**ALGEMENE UNIE DER VERPLEEGKUNDIGEN VAN BELGIË vzw.**
**UNION GENERALE DES INFIRMIER(E)S DE BELGIQUE asbl.**
**ALLGEMEINER KRANKENPFLEGEVERBAND BELGIENS vog.**

Brussel, 17 september 2016

# Verslag Nederlandstalige Kamer van de AUVB-UGIB-AKVB van 7 sept. 2016

**Aanwezig**

| | |
|---|---|
| **AUVB:** | Dhr. W. Decat |
| **BVNV:** | Dhr. G. Aerts |
| **BVPV/SBIB:** | Mevr. A. Schoonis |
| **BVRV:** | Dhr. K. Giesberts |
| **FNBV:** | Mevr. K. Duthoo, Mevr. J. Van Hoek |
| **NVKVV:** | Dhr**.** Mevr. E. De Wandeler, Dhr. K. Vaneerdewegh, dhr. Karl Op de Beeck, Mevr. Magda Vermeulen, Mevr. I. Luts, Mevr. H. Vanheusden |
| **MEDERI:** | Mevr. C. Van Cante, |
| **UROBEL:** | Dhr. M. Vandewinkel |
| **VBVK**: | Dhr. P. Vanmeenen |
| **VBZV:** | dhr K. Sleeckx, |
| **VVVS:** | Dhr. D. Lauwaert |
| **Portal4Care** | Dhr**.** Koen Vandenboscche |

**Verontschuldigd:**

| | |
|---|---|
| **BEFOHN** | Dhr. G. De Kesel |
| **BELSECT** | Dhr. F. De Somer |
| **BVRV:** | Dhr. M. Celis |
| **FNBV:** | M. Quelhadj, Mevr. H. Driessens |
| **NVKVV:** | Mevr. L. Huysmans H. Van Gansbeke Mevr., Dhr. D. Bacaert, Dhr. K. Balcaen, |
| **ORPADT:** | Dhr. Danny Droessaert |
| **VBVK**: | Dhr. J. Libbrecht |
| **VBZV:** | Dhr. L. Speeckaert |
| **VLAS:** | Mevr. A. Van den Bosch |
| **VOGV:** | Dhr. J.Pauwels, Dhr. J. De Bent |
| **VVIZV:** | Mevr C. Peeters |
| **VVOV:** | Dhr. P. De Gang, Mevr. M. Van Hiel |
| **VVRO:** | Dhr. S. D'Haese, Mevr. E. Decoene |
| **VVVS:** | Dhr. C. Gilot |
| **WCS**: | Mevr. H. Heymans |

**Agenda**

1. Goedkeuring van het verslag van 29 juni 2016
2. Voorstelling en bespreking visietekst 'verpleegkunde 2030'
    a. profiel verpleegkunde
    b. voorstel alternatief voor attractiviteitsplan voor verpleegkunde
    c. discussie
3. verpleegkunde op Vlaams niveau
    a. stand van zaken opleiding verpleegkunde
    b. Vlaams instituut voor kwaliteitszorg (VIKZ)
    c. erkenningscommissies
4. Eindeloopbaanproblematiek
5. AUVB op federaal niveau
    a. Stand van zaken federale werkgroep m.b.t. contractstage: standpuntbepaling
    b. Omzetting van de Europese richtlijn 2013/55/EU over de erkenning van beroepskwalificaties in Belgisch recht (WUG-wet 10 mei 2015)
    c. Riziv-diabetesconventie
6. Terugkoppeling vergaderingen, raden en werkgroepen
7. Varia

**Verloop:**

**1. Goedkeuring van het verslag van 29 juni 2016**

Het verslag van de vergadering van 29 juni 2016 wordt goedgekeurd. Men vraagt evenwel om de kopies die dhr. S. Martinez toen heeft rondgedeeld, bij het verslag te voegen.
In opvolging van het verslag maakt iemand de bedenking dat het multiculturele aspect van de verpleegkunde niet aan bod is gekomen tijdens de bespreking van 29 juni. Dit thema mag in het visiedocument niet uit het oog verloren worden.

**2. Voorstelling en bespreking visietekst 'verpleegkunde 2030'**

Dhr. Koen Van Den Bossche en dhr. Wouter Decat stellen het visiedocument voor aan de aanwezige leden van de Nederlandstalige Kamer. Het visiedocument biedt een beschrijving van een profielbeschrijving van de toekomstige "verpleegkundige in 2030" en "een alternatief voorstel voor een attractiviteitsplan revisited' voor verpleegkunde. (Zie Power point in bijlage).
De aanwezige leden krijgen eerst gelegenheid enkele verduidelijkende vragen te stellen en bespreken nadien in kleinere groepjes het voorstel en formuleren hun bedenkingen.

Uit de nabespreking volgt:

- De aanwezige leden van de Nederlandstalige kamer stemmen in met het principe van het alternatief voorstel voor attractiviteitsplan;
- Verdere bespreking binnen en goedkeuring vanuit de verschillende beroepsorganisaties is noodzakelijk;

- Het plan/voorstel vereist na goedkeuring verdere uitwerking en concretisering: (bv.: het beschrijven van de diverse profielen, concretisering van de financiële impact, enz....)
- Een aantal inhoudelijke opmerkingen worden geformuleerd:
    - De verantwoordelijkheid voor opleiding en accreditatie ligt niet enkel bij de verpleegkundigen, maar ook bij de werkgever; De verantwoordelijkheid voor het verwerven van deze accreditatiepunten ligt bij de verpleegkundige. De verantwoordelijkheid van de werkgever kan behouden worden in functie van de behoeften bepaling en de normering van de diensten
    - het accreditatiesysteem kan geen maat zijn voor de performantie van de verpleegkundige op de werkvloer;
    - De stelling dat 'de verpleegkundige verplicht is om zich via permanente vorming op de hoogte te houden van de evolutie van de verpleegkunde' dient duidelijk gesteld te worden. Hier zou eenzelfde regeling zoals voor de vroedvrouwen geldt toegepast kunnen worden.
    - Men stelt ook voor om 'de anciënniteitsaccreditatie enkel toe te kennen na het volgen van x uur verplichte vorming (zonder toetsing)
    - Een onderscheid maken tussen vorming met toetsing/evaluatie en vorming zonder toetsing. Dit onderscheid kan zich stellen in het toekennen van het aantal accreditatiepunten.
    - Bij verplichte vorming (vb. in het kader van verplichte bijscholing) dient geen toetsing verplicht te worden
    - Een optie is om voordat een verpleegkundige na een periode van inactiviteit terug ingeschakeld wordt, eerst een aantal opleidingsuren te laten volgen. Deze opleidingsduur zou in functie zijn van het aantal jaar zonder praktische ervaring.

- Er worden eveneens een aantal algemene bedenkingen geformuleerd
    - Voorstel dat ook docenten onderworpen worden aan een accreditatiesysteem
    - Thuisverpleegkundigen kunnen de accreditatie koppelen aan de RIZIV-verstrekkingen
    - Het systeem van accreditatie dient volgens afstemming te verlopen en gekoppeld te worden aan het IF-IC functieclassificatiesysteem
    - Werkgevers hebben ook een verantwoordelijkheid bij de opleiding en vorming van hun personeel.
    - Er is nood aan een bevoegd accreditatieorgaan die het geheel kan opvolgen. Wat is de plaats en de opdracht van de AUVB hierbij?

<u>Verdere afspraken:</u>

De aanwezigen spreken af om de geformuleerde bedenkingen vooreerst nog in de visietekst te verwerken. De herwerkte visietekst wordt samen met de power point

presentatie zo snel mogelijk overgemaakt aan de verschillende beroepsorganisaties. Van de beroepsorganisaties wordt verwacht om het visiedocument in hun raad van bestuur aan bod te brengen, goed te laten keuren en/of bedenkingen en opmerkingen te formuleren en aan de AUVB over te maken.
Tezelfdertijd wordt de visietekst na vertaling ook voorgelegd aan de anderstalige leden van de AUVB-UGIB-AKVB. In een derde piste wordt de tekst voorgelegd aan het kabinet van minister Vandeurzen.

**3. <u>Verpleegkunde op Vlaams niveau</u>**

*a) <u>Stand van zaken opleiding verpleegkunde</u>*

- <u>ZER-rapporten en feedback</u>: De Commissie Hoger Onderwijs oefent het kwaliteitstoezicht op de HBO5-opleidingen uit op basis van een zelfevaluatierapport opgemaakt door de betrokken onderwijsinstellingen in het kader van een samenwerkingsverband. Decretaal is bepaald dat de onderwijsinstellingen een zelfevaluatierapport moesten opstellen en indienen tegen 15 mei 2016 over de HBO5-opleidingen waarvoor ze onderwijsbevoegdheid hebben. Dit zelfevaluatierapport omvat een kritische reflectie op vier onderwerpen. (De onderwijsinhoud; het onderwijsproces; de uitkomst van het onderwijs en diverse aspecten met betrekking tot 'kwaliteit en kwantiteit'.
  De Commissie onderzoekt dit zelfevaluatierapport en dient een ontwerprapport op te stellen. Men meldt nu dat waar de feedback aan de onderwijsinstellingen tegen 1 september 2016 zou overgemaakt worden, dit uitgesteld werd en dat de resultaten van de ZER (Zelf-evaluatie-rapporten) is opgeschoven met 6 weken. De reden voor dit uitstel is onduidelijk.

- <u>Inschrijvingen opleidingen verpleegkunde:</u> Het aantal inschrijvingen voor de Bacheloropleiding ligt in de meeste scholen momenteel (7 sept) minstens even hoog als vorig jaar. De tendens is duidelijk dat het totaal aantal inschrijvingen voor de Bachelor-verpleegkunde hoger zal uitvallen. Ook de inschrijvingen voor de brugopleidingen verpleegkundigen kennen een stevige toename. Het aantal inschrijvingen voor de HBO5-opleiding is stabiel.

- Men meldt dat de organisatie van de HBO5 opleiding op termijn (2,5 jaar) zal in kantelen binnen het hoger onderwijs. Op te volgen!

- <u>Contractstage</u>:
  Zoals eerder gemeld, werd een Interfederale Werkgroep samengebracht om de modaliteiten van de contractstage 4de bachelorjaar verpleegkunde verder uit te werken. Deze werkgroep kwam voor de eerste maal samen op 14 juli 20106. Momenteel is het overleg contractstage in principe enkel voor de vertegenwoordigingen vanuit de kabinetten. Van de eerdere Task Force georganiseerd

vanuit Vlaanderen waren wel Nancy Bouquez (vanuit VLHORA) en Dirk Malfait (namens werkveld) deel aan dit overleg. Ze waren uitgenodigd op de eerste vergadering om de link te leggen naar de Taskforce 'contractstage' en de informatie van de taskforce over te maken aan de nieuwe samenstelling. Op deze eerste vergadering werd het standpunt en het besluit vanuit de Nederlandstalige Taskforce voorgelegd. Dit standpunt werd vertaald in het Frans. Aan de Franstalige leden van de interfederale werkgroep om in hun achterban hun standpunt te bepalen. Het volgend overleg is op 30 september. Dhr. Miguel Lardennois is de secretaris van dit overleg.
De Franstalige beroepsorganisaties lieten ondertussen al blijken dat ze helemaal geen voorstander zijn van een dergelijke betaalde stage. Daarom wordt ook gevraagd aan de Nederlandstalige Kamer om de standpunten van de Nederlandstalige Kamer te bevestigen en/of te argumenteren.

In de bespreking hiervan werd vanuit de Nederlandstalige Kamer gesteld dat:

- Er niet geraakt kan worden aan het studentenstatuut van de verpleegkundige in opleiding
- De student die een contractstage uitoefent valt buiten de normering
- In de vergadering van 6 april 2016 bevestigd werd dat de Nederlandstalige Kamer achter een vergoeding staat voor de contractstage. (zie bijlage met overzicht verslaggeving met betrekking tot de taskforce contractstage). In verdere bespreking discussiëren de aanwezigen leden over de aard van deze vergoeding. Is deze vergoeding van financiële aard, of is deze vergoeding te vatten in een vorm van extra omkadering (begeleiding en verantwoordelijkheid op de werkvloer) om de stagiair te begeleiden?
- Het onderwijs moet betrokken worden in het evaluatieaspect van de student

*b) Vlaams instituut voor kwaliteitszorg (VIKZ)*

Het Vlaams instituut voor kwaliteitszorg (VIKZ) is een vzw in oprichting. Het VIKZ zou ook het VIP² aansturen. Welke is de rol van de beroepsorganisaties binnen dit Vlaams instituut voor kwaliteitszorg. Via eerdere bevraging bij het kabinet van minister Vandeurzen over de rol van de verpleegkundigen hierbij werd door het kabinet (mondeling) bevestigd dat de verpleegkundigen in het VIKZ een vertegenwoordiging zouden krijgen. Nu blijkt dat dit toch niet zo evident is en dat de raad van bestuur van het VIKZ wellicht samengesteld wordt vanuit de oprichtende middenveldorganisaties met experten kwaliteitszorg. Deze plaatsen zouden ingekocht dienen te worden.

*c) Erkenningscommissies*

Vanuit het agentschap wordt gemeld dat er voor drie commissies nog steeds kandidaten te kort zijn. Het betreft de samenstelling van de commissies Pediatrie, Geriatrie en Psychiatrie. De Nederlandstalige Kamer stelt voor om een nieuwe aanvraag te versturen om de nodige kandidaten te vinden.

*d)* *Opschorting van nieuwe aanvragen BBT – BBK-verpleegkundigen*

De voorzitter stelt de leden in kennis van het besluit van de Vlaamse Regering van 15 juli 2016 dat in het Staatsblad van 23 augustus 2016 is gepubliceerd. De besluit betreft de wijziging van artikel 1 van het koninklijk besluit van 28 december 2011 betreffende uitvoering van het attractiviteitsplan voor het verpleegkundig beroep, in bepaalde federale gezondheidssectoren, wat betreft de premies voor de titels en bijzondere beroepsbekwaamheden en ongemakkelijke prestaties. In de open brief van de AUVB van 17 december 2015 hebben we reeds uitgebreid geargumenteerd waarom we dit geen goed besluit vinden. We hebben vanuit de Nederlandstalige Kamer opnieuw een brief gericht aan de kabinetschef van de minister. Op te merken valt dat de minister hiervoor nog een aantal uitvoeringsbesluiten dient uit te vaardigen.

**4. Eindeloopbaanproblematiek:**

Minister Bacqlaine herziet de regeling voor de zware beroepen in functie van de herziening van de einde loopbaan. In het kader van deze eindeloopbaanproblematiek kwamen op 30 aug de sociale partners bijeen binnen het Nationaal Pensioencomité. Ze keurden een tussentijds verslag van de besprekingen rond zware beroepen goed. Dit tussentijds verslag is toch een belangrijk document. Vooreerst is het belangrijk dat werkgevers en vakbonden het erover eens zijn om voor een collectieve aanpak te opteren. Er werden vier criteriacategorieën bepaald: fysiek zwaar werk door fysieke belasting en door de werkomgeving, belastende werkorganisatie, verhoogde risico's en mentale of emotionele werkbelasting. Het zullen dus de functies zijn die in aanmerking genomen worden en niet zozeer de beroepsgroepen. Verder vragen de vakbonden (in de aanloop naar het tweede en verdere deel van de besprekingen) dat de regering voor een 'structurele, duurzame en solide' financiering zorgt. Daardoor zouden alle werknemers die een zwaar beroep uitoefenen de kans krijgen op een compensatie in hun pensioenregeling. Alle werknemers moeten een of andere vorm van compensatie kunnen genieten, ook voor de gewerkte jaren vóór de verhoging van de wettelijke pensioenleeftijd.

De Franstalige Kamer van de AUVB heeft nog voor het zomerreces aan een jurist (Meester Langlet) gevraagd om een dossier omtrent deze problematiek op te maken. Deze jurist volgt voor de AUVB-UGIB-AKVB de evoluties en de actualiteiten verder op. De visie dient ook afgestemd te worden met deze die eerder al door de Vlaamse beroepsorganisaties werd geformuleerd.

**5. AUVB op federaal niveau**

*a)* *Stand van zaken federale werkgroep m.b.t. contractstage: standpuntbepaling*

Zie hoger:

*b) Omzetting van de Europese richtlijn 2013/55/EU over de erkenning van beroepskwalificaties in Belgisch recht (WUG-wet 10 mei 2015)*

Minister De Block heeft de regelgeving met betrekking tot de Europese richtlijnen ingeschreven binnen de nieuwe WUG-wet. Kort gesteld is er vooral een probleem voor de HBO5 opleiding. Als de opleiding niet voldoet aan de Europese opleidingseisen en Europese richtlijnen is men volgens de nieuwe wetgeving (alle opleidingen die na 18jan 2016 starten moeten voldoen) niet conform.

*c) Riziv-diabetesconventie*

Vanaf 1 juli 2016 ging een nieuwe 'overeenkomst inzake zelfregulatie van diabetes-mellituspatiënten', beter gekend als de diabetesconventie van start . (nvdr enkel van toepassing voor volwassenen.) De nieuwe conventie houdt een aantal belangrijke veranderingen in ten opzichte van de vorige conventie (van 2008).

Naar aanleiding hiervan werd de AUVB aangesproken door de Diabetes commissie van verpleegkundigen uit verschillende verengingen. Er werd daarop een bijeenkomst belegd tussen een afvaardiging van "Le Conseil Infirmier de l'Association Belge du Diabète (ABD)" en de AUVB. Hier werd aangehaald dat verpleegkundigen onvoldoende werden betrokken bij het tot stand komen van de nieuwe conventie en dat de gebruikte terminologie en verwoording binnen de conventie dreigt te leiden tot misinterpretaties en verwarring omtrent de verantwoordelijkheden van verpleegkundigen versus diëtisten.

Er werd voorgesteld dat de AUVB een schrijven zou richten aan het RIZIV om dit aan te kaarten en om duidelijkheid te vragen waarom wijzigingen werden aangebracht in bepaalde terminologieën en formuleringen.

Opmerking: In navolging van deze vergadering vraagt de NVKVV om de coördinator van de beroepsorganisatie te betrekken om experten uit te nodigen voor werkgroepen.

*d) Schrappen van de term 'eensluidend'*

Dit betreft het artikel 54 van de programmawet van 22 juni 2016 – "Wet houdende diverse bepalingen inzake gezondheid". Hierbij wordt gesteld dat in artikel 141 van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, telkens het woord "eensluidend" wordt opgeheven. In de verklaring wordt gesteld dat

> *"Binnen de procedure in artikel 141 van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, gecoördineerd op 10 mei 2015, waarbij koninklijke besluiten dienen te worden getroffen op eensluidend advies van respectievelijk de Technische Commissie voor verpleegkunde en de Technische Commissie voor de paramedische beroepen, blijkt er in de praktijk toe te leiden dat afbreuk wordt gedaan aan de mogelijke impact van de bedoelde adviezen. Het eensluidend karakter impliceert immers dat indien gevolg gevend aan een advies een koninklijk besluit wordt getroffen, dit advies bindend dient te worden gevolgd. Om bijgevolg de mogelijke*

*impact van de bedoelde adviezen te maximaliseren, werd het eensluidend karakter, zoals voorzien in de huidige procedure, opgeheven."*

De AUVB-UGIB-AKVB en daardoor ook de verpleegkundigen in het algemeen, werden door het kabinet in het ongewisse gelaten over deze aanpassing in de wet. We vragen ons af waarom de minister heeft gemeend deze bepaling te moeten wijzigen? Gaat het enkel over een juridisch onduidelijke term of is de bedoeling inderdaad af te stappen van het respecteren van de onderlinge akkoorden?

**6. <u>Terugkoppeling vergaderingen, raden en werkgroepen</u>**

Geen feedback

**7. <u>Varia</u>**

- Herinnering aan:
    - De info avond over de herziening van de fysische controle die in samenwerking met het FANC wordt georganiseerd op 12 september 2016; S
    - De startconferentie met betrekking tot de 'hervorming van het KB nr. 78' dat door het kabinet van minister De Block wordt georganiseerd op 28 sept 2016
    - Het overleg met het kabinet De Block zal wellicht plaatsvinden op 25 oktober.

- Stand van zaken IF-ic-functieclassificatie en stand van zaken binnen de ziekenhuizen: info hierover wordt aan de AUVB bezorgd

- Iemand vraagt in welke mate informatie automatisch aan verpleegkundigen kan worden bezorgd. Naast hetgeen er op de website van de AUVB-UGIB-AKVB raadpleegbaar is, is de informatieoverdracht naar de leden van de beroepsorganisaties in de eerste plaats een verantwoordelijkheid van de beroepsorganisaties zelf. Dit neemt niet weg dat er vanuit de AUVB-initiatieven kunnen genomen worden in deze zin (bv. een nieuwsbrief). Echter dient dit eerst voorgelegd en bevestigd te worden binnen de Raad van Bestuur van de AUVB. Een identiek antwoord kan geformuleerd worden op de vraag of de AUVB ook congressen kan organiseren. Ook hier geldt de verantwoordelijkheid, het initiatief en de eigenheid van de individuele beroepsorganisaties. Niettemin neemt de AUVB-UGIB-AKVB haar verantwoordelijkheid en initiatief betreffende die zaken die overkoepelend alle beroepsorganisaties betreffen.

---

Verslag: W. Decat