

WIJ WILLEM ALEXANDER,
BIJ DE GRATIE GODS,
KONING DER NEDERLANDEN,
PRINS VAN ORANJE-NASSAU,
ENZ. ENZ. ENZ.

Besluit van

houdende regels inzake de opleiding tot en de deskundigheid van de medisch hulpverlener acute zorg (Besluit opleidingseisen en deskundigheidsgebied medisch hulpverlener acute zorg)

Op de voordracht van Onze Minister van Langdurige Zorg, Jeugd en Sport, van
, kenmerk ;

Gelet op de artikelen 5, tweede lid, 33g, 33h, 39, en 41, vijfde lid, van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg;

De Afdeling advisering van de Raad van State gehoord (advies van
no.);

Gezien het nader rapport van Onze Minister van Langdurige Zorg, Jeugd en Sport van
, kenmerk);

Hebben goedgevonden en verstaan:

§ 1. Begripsbepaling

Artikel 1

In dit besluit wordt verstaan onder:

- a. *wet*: Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg;
- b. *studiepunt*: studiepunt als bedoeld in artikel 7.4, eerste lid, van de Wet op het hoger onderwijs en wetenschappelijk onderzoek.

§ 2. Titelbescherming

Artikel 2

Om in het krachtens artikel 3 van de wet ingestelde register van medisch hulpverleners acute zorg te kunnen worden ingeschreven, is vereist het bezit van een getuigschrift waaruit blijkt dat betrokkene met goed gevolg het afsluitende examen van een opleiding tot medisch hulpverlener acute zorg heeft afgelegd, welke opleiding is opgenomen in de Registratie instellingen en opleidingen, genoemd in artikel 6.13 van de Wet op het hoger onderwijs en wetenschappelijk onderzoek, en die voldoet aan de artikelen 3 en 4.

§ 3. Opleiding

Artikel 3

1. De opleiding, bedoeld in artikel 2, heeft een studielast van 240 studiepunten, omvat zowel theoretisch als praktisch onderwijs, en is erop gericht dat de betrokkene de competenties verwerft die betrekking hebben op het gebied van deskundigheid als bedoeld in artikel 5, ter zake van:
 - a. medisch ondersteunende deskundigheid;
 - b. communicatie;
 - c. samenwerking;
 - d. organisatie;
 - e. kennis en wetenschap;
 - f. maatschappelijk handelen;
 - g. professionaliteit.
2. Het praktisch onderwijs omvat naast vaardigheidsonderwijs in ieder geval stages in het werkveld met betrekking tot het toepassen van tijdens de opleiding verworven kennis, inzicht en vaardigheden met betrekking tot het gebied van deskundigheid, als bedoeld in artikel 5, onder toezicht van een medisch hulpverlener acute zorg dan wel een andere beroepsbeoefenaar werkzaam in de acute zorg.
3. De stages hebben een omvang van in totaal ten minste 68 studiepunten.

Artikel 4

1. De competentie medisch ondersteunende deskundigheid omvat de bekwaamheid om:
 - a. met betrekking tot veel voorkomende aandoeningen in de praktijk van de acute zorg een bijdrage te leveren aan doeltreffende, ethisch verantwoorde diagnostische, therapeutische, prognostische en op het individu gerichte preventieve zorg;
 - b. relevante informatie over diagnostische, therapeutische, prognostische en op het individu gerichte preventieve opties op te zoeken en te integreren in de praktijk van de acute zorg;
 - c. doeltreffend in woord en geschrift te communiceren met andere zorgverleners over de aan de beroepsbeoefenaar toevertrouwde patiëntenzorg;
 - d. bij te dragen aan de organisatie, kwaliteitsverbetering en continuïteit van de acute zorg in situaties die niet te maken hebben met directe patiëntenzorg.
2. De competentie communicatie omvat de bekwaamheid om:
 - a. met de patiënt een therapeutische relatie aan te gaan en te onderhouden op basis van wederzijds begrip, empathie en vertrouwen;
 - b. een bijdrage te leveren aan de informatieverzameling over de aandoening van de patiënt of van diens familie en de verzamelde informatie te integreren in de praktijk van de acute zorg;
 - c. relevante informatie te bespreken met de patiënt of diens familie om zo optimale zorg aan de patiënt te leveren;
 - d. de patiënt, diens familie of andere relevante derden uit de omgeving van de patiënt te begeleiden;
 - e. met diverse patiëntengroepen om te kunnen gaan;
 - f. op patiëntgerichte wijze de anamnese af te nemen, waarbij naast de medisch ondersteunende aspecten gelet wordt op de communicatieve aspecten;
 - g. een goed evenwicht te bewaren tussen persoonlijke en professionele rollen en respect te tonen voor intermenselijke verschillen in professionele relaties.
3. De competentie samenwerking omvat de bekwaamheid om:

- a. in samenspraak met de patiënt op doeltreffende wijze te komen tot samenwerking met andere zorgverleners;
 - b. een doeltreffende bijdrage te leveren aan interdisciplinaire teams op het gebied van patiëntenzorg, onderwijs en onderzoek.
4. De competentie organisatie omvat de bekwaamheid om:
- a. doeltreffend gebruik te maken van informatietechnologie binnen de eigen werkomgeving ten behoeve van patiëntenzorg en overige professionele taken;
 - b. bij te dragen aan het formuleren van een visie over, een doelstelling van en het ontwikkelen van een strategie voor het verlenen van patiëntenzorg en het ondernemen van adequate actie binnen de eigen werkomgeving en daarbij adequaat taken en verantwoordelijkheden te delegeren;
 - c. middelen effectief in te zetten voor patiëntenzorg, onderzoek en onderwijs;
 - d. relevante kennis te hebben van het Nederlandse gezondheidszorgsysteem en deze toe te passen op de eigen beroepspraktijk;
 - e. de uitgangspunten van kwaliteitszorg, zijnde bewaking, bevordering en waarborging van de kwaliteit van zorg, in de praktijk toe te passen;
 - f. kritische situaties en risico's in de organisatie en uitvoering van zorg tijdig te onderkennen en hier adequaat op in te spelen.
5. De competentie kennis en wetenschap omvat de bekwaamheid om:
- a. te werken aan de eigen competentieontwikkeling overeenkomstig de kwaliteitsstandaarden, aan kennis over relevante wet- en regelgeving en over professionele normen en te reflecteren op het persoonlijke en professionele functioneren in relatie tot de verschillende aspecten van de beroepsuitoefening, teneinde de beroepsuitoefening op een hoog kwaliteitsniveau te waarborgen;
 - b. studentene medische hulpverlening acute zorg te begeleiden in de ontwikkeling van professioneel gedrag en handelen, een coachende rol te vervullen voor collega's en collega's in opleiding;
 - c. zich te verantwoorden over de persoonlijke, maatschappelijke en wetenschappelijke mogelijkheden en grenzen en te handelen volgens professionele en ethische normen;
 - d. bij te dragen aan de maatschappelijke ontwikkeling en profilering van het beroep door visieontwikkeling, onderbouwing en implementatie van het medischondersteunend handelen.
6. De competentie maatschappelijk handelen omvat de bekwaamheid om:
- a. te handelen in overeenstemming met de geldende wettelijke voorschriften voor medewerkers in de gezondheidszorg;
 - b. de belangen van patiënten in de zorg te behartigen door professioneel te communiceren over zorgbeleid met personen en instanties binnen en buiten de organisatie;
 - c. verantwoording af te leggen aan collega's en management over effectiviteit en efficiency van het eigen professioneel handelen.
7. De competentie professionaliteit omvat de bekwaamheid om:
- a. op een betrokken wijze hooggekwalificeerde zorg te leveren met aandacht voor de integriteit van de patiënt;
 - b. in een cyclisch proces van kwaliteitszorg te werken aan continue toetsing en verbetering van het eigen professioneel handelen en van de organisatie van de eigen verleende medische zorg;
 - c. inhoudelijke verbeteringen te bevorderen en afspraken te maken over een optimale organisatie ten behoeve van de continuïteit en kwaliteit van de medische hulpverlening;

- d. nieuwe inzichten te vertalen naar de patiëntenzorg en daarbij te handelen vanuit een juist begrip van wettelijke voorschriften en andere regelingen betreffende de beroepsuitoefening als medisch hulpverlener acute zorg;
- e. te reflecteren op de invloed van eigen attitude, normen en waarden op het eigen professioneel handelen als medisch hulpverlener acute zorg.

§ 4. Deskundigheid

Artikel 5

Tot het gebied van deskundigheid van de medisch hulpverlener acute zorg wordt gerekend het verrichten van handelingen op het gebied van de acute zorg, waaronder interventies en de diagnostiek waartoe de medisch hulpverlener acute zorg is opgeleid en die zien op:

- a. het onderzoeken en beoordelen van een patiënt;
- b. het uitvoeren van het behandelplan en het daartoe verrichten van gangbare medische handelingen;
- c. het verlenen van volgens landelijk geldende richtlijnen, standaarden en daarvan afgeleide protocollen spoedeisende hulp, het bewaken van vitale lichaamsfuncties en waar nodig het treffen van maatregelen ter herstel daarvan;
- d. het consulteren van en samenwerken met andere zorgverleners.

§ 5. Overgangsrecht

Artikel 6

1. Tot 1 januari 2030 kan in afwijking van artikel 2, inschrijving in het krachtens artikel 3 van de wet ingestelde register van medisch hulpverleners acute zorg ook geschieden door overlegging van:
 - a. een getuigschrift dat is behaald vóór 1 januari 2024 en waaruit blijkt dat betrokkene met goed gevolg het afsluitende examen van de opleiding voor bachelor medisch hulpverlener, bedoeld in het Tijdelijke besluit zelfstandige bevoegdheid bachelor medisch hulpverlener, heeft afgelegd; en
 - b. een verklaring van een werkgever of een opdrachtgever waaruit blijkt dat betrokkene na het behalen van het getuigschrift, bedoeld in onderdeel a, ten minste 220 uren patiëntgebonden werkzaamheden heeft verricht.

§ 6. Overige bepalingen

Artikel 7

In artikel 3, derde lid, van het Besluit buitenlands gediplomeerden volksgezondheid wordt de zinsnede "of een klinisch technoloog" wordt vervangen door ", een klinisch technoloog of medisch hulpverlener acute zorg" en wordt de zinsnede "onderscheidenlijk het terrein van de klinisch technoloog" vervangen door ", de klinisch technoloog onderscheidenlijk de medisch hulpverlener acute zorg.

Artikel 8

Na artikel 4 van het Besluit functionele zelfstandigheid wordt een artikel ingevoegd, luidende:

Artikel 4a

1. Tot het gebied van deskundigheid van de medisch hulpverlener acute zorg wordt gerekend het zonder toezicht door en tussenkomt van de opdrachtgever:
 - a. geven van een subcutane, intramusculaire of intraveneuze injectie;
 - b. het verrichten van een catheterisatie van de blaas bij volwassenen en het inbrengen van een maagsonde of een infuus;
 - c. het verrichten van een venapunctie;
 - d. het verrichten van electieve cardioversie;
 - e. het verrichten van de volgende handelingen in het kader van acute zorg:
 - 1º. het toepassen van defibrillatie;
 - 2º. het in-, of extuberen van de luchtpijp met een orale of nasale tube;
 - 3º. het toepassen van een drainagepunctie bij spanningspneumothorax.
 - f. het verrichten van coniotomie.
2. De handelingen, bedoeld in het eerste lid, onder d, e en f, worden uitsluitend verricht voor zover het betreft:
 - a. handelingen van een beperkte complexiteit;
 - b. routinematige handelingen;
 - c. handelingen waarvan de risico's te overzien zijn; en
 - d. handelingen die worden uitgeoefend volgens landelijke geldende richtlijnen, standaarden en daarvan afgeleide protocollen.

Artikel 9

In artikel 2, negende lid, onderdeel c, tweede subonderdeel, van het Registratiebesluit BIG wordt "of physician assistants" vervangen door: ", physician assistants of medisch hulpverleners acute zorg".

Artikel 10

Dit besluit treedt in werking op een bij koninklijk besluit te bepalen tijdstip.

Artikel 11

Dit besluit wordt aangehaald als: Besluit opleidingseisen en deskundigheidsgebied medisch hulpverlener acute zorg.

Lasten en bevelen dat dit besluit met de daarbij behorende nota van toelichting in het Staatsblad zal worden geplaatst.

De Minister van Langdurige Zorg,
Jeugd en Sport,