

# 'IK STA NIET ANDERS IN MIJN WERK'



Jeroen Aarts is opgeleid tot verpleegkundig specialist acute zorg. Sinds 2017 volgt hij een verkorte opleiding tot physician assistant. NAPA sprak met hem over de verschillen en overeenkomsten tussen beide opleidingen.

**Tekst** Milou van Ingen  
Milou.vanIngen@radboudumc.nl  
**Beeld** Getty Images, Jeroen Aarts



# 'Je achtergrond doet er niet toe'

## Uitgelezen kans

In 2000 studeerde Jeroen Aarts af als verpleegkundige. Een paar jaar later besloot hij zich te specialiseren tot intensivere-verpleegkundige in het Catharina Ziekenhuis in Eindhoven. Met veel enthousiasme heeft hij tot 2012 in deze functie gewerkt. Omdat het verloop onder arts-assistenten groot was en de continuïteit niet meer was te garanderen, besloot het Catharina Ziekenhuis te gaan werken met verpleegkundig specialisten in de 'arts-assistentenrol'. Voor Aarts was dit een uitgelezen kans om een nieuwe uitdaging aan te gaan. 'Omdat ik van origine verpleegkundige ben, leek het vanzelfsprekend om de opleiding tot verpleegkundig specialist te volgen. Op onze ic had men goede ervaringen met verpleegkundig specialisten en daarom besloot men in de vacatures te voorzien met verpleegkundig specialisten. Ik heb op die functie gesolliciteerd en ben aangenomen.'

In 2012 startte Aarts met de opleiding tot VS. 'Ik vond het leerzaam, maar het paste niet helemaal bij de praktijk waarin ik werkte. Er werd te veel de nadruk gelegd op verpleegkundige theorieën en zienswijzen, zeker omdat ik in mijn praktijk geen verpleegkundige taken meer had. Maar de basis van mijn medische kennis heb ik daar geleerd en in de praktijk heb ik dat verder uitgediept. Qua wetenschap was de opleiding nuttig; zeker doordat ik die studie heb afgerond met een eigen onderzoek.'

## Verkorte opleiding

In 2017 is Aarts gestart met de master physician assistant (MPA) aan de Hogeschool van Arnhem en Nijmegen (HAN). Na een interne discussie over welke scholing het meest geschikt is voor het werk op de intensive care, is hij deze verkorte opleiding gaan volgen. 'In de landelijke conceptrichtlijnen van de Nederlandse Vereniging voor Intensive Care werd de VS niet genoemd en de PA werd erkend in het medisch domein. Daarom en omdat de PA-functie enkel uit medische taken bestaat, is gekozen om nieuwe collega's de PA-opleiding te laten doorlopen. Om te zorgen voor eenduidigheid binnen de organisatie, is besloten ook de aanwezige VS'en om te scholen tot PA's.'

## Geen verschillen

Aarts vindt het prettig dat de MPA zich profileert als een medische opleiding. 'Je achtergrond doet er niet toe, je bent vanaf moment één PA. De opleiding besteedt maximaal tijd aan

medische bagage en brede medische kennis. Voor enkele onderdelen heb ik een vrijstelling, wetenschap bijvoorbeeld. Over de verschillen tussen de PA- en de VS-opleiding op dat gebied kan ik dus niet veel zeggen.'

In de praktijk ziet Aarts geen verschillen tussen beide functies, ook niet bij collega's die het omschooltraject hebben gedaan. 'Mijn werkzaamheden veranderen niet en ik sta niet anders in mijn werk. De pathologie op de ic en de specifieke taken die ik daar uitvoer zijn dermate specialistisch dat je dit niet op zowel de PA- als de VS-opleiding aangeleerd krijgt. Dit ontwikkel je door zelfstudie, klinische exposure en *life long learning*. Het differentiaaldiagnostisch redeneren dat op beide opleidingen wordt aangeleerd, legt hiervoor vanzelfsprekend wel de basis.'

Aarts denkt dat als je als VS werkzaam bent binnen een puur medische setting, je mogelijk meer affiniteit hebt met de MPA. 'Ik kan me goed voorstellen dat je op een dergelijke plek besluit om nieuwe collega's de MPA te laten volgen.' Of je ervoor kiest om het omscholingstraject te volgen, hangt volgens Aarts volledig af van je intrinsieke motivatie. 'Ik denk niet dat je functie hierdoor verandert of dat je werkzaamheden anders zijn; een VS mag volgens de regelgeving immers precies hetzelfde als een PA.'

## Continuïteit

'Op de ic waar ik werk, heeft de functie zich meer dan bewezen en is de PA niet meer weg te denken. Doordat de arts-assistentenpopulatie zeer snel wisselt, zorgen wij voor continuïteit. We ontlasten de intensivisten door zelfstandig voorbehouden handeling te verrichten: intuberen, oplijnen, cardioverteren, et cetera. Daarnaast vervullen we de medische rol bij de consultvoering en in het spoedinterventieteam. Het aantal fte's aan PA's op de ic wordt momenteel nog uitgebreid; momenteel leiden we de zevende collega op', aldus Aarts.

Volgens Quinten van den Driessche, MPA huisartsgeneeskunde en docent aan de HAN, zijn er momenteel vijf VS'en omgeschoold tot PA. 'Het verkorte traject wordt per student bepaald, aan de hand van hun werkveld, behaalde competenties en hun specifieke leervraag. Het duurt meestal anderhalf jaar. •

---

## MEER INFO

Meer over het onderscheid tussen de VP en de PA in het rapport 'Profielen Physician Assistant en Verpleegkundig Specialist in de praktijk' van IQ healthcare:



**Kijk voor meer onderzoeken op [zorgmasters.nl/kennis](https://zorgmasters.nl/kennis)**

---