



Taakherschikking

Maag-Darm-Leverziekten

- Physician Assistants
- Verpleegkundig Specialisten
- Verpleegkundig endoscopisten
- MDL verpleegkundigen
- Endoscopieverpleegkundigen
- Voedingsverpleegkundigen
- Endoscopie assistenten

Versie 1.0 definitief, november 2016

Auteurs namens de werkgroep taakherschikking MDL:
Mw. T.A. Korpershoek, verpleegkundig specialist MDL en voorzitter V&VN MDL
Dr. M.A.M.T. Verhagen, MDL arts en bestuurslid NVMDL

Inhoud

Inleiding	3
Beroepsverenigingen.....	4
Samenwerking	4
DOT/ DBC regeling met Physician Assistant, Verpleegkundig specialist.....	5
Physician Assistant.....	5
Verpleegkundig specialist.....	6
Verpleegkundig endoscopist.....	7
MDL verpleegkundige.....	7
Endoscopieverpleegkundige.....	8
Voedingsverpleegkundige.....	8
Endoscopie assistente.....	9
Kwaliteitsvisitatie met betrekking tot taakherschikking en delegatie.....	9
Landelijke werkgroep taakherschikking MDL	9
Literatuurlijst	9
Bijbehorende documenten	10

Inleiding

Onder taakherschikking wordt verstaan het herverdelen van taken en verantwoordelijkheden tussen Zorgprofessionals. Het wordt gezien als een instrument om enerzijds de efficiëntie, kwaliteit en patiëntgerichtheid van de zorg te verbeteren en anderzijds om de loopbaan mogelijkheden voor zorgprofessionals te vergroten. Sinds januari 2012 is taakherschikking in Nederland wettelijk verankerd. Verpleegkundig specialisten (VS) en Physician Assistants (PA) hebben de bevoegdheid gekregen om zelfstandig voorbehouden handelingen te indiceren en uit te voeren. Sinds januari 2015 hebben VS en PA ook zelfstandig declaratierecht en kunnen deze beroepsbeoefenaren dan ook onder meer een polikliniekbezoek en dagverpleging registreren en declareren. Minister Schippers geeft in het [onderzoeksrapport omtrent taakherschikking](#) aan dat de zelfstandige bevoegdheid voor de PA en VS (per specialisme) voor de genoemde voorbehouden handelingen met ingang van 1 januari 2017 definitief in de Wet BIG te regelen.

Binnen de Maag-Darm-Leverziekten wordt ook gebruik gemaakt van taakherschikking en taakdelegatie. De taakherschikking wordt vorm gegeven door het inzetten van PA en VS die werkzaam op verschillende terreinen binnen de MDL. De taakdelegatie wordt vorm gegeven door het delegeren van specifieke taken aan professionals als de verpleegkundig endoscopist (VE) en specialistisch verpleegkundigen (MDL verpleegkundigen, endoscopieverpleegkundigen, voedingsverpleegkundigen).

Eind 2014 is een landelijke werkgroep taakherschikking gestart om beeld te krijgen wat de toenemende inzet van verpleegkundigen en PA/VS voor effect heeft op (de kwaliteit van) de MDL-zorg in Nederland. Er werd gezocht naar de verschillende vormen van taakherschikking en taakdelegatie die op dit moment ontstaan en hoe deze functies ingebed worden binnen de MDL-zorg.

De werkgroep taakherschikking MDL heeft in 2015 een enquête verstuurd onder de PA en VS binnen de MDL. Tevens is er een enquête verstuurd naar alle verpleegkundig endoscopisten in NL, om ook deze functie met taken en verantwoordelijkheden helderder te krijgen.

Het is de verantwoordelijkheid van artsen, verpleegkundigen en andere zorgprofessionals zoals de physician assistant en verpleegkundig specialisten om eventuele risico's die door taakherschikking kunnen ontstaan te beperken. Protocollering van taken, supervisie en casusbesprekingen zijn hiervoor geschikte methodes. Daarnaast zal elke instelling heldere afspraken moeten maken met de betrokken professionals over de verdeling van taken en verantwoordelijkheden. De KNMG heeft in 2010 in dat kader een brede [Handreiking verantwoordelijkheidsverdeling bij samenwerking in de zorg](#) opgesteld. Aan de hand daarvan kunnen zorgverleners zorg breed afspraken over de taak- en verantwoordelijkheidsverdeling maken. Op 1 november 2012 is de [Handreiking implementatie taakherschikking](#) aangeboden aan de minister van VWS. Die handreiking is een gezamenlijk product van de beroepsverenigingen van verpleegkundigen (V&VN), physician assistants (NAPA) en artsen (KNMG). Deze beroepsbeoefenaren hebben een gezamenlijke verantwoordelijkheid om de kwaliteit van zorg te garanderen bij het invoeren van taakherschikking. In 2015 heeft de Federatie van Medisch Specialisten samen met de NAPA en V&VN een werkblad taakherschikking ontworpen voor PA en VS waarmee op lokaal niveau afspraken gemaakt kunnen worden over de invulling, afbakening en inbedding in de vakgroep van [PA](#) of [VS](#).

In dit document wordt gesproken over taakherschikking en taakdelegatie. Onder taakherschikking wordt het verdelen van taken en verantwoordelijkheden verstaan. De functies PA en VS zijn ontstaan door taakherschikking. Onder taakdelegatie wordt verstaan dat de specialist 'voorbehouden handelingen' waartoe hij/ zij zelf bevoegd is, onder bepaalde voorwaarden kan overdragen aan anderen. De (gespecialiseerd) verpleegkundigen verrichten gedelegeerde taken.

Vanuit de inventarisaties en de landelijke ontwikkelingen (zie ook <http://www.demedischspecialist.nl/onderwerp/taakherschikking>) en aanbevelingen heeft de werkgroep taakherschikking dit document opgesteld. In dit document wordt een advies gegeven om de functies binnen de MDL juist te positioneren en hierdoor de kwaliteit en efficiency van de zorg te optimaliseren.

Beroepsverenigingen

De functies die werkzaam zijn binnen het vakgebied Maag Darm Leverziekten zijn ondergebracht onder verschillende beroepsverenigingen; de NVMDL, de NAPA en de V&VN MDL, V&VN VS.

Nederlandse Vereniging Maag Darm Lever (NVMDL) is de beroepsvereniging voor MDL artsen (i.o.). Meer informatie over deze beroepsvereniging is te vinden op www.mdl.nl

Nederlandse Vereniging Gastro Enterologie (NVGE) is de wetenschappelijke beroepsvereniging voor alle professionals die werkzaam zijn binnen de Gastro Enterologie. Meer informatie over deze beroepsvereniging is te vinden op www.nvge.nl

Nederlandse Associatie Physician Assistants (NAPA) is de beroepsvereniging voor Physician Assistants. Binnen deze beroepsvereniging is een netwerk voor de PA MDL. Meer informatie over deze beroepsvereniging is te vinden op www.napa.nl en <http://www.napa.nl/over-napa/vakgroepen/maag-darm-leverziekten/>

Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland Maag Darm Lever (V&VN MDL) is de beroepsvereniging voor verpleegkundig specialisten MDL, verpleegkundig endoscopisten, MDL verpleegkundigen, endoscopieverpleegkundigen, voedingsverpleegkundigen en endoscopieassistenten. Meer informatie over deze beroepsvereniging is te vinden op www.mdl.venvn.nl

Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland Verpleegkundig Specialisten (V&VN VS) is de beroepsvereniging voor verpleegkundig specialisten. Het netwerk voor verpleegkundig specialisten MDL wordt gelokaliseerd onder de V&VN MDL. Meer informatie over deze beroepsvereniging is te vinden op www.venvnvs.nl

De werkgroep taakherschikking vindt het wenselijk dat alle functies die werkzaam zijn binnen het specialisme Maag Darm Leverziekten lid zijn van de beroepsvereniging. Dit stelt de gespecialiseerde verpleegkundigen ook in de mogelijkheid om accreditatiepunten te verzamelen, specifiek op het gebied van het expertisegebied MDL.

Samenwerking

De beroepsverenigingen hebben onderling afspraken gemaakt over de samenwerking tussen de beroepsverenigingen.

Afspraken met de beroepsvereniging NVMDL (maart 2016):

- Alle PA, VS, VE, MDL verpleegkundigen, endoscopieverpleegkundigen, voedingsverpleegkundigen en endoscopieassistenten die lid zijn van de NAPA of V&VN MDL kunnen buitengewoon lid worden van de NVMDL.
- De voorzitter van het netwerk PA MDL en de beroepsvereniging V&VN MDL hebben 2 keer per jaar tijdens de congresdagen in Veldhoven een vergadering met het bestuur NVMDL.
- De PA MDL en de V&VN MDL worden betrokken met het opstellen van het beleidsplan van de NVMDL. Dit stelt het netwerk PA MDL en de V&VN MDL in staat hun beleidsplan af te stemmen op die van de NVMDL en een gezamenlijke visie en missie te handhaven.
- De NVMDL zal de scholingen en het onderwijs accrediteren voor de Physician Assistant en de Verpleegkundig specialist.
- Alle buitengewoon leden van de NVMDL krijgen een persoonlijke inlog voor de website www.mdl.nl
- Buitengewoon leden kunnen worden betrokken bij relevante werkgroepen en opstellen van protocollen en richtlijnen

Afspraken met de wetenschappelijke beroepsvereniging NVGE:

- Alle PA, VS, VE, MDL verpleegkundigen, endoscopieverpleegkundigen, voedingsverpleegkundigen en endoscopieassistenten die lid zijn van de NAPA of V&VN MDL kunnen buitengewoon lid worden van de NVGE.
- De V&VN MDL organiseert tijdens het NVGE voor- en najaarscongres een verpleegkundig programma. De NVGE draagt zorg voor zaalruimte en vergoeding van de sprekers. De V&VN MDL draagt zorg voor het inhoudelijke programma. De V&VN MDL organiseert jaarlijks de ledenvergadering tijdens het NVGE voorjaarscongres.

- De voorzitter van de V&VN MDL is bestuurslid van de NVGE en participeert in de vergaderingen en het opstellen van het beleidsplan.
- Buitengewoon leden kunnen individueel ook lid worden van de secties binnen de NVGE en participeren in werkgroepen.

DOT/ DBC regeling met Physician Assistant, Verpleegkundig specialist

Sinds januari 2015 hebben VS en PA ook zelfstandig declaratierecht en kunnen deze beroepsbeoefenaren dan ook onder meer een polikliniekbezoek en dagverpleging registreren. Belangrijk is om in de setting waar deze beroepsbeoefenaar werkzaam is afspraken te maken over het correct registreren en declareren van de geleverde zorg.

Physician Assistant

De functie

De Physician Assistant verleent op hbo-masterniveau medische zorg binnen een deelgebied van de geneeskunde. De Physician Assistant is in Nederland geïntroduceerd om een bijdrage te leveren aan de opvang van de sterk toenemende vraag naar medische zorg. Het gaat hierbij voornamelijk om het overnemen van (geprotocolleerde) medische taken van artsen (taakherschikking/substitutie). Daarnaast levert de Physician Assistant een bijdrage aan de kwaliteit van zorg, met name waar het de continuïteit van die zorg betreft. De grenzen van het werkgebied van de Physician Assistant worden bepaald door de specifieke gedelegeerde medische taken. Die dienen met de specialist of arts waarmee de Physician Assistant een samenwerkingsverband heeft te zijn overeengekomen en in een heldere taakomschrijving te zijn vastgelegd. De werkzaamheden reiken van geneeskundige basistaken tot medisch specialistische taken binnen het geneeskundig proces van anamnese, onderzoek, diagnose en behandeling. Op het afgesproken werkterrein handelt de Physician Assistant zelfstandig en draagt deze verantwoordelijkheid voor de behandeling van patiënten. Waar de bevoegdheidsgrens precies wordt gelegd, is afhankelijk van onder andere de beleidskaders van een gezondheidszorginstelling, de functionele aanwijzingen van de specialist/arts waarvan de Physician Assistant taken overneemt en de gebleken bekwaamheid van de individuele Physician Assistant. Wettelijke bepalingen over de bevoegdheden van de Physician Assistant, waaronder het voorschrijven van medicijnen en het verrichten van medische handelingen, zijn opgenomen in de wet Taakherschikking. Om tot de masteropleiding Physician Assistant te worden toegelaten dient de aspirant-Physician Assistant te beschikken over een bewezen hbo-opleidingsniveau in de gezondheidszorg (onder andere verpleegkunde of fysiotherapie) en ten minste twee jaar relevante werkervaring. Bovendien dient men te beschikken over een Physician Assistant-opleidingsplaats binnen een geneeskundig specialisme. Dit, vanwege het duale karakter van de opleiding. Gedurende de masteropleiding verwerft de Physician Assistant een brede geneeskundige basiskennis. Daarnaast ontwikkelt de Physician Assistant specifieke medische bekwaamheden binnen het specialisme waar deze werkzaam is. De brede geneeskundige basis biedt de Physician Assistant de mogelijkheid om zich na de opleiding ook in andere specialismen te ontwikkelen en werkzaam te zijn. (NAPA, 2012) Overige ([kwaliteitdocumenten](#)) voor de Physician Assistant zijn te vinden op de site van de beroepsvereniging.

Plaats in de vakgroep MDL

Een PA is bevoegd en bekwaam om de werkzaamheden geheel zelfstandig uit te oefenen. De werkgroep taakherschikking MDL vindt het belangrijk dat er duidelijke afspraken zijn over de samenwerking binnen de vakgroep MDL. De PA maakt onderdeel uit van de vakgroep, waardoor er ook betrokkenheid is bij de kwaliteitszorg, opstellen van het beleidsplan en participeren bij overlegmomenten.

Voorschrijfbevoegdheid

De Physician Assistant is sinds 2012 bevoegd en bekwaam om zelfstandig medicatie voor te schrijven. (NVZA, 2012) [Een handreiking voor het vormgeven van deze voorschrijfbevoegdheid](#) is digitaal in te zien.

Beroepsprofiel

[Het beroepsprofiel](#) van de Physician Assistant is digitaal in te zien op de website van de beroepsvereniging. De werkgroep taakherschikking MDL adviseert om de PA MDL die endoscopieën verricht op te nemen in de landelijke afspraken over toetsing en registratie. Zo lang dit niet gerealiseerd is zullen de PA MDL de 2 daagse bijscholing moeten volgen, waarbij ze een landelijk certificaat ontvangen om endoscopieën te mogen verrichten namens de NVMDL.

Werkformulier taakherschikking PA MDL

Eind 2015 zijn er landelijk werkformulieren ontwikkeld voor de implementatie van de Physician Assistant. Alle Physician Assistants moeten dit formulier voor hun eigen praktijk in vullen samen met een betrokken medisch specialist. De werkgroep taakherschikking heeft dit formulier in juni 2016 aangepast aan het vakgebied Maag-Darm-Leverziekten. Tijdens de kwaliteitsvisitaties van de NVMDL zal er gevraagd worden naar de ingevulde formulieren. Het 'werkformulier taakherschikking PA MDL' is beschikbaar op de [NAPA website](#) en op de [NVMDL website](#).

Handreiking implementatie taakherschikking PA MDL

De NAPA MDL heeft de handreiking implementatie taakherschikking herschreven en toegepast op het specialisme MDL. Dit document is beschikbaar op de [NAPA website](#) en op de [NVMDL website](#).

Herregistratie

De Physician Assistant laat zich iedere 5 jaar herregistreren. Verzamelen van accreditatiepunten verloopt via GAIA.

Verpleegkundig specialist

De functie

De verpleegkundig specialist verleent op hbo-masterniveau medische en verpleegkundige zorg binnen een deelgebied van de geneeskunde. Een verpleegkundig specialist is een verpleegkundige die, op basis van een door de NVAO-geaccrediteerde masteropleiding en ervaring op het niveau 5, wordt ingezet voor een omschreven groep patiënten waarmee zij individuele behandelrelaties aangaat. Vanuit het perspectief van de patiënt worden care en cure geïntegreerd aangeboden ter bevordering van de continuïteit en kwaliteit van zowel de verpleegkundige zorg als de medische behandeling. Het vermogen tot zelfmanagement en de kwaliteit van leven staan hierbij centraal. Op basis van klinisch redeneren (anamnese, lichamenlijk en/of psychiatrisch onderzoek, aanvullende diagnostiek) komt de verpleegkundig specialist tot een diagnose. In aansluiting hierop past zij evidence-based interventies toe, indiceert en verricht zij voorbehouden handelingen. Als verpleegkundig leider vervullen verpleegkundig specialisten een voortrekkersrol in de innovatie van het beroep en de zorg, onderbouwd door onderzoek en door implementatie van onderzoeksresultaten. Zij leveren een bijdrage aan de deskundigheidsbevordering van eigen en andere disciplines en aan de kwaliteit van de zorg. De titel 'verpleegkundig specialist' is een wettelijk beschermde titel en uitsluitend voorbehouden aan diegenen die aan de hierboven omschreven definitie voldoende. De verpleegkundig specialist staat ingeschreven in het specialistenregister (Artikel 14) van de Wet BIG. Door het in werking stellen van het experimenteel artikel 36a met de daarbij behorende AMvB op 1 januari 2012 kan de verpleegkundig specialist een zelfstandige behandelrelatie aangaan met de patiënt. (V&VN VS, 2013)

Plaats in de vakgroep MDL

Een VS is bevoegd en bekwaam om de werkzaamheden geheel zelfstandig uit te oefenen. De werkgroep taakherschikking MDL vindt het belangrijk dat er duidelijke afspraken zijn over de samenwerking binnen de vakgroep MDL. De VS maakt onderdeel uit van de vakgroep, waardoor er ook betrokkenheid is bij de kwaliteitszorg, opstellen van het beleidsplan en participeren bij overlegmomenten.

Voorschrijfbevoegdheid

De Verpleegkundig Specialist is sinds 2012 bevoegd en bekwaam om zelfstandig medicatie voor te schrijven. (NVZA, 2012) [Een handreiking voor het vormgeven van deze voorschrijfbevoegdheid](#) is digitaal in te zien.

Beroepsprofiel

[Het beroepsprofiel](#) en [de factsheet](#) met taken van de Verpleegkundig Specialist zijn digitaal in te zien. De werkgroep taakherschikking MDL adviseert om de VS MDL die endoscopieën verricht op te nemen in de landelijke afspraken over toetsing en registratie. Zo lang dit niet gerealiseerd is zullen de VS MDL de 2 daagse bijscholing moeten volgen, waarbij ze een landelijk certificaat ontvangen om endoscopieën te mogen verrichten namens de NVMDL.

Werkformulier taakherschikking VS MDL

Eind 2015 zijn er landelijk werkformulieren ontwikkeld voor de implementatie van de Verpleegkundig Specialist. Alle Verpleegkundig Specialisten moeten dit formulier voor hun eigen praktijk in vullen samen met een betrokken medisch specialist. De werkgroep taakherschikking heeft dit formulier in juni 2016 aangepast aan het vakgebied Maag-Darm-Leverziekten. Tijdens de kwaliteitsvisitaties van de NVMDL zal er gevraagd

worden naar de ingevulde formulieren. Het 'werkformulier taakherschikking VS MDL' is beschikbaar op de [V&VN MDL website](#) en de [NVMDL website](#).

Herregistratie

De Verpleegkundig Specialist MDL laat zich iedere 5 jaar [herregistreren](#). Accreditatie en portfolio worden bijgehouden in het Verpleegkundig Specialisten Register.

Verpleegkundig endoscopist

De functie

De verpleegkundig endoscopist is een gespecialiseerd verpleegkundige. Na de verpleegkundige opleiding, niveau 4 of niveau 5 heeft hij/zij de 1 jarige opleiding tot endoscopieverpleegkundige gevolgd. Vervolgens heeft zij de 1 jarige opleiding tot verpleegkundig endoscopist gevolgd. De beoordeling van het portfolio van de verpleegkundig endoscopisten wordt verricht door o.a. MDL artsen namens de NVMDL. Enkele verpleegkundig endoscopisten hebben elders een opleiding gevolgd en daarna de 2 daagse cursus gevolgd welke beoordeeld wordt door MDL artsen namens de NVMDL. De opleiding is gerealiseerd aan de Antonius Academie.

De verpleegkundig endoscopist werkt onder supervisie van de medisch specialist. Zij verricht gedelegeerde taken door de medisch specialist. Zo is zij bevoegd tot het verrichten van endoscopieën. De verpleegkundig endoscopist staat ingeschreven in het BIG register.

Voorschrijfbevoegdheid

De verpleegkundig endoscopist heeft geen voorschrijfbevoegdheid.

Beroepsprofiel

[Het beroepsprofiel](#) van de verpleegkundig endoscopist is beschikbaar op de website van de beroepsvereniging. Aan de hand van de CANMED rollen is de functie beschreven.

De werkgroep taakherschikking MDL adviseert om de VE die endoscopieën verricht op te nemen in de landelijke afspraken over toetsing en (complicatie) registratie.

Werkformulier taakdelegatie VE MDL

De werkgroep taakherschikking heeft een werkformulier taakdelegatie aan de verpleegkundig endoscopist ontwikkeld. Iedere Verpleegkundig Endoscopist in Nederland zal dit formulier samen met leidinggevende en medisch specialist invullen. Het doel van dit formulier is om de taakdelegatie en betrokkenheid te formaliseren. Tijdens de kwaliteitsvisitaties van de NVMDL zal er gevraagd worden naar de ingevulde formulieren. Het 'werkformulier taakdelegatie VE MDL' is beschikbaar op de [V&VN MDL website](#) en de [NVMDL website](#).

Herregistratie

De verpleegkundig endoscopist heeft nog geen verplichtingen tot herregistratie. De VE kan een portfolio bijhouden in het verpleegkundigen register bij de V&VN. Er is een deskundigheidgebied MDL, waardoor er specifieke accreditatiepunten opgenomen kunnen worden in het portfolio.

Registratie van de verrichte colonoscopiën wordt gerealiseerd volgens de landelijke geldende richtlijnen. De werkgroep zal dit komende tijd nog verder uitwerken.

MDL verpleegkundige

De functie

De MDL verpleegkundige is een gespecialiseerd verpleegkundige. Na de verpleegkundige opleiding, niveau 4 of niveau 5 heeft hij/zij de 1 jarige opleiding tot MDL verpleegkundige gevolgd. De opleiding is gerealiseerd aan de Hogeschool Arnhem en Nijmegen in Nijmegen. In sommige ziekenhuizen krijgt deze functie eventueel de volgende benaming: IBD verpleegkundige, hepatitis verpleegkundige, leververpleegkundige, verpleegkundig consulent. De MDL verpleegkundige werkt onder supervisie van de medisch specialist. Zij verricht gedelegeerde taken door de medisch specialist. De MDL verpleegkundige staat ingeschreven in het BIG register.

Voorschrijfbevoegdheid

De MDL verpleegkundige heeft geen voorschrijfbevoegdheid.

Beroepsprofiel

[Het beroepsprofiel](#) van de MDL verpleegkundige is beschikbaar op de website van de beroepsvereniging. Aan de hand van de CANMED rollen is de functie beschreven.

Functiebeschrijving en taakdelegatie MDL verpleegkundige

Ieder ziekenhuis beschikt over een functieomschrijving van de gespecialiseerd verpleegkundige of verpleegkundig consultant. In dit document zijn de taken en verantwoordelijkheden afgestemd. In ziektebeeld gerelateerde protocollen worden door de MDL arts taken gedelegeerd aan de MDL verpleegkundige.

Herregistratie

De MDL verpleegkundige heeft nog geen verplichtingen tot herregistratie. De MDL verpleegkundige kan een portfolio bijhouden in het verpleegkundigen register bij de V_VN. Er is een deskundigheidgebied MDL, waardoor er specifieke accreditatiepunten opgenomen kunnen worden in het portfolio.

Endoscopieverpleegkundige

De functie

De Endoscopie verpleegkundige is een gespecialiseerd verpleegkundige. Na de verpleegkundige opleiding, niveau 4 of niveau 5 heeft hij/zij de 1 jarige opleiding tot endoscopie verpleegkundige gevolgd. De endoscopieverpleegkundige werkt onder supervisie van de medisch specialist. Zij verricht gedelegeerde taken door de medisch specialist. De endoscopieverpleegkundige staat ingeschreven in het BIG register.

Voorschrijfbevoegdheid

De Endoscopieverpleegkundige heeft geen voorschrijfbevoegdheid.

Beroepsprofiel

[Het beroepsprofiel](#) van de Endoscopieverpleegkundige is beschikbaar op de website van de beroepsvereniging. Aan de hand van de CANMED rollen is de functie beschreven.

Functiebeschrijving en taakdelegatie Endoscopie verpleegkundige

In afdelingsprotocollen wordt de samenwerking tussen de endoscopieverpleegkundige en MDL arts uitgewerkt. In deze protocollen worden taken en verantwoordelijkheden verder uitgewerkt.

Herregistratie

De endoscopieverpleegkundige heeft nog geen verplichtingen tot herregistratie. De endoscopie verpleegkundige kan een portfolio bijhouden in het verpleegkundigen register bij de V_VN. Er is een deskundigheidgebied MDL, waardoor er specifieke accreditatiepunten opgenomen kunnen worden in het portfolio.

Voedingsverpleegkundige

De functie

De voedingsverpleegkundige is een verpleegkundige met aandachtsgebied voeding. De verpleegkundige heeft extra scholing op het gebied van voeding gevolgd. Ze werkt onder supervisie van de medisch specialist.

Voorschrijfbevoegdheid

De voedingsverpleegkundige heeft geen voorschrijfbevoegdheid.

Beroepsprofiel

[Het beroepsprofiel](#) van de voedingsverpleegkundige is beschikbaar op de website van de beroepsvereniging. Aan de hand van de CANMED rollen is de functie beschreven.

Functiebeschrijving en taakdelegatie voedingsverpleegkundige

In afdelingsprotocollen wordt de samenwerking tussen de voedingsverpleegkundige en MDL arts uitgewerkt. In deze protocollen worden taken en verantwoordelijkheden verder uitgewerkt.

Herregistratie

De voedingsverpleegkundige heeft nog geen verplichtingen tot herregistratie. De voedingsverpleegkundige kan een portfolio bijhouden in het verpleegkundigen register bij de V_VN. Er is een deskundigheidgebied MDL, waardoor er specifieke accreditatiepunten opgenomen kunnen worden in het portfolio.

Endoscopie assistente

De functie

De endoscopie assistente is een doktersassistente die de 1 jarige endoscopieopleiding heeft gevolgd. Zij staat niet ingeschreven in het BIG register. De endoscopie assistente werkt onder supervisie van de medisch specialist. Zij verricht gedelegeerde taken door de medisch specialist. De inzet van de endoscopieassistente zal de komende jaren afnemen, De beroepsverenigingen adviseren de inzet van endoscopieverpleegkundigen.

Voorschrijfbevoegdheid

De endoscopie assistente heeft geen voorschrijfbevoegdheid.

Beroepsprofiel

[Het beroepsprofiel](#) van de Endoscopie assistente is beschikbaar op de website van de beroepsvereniging. Aan de hand van de CANMED rollen is de functie beschreven.

Functiebeschrijving en taakdelegatie endoscopie assistente

In afdelingsprotocollen wordt de samenwerking tussen de endoscopie assistente en MDL arts uitgewerkt. In deze protocollen worden taken en verantwoordelijkheden verder uitgewerkt.

Herregistratie

De endoscopie assistente heeft nog geen verplichtingen tot herregistratie. De endoscopieassistente kan nog een portfolio bijhouden in het verpleegkundigen register bij de V_VN. Er is een deskundigheidgebied endoscopie assistente, waardoor er specifieke accreditatiepunten opgenomen kunnen worden in het portfolio.

Kwaliteitsvisitatie met betrekking tot taakherschikking en delegatie

Binnen de Maag Darm Leverziekten wordt iedere 5 jaar een kwaliteitsvisitatie verricht vanuit de beroepsvereniging van MDL artsen, de NVMDL. Met betrekking tot het onderwerp taakherschikking zullen de volgende punten opgenomen worden in deze visitatie

- Participatie PA of VS of gespecialiseerd verpleegkundige in visitatiecommissie
- Doornemen ingevulde ´werkformulieren taakherschikking PA of VS MDL´ of ´werkformulier taakdelegatie VE MDL´ en bespreken onderlinge afstemming en samenwerking

Landelijke werkgroep taakherschikking MDL

De landelijke werkgroep taakherschikking bestaat uit functies vanuit de verschillende betrokken beroepsverenigingen. Deze werkgroep zal toezien op het actueel houden van de documenten en adviezen naar de leden van de beroepsverenigingen. Zij zijn het aanspreekpunt voor verzoeken om aanpassingen of vragen.

De werkgroep taakherschikking bestaat uit:

dr. M.A.M.T. Verhagen, MDL- arts, voorzitter werkgroep taakherschikking en bestuurslid NVMDL

dr. S. de Boer, MDL - arts

dr. P. Honkoop, MDL - arts

dr. P.J. de Jonge, AIOS MDL, namens MDL i.o.

Mw. E. Brons, Physician Assistant MDL, contactpersoon MDL vanuit de NAPA

Mw. T. A. Korpershoek, verpleegkundig specialist MDL, voorzitter V&VN MDL

Mw. W. Kok, verpleegkundig endoscopist, bestuurslid V&VN MDL

Mw. N. Verheijen, Physician Assistant, voorzitter NAPA-MDL

Geldigheid van dit document is tot oktober 2019. De werkgroep taakherschikking is verantwoordelijk voor evaluatie en aanpassen.

Literatuurlijst

NAPA. (2012). *beroepsprofiel PA*. Opgeroepen op 04 30, 2016, van NAPA: <https://www.napa.nl/wp-content/uploads/2014/12/Beroepsprofiel-Physician-Assistant-2012.pdf>

NVZA. (2012). *de medisch specialist*. Opgeroepen op 04 30, 2016, van <http://www.demedischspecialist.nl/sites/demedischspecialist.nl/files/Handreiking-voorschrijfbevoegdheid-Verpleegkundig-Specialisten-en-Physician-Assistent-november-2012-v1.pdf>

V&VN VS. (2013). *Factsheet verpleegkundig specialist 2013*. Opgeroepen op 04 30, 2016, van <http://venvnvs.nl/wp-content/uploads/sites/164/2015/09/2015-09-05-Factsheet-Verpleegkundig-Specialist-2013.pdf>

Bijbehorende documenten

Korpershoek, T.A., Verhagen, M.A.M.T. et al.(2016). *Taakherschikking Maag Darm Leverziekten, inventarisatie PA, VS, VE werkzaam binnen de MDL*. Maart 2016

Handreiking implementatie taakherschikking Physician Assistant Maag Darm Leverziekten, november 2016

Werkformulier taakherschikking Physician Assistant MDL, november 2016

Werkformulier taakherschikking Verpleegkundig Specialist MDL, november 2016

Werkformulier taakdelegatie Verpleegkundig Endoscopist MDL, november 2016