



# Kwaliteitsregister

**NVSHV**

**Registratieperiode 2013 – 2018**



# Inhoudsopgave

|  |    |
|--|----|
| Inhoudsopgave.....   | 2  |
| 1. Inleiding.....  | 3  |
| 2. Registratie.....  | 4  |
| 2.1 Criteria voor registratie in het NVSHV Kwaliteitsregister..... | 4  |
| 2.2 De registratiebeoordeling.....                                 | 4  |
| 2.3 Bewijslast.....  | 4  |
| 3. De procedure tot registratie en herregistratie.....             | 7  |
| 3.1 Algemene zaken.....  | 7  |
| 3.2 Werkwijze van de aanvraag.....                                 | 7  |
| 3.3 Weigering inschrijving.....                                    | 7  |
| 3.4 Registratiegelden.....   | 8  |
| 3.5 Bezwaar.....   | 8  |
| 3.6 Doorhaling uit het register.....                               | 8  |
| 3.7 Herregistratieprocedure en -criteria.....                      | 8  |
| 4. Implementatie.....  | 10 |
| 5. Overgangsregeling.....  | 10 |
| 6. Overstap van V&V - naar NVSHV Kwaliteitsregister.....           | 10 |
| 7. Evaluatie NVSHV Kwaliteitsregister.....                         | 10 |
| Bijlage 1 Begrippenlijst.....                                      | 12 |

# 1. Inleiding

Deze notitie is een aanzet om een kwaliteitsstandaard en bijbehorende titelregistratie te initiëren en organiseren voor SEH-verpleegkundigen die werkzaam zijn binnen het terrein van de acute zorg en die ingeschreven staan in het BIG-register. Er bestaan verschillende definities van acute zorg of spoedzorg. In het Nationaal Kompas Volksgezondheid<sup>1</sup> wordt acute zorg gedefinieerd als alle zorg die niet kan wachten tot de eerstvolgende mogelijkheid op werkdagen om de huisarts of hulpverlener te raadplegen. De acute zorg wordt een keten als er meerdere zorgverleners bij een zorgvraag zijn betrokken. Bij een consult op de huisartsenpost kan de huisarts een patiënt doorverwijzen naar een afdeling spoedeisende hulp (SEH) voor verdere diagnostiek en behandeling door een specialist. In de ambulancezorg worden patiënten na stabilisatie en behandeling ter plekke vaak vervoerd naar een SEH.

De Nederlandse Vereniging Spoedeisende Hulp Verpleegkundigen (NVSHV) voelt zich als beroepsorganisatie verantwoordelijk voor een eenduidige ontwikkeling van een kwaliteitsstandaard voor de SEH-verpleegkundige werkzaam in de acute zorg. Deze landelijke Nederlandse standaard kan uiteindelijk leiden tot een Europese standaard. Daarom heeft het NVSHV bestuur de opdracht gegeven het NVSHV kwaliteitsregister te ontwikkelen. Het NVSHV kwaliteitsregister zal de verdere professionalisering van SEH-verpleegkundigen stimuleren door hun werkervaring en scholing te laten waarderen door experts uit het werkveld en onderwijs. Het NVSHV kwaliteitsregister zal 1 november geopend zijn voor inschrijving en heeft de status van een voorgenomen besluit. Op de Algemene Ledenvergadering NVSHV 2014 zal door de leden gestemd worden over de invoering van NVSHV Kwaliteitsregister.

---

<sup>1</sup> <http://www.nationaalkompas.nl/zorg/acute-zorg/acute-zorg-samengevat/> geraadpleegd 22-10-2013

## 2. Registratie

Elke SEH-verpleegkundige die ingeschreven is in het BIG-register en voldoet aan de overige registratiecriteria (2.1.1), kan zich via de website registreren in het NVSHV kwaliteitsregister. U gaat daarvoor naar de website van de NVSHV. Onder het kopje Register vindt u de mogelijkheid tot inschrijving.

### 2.1 Criteria voor registratie in het NVSHV Kwaliteitsregister

Om opgenomen te worden in het kwaliteitsregister NVSHV dient een aanvrager te voldoen aan de volgende criteria:

- verpleegkundige is BIG-geregistreerd (artikel 3)
- verpleegkundige is minimaal 416 uur per jaar (2080 uur per 5 jaar) werkzaam binnen het veld van de intra- en/of extramurale acute zorg. Het aantal werkuren van de afgelopen vijf jaar wordt via de werkgeversverklaring aangetoond. Wanneer verpleegkundigen nog geen vijf jaar werkzaam zijn in de acute zorg, of door ziekte of zwangerschap tijdelijk minder gewerkt hebben, dan geven zij het daadwerkelijk gewerkt aantal uren aan (via werkgeversverklaring) met een toelichting op het tekort van het aantal normuren;
- de verpleegkundige heeft een vervolgopleiding SEH met goed gevolg afgesloten;
- indien de SEH verpleegkundige geen NVSHV-lid is, dan voldoet zij/hij de kosten voor de registratie NVSHV kwaliteitsregister. Voor NVSHV leden zijn geen kosten aan de registratie verbonden. (Lidmaatschap van de NVSHV is geen voorwaarde voor opname in het NVSHV Kwaliteitsregister).

### 2.2 De registratiebeoordeling

De registratie wordt beoordeeld door een registratie- en accreditatiecommissie (voor de taakbeschrijving van deze commissie zie bijlage 1). Op de eerste plaats is de SEH-verpleegkundige zelf verantwoordelijk voor de registratie, daarnaast zullen uw gegevens steekproefsgewijs worden gecontroleerd.

### 2.3 Bewijslast

De verantwoordelijkheid voor de bewijslast t.a.v. de registratiecriteria ligt bij de beroepsbeoefenaar zelf. Dit betekent dat het zijn/haar verantwoordelijkheid is om het benodigde bewijsmateriaal te verzamelen, in te scannen en toe te voegen aan het persoonlijke digitale dossier. De originele documenten dient men op verzoek te kunnen overleggen.

#### 2.3.1 Bewijsstukken voor inschrijving

Registratiecriteria:

- een bewijs van de BIG-registratie als verpleegkundige (artikel 3);
- in bezit zijn van een diploma vervolgopleiding SEH-verpleegkundige (CZO-erkend);

- het lidmaatschapsnummer van de NVSHV en bewijs van betaling lidmaatschap of een bewijs van overschrijving van kosten van inschrijving in register voor niet NVSHV leden;
- een werkgeversverklaring waaruit blijkt dat de opgegeven werkervaringsuren zijn gemaakt.

### 2.3.2 Verklaring werkervaring

De NVSHV heeft een formulier ontwikkeld waarmee de individuele beroepsbeoefenaar een aanvraag kan indienen voor (her)registratie in het NVSHV kwaliteitsregister. Dit formulier kunt u downloaden via de website van de NVSHV. Met behulp van dit formulier dient de beroepsbeoefenaar een verklaring af te leggen t.a.v. zijn/haar werkervaring (zie website NVSHV).<sup>2</sup>

De verklaring werkervaring is relevant voor zover het gaat om werkzaamheden verricht in het betreffende deskundigheidsgebied. Bij het bepalen van aantallen gewerkte uren wordt uitgegaan van de daadwerkelijk gewerkte uren. Verder zijn de duur van een arbeidscontract en het daarin opgenomen aantal uren per week van belang. De werkzaamheden moeten altijd vallen binnen het deskundigheidsgebied van het beroep van SEH-verpleegkundige. Indien de SEH-verpleegkundige in een ander beroep in de individuele gezondheidszorg werkt dan waarvoor zij/hij staat geregistreerd, bijvoorbeeld als ambulance- of intensive care verpleegkundige dan kan de verpleegkundige toch in aanmerking komen voor (her)registratie. De werkzaamheden moeten dan op tenminste hetzelfde niveau worden uitgevoerd als beschreven in het functieprofiel<sup>3</sup> van de SEH-verpleegkundige.

In de verklaring werkervaring zijn de volgende onderwerpen opgenomen:

- de naam van de werkgever
- de naam van de aanvrager
- de periode waarin de aanvrager in dienst was
- het aantal uren dat de aanvrager werkzaam was in de directe patiëntenzorg
- de verklaring dient door de aanvrager zelf en door de werkgever te worden ondertekend
- de NVSHV kan de aanvrager verzoeken om de verklaring werkervaring toe te lichten.

### 2.2.4 Voldoen aan de competenties van de SEH-verpleegkundige

Om voor registratie in aanmerking te komen dient de aanvrager aan te tonen dat hij/zij beschikt over de competenties (volgens de CanMeds methode) als SEH-verpleegkundige. Deze competenties zijn gebaseerd op de kwalificaties waarover een SEH-verpleegkundige dient te beschikken (zie functieprofiel).

### 2.2.5 NVSHV geaccrediteerde scholingen

SEH-Verpleegkundigen zijn opgeleid tot gespecialiseerd verpleegkundigen in de acute zorg. Na de SEH vervolgoopleidingen gevolgd te hebben, is bij- en nascholing belangrijk om de kennis en vaardigheden te vergroten en nieuwe ontwikkelingen te volgen. Dit vereist een continue leerproces. Om de kwaliteit van bij- en nascholingen te garanderen, heeft de NVSHV een accreditatiesysteem ontwikkeld. Dit accreditatiesysteem beschrijft de kwaliteitscriteria en de procedure op grond waarvan accreditatie kan worden verleend. Het aantal accreditatiepunten wordt bepaald door een

---

<sup>2</sup> [www.nvshv.nl](http://www.nvshv.nl)

accreditatiecommissie. De registratie hiervan is ondergebracht bij Permanente Educatie online ( PE-online ) in het persoonlijk dossier. Geregistreerden hebben zo altijd een actueel overzicht van hun educatieve status. Zij kunnen een geaccrediteerde training of scholing boeken en het systeem zal dit automatisch verwerken en toevoegen aan het overzicht. Zo houden zij hun behaalde accreditatiepunten bij in een eigen digitaal dossier.

### **2.2.6 V&V Kwaliteitsregister geaccrediteerde scholingen**

Wanneer de verpleegkundige geregistreerd is binnen het NVSHV Kwaliteitsregister dan worden toegekende accreditatiepunten vanuit de beroepsvereniging V&V niet automatisch bijgeschreven in het NVSHV kwaliteitsregister. De geregistreerde kan de opgebouwde V&V accreditatiepunten wel handmatig toevoegen in het persoonlijk dossier, waardoor deze accreditatiepunten meetellen in de opbouw van de accreditatiepunten in het NVSHV Kwaliteitsregister.

## **3. De procedure tot registratie en herregistratie**

### **3.1 Algemene zaken**

De SEH-verpleegkundige zal in beginsel worden opgenomen in het NVSHV Kwaliteitsregister als zij/hij voldoet aan de gestelde criteria. Zolang een inschrijving in het register is geschorst, wordt de betrokkene gelijkgesteld met een niet-ingeschrevene.

### **3.2 Werkwijze van de aanvraag**

Als NVSHV-lid kunt u zich laten registreren via de website van de NVSHV door een persoonlijk dossier aan te maken ([www.nvshv.nl](http://www.nvshv.nl)) ga vervolgens “NVSHV Kwaliteitsregister” en volg de aanwijzingen in de handleiding op de website. Om een persoonlijk dossier aan te kunnen maken heeft een verpleegkundige zijn/haar BIG-registratienummer en NVSHV-lidmaatschap nummer of toegangscode nodig.

Niet NVSHV-leden kunnen een persoonlijk dossier via de website aanmaken nadat zij hiertoe een verzoek bij het secretariaat NVSHV hebben ingediend. Na ontvangst van betaling van het registratiebedrag ontvangen zij een toegangscode om een persoonlijk dossier aan te maken.

Indien u voldoet aan de gestelde criteria voor registratie en de werkgeversverklaring aan uw dossier hebt toegevoegd, wordt u opgenomen in het register. Vanaf het moment dat u een persoonlijk dossier hebt aangemaakt, krijgt u 2 maanden de tijd de werkgeversverklaring toe te voegen aan uw dossier. Ontbreekt deze werkgeversverklaring na 2 maanden, dan wordt uw dossier beëindigd.

Het NVSHV Kwaliteitsregister is openbaar en via een pdf-file op de NVSHV website in te zien. In het overzicht worden de namen, voorletters, nummer en datum van eerste registratie en herregistratie vermeld van alle leden die ingeschreven staan in het register.

### **3.3 Weigering inschrijving**

De inschrijving wordt geweigerd:

- indien de aanvragende verpleegkundige niet voldoet aan de gestelde criteria;
- indien het lidmaatschapsgeld of registratiegeld niet betaald is;
- indien de aanvragende verpleegkundige ingevolge rechterlijke uitspraak is ontzet van het recht het betrokken beroep uit te oefenen;
- indien de aanvragende verpleegkundige ingevolge rechterlijke uitspraak onder curatele is gesteld wegens geestelijke stoornis;
- indien zulks voortvloeit uit een op grond van dit NVSHV Kwaliteitsregister jegens de aanvragende verpleegkundige genomen maatregel.

Indien de aanvragende SEH-verpleegkundige het voor de behandeling van de aanvraag verschuldigde bedrag niet heeft voldaan of de verstrekte gegevens en bescheiden onvoldoende zijn voor de beoordeling van de aanvraag, kan het bestuur van de NVSHV besluiten de aanvraag niet eerder in behandeling te nemen dan nadat de aanvrager de gelegenheid heeft gehad binnen een door het bestuur van de NVSHV gestelde termijn de aanvraag aan te vullen. Een besluit om de aanvraag niet te behandelen wordt aan de aanvrager bekend gemaakt binnen vier weken nadat de aanvraag is aangevuld of nadat de daarvoor gestelde termijn ongebruikt is verstreken. Het eventueel betaalde bedrag voor de behandeling van de eerste aanvraag en registratiebijdrage worden dan teruggestort.

### **3.4 Registratiegelden**

Niet NVSHV-leden betalen een registratiebijdrage, zie hiervoor de website van de NVSHV. Voor NVSHV-leden is inschrijving in het register gratis.

### **3.5 Bezwaar**

Het is niet mogelijk tegen een beslissing van de registratie- en accreditatiecommissie bezwaar aan te tekenen.

### **3.6 Doorhaling uit het register**

De doorhaling van de inschrijving geschiedt door de registratie- en accreditatiecommissie:

- als de registratie- en accreditatiecommissie daartoe een aangetekende brief ontvangt van de betrokken verpleegkundige;
- in geval van overlijden van de betrokken verpleegkundige;
- indien de aanvragende verpleegkundigen ingevolge een rechterlijke uitspraak ontzet is van het recht het betrokken beroep uit te oefenen;
- indien zulks voortvloeit uit een op grond van dit reglement jegens de aanvragende verpleegkundige genomen maatregel;
- indien de jaarlijkse contributienota van het NVSHV lidmaatschap of de jaarlijkse nota voor niet-leden niet is betaald.

### **3.7 Herregistratieprocedure en -criteria**

Een kwaliteitsgarantie kan maar een beperkte geldigheidsduur hebben. Voor deze titel is de garantie gesteld op vijf jaar. Eenmaal opgenomen in het kwaliteitsregister dient de geregistreerde elke vijf jaar opnieuw aan de kwaliteitscriteria te voldoen om zijn registratie te behouden. De nadruk ligt daarbij op de werkervaring en bij- en nascholingsactiviteiten.

Voor behoud van inschrijving in NVSHV Kwaliteitsregister dient de aanvrager te voldoen aan de herregistratie criteria.



### **Herregistratie criteria:**

- Een geldige BIG-registratie als verpleegkundige;
- Niet NVSHV-leden dienen de kosten voor de herregistratie betaald te hebben;
- NVSHV-lid dient een bewijs van lidmaatschap (het lidmaatschapsnummer) en betaling lidmaatschapsgeld te kunnen overleggen;
- Inschrijving in het NVSHV-kwaliteitsregister;
- De verpleegkundige verrichtte gemiddeld minimaal 416 uur per jaar (2080 uur per 5 jaar) werkzaamheden in de directe patiëntenzorg. Gehele of gedeeltelijke onderbreking van de praktijkvoering gedurende maximaal 1,5 jaar is toegestaan, zolang de gestelde norm van gemiddeld 416 uur per jaar over een periode van vijf jaar gehaald wordt;
- Men dient gedurende de inschrijvingsperiode van 5 jaar 100 vakspecifieke accreditatiepunten te hebben behaald uit scholingsactiviteiten.

Na 5 jaar vindt automatisch de beoordeling tot herregistratie plaats. De termijnen van vijf jaar beginnen te tellen vanaf de datum van inschrijving. Vindt de eerste inschrijving plaats in 2013, dan vindt de herregistratie voor het eerst plaats in 2018. Wanneer de geregistreerde vervolgens niet voldoet aan de criteria, krijgt hij de mogelijkheid om binnen een half jaar alsnog aan de eisen te voldoen. Wanneer na deze termijn de criteria niet zijn behaald wordt hij uit het register geschreven. Hij kan opnieuw in het register worden opgenomen vanaf het moment dat hij aan alle criteria voldoet over de dan geldende afgelopen vijf jaar.

### **Procedure van herregistratie**

#### **Algemene zaken**

- de SEH-verpleegkundige zal in aanmerking komen voor herregistratie als hij voldoet aan de gestelde criteria;
- tijdens de ALV NVSHV kan het bedrag voor de (her)registratie van niet NVSHV-leden worden gewijzigd;
- de registratie- en accreditatiecommissie wordt ingesteld door het bestuur van de NVSHV.

#### **Werkwijze van de aanvraag**

- na 4 jaar krijgt u automatisch bericht van het feit dat na 1 jaar uw beoordeling tot herregistratie zal plaatsvinden. U heeft dan nog 1 jaar de tijd uw dossier compleet te maken;
- na 5 jaar vindt automatisch de beoordeling tot herregistratie plaats;
- de herregistratie wordt, binnen 3 maanden, beoordeeld aan de hand van de in hoofdstuk 4.1.1 genoemde criteria;
- indien u voldoet aan de gestelde criteria voor herregistratie wordt u opgenomen in het register. U kunt dan uw persoonlijk dossier voortzetten;
- indien u niet voldoet aan de gestelde eisen krijgt u nog een half jaar de gelegenheid om het dossier bij te werken conform de gestelde criteria. Wanneer na dit termijn de criteria niet zijn behaald wordt u uit het register geschreven;
- uw herregistratie wordt gepubliceerd op de website van de NVSHV via een pdf-file. Hierin worden de namen, voorletters, nummer en datum van herregistratie vermeld.

## **4. Implementatie**

Het NVSHV kwaliteitsregister wordt 1 november 2013 uitgerold. Alle leden van de NVSHV krijgen een persoonlijke uitnodiging zich in te schrijven in het register. De feitelijke startdatum voor inschrijving in het register zal vastgesteld worden op 1 januari 2014. Het streven is dat 50% van de leden per 1 januari ingeschreven zijn in het NVSHV kwaliteitsregister.

## **5. Overgangsregeling**

Voor SEH-verpleegkundigen die werkzaam zijn op een intensive care, ambulancezorg of eerste hart hulp zal in 2013-2014 in het kader van een overgangsregeling de werkgeversverklaring niet getoetst worden voorafgaand aan de opname in het NVSHV Kwaliteitsregister. Vanaf 2014 zullen binnen een periode van vijf jaar alle werkgeversverklaringen van de ingeschreven SEH-verpleegkundigen (achteraf) steekproefsgewijs getoetst worden om te controleren of de ingeschreven verpleegkundigen daadwerkelijke voldoende relevante werkervaring hebben. De SEH-verpleegkundige blijft ook zelf verantwoordelijk voor het behouden van voldoende klinische werkervaring en de competenties op de CANMeds gebieden.

## **6. Overstap van V&V - naar NVSHV Kwaliteitsregister**

Accreditatiepunten die verpleegkundigen opgebouwd hebben in het V&V Kwaliteitsregister kunnen meegenomen worden bij de overstap naar het NVSHV Kwaliteitsregister. Hiervoor dient de verpleegkundige een verzoek in bij de registratie- en accreditatiecommissie van het NVSHV Kwaliteitsregister, samen met een overzicht van aangetoonde gevolgde beroepsactiviteiten en scholingen, inclusief de daaraan toegekende accreditatiepunten. Indien de NVSHV toetsingscommissies akkoord geeft voert de verpleegkundige handmatig het reeds opgebouwde kwaliteitsprofiel (scholingen en beroepsactiviteiten en accreditatiepunten uit het V&V dossier) in binnen het NVSHV Kwaliteitsregistratiesysteem.

Bij overstap van een lokaal kwaliteitsregistratiesysteem naar het NVSHV Kwaliteitsregistratiesysteem kunnen de opgebouwde accreditatiepunten niet meegenomen worden. Bij inschrijving in het NVSHV Kwaliteitsregister start dan een nieuwe periode van vijf jaar, waarin accreditatiepunten voor beroepsactiviteiten en scholingen opgebouwd kunnen worden.

## **7. Evaluatie NVSHV Kwaliteitsregister**

Ieder jaar zal een tussentijdse evaluatie plaats vinden van het functioneren van het kwaliteitsregister. Daarbij zullen ook de uitgangspunten beschreven in deze notitie geëvalueerd worden en indien wenselijk worden aangepast. Eveneens zal de accreditatie van bij- en nascholingen geëvalueerd worden en mogelijk leiden tot bijstellingen. Eventuele bijstellingen zullen op advies van de

registratie- en accreditatiecommissie voorgelegd worden aan het NVSHV bestuur. Besluitvorming over eventuele aanpassingen vindt plaats op de Algemene Ledenvergadering.

## Bijlage 1 Begrippenlijst

|   |   |
|---|---|
| NVSHV Kwaliteitsregister                    | is een online registratiesysteem waar je als verpleegkundige vastlegt wat je doet aan deskundigheidsbevordering. Door de NVSHV is, in een standaard opgesteld, waaraan je je kunt spiegelen en kunt zien of je voldoende bekwaam bent om het vak van SEH-verpleegkundige in de acute zorg uit te voeren.  |
| NVSHV registratie- en accreditatiecommissie | is een groep van experts met een minimale samenstelling van de volgende functies: onderwijskundige, manager SEH en/of acute zorg en SEH-verpleegkundige, die de aanvragen voor accreditatie en herregistratie beoordelen. De NVSHV registratie- en accreditatiecommissie wordt aangesteld door het bestuur van de NVSHV.  |
| NVSHV registratiesysteem                    | is een online systeem waarin verpleegkundigen zich kunnen registreren om geaccrediteerde beroepsactiviteiten en bij- en nascholingen te kunnen vastleggen. Het NVSHV kwaliteitsregistratiesysteem kan ook door aanbieders van bij- en nascholing gebruikt worden om NVSHV accreditatie aan te vragen.   |
| CanMeds methode                             | De term CanMeds is een samentrekking van de woorden Canadian Medical Education Directives for Specialists. De CanMeds systematiek wordt ook door medische en verpleegkundige vakorganisaties in Nederland gebruikt om de competenties van zorgprofessionals te beschrijven. Deze competenties betreffen: vakinhoudelijk handelen, communicatie, samenwerking, kennis en wetenschap, maatschappelijk handelen, organisatie en professionaliteit & kwaliteit. |