

---

# VERENIGINGSNIEUWS

## **Van het bestuur**

In deze nieuwe rubriek houdt het bestuur van de NVSPV haar leden op de hoogte van de bestuurlijke activiteiten.

Deze keer vertelt het bestuur over de weg die zij bewandelt om de erkenning van de beroepsgroep als verpleegkundig specialist te realiseren.

## **SPV als verpleegkundig specialist**

Eind 1993 nam de Eerste Kamer het wetsvoorstel aan 'Beroepen in de Gezondheidszorg', de wet BIG. Het is een bijzonder complexe wet (145 artikelen en 100 pagina's toelichtingen) die al vele fundamentele aanpassingen heeft ondergaan, en nog zal ondergaan. Hierdoor wordt het geheel niet overzichtelijker.

Voor ons SPV-en biedt deze wet een aantal uitgelezen kansen. Maar kansen worden niet automatisch verzilverd. Daar moeten we zelf achteraan zitten. En dat doen we dan ook.

De belangrijkste kans die de Wet BIG ons biedt is de mogelijkheid een Verpleegkundig specialisme te worden (art. 14). Het geeft titelbescherming en erkenning voor de specifieke deskundigheid van de beroepsgroep. Net als bij de medisch-specialisten zijn er een aantal aangename neveneffecten. Ondermeer geeft het ook status, het bestaan van het beroep wordt gelegitimeerd, de beroepsgroep krijgt de kans eigen kwaliteitseisen te formuleren, er kunnen demarcatie en ballotage criteria gesteld worden en als laatste natuurlijk kan er een redelijke honorering gevraagd worden.

## **In de startblokken**

Tot nu toe was het voor het bestuur een kwestie van de zaak volgen en bijblijven. Een hele klus met al die

wetswijzigingen. Maar langzaam breekt er een nieuwe fase aan. Op het Ministerie van VWS wordt nu de laatste hand gelegd aan de uitvoering van de registratie van de 'artikel 3 beroepen', de basis-verpleegkundigen. Als dat is afgerond dan kan er een begin gemaakt worden met de registratie van specialismen.

Die specialistenregistratie zal het ministerie *niet* zelf uitvoeren. Net als bij de medisch-specialisten zal een 'representatieve beroepsvereniging' dat moeten doen. De medici hebben daarvoor het KNMG.

Verpleegkundigen hebben zo'n organisatie echter niet en de B-verpleegkundigen zijn helemaal (nog) niet georganiseerd. Bemoedigend is het initiatief van het STIP, waarover u kunt lezen in de rubriek 'Uit den landen'. SPV-en hebben de NVSPV. Maar wij zijn alleen representatief voor het specialisme. Wij hebben dus een probleem, maar het ministerie van VWS en de inspecteur voor de Geestelijke Gezondheidszorg ook.

Twee partijen beginnen nu met de stoelendans om uit de ruif te eten, daarbij gesouffleerd door vele andere partijen. Want, naast allerlei inhoudelijke belangen en ideologische gekleurde motieven spelen ook banale zaken als macht, geld enz. Onze vakbond wil wel als 'representatieve vereniging' optreden en de door de Minister in het leven geroepen Landelijke Centrum Verpleging & Verzorging (LCVV) wil dat ook wel. Het bestuur van de NVSPV wil vooral grip houden op de kwaliteit en inhoudelijke ontwikkeling van ons eigen specialisme en vanuit die optiek tot een zakelijke en verantwoorde taakverdeling komen met de winnaar van de stoelendans.

### **Ons prioriteitenlijstje**

Dat betekent dat wij de komende maanden met de verschillende betrokken partijen zullen overleggen en voorstellen zullen ontwikkelen voor een vruchtbare samenwerking die uit kunnen monden in een toekomstig convenant tussen de ons en de 'representatieve vereniging voor de beroepsgroep'. Maar dat niet alleen. Als wij echt doorzetten en een van de eerste verpleegkundige specialismen in Nederland gaan worden, dan moet er inhoudelijk ook het een en ander gebeuren.

We noemen een onvolledig lijstje:

- We moeten een waardige opleiding hebben die de status 'verpleegkundig specialist' rechtvaardigt en breed gedragen wordt. Het COOSPV heeft deze opleiding inmiddels op papier staan en werkt nu aan de realisatie hiervan.
- Er moeten criteria komen om voor registratie als specialist in aanmerking te komen. Het bestuur van de NVSPV zet zich in om tijdens de overgangsfase elke SPV de gelegenheid te geven zich 'zonder pardon' te laten registreren.
- Er moeten voorbereidingen getroffen worden om de registratie praktisch gezien ordentelijk te laten verlopen. Vooral de leden van onze vereniging,

die de toekomst van hun beroep veilig willen stellen, moeten op een soepel verloop van de overgang kunnen rekenen. (Zorg er dus voor dat onze ledenadministratie over de juiste persoonsgegevens beschikt!)

- Er moeten criteria komen om voor herregistratie in aanmerking te komen (BIG-wet art 15). Dit speelt allemaal pas zo rond de eeuwwisseling, maar moet nu al voorbereid worden.
- Er zal een kwaliteitsbeleid moeten komen om erkenning te kunnen krijgen.
- Het functieprofiel moet bijgesteld worden aan de nieuwe situatie. Een aangepast profiel hopen wij in de nazomer van 1995 aan de leden te presenteren.
- De verpleegkundige beroepscode zal een aanvulling moeten krijgen om voor SPV-en bruikbaar te zijn.

Het bestuur, ondersteund door onze stafmedewerker, zet zich in om de toekomst van ons vak veilig te stellen en de geboden kansen te verzilveren. Een aantal daartoe noodzakelijke activiteiten worden nu al uitgevoerd en vele andere zullen het komende jaar volgen.

Via 'Sociale Psychiatrie' zullen we onze leden op de hoogte houden.