

Federaal beleid in het verpleegkundig beroepsdomein: terugblik en vooruitblik

Debatnamiddag AUVB-UGIB-AKVB - 25/04/2019

Pedro Facon
Directeur-generaal Gezondheidszorg



Een legislatuur vol beweging

Een ambitieus regeerakkoord

Met de opstart van een reeks grote hervormingen

In een veranderde budgettaire context met lagere, maar nog steeds reële groei

Binnen een hervormde staatsstructuur



Evoluties binnen het verpleegkundig beroepsdomein

Ambitie tot een globale herziening van het KB78

Beleidsmatige realisaties specifiek voor het verpleegkundig domein

- Omzetting van de Europese richtlijn 2013/55 (2016)
 - Federale keuze tot het behoud van één titel verpleegkundige met mogelijkheid tot diverse instroom
 - Verantwoordelijkheid voor deelstaten (Onderwijs) om Europese normen te integreren in opleiding
 - Federale keuze tot het niet creëren van een nieuw tussenberoep
- Wettelijke basis voor de verpleegkundig specialist (“Mini-WUG”) (2019)



- Specifieke punten: zelfstandige vaccinatie door de verpleegkundige (2016), delegatie tandartsen 2018), etc.
- (Debat over de bekwame helper)
- Uitbreiding van de bevoegdheden voor zorgkundigen op voorwaarde van 150 uren opleiding (vanaf september 2019)
- Start van de uitrol van het op vraag van en door het sociaal overleg ontwikkelde IFIC-model in de federale gezondheidszorg (2016)
- Sociaal akkoord in de federale gezondheidszorg (2017): IFIC, 2^e pijler, etc.



Binnen een ruimere context van hervormingen met relevantie voor het verpleegkundig beroepsdomein

- Wet inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering (2019)
- Hervorming van het landschap en de financiering van de ziekenhuizen
 - Pilotprojecten thuishospitalisatie (2015)
 - Wet op de locoregionale ziekenhuisnetwerken (2019)
 - Hervormd NRG-model (2019)
- Programma Geïntegreerde zorg voor chronisch zieken
 - 12 pilotprojecten (2018)
- Nieuwe aanpak inzake evidence-based practice in de eerste lijn (2018)



Een minder snel, maar nog steeds reëel stijgend budget

- Aandeel van gezondheidszorg binnen het BNP
- Aandeel van de gezondheidszorguitgaven binnen de overheidsuitgaven
- Groei van de gezondheidszorguitgaven door de overheid
 - Globaal: theorie (1,5%) en realiteit (van +/- 0,6% in 2017 tot 1,5% in 2018)
 - Globaal budget ziekenhuizen (+/- 8 mia euro): relatief stabiel (100tal mio euro besparing), maar ruimere context financiering ziekenhuissector en normering/financiering verpleegkundige activiteit
 - Budget thuisverpleegkunde: 1,5 mia euro (6% in 2017 t.o.v. 5% in 2007)
- Sociaal akkoord (federaal, publiek en privé)
 - IFIC: jaarlijks 95 mio (privé) + 43 mio (publiek) vanaf 2020 (al grotendeels uitgevoerd)
 - 2^e pijler: jaarlijks 12 mio voor privé en contractuelen in publiek



Veel uitdagingen voor de toekomst, maar voldoende voorbereidend werk beschikbaar

- Een aantal belangrijke wettelijke bases gecreëerd
- Adviesorganen binnen het DG Gezondheidszorg van de FOD VVVL: Federale Raad en Federale Technische Commissie
 - Ruim pakket adviezen opgeleverd: structuur verpleegkundig zorgdomein, beroepsprofielen, deontologie, vorming
 - Voorbereiding van een strategisch advies in samenwerking met de andere adviesorganen inzake beroepsnormering
- Trefpunt Verpleegkunde binnen het DG Gezondheidszorg van de FOD VVVL
 - Future of Nursing: studiedag (2017) en rapport met aanbevelingen op basis van vergelijkingen over 30 landen (2018)
 - Studiedag deontologische regulatie (2018), met AUVB
 - Studiedag over impact wet kwaliteitsvolle praktijkvoering (2019, voorzien)
- Planningscommissie o.b.v. studiewerk van het DG Gezondheidszorg van de FOD VVVL
 - Kadaster verpleegkundigen op de arbeidsmarkt 2016 (2019)



Een blik vooruit: enkele evidente werven voor de volgende legislatuur

- Finaliseren van het grondplan van het verpleegkundig zorgdomein en uitvoeren ervan - dit in het kader van de algemene hervorming van de WUG
 - Beroepen/titels, specialisaties
 - Bepalen van modaliteiten (traject, timing, overgangsmogelijkheden, e.d.) voor de overgang naar een unieke instroom in de titel verpleegkundige langs bachelor-opleiding
 - Versterken van de bevoegdheden van de verpleegkundige, cf. 7 klinische activiteiten: voorschrijven, het stellen van een diagnose, aanvragen van onderzoeken en testen, het volgen van een cohorte van patiënten, instellen van een behandeling, verwijzing en eerste contactpunt voor de patiënt
- Financieringsaspecten
 - Correcties van het IFIC-model
 - Financiering van verpleegkundige zorg binnen de ziekenhuizen
 - Hervorming van de nomenclatuur van de thuisverpleegkunde



- **Kwaliteit van verpleegkundige zorg**
 - Benutting van potentieel van de Wet inzake kwaliteitsvolle praktijkvoering, link naar opleiding en accreditering
 - Sterkere aanwezigheid van het verpleegkundig beroepsdomein binnen het EBP-plan
 - Deontologie
- **Leiderschap**
 - Plaats binnen de locoregionale ziekenhuisnetwerken
- **Aantrekkingskracht van het beroep**
 - Cf. vaststellingen Planningscommissie
 - Kwaliteit van de opleidingen
 - Retentie binnen het beroep



... binnen een ruimere beleidscontext

- Budgettair kader
- Globale uitdagingen en hervormingen binnen de gezondheidszorg
- Ontwikkelingen op deelstatelijk niveau
- Sociaal overleg



Concluderend

- Vele uitdagingen, maar het is nooit anders geweest
- Belang van ambitieuze, maar realistische visie, ontwikkeld in een evenwichtige en constructieve dialoog en partnerschap tussen alle betrokken stakeholders
- Belang van een verpleegkundig beroepsdomein in beweging dat zich kan positioneren binnen ruimere maatschappelijke en beleidsmatige ontwikkelingen binnen gezondheid, zorg en welzijn



Dank

Pedro.Facon@health.fgov.be

Connect on LinkedIn & Twitter