

Rapport Praktijkverpleegkundige Huisartsenzorg (PVH) en vervolg POH Transitie

Voor u ligt het Rapport Praktijkverpleegkundige Huisartsenzorg (PVH). Dit rapport met geactualiseerde eindtermen voor de PVH en de verheldering van het onderscheid met de functie van de praktijkondersteuner (POH) is op verzoek van de Stichting Sociaal Fonds Huisartsenzorg (SSFH) uitgebracht. Het is gemaakt door een expertgroep bestaande uit vertegenwoordigers van Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV), Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG), InEen (branchevereniging van organisaties voor eerstelijnszorg), Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland (V&VN), Nederlandse Vereniging van Praktijk Ondersteuners (NVvPO), Nederlandse Vereniging van Doktersassistenten (NVDA) en de Samenwerkende Hogescholen (SH).

In 2012 hebben LHV en NHG, rekening houdend met de veranderende zorgvraag, een visie beschreven op de toekomstige samenstelling van het ondersteunend team in de huisartsenzorg. Daarin is uitgegaan van een team dat bestaat uit de functies huisarts, doktersassistent, praktijkondersteuner-GGZ (POH-GGZ) en een generalistische praktijkverpleegkundige huisartsenzorg (PVH). Eind 2014 is op basis daarvan een competentie- en eindtermendocument voor de opleiding tot PVH samengesteld.

Tijdens een bijeenkomst op 5 februari 2016 bij de Sociaal Economische Raad (SER) in Den Haag hebben alle betrokken partijen zich uitgesproken voor het behoud van de POH-functie, zodat huisartsen(voorzieningen) de keuze hebben om, afhankelijk van de zorgvraag en eigen omstandigheden, te kiezen voor een POH en/of PVH. Er zijn tevens afspraken gemaakt over uitwerking van het akkoord: het verhelderen van het onderscheid tussen de functies POH en de generalistische PVH en het actualiseren van de bijbehorende competentieprofielen.

Hiervoor is een expertgroep gevormd uit partijen die bij de functie POH en PVH betrokken zijn. Deze expertgroep heeft het profiel POH 2004 aangepast en het onderscheid tussen POH en de PVH-functie beschreven, mede aan de hand van het verschil tussen de noodzakelijke competenties voor complexe en hoogcomplexe zorg. Hierover verscheen het Rapport POH Transitie (2017).

In vervolg op het herziene competentieprofiel POH 2017 heeft de expertgroep van SSFH de opdracht gekregen om duidelijkheid te bieden over het profiel van de PVH en om duidelijkheid te bieden over de inzet van een PVH of POH in de huisartsenpraktijk. Op basis daarvan is besloten om het profiel van de PVH uit 2014 te actualiseren. Dit heeft geresulteerd in het competentieprofiel PVH 2018, dat is weergegeven in voorliggend rapport.

De generalistische PVH is een functionaris die in samenwerking met de huisarts de zorg voor patiënten met complexe en hoogcomplexe aandoeningen voor haar rekening neemt. De functie PVH sluit aan bij en heeft aanvullende competenties ten opzichte van de nieuwe *Bachelor of Nursing 2020 (BN 2020)*, die in 2016 bij de huidige hbo-v-opleidingen van start is gegaan. Een *Bachelor of Nursing (BN)* is breed opgeleid: de opleiding richt zich niet op zorgverlening in de huisartsenvoorziening of op specifieke patiëntencategorieën. Dat maakt

voor een functie in de huisartsenzorg een aanvullend competentieprofiel noodzakelijk, omdat dit helderheid geeft welke aanvullende competenties een *BN* nodig heeft om toegerust te zijn voor de PVH-functie.

Het competentieprofiel PVH 2018 geeft ook aan welke aanvullende competenties een anders opgeleide verpleegkundig professional nodig heeft om de PVH-functie te kunnen vervullen. De eindtermen op het gebied van de zorg voor patiënten met veelvoorkomende chronische aandoeningen maken deel uit van het competentieprofiel van de PVH en overlappen met die van het POH-competentieprofiel.

De expertgroep is ook gevraagd de mogelijkheden voor een uniform toelatingsassessment en certificering voor POH opleidingen te onderzoeken ter bevordering van de kwaliteit en eenduidigheid van de POH opleidingen. Een advies hierover aan het SSFH-bestuur is ook in dit rapport opgenomen.

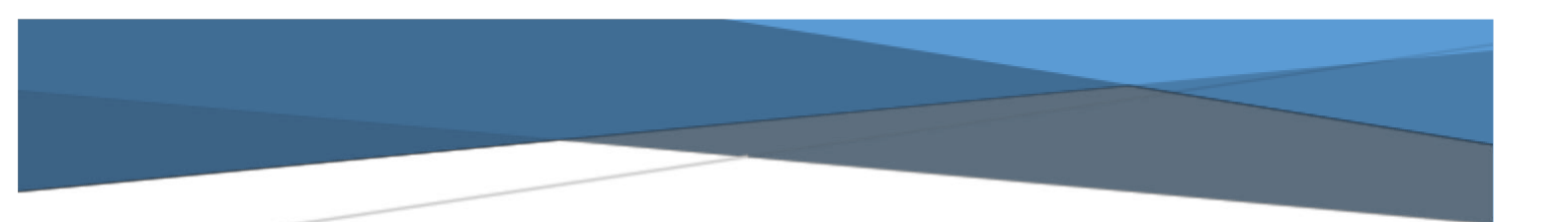
Werkwijze

De expertgroep heeft in de periode juni 2017 – maart 2018 gewerkt op basis van documenten en bronnen van de verschillende betrokken partijen.

Aanbevelingen

De expertgroep doet het SSFH-bestuur de volgende aanbevelingen:

1. Positioneer de functie van PVH in de context van de veranderende zorgvraag. De substitutie van taken van het ziekenhuis naar de eerste lijn zal zich doorzetten. De complexe zorgvraag in de eerste lijn neemt toe. Om deze taken op te kunnen vangen is het van belang dat huisartsenvoorzieningen hiervoor zijn toegerust. Draag op actieve wijze uit dat de samenstelling van een huisartsenvoorziening afhankelijk is van de keuzes van de individuele huisarts.
2. Zorg voor goede communicatie over het verschil in en overlap van functies in de huisartsenzorg zoals van de POH en PVH. Dit is zowel belangrijk voor de huisartsenpraktijk (*op basis van welke keuzes wordt het team samengesteld?*), voor externe partijen (*met welke functionaris krijgen samenwerkende zorgverleners of organisaties te maken?*), voor de beroepsgroepen zelf (*uit welke verantwoordelijkheden en taken bestaat hun functie?*) als voor patiënten (*met welke zorgverlener krijgen zij te maken?*).
3. De leden van de expertgroep hebben in alle zorgvuldigheid gewerkt, maar raadpleging van de achterban en commitment door betrokken organisaties is noodzakelijk. Voor het bestendigen van de functie is draagvlak voor het competentieprofiel PVH nodig. Laat het 'Competentieprofiel Praktijkverpleegkundige Huisartsenzorg (PVH) 2018' daarom door alle betrokken partijen autoriseren, alvorens het naar buiten te brengen.
4. Stel een implementatieplan op voor de invoering van het competentieprofiel PVH 2018, waarbij rekening wordt gehouden met implicaties die kunnen optreden. In de startperiode van de opleidingen tot PVH zullen overgangsmaatregelen nodig zijn, bijvoorbeeld voor de praktijkbegeleiding van de PVH. Daarnaast is het van belang



randvoorwaardelijke aspecten als functiewaardering en passende betaaltitel voor de PVH te bepalen. Ga daarvoor een bestuurlijk overleg aan met ZN en VWS.

5. Roep een nieuwe werkgroep in leven om het advies van de expertgroep over certificering van opleidingen en het invoeren van een uniform toelatingsassessment voor de leerlijn POH op concrete wijze uit te werken, waarbij tevens de mogelijkheden worden onderzocht om de POH-opleidingen te laten kwalificeren volgens het Nederlands Kwalificatieraamwerk (NLQF). De expertgroep beveelt daarbij aan om te werken aan bredere, eenduidige kwaliteitsborging van (initiële) opleidingen en stages/opleiden in de praktijk van alle ondersteunende functies in de huisartsenzorg.
6. Communiceer over het belang van een eenduidig eindniveau van de PVH, evenals over eenduidige criteria voor het opleidingstraject van POH naar PVH. Zorg voor goede communicatie naar POH's die PVH willen worden en over de mogelijkheden van te volgen trajecten voor de POH met en zonder verpleegkundige achtergrond. Benadruk daarbij dat de functie van POH blijft bestaan. Treed met andere relevante partijen in overleg over het vaststellen van instroomroutes voor toelating tot de opleiding PVH.
7. Neem de door de expertgroep opgestelde Q&A (FAQ's) mee in de communicatie.

Expertgroep 'PVH en vervolg POH transitie'

Karin de Boer	NVvPO
Ine Kuilder	NVvPO
Gertrud van Vulpen	V&VN
Linette Koster	V&VN
Sietsche van Gunst	NVDA
Mies van Amersfoort	Samenwerkende Hogescholen
Gerda Brummel	Samenwerkende Hogescholen
Irma Mosselman	Samenwerkende Hogescholen (tot 24 januari 2018)
Lisanne Diepenhorst	Samenwerkende Hogescholen (vanaf 24 januari 2018)
Elsbeth Zeijlemaker	LHV
Anke ter Brugge	NHG
Ludeke van der Es	InEen

Procesbegeleiding en ondersteuning

Loes van Amsterdam, SSFH

Mees Heller, SSFH

28 juni 2018