingezet om de tijdelijke experimentele regeling in de praktijk vorm te geven met inachtneming van alle kwaliteitswaarborgen. Zo verscheen onder meer de handreiking implementatie taakherschikking, die de KNMG samen met de beroepsorganisaties van verpleegkundig specialisten en physician assistants heeft opgesteld. Op basis daarvan zijn zorgprocessen daadwerkelijk anders ingericht en zijn concrete taken herschikt van artsen naar physician assistants en verpleegkundig specialisten. Ook zijn er richtlijnen, standaarden en protocollen opgesteld waarin de herschikking van taken tussen artsen, verpleegkundig specialisten en physician assistants werd geconcretiseerd. De IGZ heeft laten weten dergelijke documenten te hanteren bij hun toezicht. Bij het opstellen van deze documenten is uitgegaan van de kwaliteitswaarborgen en de randvoorwaarden die gelden bij de zelfstandige bevoegdheden. Ook de werkprocessen zijn hierop ingericht. Dit werk wordt nu teniet gedaan. Dit levert onduidelijkheid op over de bevoegdheidstoedeling voor patiënten, maar ook voor professionals die inmiddels taken hebben herschikt. Dit is zeer onwenselijk en voor de beroepsorganisaties van artsen onacceptabel.

De KNMG vraagt zich af waarop deze keuze, om de kwaliteitswaarborgen te laten vallen, is gebaseerd. Zowel het evaluatieonderzoek als de toelichting bij het wetsvoorstel zeggen hier niets over. De KNMG kan zich niet vinden in het huidige wetsvoorstel en adviseert dat de voorwaarden uit de AMvB's voor physician assistants en verpleegkundig specialisten, waarbinnen de zelfstandige bevoegdheid ingekaderd is – en waarop het evaluatieonderzoek gebaseerd is geweest - onverkort deel uitmaken van de definitieve regeling van zelfstandige bevoegdheden.

De KNMG is uiteraard bereid een en ander nader toe te lichten.

Met vriendelijke groet,



R.A.C.L. Héman, arts M&G  
Voorzitter artsenfederatie KNMG