

Servicedocument

Vrijstellingen Verzorgende-IG bij doorstroom naar Mbo- Verpleegkundige

Titel	:	Vrijstellingen verzorgende IG bij doorstroom naar mbo VP
Project/Werkgroep	:	Vrijstellingen verzorgende IG bij doorstroom naar mbo VP
Auteur(s)	:	Atie Beverdam, BDM Advies Han Dahlmans Marianne Gardien
Illustraties	:	
MBO Raad	:	Houttuinlaan 6 Postbus 2051 3440 DB Woerden T: 0348 - 75 35 00 I: www.mboraad.nl
Woerden	:	Vastgesteld in ALV 2020-12-01
Versienummer	:	0.2



Inhoudsopgave

1	Inleiding	4
2	Vrijstellingen onderwijsprogramma en examinering	5
3	Proces en resultaat bepalen vrijstellingen	6
3.1	Stap 1: Verdelen onderwijsuren wet BIG over kerntaken Mbo-Verpleegkundige	6
3.2	Stap 2: Vrijstellingen Verzorgende-IG in kaart brengen en berekenen	6
3.3	Vrijstellingen Verzorgende-IG bij doorstroom naar opleiding Mbo-Verpleegkundige	7
3.4	Gelijkstelling Verzorgende-IG bij verlenen van individuele vrijstelling	7
4	Bronnen en betrokkenen	9
4.1	Bronnen	9
4.2	Betrokkenen	9
4.3	Vaststelling document	9
	Bijlage 1 Kwalificatievergelijking Verzorgende-IG en Mbo-Verpleegkundige	10
	Conclusie kwalificatievergelijking	10
	Bijlage 2: Brief Certificaat verpleegtechnische handelingen en artikel 107a Wet BIG	25
	Bijlage 3: Titelwaardering VIG	27



1 Inleiding

Op verzoek van de bedrijfstakgroep Zorg, Welzijn en Sport is vastgesteld hoeveel uur vrijstelling voor theoretisch en praktisch onderwijs mogelijk is als een verzorgende-IG doorstroomt naar de opleiding Mbo-Verpleegkundige. Bij het bepalen van de vrijstellingen is rekening gehouden met de Europese regelgeving (richtlijn 2005/36/EG en het besluit opleidingseisen Verpleegkunde 2011 en artikel 31¹) waarin is vastgelegd dat het nominale programma van een verpleegkundige opleiding minimaal dient te bestaan uit 4600 uur theoretisch en praktisch onderwijs. Deze normen zijn geïmplementeerd in het Besluit opleidingseisen verpleegkundige 2011, waarin is bepaald dat de opleiding moet bestaan uit ten minste 1535 uren theoretisch onderwijs en ten minste 2300 uren praktisch onderwijs. Het resterende aantal van 765 uren kan naar eigen inzicht van de onderwijsinstelling over praktisch en theoretisch onderwijs worden verdeeld.

Deze normen zijn Europese minimumeisen waar ten minste aan voldaan moet worden. Het is mogelijk om meer uren onderwijs te geven, maar het is niet toegestaan om af te wijken van de urennormen door minder uren onderwijs te geven. Wel is het toegestaan individuele studenten met een Verzorgende-IG diploma of gelijkwaardig diploma (zie bijlage 2 brief Certificaat verpleegtechnische handelingen en artikel 107a Wet BIG en bijlage 3 Titelwaardering VIG) vrijstellingen te verlenen. Dit document onderbouwt de vrijstellingen die mogelijk zijn.

¹ Europese wetgeving, Artikel 31: <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/NL/TXT/?uri=CELEX:32005L0036>



2 Vrijstellingen onderwijsprogramma en examinering

Bij individuele studenten mag, op basis van vooraf gegeven vrijstellingen door het bevoegd gezag, worden afgeweken van het nominale onderwijsprogramma. Daarbij dient het bevoegd gezag te onderbouwen en documenteren voor hoeveel uur theoretisch onderwijs en praktisch onderwijs uit de Wet BIG vrijstellingen worden verleend.

De kwalificatievergelijking Verzorgende-IG en Mbo-Verpleegkundige, gebaseerd op de kwalificatiedossiers geldig vanaf 2020 (zie bijlage 1) en het 'Servicedocument urennormen van de wet BIG en WEB opleiding mbo-verpleegkundige', zijn gebruikt bij het bepalen van de vrijstellingen.

In de kwalificatievergelijking in bijlage 1 wordt de kwalificatie Mbo-Verpleegkundige, geldig vanaf 2020, vergeleken met de kwalificatie Verzorgende-IG, geldig vanaf 2020. Deze vergelijking gaat alleen in op de beroepsgerichte onderdelen van de kwalificaties. Er wordt niet expliciet ingegaan op de generieke eisen (Nederlandse taal, Engels, rekenen en loopbaan en burgerschap) en keuzedelen. Echter, als de generieke vakken en keuzedelen gekoppeld zijn aan het verwerven van kennis, inzicht en/of vaardigheid gericht op de beroepsuitoefening van de mbo-verpleegkundige, is het mogelijk om deze generieke examenonderdelen en keuzedelen mee te tellen voor de urennormen van de wet BIG, zie 'Servicedocument urennormen van de wet BIG en WEB opleiding mbo-verpleegkundige'.

Uit de kwalificatievergelijking blijkt dat er inhoudelijke overeenkomsten zijn tussen de kwalificaties Verzorgende-IG en Mbo-Verpleegkundige. Een aantal onderdelen met betrekking tot vakkennis, vaardigheden en werkprocessen in het basisdeel van Mbo-Verpleegkundige zijn inhoudelijk vergelijkbaar met die van Verzorgende-IG. Deze inhoudelijke overeenkomsten tonen aan dat er overlap is in de leerresultaten van de kwalificaties. In dit servicedocument is deze overlap in leerresultaten samen met experts van 11 roc's vertaald naar vrijstellingen.

Belangrijke aandachtspunten die hierbij zijn meegenomen, zijn:

- de beroepscontexten en doelgroepen GHZ, VVT en GGZ van Mbo-Verpleegkundige en Verzorgende-IG zijn gekoppeld aan beide kwalificaties. De beroepscontext Ziekenhuis van de Mbo-Verpleegkundige komt niet overeen met de beroepscontext Kraamzorg van de Verzorgende-IG.
- het niveau van kwalificatie Mbo-Verpleegkundige is NLQF (Nederlands Kwalificatieraamwerk) niveau 4 en dat van de Verzorgende-IG is NLQF niveau 3. Dit houdt in dat de vakkennis, vaardigheden, complexiteit, zelfstandigheid en verantwoordelijkheid van de Mbo-Verpleegkundige op een hoger NLQF niveau zijn beschreven dan die van de Verzorgende-IG. Dit betekent dat de Verzorgende-IG bij inhoudelijke overeenkomsten nog een deel van het leerproces moet doorlopen om de leerresultaten op NLQF niveau 4 te behalen.

Op basis hiervan is vastgesteld dat volledige vrijstelling voor een onderdeel van de kwalificatie Mbo-Verpleegkundige niet mogelijk is. Dit betekent ook dat er voor examinering geen vrijstelling mogelijk is (ervan uitgaande dat examinering plaatsvindt op eindniveau).



3 Proces en resultaat bepalen vrijstellingen

De MBO Raad heeft in samenwerking BDM Advies en experts van 11 roc's, die de opleiding Mbo-Verpleegkundige aanbieden, berekend hoeveel uur vrijstelling kan worden verleend op basis van een Verzorgende-IG diploma. Daarbij zijn de volgende stappen doorlopen:

3.1 Stap 1: Verdelen onderwijsuren wet BIG over kerntaken Mbo-Verpleegkundige

Het theoretisch onderwijs (1535 uur), praktisch onderwijs (2300 uur) en de uren die naar eigen inzicht verdeeld kunnen worden over theoretisch en/of praktisch onderwijs (765 uur) zijn door de experts van de roc's verdeeld over kerntaak 1 en 2 van de opleiding Mbo-Verpleegkundige. Deze verdeling is gebaseerd op de onderwijsprogramma's voor cohort 2020 van de BOL- en BBL-opleidingen Mbo-Verpleegkundige, waarbij de berekening van uren voor de wet BIG voldoet aan de uitgangspunten die staan in het Servicedocument urennormen van de Wet BIG en WEB opleiding mbo-verpleegkundige². Het resultaat van de indicatieve verdeling van de onderwijsuren, waar alle experts mee instemmen, staat in tabel 1.

Tabel 1 Verdeling onderwijsuren wet BIG over kerntaken Mbo-Verpleegkundige³

Kerntaak Mbo-VP, 2020	Theoretisch onderwijs	Praktisch onderwijs	Theoretisch en/of praktisch onderwijs
kerntaak 1	1150	1725	575
kerntaak 2	385	575	190
Totaal	1535	2300	765

3.2 Stap 2: Vrijstellingen Verzorgende-IG in kaart brengen en berekenen

Met behulp van de vergelijking tussen de kwalificaties Mbo-Verpleegkundige en Verzorgende-IG, zie Bijlage 1 Kwalificatievergelijking Verzorgende-IG en Mbo-Verpleegkundige, zijn de mogelijke vrijstellingen voor een gediplomeerd Verzorgende-IG door de experts in kaart gebracht en berekend. Deze vrijstellingen zijn, evenals in de vorige versie van dit servicedocument, berekend op kerntaakniveau. Daarbij is ook gekeken naar

² Servicedocument urennormen van de Wet BIG en WEB opleiding mbo-verpleegkundige, zie website MBO raad

³ De urenverdeling is indicatief. Het is aan onderwijsinstellingen zelf om deze naar eigen inzicht over de kerntaken te verdelen.



de mate van overlap tussen de kwalificaties Mbo-Verpleegkundige en Verzorgende-IG (geldig vanaf 2020) en de voorgaande versie van deze kwalificaties. De conclusie van de experts is dat de mate van overlap vergelijkbaar is gebleven en dat daardoor de vrijstelling op basis van de nieuwe kwalificatiedossiers, geldig vanaf 2020, vergelijkbaar is. Het resultaat van het in kaart brengen en berekenen van de vrijstellingen voor een gediplomeerd Verzorgende-IG op basis van behaalde leerresultaten, waar alle experts mee instemmen, staat in tabel 2.

Tabel 2 Vrijstellingen Verzorgende-IG bij doorstroom naar opleiding Mbo-Verpleegkundige

Kerntaak Mbo-VP, 2020	Vrijstelling theoretisch onderwijs	Vrijstelling praktisch onderwijs	Vrijstelling theoretisch en/of praktisch onderwijs
kerntaak 1	521 van de 1150 uur	825 van de 1725 uur	232 van de 575 uur
kerntaak 2	174 van de 385 uur	275 van de 575 uur	78 van de 190 uur
Totaal vrijstelling	695	1100	310

3.3 Vrijstellingen Verzorgende-IG bij doorstroom naar opleiding Mbo-Verpleegkundige

Op basis van de inhoudelijke overlap geven de experts van de 11 roc's aan dat een gediplomeerd Verzorgende-IG vrijstelling kan worden verleend voor:

- 695 uur theoretisch onderwijs;
- 1100 uur praktisch onderwijs;
- 310 uur theoretisch en/of praktisch onderwijs.

Voor examinering is geen vrijstelling mogelijk (er van uitgaande dat examinering plaatsvindt op eindniveau), zie hoofdstuk 2 en bijlage 1 van dit document.

3.4 Gelijktelling Verzorgende-IG bij verlenen van individuele vrijstelling

De vrijstellingen voor theoretisch en praktisch onderwijs die in dit document staan, zijn gebaseerd op het uitgangspunt dat iedereen die een Verzorgende-IG diploma heeft of volgens de wet BIG het recht heeft om de wettelijk beschermde titel Verzorgende-IG te voeren gelijkwaardig is gekwalificeerd, zie bijlage 2 brief Certificaat verpleegtechnische handelingen en artikel 107a Wet BIG, bijlage 3 Titelwaardering VIG en de regeling voor het voeren van de titel verzorgende-IG⁴. Voorwaarde is dat de bezitter van een niet gelijkgesteld diploma tevens beschikt over het certificaat voor: deelkwalificatie 304 'verplegende elementen' of certificaat 22190, 95530 'Ondersteunen bij verpleegtechnische handelingen' of

⁴ Regeling aanwijzing diploma Ziekenverzorging e.a., Geldend van 21-08-2019 t/m heden, zie <https://wetten.overheid.nl/BWBR0011010/2019-08-21>



de deelkwalificatie K0119, 'Verplegende en verpleegtechnische handelingen'.

Dit betekent ook dat er geen onderscheid wordt gemaakt in de leerweg die een student heeft gevolgd (BOL of BBL) én niet in het kwalificatiedossier of de eindtermenkwalificatie op basis waarvan de betreffende student de opleiding verzorgende-IG heeft afgerond. Dit alles heeft tot gevolg dat alle Verzorgenden-IG gelijkwaardig worden behandeld bij het verlenen van individuele vrijstellingen.



4 Bronnen en betrokkenen

4.1 Bronnen

De volgende bronnen en documenten zijn gebruikt bij het opstellen van dit document:

- Servicedocument Vrijstellingen Verzorgende-IG bij doorstroom naar Mbo-Verpleegkundige, Opgesteld door de btg ZWS i.s.m. roc's, Calibris en BDM Advies, mei 2015
- Servicedocument urennormen van de Wet BIG en WEB opleiding mbo-verpleegkundige, zie website MBO raad
- Kwalificatievergelijking Verzorgende-IG en Mbo-Verpleegkundige, zie bijlage 1
- Brief Certificaat verpleegtechnische handelingen en artikel 107a Wet BIG, zie bijlage 2
- Titelwaardering VIG, WGV Zorg en Welzijn, zie bijlage 3
- Kwalificatiedossier Mbo-Verpleegkundige, geldig vanaf 2020
- Verantwoordingsinformatie Mbo-Verpleegkundige, geldig vanaf 2020
- Kwalificatiedossier Verzorgende-IG, geldig vanaf 2020
- Verantwoordingsinformatie Verzorgende-IG, geldig vanaf 2020
- Onderwijsprogramma BOL- en BBL-opleidingen Mbo-Verpleegkundige, cohort 2020, van betrokken roc's.

4.2 Betrokkenen

- Experts van de volgende roc's:
 - o Landstede
 - o Albeda College
 - o Rijn IJssel
 - o ROC Friese Poort
 - o ROC Rivor
 - o Horizon College
 - o MBO Amersfoort
 - o Graafschap College
 - o ROC Mondriaan
 - o Regio College
 - o Noorderpoort
- Beleidsadviseurs van BTG Zorg, Welzijn en Sport
- Onderwijskundig adviseur van BDM Advies

4.3 Vaststelling document

Het document is vastgesteld tijdens de algemene ledenvergadering van de Btg ZWS.

Bijlage 1 Kwalificatievergelijking Verzorgende-IG en Mbo-Verpleegkundige

Om de mate van overlap en indicaties voor vrijstellingen in kaart te brengen zijn de vakkennis, vaardigheden en werkprocessen van de kwalificaties Mbo-Verpleegkundige (VP) en Verzorgende-IG (VZ-IG), geldig vanaf 2020, met elkaar vergeleken. De volgende aandachtspunten zijn hierbij meegenomen:

- de context van de beroepsuitoefening van de Mbo-Verpleegkundige is breder (omvat ziekenhuizen);
- het niveau van de VZ-IG is lager dan het niveau van de VP. De vakkennis, vaardigheden, complexiteit en zelfstandigheid en verantwoordelijkheid van de VP zijn op een hoger niveau beschreven dan die van de VZ-IG.

Op basis van bovenstaande punten is vastgesteld dat volledige vrijstelling voor een onderdeel van de kwalificatie Mbo-Verpleegkundige niet mogelijk is. Dit betekent ook dat er voor examinering geen vrijstelling mogelijk is (er van uitgaande dat examinering plaatsvindt op eindniveau).

Uitleg waarderingssymbolen:

- + werkproces, vakkennis of vaardigheid is grotendeels vergelijkbaar
- +/- werkproces, vakkennis of vaardigheid is deels vergelijkbaar. Bij vakkennis wordt dit symbool ook gebruikt als niveau van de vakkennis van de doelopleiding hoger is
- werkproces, vakkennis of vaardigheid is (vrijwel) niet vergelijkbaar

De vergelijkingstabellen voor kerntaak 1 en 2 zijn als volgt opgebouwd:

- In de eerste kolom staan de vakkennis, vaardigheden en werkprocessen van de doelopleiding, Mbo-Verpleegkundige.
- In de tweede kolom wordt aangegeven welk onderdeel van Verzorgende-IG (deels) overeenkomt met de doelopleiding, Mbo-Verpleegkundige.
- In de derde kolom worden de verschillen tussen VP en VZ-IG benoemd.
- In de vierde kolom wordt de mate van overeenkomst aangegeven.
- In de vijfde kolom is te zien of gedeeltelijke vrijstelling mogelijk is voor theoretisch onderwijs op basis van de overlap.
- In de laatste kolom is te zien of gedeeltelijke vrijstelling mogelijk is voor praktisch onderwijs op basis van de overlap.

Conclusie kwalificatievergelijking

Uit de vergelijking van de vakkennis, vaardigheden en werkprocessen van de kwalificaties Mbo-Verpleegkundige en Verzorgende-IG, geldig vanaf 2020, blijkt dat er sprake is van overlap, zie Tabel 1 Vergelijking kerntaak B1-K1 Mbo-Verpleegkundige met kerntaak B1-K1 Verzorgende-IG en Tabel 2 Vergelijking kerntaak B1-K2 Mbo-Verpleegkundige met kerntaak B1-K2 Verzorgende-IG. Echter de vakkennis, vaardigheden, complexiteit en zelfstandigheid en verantwoordelijkheid van de Mbo-Verpleegkundige zijn op een hoger niveau beschreven dan die van de Verzorgende-IG. Verder zijn er vakkennis, vaardigheden en onderdelen van werkprocessen die ontbreken bij de VZ-IG. Ook ontbreekt de beroepscontext Ziekenhuizen in Verzorgende-IG. De breedte (vier contexten) dient gewaarborgd te zijn in de opleiding Mbo-Verpleegkundige om te voldoen aan de Wet BIG (ziekenhuis, verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg, de geestelijke gezondheidszorg en de gehandicaptenzorg).

Tabel 1 Vergelijking kerntaak B1-K1 Mbo-Verpleegkundige met kerntaak B1-K1 Verzorgende-IG

Mbo-Verpleegkundige (VP) B1-K1: Bieden van zorg en begeleiding in het verpleegkundig proces	Verzorgende-IG (VZ-IG): B1-K1: Bieden van zorg en ondersteuning	Verschil tussen VP en VZ- IG	Mate van overeen- komst	Deels vrijstelling theoretisch onderwijs VP	Deels vrijstelling praktisch onderwijs VP
Vakkennis en vaardigheden					
B1-K1: heeft brede kennis van anatomie, fysiologie, pathologie en farmacologie relevant voor werkveld en doelgroep	B1-K1: heeft kennis van anatomie, fysiologie, pathologie en farmacologie relevant voor het werkveld en de doelgroepen	VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau.	+/-	Ja	Ja
B1-K1: heeft brede kennis van gezondheidsrisico's behorend bij de doelgroep	B1-K1: heeft kennis van gezondheidsrisico's behorend bij de doelgroep	VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau.	+/-	Ja	Ja
B1-K1: heeft brede kennis van algemene begrippen en theorieën van gedragswetenschappen relevant voor beroepsuitoefening	B1-K1: heeft kennis van algemene begrippen en theorieën van gedragswetenschappen relevant voor de beroepsuitoefening	VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau.	+/-	Ja	Ja
B1-K1: heeft specialistische kennis van werkvelden en doelgroepen in relatie tot de beroepsuitoefening	De beroepsuitoefening van de VZ-IG is gekoppeld aan de volgende werkvelden en doelgroepen: VT, GHZ, GGZ en KZ.	Wordt niet expliciet genoemd en het werkveld ziekenhuis ontbreekt.	+/-	Ja	Ja
B1-K1: heeft specialistische kennis van branchespecifieke methodieken	B1-K1: heeft kennis van branchespecifieke methodieken	VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau.	+/-	Ja	Ja
B1-K1: heeft brede kennis van verschillende visies op gezondheid	B1-K1: heeft kennis van verschillende visies op gezondheid	VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau.	+/-	Ja	Ja
B1-K1: heeft specialistische kennis van protocollen, professionele richtlijnen, beroepscode en standaarden	B1-K1: heeft kennis van protocollen, professionele richtlijnen, beroepscode en standaarden	VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau.	+/-	Ja	Ja
B1-K1: heeft brede kennis van de bekostiging van de zorg	-	Ontbreekt.	-	Nee	Nee
B1-K1: heeft specialistische kennis van preventie van grensoverschrijdend gedrag en onbegrepen gedrag	B1-K1: heeft kennis van preventie van grensoverschrijdend gedrag	VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau en onbegrepen gedrag wordt niet genoemd bij VZ-IG.	+/-	Ja	Ja
B1-K1: heeft brede kennis van methoden voor risico-inschatting, vroegsignalering, probleemherkenning, interventie en monitoring	-	Ontbreekt.	-	Nee	Nee

B1-K1: heeft specialistische kennis van ketenzorg	-	Ontbreekt.	-	Nee	Nee
B1-K1: heeft brede kennis van preventieve zorg	In VZ-IG gekoppeld aan werkproces B1-K1-W2: Adviseert en instrueert over preventie (Gezondheidsbevorderaar)	Wordt niet genoemd bij Vakkennis en vaardigheden, is in VZ-IG gekoppeld aan werkproces B1-K1-W2: Adviseert en instrueert over preventie (Gezondheidsbevorderaar)	+/-	Ja	Ja
B1-K1: heeft brede kennis van palliatieve zorg	-	Wordt niet genoemd bij Vakkennis en vaardigheden. VZ-IG in B1-K1-W4 staat: Ze biedt in voorkomende gevallen palliatieve en terminale ondersteuning.	+/-	Ja	Ja
B1-K1: heeft brede kennis van wijkzorg/eerstelijnszorg	-	Ontbreekt.	-	Nee	Nee
B1-K1: heeft brede kennis van dubbele diagnose/comorbiditeit	-	Ontbreekt.	-	Nee	Nee
B1-K1: heeft brede kennis van zelfmanagement en het versterken van zelfmanagement	Hoort bij rol Gezondheidsbevorderaar: de verzorgende-IG draagt bij aan het bevorderen van de gezondheid en het welbevinden van mensen door het ondersteunen van hun zelfmanagement.....	Wordt niet expliciet genoemd bij Vakkennis en vaardigheden.	+/-	Ja	Ja
B1-K1: heeft brede kennis van de mogelijkheden, risico's en ethische dilemma's van technologische hulpmiddelen, sociale media en internet	B1-K1: heeft kennis van de mogelijkheden risico's en ethische dilemma's van technologische hulpmiddelen, sociale media en internet	VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau.	+/-	Ja	Ja
B1-K1: heeft brede kennis van voedings- en dieetleer en voedingsproblematiek relevant voor de beroepsuitoefening	B1-K1: heeft kennis van voedings- en dieetleer en voedingsproblematiek relevant voor de beroepsuitoefening	VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau.	+/-	Ja	Ja
B1-K1: heeft specialistische kennis van gezamenlijk besluitvormingsproces	-	Ontbreekt.	-	Nee	Nee
B1-K1: heeft brede kennis van het opbouwen, onderhouden en herstellen van een sociaal netwerk	B1-K1: heeft kennis van het opbouwen, onderhouden en herstellen van een sociaal netwerk	VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau.	+/-	Ja	Ja

B1-K1: heeft specialistische kennis van diagnose behandelcombinaties	-	Ontbreekt.	-	Nee	Nee
B1-K1: kan technologische hulpmiddelen en instrumenten inzetten en gebruiken, waaronder e-health	B1-K1: kan technologische hulpmiddelen en instrumenten inzetten en gebruiken, waaronder e-health	De omschrijving is gelijk, maar van de VP wordt er gezien het niveau van de beroepsuitoefening meer verwacht.	+	Ja	Ja
B1-K1: kan zorg op afstand bieden	B1-K1: kan zorg op afstand bieden	De omschrijving is gelijk, maar van de VP wordt er gezien het niveau van de beroepsuitoefening meer verwacht.	+	Ja	Ja
B1-K1: kan gedragspatronen, ziektebeelden en functiestoornissen herkennen	B1-K1: kan gedragspatronen, ziektebeelden en functiestoornissen herkennen	De omschrijving is gelijk, maar van de VP wordt er gezien het niveau van de beroepsuitoefening meer verwacht.	+	Ja	Ja
B1-K1: kan alle onderdelen van de verpleegkunde toepassen m.b.t. zorg in ziekenhuis, verpleeghuizen en thuiszorg, geestelijke gezondheidszorg en gehandicaptenzorg	-	Ontbreekt.	-	Nee	Nee
B1-K1: kan emotionele problemen herkennen	B1-K1: kan emotionele problemen herkennen	De omschrijving is gelijk, maar van de VP wordt er gezien het niveau van de beroepsuitoefening meer verwacht.	+	Ja	Ja
B1-K1: kan signalen herkennen van sociale problematiek	B1-K1: kan signalen herkennen van sociale problematiek	De omschrijving is gelijk, maar van de VP wordt er gezien het niveau van de beroepsuitoefening meer verwacht.	+	Ja	Ja
B1-K1: kan observatiemethoden en - technieken toepassen om informatie te achterhalen	B1-K1: kan observatiemethoden en - technieken toepassen om informatie te achterhalen	De omschrijving is gelijk, maar van de VP wordt er gezien het niveau van de beroepsuitoefening meer verwacht.	+	Ja	Ja
B1-K1: kan diagnostisch/klinisch redeneren toepassen	-	Ontbreekt.	-	Nee	Nee

B1-K1: kan methodisch en systematisch handelen tijdens de beroepsuitoefening	B1-K1: kan methodisch en systematisch handelen	De omschrijving is gelijk, maar van de VP wordt er gezien het niveau van de beroepsuitoefening meer verwacht.	+	Ja	Ja
B1-K1: kan actuele benaderingswijzen in de omgang met relevante doelgroepen toepassen	B1-K1: kan actuele benaderingswijzen in de omgang met relevante doelgroepen toepassen	De omschrijving is gelijk, maar van de VP wordt er gezien het niveau van de beroepsuitoefening meer verwacht.	+	Ja	Ja
B1-K1: kan omgaan met beroepsethische vraagstukken	B1-K1: kan omgaan met beroepsethische vraagstukken	De omschrijving is gelijk, maar van de VP wordt er gezien het niveau van de beroepsuitoefening meer verwacht.	+	Ja	Ja
B1-K1: kan bijdragen aan patiëntveiligheid	B1-K1: kan bijdragen aan patiëntveiligheid	De omschrijving is gelijk, maar van de VP wordt er gezien het niveau van de beroepsuitoefening meer verwacht.	+	Ja	Ja
B1-K1: kan de sociale kaart maken en maatschappelijke steunsystemen in kaart brengen	B1-K1: kan de sociale kaart maken en maatschappelijke steunsystemen in kaart brengen	De omschrijving is gelijk, maar van de VP wordt er gezien het niveau van de beroepsuitoefening meer verwacht.	+	Ja	Ja
B1-K1: kan specialistische kennis van groepsdynamica toepassen	B1-K1: kan specialistische kennis van groepsdynamica toepassen	VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau.	+/-	Ja	Ja
B1-K1: kan de (organisatiespecifieke) visie op zorg toepassen in haar dagelijkse werkzaamheden	B1-K1: kan de (organisatiespecifieke) visie op zorg toepassen in haar dagelijkse werkzaamheden	De omschrijving is gelijk, maar van de VP wordt er gezien het niveau van de beroepsuitoefening meer verwacht.	+	Ja	Ja
B1-K1: kan handelen volgens de normen voor verantwoorde zorg	B1-K1: kan handelen volgens de normen voor verantwoorde zorg	De omschrijving is gelijk, maar van de VP wordt er gezien het niveau van de beroepsuitoefening meer verwacht.	+	Ja	Ja

B1-K1: kan gesprekstechnieken en begeleidingsmethodieken toepassen bij verschillende doelgroepen	B1-K1: kan gesprekstechnieken en begeleidingsmethodieken toepassen	De omschrijving is gelijk, maar van de VP wordt er gezien het niveau van de beroepsuitoefening meer verwacht.	+	Ja	Ja
B1-K1: kan onderhandelmethodieken en supportmethodieken toepassen	B1-K1: kan onderhandelmethodieken en supportmethodieken toepassen	De omschrijving is gelijk, maar van de VP wordt er gezien het niveau van de beroepsuitoefening meer verwacht.	+	Ja	Ja
B1-K1: kan hulp verlenen bij veelvoorkomende huishoudelijke ongevallen	B1-K1: kan hulp verlenen bij veelvoorkomende huishoudelijke ongevallen	-	+	Ja	Ja
B1-K1: kan reanimeren	B1-K1: kan reanimeren	-	+	Ja	Ja
B1-K1: kan tools en methodes toepassen t.a.v. het handelen in crisissituaties	-	Ontbreekt.	-	Nee	Nee
B1-K1: kan kennis van vigerende wet- en regelgeving toepassen	B1-K1: kan kennis van vigerende wet- en regelgeving toepassen	De omschrijving is gelijk, maar van de VP wordt er gezien het niveau van de beroepsuitoefening meer verwacht.	+	Ja	Ja
B1-K1: kan basale financiële en administratieve gegevens registreren	B1-K1: kan basale financiële en administratieve gegevens registreren	De omschrijving is gelijk, maar van de VP wordt er gezien het niveau van de beroepsuitoefening meer verwacht.	+	Ja	Ja
B1-K1: kan voor de doelgroep relevante administratieve handelingen verrichten	B1-K1: kan voor de doelgroep relevante administratieve handelingen verrichten	De omschrijving is gelijk, maar van de VP wordt er gezien het niveau van de beroepsuitoefening meer verwacht.	+	Ja	Ja
Heeft branchespecifieke kennis volgens de aanvullende informatie in de verantwoordingsinformatie VP	Heeft branchespecifieke kennis volgens de aanvullende informatie in de verantwoordingsinformatie VZ-IG				
ZH: heeft specialistische kennis van de meest voorkomende ziektebeelden en de daarbij komende verpleegkundige zorg in het ziekenhuis gericht op acute en	-	Ontbreekt.	-	Nee	Nee

kortdurende zorg: chirurgische ingreep, onderzoek, behandeling, somatische aandoeningen, bevellingen, ongevallen en trauma.					
VT: heeft specialistische kennis van de meest voorkomende ziektebeelden in de VT en de daarbij komende verpleegkundige zorg gericht op de chronische zorgvrager, revaliderende, geriatrische en psychogeriatrische zorgvrager.	VT: heeft kennis van relevantie ziektebeelden in de VT gericht op de chronische, revaliderende, geriatrische of psychogeriatrische zorgvrager.	Kennis van de verpleegkundige zorg ontbreekt en VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau.	+/-	Ja	Ja
VT: heeft specialistische kennis van de verschillende vormen van dementie als ziektebeeld met verschillende stadia, bijbehorende methodieken (zoals ABC model, 9 stappenplan), kenmerkende gedragingen en gedragsproblematiek (zoals agressie, onbegrepen gedrag).	VT: heeft kennis van de verschillende vormen van dementie als ziektebeeld met de verschillende stadia, bijbehorende methodieken (zoals ABC model, 9 stappenplan), kenmerkende gedragingen en gedragsproblematiek (zoals agressie, onbegrepen gedrag).	VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau.	+/-	Ja	Ja
VT: heeft specialistische kennis van psychische en psychiatrische ziektebeelden en stoornissen gericht op de zorgvrager in de VT.	VT: heeft kennis van psychische en psychiatrische ziektebeelden en stoornissen gericht op de zorgvrager in de VT.	VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau.	+/-	Ja	Ja
VT: heeft specialistische kennis van gezond eten en drinken, bewegen, ontspanning en rust en preventie bij kwetsbare individuen en groepen in de VT.	VT: heeft kennis van op welke wijze gezond gedrag kan worden gestimuleerd en hoe kennis hierover aan zorgvragers kan worden overgedragen.	Bij VZ-IG is het op een ander abstractieniveau beschreven, kennis van preventie ontbreekt en VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau.	+/-	Ja	Ja
VT: heeft specialistische kennis van specifieke leer- en ondersteuningsbehoeften van zorgvragers en mantelzorgers bij afnemende zelfstandigheid, revalidatie en herstel.	VT: heeft kennis van specifieke leer- en ondersteuningsbehoeften van zorgvragers en mantelzorgers bij afnemende zelfstandigheid revalidatie en herstel.	VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau.	+/-	Ja	Ja
VT: heeft specialistische kennis van het sociaal-emotioneel, adaptief en cognitief vermogen van de verschillende doelgroepen in de VT.	VT: heeft kennis van het sociaal-emotioneel, adaptief en cognitief vermogen van de verschillende doelgroepen in de VT.	VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau.	+/-	Ja	Ja

VT: heeft specialistische kennis van kwaliteit van bestaan, autonomie, welzijn en zingeving.	VT: heeft kennis van kwaliteit van bestaan, autonomie, welzijn en zingeving.	VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau.	+/-	Ja	Ja
VT: heeft brede kennis van de ontwikkeling en de verschillende levensfasen van zorgvragers en de levensvragen die hierbij een rol spelen voor doelgroepen in de VT.	VT: heeft kennis van de ontwikkeling en de verschillende levensfasen van zorgvragers en de levensvragen die hierbij een rol spelen voor doelgroepen in de VT.	VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau.	+/-	Ja	Ja
VT: heeft kennis van indiceren en organiseren van zorg.	-	Ontbreekt.	-	Nee	Nee
VT: heeft brede kennis van de organisatie en financiering van de VT (WLZ, ZVW en WMO).	VT: heeft kennis van de organisatie en financiering van de VT (WLZ, ZVW en WMO).	VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau.	+/-	Ja	Ja
VT: kan verschillende omgangsvormen en benaderingsvormen bij de verschillende vormen van dementie toepassen.	VT: kan verschillende omgangsvormen en benaderingsvormen bij de verschillende vormen van dementie toepassen.	De omschrijving is gelijk, maar van de VP wordt er gezien het niveau van de beroepsuitoefening meer verwacht.	+	Ja	Ja
VT: kan de nieuwste inzichten van dementie-onderzoek vertalen naar en toepassen in het eigen werk.	-	Ontbreekt.	-	Nee	Nee
VT: kan kennis van het persoonlijk levensverhaal van zorgvragers toepassen bij de ondersteuning van zorgvragers ten behoeve van hun persoonlijke levensplanning.	VT: kan kennis van het persoonlijk levensverhaal van zorgvragers toepassen bij de ondersteuning van zorgvragers ten behoeve van hun persoonlijke levensplanning.	De omschrijving is gelijk, maar van de VP wordt er gezien het niveau van de beroepsuitoefening meer verwacht.	+	Ja	Ja
VT: kan begeleiden bij levensfasen en daarbij behorende levensvragen voor doelgroepen in de VT.	VT: kan begeleiden bij levensfasen en daarbij behorende levensvragen voor doelgroepen in de VT.	De omschrijving is gelijk, maar van de VP wordt er gezien het niveau van de beroepsuitoefening meer verwacht.	+	Ja	Ja
GGZ: heeft specialistische kennis van de meest voorkomende ziektebeelden in de GGZ en de daarbij komende verpleegkundige zorg gericht op de zorgvrager met psychosociale, psychiatrische of verslavingsproblematiek.	GGZ: heeft kennis van psychische en psychiatrische ziektebeelden en stoornissen gericht op de zorgvrager in de GGZ. GGZ: heeft kennis van sociale psychiatrie	De VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau en de kennis van de VP omvat meer.	+/-	Ja	Ja
GGZ: heeft specialistische kennis van functies: cognitieve functies, uitvoerende	-	Ontbreekt.	-	Nee	Nee

functies, afweerfuncties en aanpassingsfuncties.					
GGZ: heeft brede kennis van LVG met psychiatrische problemen.	GGZ: heeft kennis van de LVG met psychiatrische problemen	VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau.	+/-	Ja	Ja
GGZ: heeft brede kennis van transmurale zorg, psychiatrische thuiszorg, psychiatrische crisiszorg thuis, begeleid wonen en beschermde woonvormen.	-	Ontbreekt.	-	Nee	Nee
GGZ: heeft brede kennis van verslavingszorg en forensische zorg.	GGZ: heeft kennis van verslavingszorg en forensische zorg.	VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau.	+/-	Ja	Ja
GGZ: heeft kennis van herstelondersteunende zorg en ervaringsdeskundigheid.	GGZ: heeft kennis van herstelondersteunende zorg en ervaringsdeskundigheid	-	+	Ja	Ja
GGZ: heeft brede kennis van crisisvoorkomende methodiek en crisisinterventie.	GGZ: heeft kennis van crisisvoorkomende methodiek en crisisinterventie	VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau.	+/-	Ja	Ja
GGZ: heeft brede kennis van de organisatie van de GGZ.	GGZ: heeft kennis van de organisatie van de GGZ	VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau.	+/-	Ja	Ja
GGZ: kan crisiszorg bieden in de kliniek of in de thuissituatie.	-	Ontbreekt.	-	Nee	Nee
GGZ: kan specialistische kennis van bemoeizorg in de GGZ toepassen.	-	Ontbreekt.	-	Nee	Nee
GGZ: kan specialistische kennis van herstelgerichte zorg, rehabilitatie en revalidatie in de GGZ toepassen.	GGZ: kan kennis van herstelgerichte zorg, rehabilitatie en revalidatie in de GGZ toepassen	VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau.	+/-	Ja	Ja
GGZ: kan psycho-educatie en leefstijlvoorlichting geven.	GGZ: kan psycho-educatie en leefstijlvoorlichting geven	De omschrijving is gelijk, maar van de VP wordt er gezien het niveau van de beroepsuitoefening meer verwacht.	+	Ja	Ja
GHZ: heeft specialistische kennis van kwaliteit van bestaan, autonomie en empowerment.	GHZ: heeft kennis van kwaliteit van bestaan, autonomie en empowerment.	VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau.	+/-	Ja	Ja
GHZ: heeft specialistische kennis van leer-, opvoedings- en gedragsproblemen bij zorgvragers waaronder hechtingsproblemen, automutilatie.	GHZ: heeft kennis van de meest voorkomende leer-, opvoedings- en gedragsproblemen bij zorgvragers, waaronder hechtingsproblemen, automutilatie.	VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau.	+/-	Ja	Ja

GHZ: heeft specialistische kennis van gezond eten en drinken, bewegen, ontspanning en rust voor verschillende doelgroepen.	GHZ: heeft kennis van de mogelijkheden voor gezond eten en drinken, bewegen, ontspanning en rust voor verschillende doelgroepen.	VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau.	+/-	Ja	Ja
GHZ: heeft specialistische kennis van de specifieke leer- en ondersteuningsbehoeften bij zorgvragers.	GHZ: heeft kennis van specifieke leer- en ondersteuningsbehoeften bij zorgvragers.	VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau.	+/-	Ja	Ja
GHZ: heeft specialistische kennis van ontwikkelingsniveaus, het lichamelijk, verstandelijk en zintuiglijk functioneren en het sociaal-emotioneel, adaptief en cognitief vermogen van zorgvragers.	GHZ: heeft kennis van lichamelijk, verstandelijk en zintuiglijk functioneren en het sociaal-emotioneel, adaptief en cognitief vermogen van zorgvragers.	Kennis van ontwikkelingsniveaus ontbreekt en VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau.	+/-	Ja	Ja
GHZ: heeft specialistische kennis van samenlevingsgericht werken	-	Ontbreekt.	-	Nee	Nee
GHZ: heeft inzicht in de ontwikkeling en de verschillende levensfasen van zorgvragers en de levensvragen die hierbij een rol spelen.	GHZ: heeft kennis van de verschillende levensfasen van zorgvragers en de levensvragen die hierbij een rol spelen.	Inzicht in de ontwikkeling ontbreekt en VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau.	+/-	Ja	Ja
GHZ: heeft brede kennis van de relatie tussen functioneren, activiteiten en participatie zoals beschreven in het ICF.	GHZ: heeft kennis van relatie tussen functioneren, activiteiten en participatie zoals beschreven in het ICF.	VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau.	+/-	Ja	Ja
GHZ: heeft brede kennis van het beleid van zorginstellingen ten aanzien van seksualiteit, kinderwens en ouderschap van zorgvragers.	GHZ: heeft kennis van het beleid van zorginstellingen ten aanzien van seksualiteit, kinderwens en ouderschap van zorgvragers.	VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau.	+/-	Ja	Ja
GHZ: heeft brede kennis van randvoorwaarden en ondersteuning die nodig is voor de toegankelijkheid en bereikbaarheid van voorzieningen en media voor zorgvragers.	GHZ: heeft kennis van randvoorwaarden en ondersteuning die nodig is voor de toegankelijkheid en bereikbaarheid van voorzieningen en media voor zorgvragers.	VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau.	+/-	Ja	Ja
GHZ: heeft brede kennis van LVG (licht verstandelijk beperkt) met psychiatrische problemen.	GHZ: heeft kennis van LVG (licht verstandelijk beperkt) met psychiatrische problemen.	VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau.	+/-	Ja	Ja
GHZ: kan stemmingswisselingen en – stoornissen herkennen en hierop anticiperen.	GHZ: kan stemmingswisselingen en – stoornissen herkennen en hierop anticiperen.	De omschrijving is gelijk, maar van de VP wordt er gezien het niveau van de	+	Ja	Ja

		beroepsuitoefening meer verwacht.			
Werkprocessen					
B1-K1-W1 Onderkent bestaande of dreigende gezondheidsproblemen (Gezondheidsbevorderaar)	B1-K1-W1 Onderkent de gezondheidstoestand op somatisch en psychosociaal gebied (Gezondheidsbevorderaar) B1-K1-W2 Adviseert en instrueert over preventie (Gezondheidsbevorderaar)	Er is deels sprake van overlap, echter het werkproces van de VP omvat meer: VP verzamelt continu gegevens over de gezondheidstoestand van de zorgvrager en past risicosignalering toe; Op basis van bevindingen geeft ze gevraagd en ongevraagd advies ten behoeve van het behouden of versterken van het zelfmanagement van de zorgvrager(s), het bevorderen van gezondheid en het realiseren van een gezonde leefstijl; Ze rapporteert bestaande of dreigende gezondheidsproblemen en bespreekt dit met de zorgvrager en/of het sociale netwerk en zij voert motiverende gesprekken afgestemd op de zorgverlener en het sociale netwerk.	+/-	Ja	Ja
B1-K1-W2 Stelt de verpleegkundige diagnose en stelt het individuele plan van de zorgvrager op (Zorgverlener)	B1-K1-W3 Draagt mede zorg voor het individuele plan van de zorgvrager (Zorgverlener)	De VZ-IG stelt geen verpleegkundige diagnose en hoeft niet zelf het individuele plan op te stellen, maar levert hier wel een bijdrage aan.	+/-	Ja	Ja
B1-K1-W3 Voert interventies uit (Zorgverlener)	B1-K1-W4 Voert zorg-/begeleidingsactiviteiten uit (Zorgverlener)	De omschrijving van de interventies/activiteiten is	+/-	Ja	Ja

		deels gelijk. Echter, bij de VZ-IG worden het geven van psychosociale begeleiding aan de zorgvrager, na afloop registreren van handelingen, beoordelen van het effect van de interventies, de afspraken over de eigen regie op de gezondheidstoestand en het welbevinden van de zorgvrager en verzorgen van de overdracht niet genoemd.			
B1-K1-W4 Voert verpleegtechnische handelingen uit (Zorgverlener)	B1-K1-W5 Voert verpleegtechnische handelingen uit (Zorgverlener)	Voor een aantal voorbehouden handelingen heeft de VP een functionele zelfstandigheid, dit heeft een VZ-IG niet. En er kunnen van mbo-verpleegkundige meer vp-handelingen worden gevraagd.	+/-	Ja	Ja
B1-K1-W5 Communiceert met de zorgvrager en het sociale netwerk (Communicator)	B1-K1-W6 Communiceert met de zorgvrager en het sociale netwerk (Communicator)	Er is sprake van overlap, echter het werkproces van de VP omvat meer. De VP informeert en adviseert de zorgvrager over de zorg en ondersteuning, waardoor de zorgvrager in staat is om keuzes te maken ten aanzien van mogelijkheden en consequenties in de zorg en begeleiding en zij geeft informatie over het raadplegen van andere disciplines of	+/-	Ja	Ja

		lotgenoten/patiëntenorganisaties.			
B1-K1-W6 Organiseert en coördineert de zorgverlening van de zorgvragers (Organisator)	B1-K1-W7 Stemt de zorgverlening af met de zorgvrager en betrokkenen (Organisator)	Er is deels sprake van overlap, echter het werkproces van de VP omvat meer. De VZ-IG coördineert alleen de verzorging rondom de zorgvragers (primaire proces), de VP organiseert en coördineert de zorgverlening en ziet toe op de uitvoering en continuïteit in de zorgverlening aan de zorgvrager, ook op de zorg die buiten de eigen organisatie plaatsvindt.	+/-	Ja	Ja
B1-K1-W7 Reageert op onvoorziene en crisissituaties (Organisator)	B1-K1-W8 Reageert op onvoorziene en crisissituaties (Organisator)	Er is sprake van overlap, echter de VZ-IG roept bij crisissituaties hulp in, de VP past klinisch redeneren toe en roept alleen hulp in als dit nodig is.	+/-	Ja	Ja

Tabel 2 Vergelijking basisdeel kerntaak 2 Mbo-Verpleegkundige met basisdeel Verzorgende-IG

Mbo-Verpleegkundige (VP) B1-K2 Werken aan kwaliteit en deskundigheid	VZ-IG: basisdeel	Verschillen	Mate van overeenkomst	Deels vrijstelling theoretisch onderwijs VP	Deels vrijstelling praktisch onderwijs VP
Vakkennis en vaardigheden					
B1-K2: heeft specialistische kennis van protocollen, professionele richtlijnen, beroepscode en standaarden	B1-K2: heeft kennis van protocollen, professionele richtlijnen, beroepscode en standaarden	VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau.	+/-	Ja	Ja
B1-K2: heeft kennis van kwaliteitskaders binnen de organisatie	B1-K2: heeft kennis van kwaliteitskaders binnen de organisatie	-	+	Ja	Ja
B1-K2: heeft brede kennis van taken en rollen van andere disciplines in de branche en weet wanneer op wie een beroep gedaan kan worden	B1-K2: heeft kennis van taken en rollen van andere disciplines in de branche en weet wanneer op wie een beroep gedaan kan worden	VZ-IG heeft hiervan kennis op een lager niveau.	+/-	Ja	Ja
B1-K2: kan omgaan met beroepsethische vraagstukken	B1-K2: kan omgaan met beroepsethische vraagstukken	De omschrijving is gelijk, maar van de VP wordt er gezien het niveau van de beroepsuitoefening meer verwacht.	+	Ja	Ja
B1-K2: kan gesprekstechnieken en begeleidingsmethodieken toepassen bij verschillende doelgroepen	B1-K2: kan gesprekstechnieken en begeleidingsmethodieken toepassen	De omschrijving is gelijk, maar van de VP wordt er gezien het niveau van de beroepsuitoefening meer verwacht.	+	Ja	Ja
B1-K2: kan reflectievaardigheden toepassen	B1-K2: kan reflectievaardigheden toepassen	De omschrijving is gelijk, maar van de VP wordt er gezien het niveau van de beroepsuitoefening meer verwacht.	+	Ja	Ja
B1-K2: kan feedbackvaardigheden toepassen	B1-K2: kan feedbackvaardigheden toepassen	De omschrijving is gelijk, maar van de VP wordt er gezien het niveau van de beroepsuitoefening meer verwacht.	+	Ja	Ja

Werkprocessen					
B1-K2-W1 Werkt aan professionele ontwikkeling (Reflectieve EBP professional)	B1-K2-W1: Zorgt voor professionele ontwikkeling (Reflectieve EBP professional)	Er is sprake van overlap, echter het werkproces van de VP omvat meer. De VP draagt bij aan de ontwikkeling van anderen en begeleidt studenten, collega's en vrijwilligers. Zij stemt de begeleiding af op de persoon en situatie en geeft heldere instructies.	+/-	Ja	Ja
B1-K2-W2 Werkt samen met andere beroepsgroepen in de keten (Samenwerkingspartner)	B1-K2-W2: Werkt samen met andere beroepsgroepen in de keten (Samenwerkingspartner)	Er is sprake van overlap, echter het werkproces van de VP omvat meer. De VP neemt deel aan samenwerkingsverbanden en multidisciplinair/interdisciplinair overleg.	+/-	Ja	Ja
B1-K2-W3 Draagt bij aan goede kwaliteit van zorg (Professional en kwaliteitsbevorderaar)	B1-K2-W3: Draagt bij aan goede kwaliteit van zorg (Professional en kwaliteitsbevorderaar)	Er is sprake van overlap, echter het werkproces van de VP omvat meer. De VP analyseert bij knelpunten de situatie en draagt oplossingen en/of verbetervoorstellen aan, zij vertaalt nieuwe inzichten in zorg en ondersteuning naar de processen rondom de zorgvrager en wijkt onderbouwd en in overleg af van voorgeschreven protocollen en procedures.	+/-	Ja	Ja

Bijlage 2: Brief Certificaat verpleegtechnische handelingen en artikel 107a Wet BIG



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

MBO-raad
t.a.v. de heer Dahlmans
Postbus 2051
3440 DB Woerden

SG

Dir. Macro-Eco. Vraagst. en
Arbeidsmarkt
Team BOA

Bezoekadres:
Rijnstraat 50
2515 XP Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

mr. D. Mugge

T 070-3407405
d.mugge@minvws.nl

Kenmerk

341218-118323-MEVA

Datum **11 MAART 2014**
Betreft Certificaat verpleegtechnische handelingen en artikel
107a Wet BIG

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de
datum en het kenmerk van
deze brief.*

Geachte heer Dahlmans,

U hebt bij het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport een verzoek ingediend om regelgeving inzake de aanwijzing van getuigschriften die gelijkgesteld worden met de verzorgende in de individuele Gezondheidszorg aan te passen.

Aanleiding

Krachtens artikel 107a van de Wet BIG mag de wettelijk beschermde titel verzorgende individuele gezondheidszorg ook worden gevoerd door degenen die een krachtens de Regeling aanwijzing diploma Ziekenverzorging e.a. van 21 december 1999 (hierna: de regeling) een aangewezen getuigschrift hebben behaald én in het bezit is van het certificaat voor de deelkwalificatie 304 'verplegende elementen'. Het betreft de onder het eerste lid, onder c en d van de regeling genoemde getuigschriften.

Nu heb ik begrepen uit gesprekken met uw vertegenwoordigers dat de deelkwalificatie 304 'verplegende elementen' niet meer wordt aangeboden, omdat het aanbieden van deelkwalificaties niet meer aan de orde is in het middelbaar beroepsonderwijs.

Dit vergt aanpassing van de regeling en tevens van het Besluit verzorgende in de individuele gezondheidszorg van 5 oktober 1999 (hierna: het besluit).

Conclusie

Vooruitlopend op een technische aanpassing van de regeling keur ik goed dat degene die de aangewezen getuigschriften bedoeld in het eerste lid, onder c en d van de regeling bezit en daarbij over het certificaat 'Ondersteunen bij Verpleegtechnische handelingen' beschikt eveneens de titel verzorgende in de individuele gezondheidszorg mogen voeren.



Bovendien keur ik goed dat, vooruitlopend op een technische aanpassing van het besluit, het recht tot het voeren van de titel verzorgende in de individuele gezondheidszorg eveneens is voorbehouden aan degene die de aangewezen opleiding tot verzorgende heeft gevolgd waarvan de module *'Ondersteunen bij Verpleegtechnische handelingen'* onderdeel uitmaakt.

SG
Dir. Macro-Eco. Vraagst. en
Arbeidsmarkt
Team BOA

Kenmerk
341218-118323-MEVA

Hoogachtend,
de minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,
namens deze,
de directeur Macro-Economische Vraagstukken
en Arbeidsmarkt,

drs. C.E. Mur

Bijlage 3: Titelwaardering VIG



Titelwaardering VIG

Het recht om de wettelijk beschermde titel verzorgende individuele gezondheidszorg (VIG) te voeren is voorbehouden aan degenen die het diploma van de opleiding tot verzorgende hebben behaald, inclusief de deelkwalificatie '304 Verplegende elementen'.

Voor diegenen die een ander diploma hebben behaald is er een overgangsmaatregel. Deze is te vinden in artikel 107A Wet BIG. Deze overgangsmaatregel houdt in dat personen wier verworven vakbekwaamheid, gelet op het bezit van een door de minister aangewezen getuigschrift, geacht kan worden gelijkwaardig of nagenoeg gelijkwaardig te zijn aan de vakbekwaamheid welke uit het voltooid hebben van i.c. de opleiding verzorgende individuele gezondheidszorg kan worden afgeleid, gelijkgesteld worden met degenen die die nieuwe opleiding voltooid hebben en derhalve de (opleidings)titel van het nieuwe beroep mogen voeren, te weten verzorgende individuele gezondheidszorg (VIG).

Het betreft de volgende diploma's:

1. diploma Ziekenverzorging, afgegeven krachtens de Wet op de ziekenverzorgers en ziekenverzorgsters (Stb. 1963, 289)
2. diploma middelbaar beroepsonderwijs, sector Dienstverlening en Gezondheidszorg, Afdeling Verpleging, afgegeven krachtens artikel 29 van de Wet op het voortgezet onderwijs (m.d.g.o.-vp)
3. diploma middelbaar beroepsonderwijs, sector Dienstverlening en Gezondheidszorg, Afdeling Gezondheidszorg, lange opleiding Verzorging, afgegeven krachtens artikel 29 van de Wet op het voortgezet onderwijs (m.d.g.o.-vz lang)
4. de door de Stichting OVDB Landelijk Orgaan van het Beroepsonderwijs Zorg en Welzijn krachtens de Wet op het leerlingwezen respectievelijk de Wet op het cursorisch beroepsonderwijs afgegeven diploma's van Gezinsverzorgende, Verzorgende bij instellingen voor gezinsverzorging, Bejaardenverzorgende, Verzorgende in verzorgingshuizen en Kraamverzorgende.

Voor de diploma's genoemd onder 3 en 4 geldt nog de aanvullende eis dat de bezitter van het diploma ook in het bezit moet zijn van het certificaat voor de deelkwalificatie 304 verplegende elementen.

Alleen wanneer betrokkene dus in het bezit is van een van bovengenoemde diploma's (en in geval 3 en 4 ook in bezit van het certificaat voor de deelkwalificatie 304 'verplegende elementen'), mag betrokkene de titel verzorgende individuele gezondheidszorg (VIG) voeren.



Voor wat betreft de onderstaande diploma's geldt het volgende:

Diploma	Waardering
Verzorgende nivo 3 (vanaf 1997)	Titel VIG mag gevoerd worden mits betrokkene tevens in het bezit is van het certificaat voor de deekwalificatie 304 'verplegende elementen'.
Branche-opleiding bejaardenverzorgende plus (1990-1997)	Het is een branchevariant van de huidige opleiding: Verzorgende IG. Titel VIG mag gevoerd worden mits betrokkene tevens in het bezit is van het certificaat voor de deekwalificatie 304 'verplegende elementen'.
Bejaardenverzorgende in verzorgingshuizen leerlingwezen (jaren '80-1997)	Het is een voorloper van de huidige opleiding Verzorgende IG. Titel VIG mag gevoerd worden mits betrokkene tevens in het bezit is van het certificaat voor de deekwalificatie 304 'verplegende elementen'.
Branche-opleiding Verzorgende C/D (vanaf 1993)	Het is een voorloper van de huidige brancheopleiding Verzorgende C/D. Is verwant met de huidige mbo-opleiding verzorgende IG. Titel VIG mag gevoerd worden indien betrokkene tevens in het bezit is van het certificaat voor de deekwalificatie 304 'verplegende elementen'
MDGO-VZ lang (1984-1999)	Het is een voorloper van de huidige opleiding Verzorgende IG. Titel VIG mag gevoerd worden mits betrokkene tevens in het bezit is van het certificaat voor de deekwalificatie 304 'verplegende elementen'.
MBO-VZ Verzorgende beroepen (1979-1987)	Het is een voorloper van de huidige opleiding Verzorgende IG. Titel VIG mag gevoerd worden mits betrokkene tevens in het bezit is van het certificaat voor de deekwalificatie 304 'verplegende elementen'.
MHNO/MSPO- Gezinsverzorgende (1979)	Het is een voorloper van de huidige opleiding Verzorgende IG. Titel VIG mag gevoerd worden mits betrokkene in het bezit is van het certificaat voor de deekwalificatie 304 'verplegende elementen'.
Verzorgende Thuiszorg leerlingwezen (jaren '80- 1997)	De verzorgende Thuiszorg (leerlingwezen) 1993 betreft de voorloper van de huidige opleiding Verzorgende IG. Titel VIG mag gevoerd worden mits betrokkene in het bezit is van het certificaat voor de deekwalificatie 304 'verplegende elementen'.
Verzorgende nivo 3	Afhankelijk van titel (bv. zwakzinnigen, kraam, bejaarden of gespecialiseerd) op diploma en bezit van deekwalificatie 304 'verplegende elementen' mag houder van diploma titel VIG voeren.
Ziekenverzorgende tot 1986 zonder applicatiecursus (1976-1997)	De opleiding Ziekenverzorgende betreft een voorloper van de huidige opleiding Verzorgende IG, maar een ziekenverzorgende zonder applicatiecursus staat niet gelijk aan de Verzorgende IG. De opleiding vóór 1986 zonder applicatiecursus staat wel gelijk met verzorgende AG. De titel VIG mag dus niet gevoerd worden.
Ziekenverzorgende tot 1986 zonder applicatiecursus (1976-1997)	De opleiding Ziekenverzorgende betreft een voorloper van de huidige opleiding Verzorgende IG. De opleiding vóór 1986 zonder applicatiecursus staat gelijk met verzorgende AG.
Ziekenverzorgende tot 1986 inclusief applicatiecursus (1976-1997)	De opleiding Ziekenverzorgende betreft een voorloper van de huidige opleiding Verzorgende IG. De opleiding vóór 1986 met applicatiecursus staat gelijk met verzorgende IG. De titel VIG mag gevoerd worden.
Ziekenverzorgende vanaf 1986 (1976-1997)	De opleiding Ziekenverzorgende vanaf 1986 betreft een voorloper van de huidige opleiding Verzorgende IG. De titel VIG mag gevoerd worden.