

Consensusdocument Taakherschikking Heelkunde



**Nederlandse
Vereniging voor
Heelkunde** 

Voorwoord

Op instigatie van het bestuur van de Nederlandse Vereniging van Heelkunde en het bestuur van de Nederlandse Associatie Physician Assistants (NAPA) werd de "Werkgroep Implementatie Taakherschikking Heelkunde" in het leven geroepen. Doel van deze werkgroep was om met de betrokken partijen invulling te geven aan een door een wetswijziging mogelijk geworden herschikking van werkzaamheden welke voorbehouden waren aan chirurgen. Het voorliggende rapport is het resultaat van het gezamenlijke overleg tussen vertegenwoordigers van de NVvH en de NAPA waarbij overeenstemming is verkregen over welke werkzaamheden binnen het vak Heelkunde door de physician assistants kunnen worden uitgevoerd. Het rapport is tot stand gekomen aan de hand van het document "Handreiking Taakherschikking van de KNMG" en het "Blauwdruk consensus document Taakherschikking". Het betreft hier een dynamisch rapport dat in de loop van de tijd kan worden aangepast. Revisie zal plaatsvinden over 5 jaar of zoveel eerder mocht de praktijk dat nodig achten.

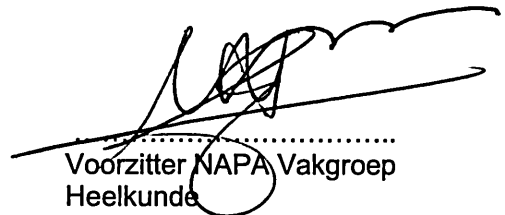
Getekend te Utrecht op 6-nov-2017 (datum)



.....
Voorzitter Ned. Vereniging voor Heelkunde



.....
Voorzitter NAPA



.....
Voorzitter NAPA Vakgroep
Heelkunde

Samenstelling werkgroep

Mevr. J.G. (Jolanda) Alblas, MPA

Mevr. F.C.J. (Femke) van Beugen-Ewalds, MPA

Mevr. M.E.P. (Maartje) Drost, MPA

Dhr. R. (Rolf) Erkens, MPA

Mevr. C.J. (Karin) Huitenga, MPA

Mevr. A. (Annalie) Joldersma, MPA

Dhr. drs. W. (Wouter) Lasut

Dhr. dr. R. (Robbert) Meerwaldt, chirurg

Mevr. dr. S. (Sabrina) Sluiter- Ramwadhoebe

Mevr. B. (Bianca) Tip-Pluijm, MPA

lid NAPA

secretaris vakgroep Heelkunde NAPA

voorzitter vakgroep Heelkunde NAPA

lid NAPA

lid NAPA

lid NAPA

beleidsmedewerker NAPA

voorzitter Beroepsbelangenvergadering NVvH

Senior Beleidsadviseur Beroepsbelangen

NVvH

vicevoorzitter vakgroep Heelkunde NAPA

Inhoud

Consensusdocument Taakherschikking Heelkunde

1. Inleiding	blz. 3
Voorwoord	
Doel	
Geldigheidstermijn	
2. Historie Taakherschikking	blz. 4
Taakdelegatie versus taakherschikking	
3. Juridisch kader	blz. 5
Verantwoordelijkheid	
Voorwaarden	
Afbakening (heelkundige) handelingen	blz. 6
4. Beroepskader	blz. 7
Competenties	
5. Kwaliteitsborging	blz. 8
Kwaliteitseisen	
Deskundigheidsbevordering	
6. Verantwoordelijkheidsverdeling	blz. 9
Verantwoordelijkheid PA-heelkunde	
Verantwoordelijkheid chirurg	
Samenwerkingsafspraken en verantwoordelijkheidsverdeling	
7. Werkgebieden binnen de heelkunde	blz. 10
Aandachtsgebieden	
Heelkundige werkzaamheden	
Klinische werkzaamheden	
Spoedeisende zorg	blz. 11
Diensten	

Implementatiedocument taakherschikking Heelkunde

8. Aanpak taakherschikking	blz. 12
Stap 1	
Stap 2	
Stap 3	
Stap 4	blz. 13
Bronnen	blz. 14
Bijlagen	blz. 14

Consensusdocument Taakherschikking Heelkunde

1. Inleiding

Voorwoord

Dit document geeft handvatten hoe de taakherschikking door middel van de inzet van de verpleegkundig specialisten (VS-en) en physician assistants (PA's) binnen de heelkunde te implementeren.

Het is het resultaat van het gezamenlijke overleg tussen vertegenwoordigers van de Nederlandse Vereniging van Heelkunde (NVvH) en de Nederlandse Associatie Physician Assistants (NAPA) waarbij overeenstemming is verkregen over welke werkzaamheden binnen de Heelkunde ook door de nieuwe beroepsbeoefenaren zouden kunnen worden uitgevoerd. Het rapport is tot stand gekomen aan de hand van het document "Handreiking Taakherschikking", een leidraad die door de KNMG, de NAPA en de V&VN werd opgesteld. Het is een dynamisch rapport dat jaarlijks op de agenda zal worden geplaatst van de NVvH en de NAPA vakgroep Heelkunde en, inherent aan ontwikkelingen, zal worden aangepast.

Doel

Het Consensusdocument is bedoeld om de positionering van de PA in een team van professionals binnen de Heelkunde te verduidelijken en waar nodig te verstevigen. Het Consensusdocument geeft handvatten voor de positionering van PA's binnen de Heelkunde en is ondersteunend aan de discussie op lokaal niveau. Het deskundigheidsgebied en competentieprofiel van de individuele PA zijn te allen tijde leidend bij de inzet van de PA. Het is tevens een aanvulling op de handreiking implementatie taakherschikking en het werkformulier taakherschikking.

Geldigheidstermijn

De organisatie van de gezondheidszorg is dynamisch. Dat geldt ook voor de taakverdeling tussen professionals die bij de medische zorg betrokken zijn. Dit vraagt om een regelmatige herziening van het Consensusdocument. Bij aanpassing van de wet en minimaal elke 5 jaar dient het Consensusdocument herzien te worden. De wetenschappelijke vereniging en de NAPA zijn gezamenlijk verantwoordelijk voor de actualiteit van het Consensusdocument.