



Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid
MAGGIE DE BLOCK

Aan Dhr. Marc Koninckx
Voorzitter
Algemene Unie der Verpleegkundigen van België
Pegasuslaan 5
1831 Diegem

Uw kenmerk
2016/02/08-01/ADV-JF-WD/MK

Ons kenmerk
MDB/2016/PF/BW/SV/AUVB/
528.614

Bijlagen

Dossier behandeld door
Sonja VERTRIEEST

Contact via
sonja.vertriest@minsoc.fed.be

Datum
26 JAN. 2016

Betreft: OPEN BRIEF: De structurele hervorming van de verpleegkundige opleiding in België en de overeenstemming ervan met de Europese Richtlijn 2013/55/EU

Geachte,

Ik heb uw open brief goed ontvangen en lees hierbij uw vragen tot invoering van één enkele verpleegkundige titel op niveau bachelor en de invoering van een intermediair zorgberoep op niveau 5. Dit standpunt heb ik tevens vernomen via vorige communicatie, hetzij schriftelijk, hetzij in het tweemaandelijks overleg met de coördinator van de AUVB, dhr. Decat. Gezien het engagement van dit structureel overleg, kan ik de voorstelling van zaken dat er niet zou gecommuniceerd worden met uw organisatie bijgevolg niet onderschrijven.

De visie die ik over de hervorming van de verpleegkundige opleiding heb, is het resultaat van gesprekken met de beroepsorganisatie, waarbij ik het AUVB beschouw als hét spreekorgaan voor de verpleegkundigen, maar ook andere stakeholders in gezondheid, onderwijs en sociale partners. Ik kan hierbij enkel de lijn herhalen en herneem tevens de argumentatie waarom ik voor een strikte omzetting ga van de Europese richtlijn en het behalen van de titel verpleegkunde mogelijk wil blijven houden via opleidingsniveau 5:

1. De Europese Richtlijn legt geen beperking op: de opleiding kan ingericht worden op niveau 5 (beroepsonderwijs), bachelor- of masterniveau
2. Vanuit socio-economisch perspectief is dit een waardevolle groep instromers, voor wie de drempel naar een 4-jarige bacheloropleiding te hoog kan zijn, maar met een doorgroeimodel niet uitgesloten is.
3. In de basisverstrekkingen en technisch verpleegkundige handelingen, wensen wij geen onderscheid te maken op basis van het diploma.

4. Met de stijgende zorgvraag hebben we alle handen nodig die verpleegkundige zorg kunnen en mogen uitvoeren.
5. Wij wensen liever te differentiëren op niveau van specialisaties die open staan voor bachelors en waar specifieke technische handelingen en competenties vereist zijn.
6. In de herziening van het KB nr. 78 (gecoördineerde wet van 10 mei 2015) wensen wij af te stappen van een hiërarchisch model. Opteren voor een betiteling 'assistant / auxiliaire / hulp' drukt een afhankelijkheidsrelatie uit die haaks staat op de zelfstandigheid en autonomie waarmee de huidige HBO5 verpleegkundigen nu kunnen werken.
7. Vooral in de sector ouderenzorg en thuiszorg is de grootste groep verpleegkundigen opgeleid via een HBO5-opleiding. Naar organisatorische normen en operationeel management is verpleegkundige continuïteit aangewezen. Dit enkel te laten dragen door bachelor verpleegkundigen lijkt onrealistisch. Bovendien blijft de mogelijkheid voor de organisaties zelf om te selecteren volgens het profiel van verpleegkundige dat men zoekt en de competenties die nodig zijn voor de betrokken dienst/functie en aan de gemeenschappen de erkenningsnormen vast te leggen.
8. Meer dan de helft van de thuisverpleegkundigen hebben een HBO5-opleiding genoten. Hun belang zal blijven toenemen, ook voor de minder complexe zorg.
9. Het HBO5-onderwijs in Vlaanderen heeft het signaal gegeven hun opleiding zo her in te richten dat ze de Europese Richtlijn kunnen halen.

Ik kom op dit thema graag terug bij het geplande overleg met dhr. Decat op 25 januari aanstaande.

Met achtingsvolle groeten,



Maggie DE BLOCK