

Geachte ziekenhuisbestuurder,

Op 25 februari 2022 informeerde de minister van VWS de Tweede Kamer dat hij voornemens is de Medisch Hulpverlener op te nemen in de Wet BIG, onder artikel 3 met een functionele zelfstandigheid. Graag licht de NVBMH de kansen en consequenties van dit voorstel toe.

Traject BMH

In 2010 werd de opleiding Bachelor Medische Hulpverlening (BMH) geïntroduceerd op de Hogeschool Utrecht (HU) en de Hogeschool van Arnhem en Nijmegen (HAN). In 2012 volgde de Hogeschool Rotterdam (HR). De eerste Medisch Hulpverleners (BMH'ers) studeerden nominaal af en betraden de arbeidsmarkt in 2014. Inmiddels zijn er meer dan 400 diploma's uitgegeven. Hiervan hebben ongeveer 300 professionals zich geregistreerd in het BIG-register.

Op grond van een Algemene Maatregel van Bestuur (AMvB) onder artikel 36a van de Wet BIG is in mei 2017 gestart met een experiment om de BMH'er een zelfstandige bevoegdheid te geven. Dit experiment is geëvalueerd door het evaluatieteam Taakherschikking van het MUCM+.

De minister stelt voor om drie BMH-uitstroomrichtingen op te nemen in de Wet BIG. Te weten de BMH'er Spoedeisende Hulp (SEH), Ambulancezorg en Acute Cardiologie. De BMH'er Anesthesie en Operatieve Zorg worden uitgesloten van dit wetsvoorstel.

Experimenteerartikel vervalt

Per 1 mei vervalt de zelfstandige bevoegdheid, vanuit het experimenteerartikel 36a, voor de BMH. De BMH'er is dan niet meer opgenomen in het BIG-register. Daarmee is de BMH'er dan niet meer zelfstandig bevoegd. De BMH'er kan echter in de periode tot wettelijke verankering zijn huidige werkzaamheden verrichten onder artikel 35 en artikel 38 van de Wet BIG. In opdracht van een zelfstandig bevoegde mag de BMH'er voorbehouden handelingen uitvoeren en het werk voortzetten. De bekwaamheid van de BMH'er is gewaarborgd in de geldende wetten, richtlijnen en protocollen, de kwaliteitseisen van uw instelling en in het [kwaliteitsregister van de NVBMH](#). En tot slot is de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd is op de hoogte van deze werkwijze. Zij zien geen risico's in deze situatie.

Zodra de Medisch Hulpverlener is opgenomen in de Wet BIG artikel 3 zal zij werkzaam zijn met een functionele zelfstandigheid. Het besluit functionele zelfstandigheid wordt hiertoe aangepast. De BMH'er kan zich op dat moment opnieuw inschrijven in het BIG-register.

Protocollen en kwaliteitseisen

Binnen uw organisatie bestaan specifieke protocollen en richtlijnen, die beheerd worden door uw eigen kwaliteitsfunctionarissen en toegespitst zijn op de zorg en behandelingen die uw ziekenhuisorganisatie levert. In deze protocollen staat regelmatig beschreven welke zorgprofessional de handeling mag uitvoeren. Aangezien de Medisch Hulpverlener pas acht jaar bestaat is deze zorgprofessional vaak nog niet opgenomen in beleidsdocumenten. Wij adviseren u de BMH'er op te nemen in uw documenten zodra een vernieuwde versie wordt geaccordeerd. Echter heeft het ministerie de NVBMH gevraagd een nieuwe naam te ontwikkelen voor BMH'er in de vakgebieden SEH, Ambulancezorg en Acute cardiologie. Wij adviseren u dan ook te wachten met aanpassingen tot de Wet een nieuwe naam, met titelbescherming, bevat.



Nederlandse Vereniging voor
Bachelor Medisch Hulpverleners

Stageplaatsen

Wij maken van deze gelegenheid graag gebruik om u te motiveren de stagecapaciteit voor de Medisch Hulpverlener te vergroten. De Medisch Hulpverlener heeft gedurende het experiment zijn kwaliteit bewezen. De beperkende factor voor groei, en daarmee een vermindering van het personeelstekort in de acute zorg, is de kwantiteit. De numerus fixus van de hogescholen is momenteel bepaald op basis van het aantal stageplaatsen, wat ervoor zorgt dat landelijk minder dan 100 studenten per jaar starten met de opleiding. De hogescholen kunnen een groei gemakkelijk aan. Het is aan u als zorginstelling om de schaalvergroting te realiseren. Wij vragen u dan ook om uw medewerking in deze groei.

Voor vragen zijn wij bereikbaar via onderstaand emailadres.

Ellen Schepens
Voorzitter NVBMH
voorzitter@nvbmh.nl