



Registratiecommissie Specialismen Verpleegkunde

Jaarverslag 2021

Inhoud

VOORWOORD	3	3. VERNIEUWING	14
1. OPLEIDING	5	Algemeen	14
Inschrijving in het opleidingsregister	5	Overgang naar nieuw specialisme AGZ	14
Erkenning van opleidingen	6	Coulanceregeling in het kader van COVID-19	14
Visitatie van opleidingsinstellingen	6	Invoering van moderatoren ICT	14
Visitatie van praktijkinstellingen	7	Bekwaamheid in de toekomst	15
Nieuw toezicht op het praktijkonderwijs	7	Ontwikkeling software	15
		Invoering nieuw CRM	15
		Lesprogramma	15
		Aangepaste vergadermethodiek	15
2. REGISTRATIE	9	Aanpassing Reglement van Orde en Regeling	16
Registratie van specialisten	9	Exploitatie en tarieven Verpleegkundig Specialisten Register	16
Herregistratie van specialisten	10	Overige zaken	16
Doorhaling van registratie	11		
Buitenslands gediplomeerden	12	4. ORGANISATIE	17
Accreditatie van bij- en nascholing	12	Interne samenwerking	17
Klacht, bezwaar en beroep	13	Externe contacten	17
		Commissies	18
		Samenstelling RSV	19
		Relevante afkortingen	23

Voorwoord

2021 kende voor het beroep van verpleegkundig specialist verschillende mijlpalen. De eerste mijlpaal was de start van het nieuwe specialisme Algemene Gezondheidszorg (AGZ) op 1 januari 2021. Door de invoering van dit brede specialisme verdwijnt de scheiding tussen de verschillende somatische specialismen die door velen als kunstmatig werd ervaren. De invoering is relatief probleemloos verlopen en werd zeer positief beoordeeld door de verpleegkundig specialisten.

Een tweede mijlpaal was de afronding van de coulancregeling in het kader van COVID-19. Hierbij werd na grondige overweging besloten om de gevolgen van de coulancregeling voor alle verpleegkundig specialisten gelijk te trekken, ongeacht het moment waarop hun registratieperiode afliep. Ook deze maatregel is op een probleemloze wijze doorgevoerd.

De derde, belangrijke mijlpaal was de invoering van het 'moderatorschap' bij de verplichte intercollegiale toetsing. Deze maatregel werd volledig voorbereid in 2021 en zou volgens planning worden doorgevoerd in december 2021. Uiteindelijk is – om technische redenen – gekozen voor invoering in januari 2022. Door deze maatregel is de kwaliteitscontrole van de intercollegiale toetsing teruggelegd bij de beroepsgroep. Ook neemt de administratieve last af omdat verslaglegging van de toetsing niet langer nodig is.

Het zijn maar een paar voorbeelden van de manier waarop de Registratiecommissie Specialismen Verpleegkunde (RSV) invulling heeft gegeven aan haar taken in 2021. Andere vormen treft u aan in dit jaarverslag.

In haar strategisch kader voor de middellange termijn heeft de RSV zichzelf drie hoofddoelen gesteld:

A. Van controle naar vertrouwen

In de komende jaren wil de RSV het accent verschuiven naar faciliteren en stimuleren, gebaseerd op het principe van 'gerechtvaardigd vertrouwen'. Dit betekent dat de RSV haar controlerende rol zal verkleinen en de verantwoordelijkheid steeds meer bij de beroepsgroep zal leggen.

B. Het voortouw bij de beroepsgroep

De RSV streeft ernaar dat de beroepsgroep niet alleen meer betrokken is bij de totstandkoming van nieuw beleid, maar dat zij ook het initiatief neemt om verbetervoorstellen te ontwikkelen.

C. Zelfregie van de verpleegkundig specialist

Het ideaal van de RSV is dat de verpleegkundig specialist de eisen voor haar herregistratie niet langer ervaart als een belastend keurslijf, maar als een welkome stimulans om haar eigen bekwaamheid te onderhouden. Ook wil de RSV bereiken dat iedere verpleegkundig specialist vanuit innerlijke drijfveren verantwoording wil afleggen over de wijze waarop zij haar bekwaamheid onderhoudt. Zij wordt de regisseur van haar eigen deskundigheid. Hiermee wordt het thema van de voorbije

jaren doorgetrokken naar de toekomst: *‘Van verplichting naar eigenaarschap, tot zelfregie’*.

Terugblikkend op 2021 stelt de RSV vast dat haar activiteiten in 2021 hebben bijgedragen aan de realisatie van deze doelen.

Het is goed om te bedenken dat de resultaten die staan beschreven in dit jaarverslag, werden geboekt in een jaar waarop het coronavirus opnieuw een groot stempel heeft gedrukt. De gevolgen die het virus had voor de maatschappij en voor de Nederlandse gezondheidszorg, waren op kleinere schaal zichtbaar binnen de RSV, onder meer door ziekte van leden en van medewerkers. Door de inzet van alle betrokkenen is de RSV er desondanks in geslaagd de beschreven resultaten te behalen.

Namens het Algemeen Bestuur van de RSV wil ik alle medewerkers van V&VN en in het bijzonder van de RSV bedanken voor de bijdrage die zij hieraan hebben geleverd.

Marie-José Willemse, voorzitter
Utrecht, april 2022



1. Opleiding

Inschrijving in het opleidingsregister

De inschrijving van verpleegkundigen in opleiding tot specialist (viossen) in het opleidingsregister is een taak van de RSV die voortvloeit uit artikel 8 van het Algemeen Besluit.

Het aantal viossen dat staat ingeschreven in het opleidingsregister wisselt gedurende het jaar, vanwege het aflopen en starten van de twee- en driejarige opleidingstrajecten. In 2021 hebben in totaal 1730 personen ingeschreven gestaan in het opleidingsregister. Hiervan waren 508 nieuwe inschrijvingen.

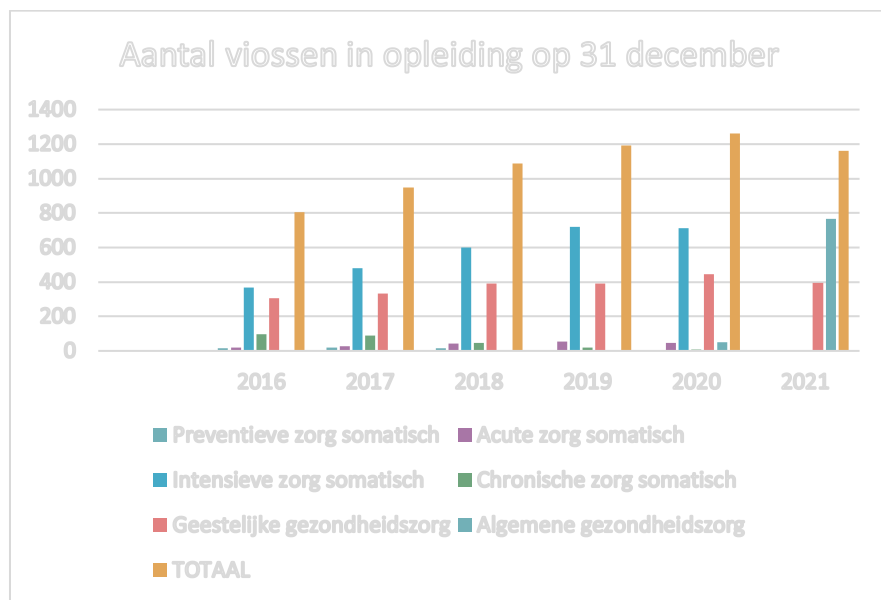
Op 31 december 2021 bedroeg het totaal aantal inschrijvingen in het opleidingsregister 1162.

Door de invoering van het nieuwe specialisme Algemene gezondheidszorg (AGZ), zijn er geen studenten meer in de 'oude' somatische specialismen.

Evenals in voorgaande jaren leverde de RSV in april en oktober geanonimiseerde gegevens uit het opleidingsregister aan bij de NZa. Op basis van deze gegevens stelt de NZa de subsidies vast in het kader van de beschikbaarheidsbijdrage voor de 3-jarige GGZ-VS-opleiding.

Aantal viossen in opleidingsregister op 31 december

	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Preventieve zorg somatisch	15	19	14	4	1	
Acute zorg somatisch	19	29	41	55	47	
Intensieve zorg somatisch	367	479	598	720	713	
Chronische zorg somatisch	98	88	45	21	7	
Geestelijke gezondheidszorg	305	334	390	392	446	394
Algemene gezondheidszorg					49	768



Erkenning van opleidingen

De opleiding tot verpleegkundig specialist wordt aangeboden door tien opleidingsinstellingen die door de RSV zijn erkend. Deze opleiding, de Master Advanced Nursing Practice (MANP) heeft een dual karakter met een grote praktijkcomponent. Alle opleidingen zijn tevens NVAO-geaccrediteerd.

De zorgorganisatie waar de vios werkzaam is gedurende haar opleiding, heeft een erkenning van de RSV, evenals de praktijkopleider die de verantwoordelijkheid draagt voor de organisatie van de praktijkopleidingsgroep en het praktijkleerklimaat.

Visitatie van opleidingsinstellingen

Alle opleidingsinstellingen werden gevisiteerd in 2021. Deze visitaties vinden eenmaal per zes jaar plaats, zowel in het kader van de NVAO-accreditatie als van de RSV-erkenning. Bij de opleidingsvisitatie wordt de kwaliteit van het totale MANP-onderwijsprogramma beoordeeld, waarbij de RSV specifiek laat toetsen of er wordt voldaan aan de eisen van het Algemeen Besluit. Voor de RSV ligt het zwaartepunt van de visitaties bij de borging van de kwaliteit van het praktijkonderwijs door de erkende opleidingsinstelling, vanwege de grote invloed hiervan op de beroepswaardigheid van de afgestudeerden. Voorafgaand aan de visitaties was een nieuw toetsingskader ontwikkeld, waarmee het visitatiepanel kon beoordelen in welke mate een opleidingsinstelling voldoet aan de eisen van het Algemeen Besluit. Ook werden er voor de panelleden instructiebijeenkomsten georganiseerd.

Na afronding van de opleidingsvisitaties heeft de RSV evaluatiegesprekken gevoerd met verschillende betrokkenen, waaronder de gemandateerde panelleden en de secretarissen van de bureaus die de visitaties hebben uitgevoerd. Hier zijn enkele inhoudelijke verbeterpunten uit voortgekomen ten aanzien van de inrichting van de visitatieprocessen. Deze verbeterpunten worden opgevolgd in de komende jaren.

Op basis van de bevindingen zoals beschreven in de visitatierapporten, zijn de RSV-erkenningen van negen MANP-opleidingen verlengd zonder aanvullende voorwaarden. Eén MANP-

opleiding ontving een voorlopige erkenning voor twee jaar. Indien de MANP-opleiding binnen deze termijn volledig voldoet aan de eisen van de NVAO, zal de duur van de RSV-erkenning worden omgezet naar een volledige looptijd.

Visitatie van praktijkinstellingen

In aanvulling op de visitaties van de opleidingsinstellingen houdt de RSV ook toezicht op het praktijkonderwijs binnen de praktijkinstellingen die zijn erkend door de RSV. Hiervoor heeft de RSV een vaste Visitatiecommissie die met behulp van verschillende instrumenten toezicht houdt op de kwaliteit van het praktijkonderwijs, het praktijkleerklimaat en de positionering van de VS binnen de praktijkinstelling. Eén van deze toezichtinstrumenten is de fysieke visitatie van de praktijkinstelling. In verband met de maatregelen rond COVID-19, heeft de Visitatiecommissie slechts één visitatie uitgevoerd in 2021, in oktober. De kwaliteit van het praktijkonderwijs binnen de betreffende instelling werd beoordeeld als 'goed'.

Nieuw toezicht op het praktijkonderwijs

In 2021 is het toezichtinstrumentarium voor het praktijkonderwijs geheel herzien. Hierbij werd het accent verlegd van kwaliteitscontrole naar kwaliteitsbevordering. De nieuwe methodiek stimuleert en faciliteert de praktijkinstelling om een interne verbetercyclus tot stand te brengen. Ook biedt het de opleidingsinstelling concrete hulpmiddelen om de kwaliteit van het cursorisch- én praktijkonderwijs te borgen.

Het centrale instrument is het kwaliteitskader praktijkonderwijs, waarin de erkenningseisen voor een praktijkinstelling zijn uitgewerkt binnen vijf kwaliteitsdomeinen:

- 1 Visie op en positionering van het beroep van verpleegkundig specialist
- 2 Kwaliteitszorg praktijkonderwijs
- 3 Organisatie praktijkonderwijs
- 4 Begeleiding van de viossen
- 5 Professionalisering opleidingsgroep

Van iedere praktijkinstelling wordt verwacht dat deze jaarlijks een zelfevaluatie uitvoert op basis van dit kwaliteitskader. De uitkomsten van deze zelfevaluatie bespreekt de praktijkinstelling met de opleidingsinstelling, wat leidt tot een verbeterplan.

Jaarlijks voert de RSV met iedere opleidingsinstelling een gesprek over de stand van zaken bij de praktijkinstellingen waar zij mee samenwerken, mede aan de hand van de zelfevaluaties die door de praktijkinstellingen zijn uitgevoerd. Deze gesprekken stellen de RSV in staat om een duidelijk beeld te krijgen van de ontwikkelingen en vraagstukken in het praktijkonderwijs. Op basis hiervan adviseert de

Visitatiecommissie de RSV over aanvullend beleid. Ook publiceert de Visitatiecommissie relevante uitkomsten, zoals good-practices, op een toegankelijke webpagina.
Het geheel wordt aangevuld met enquêtes onder alle afstuderende viossen, die worden bevraagd naar hetgeen hen heeft geholpen of

juist belemmerd in hun opleidingstraject. Ook deze uitkomsten worden besproken met de opleidingsinstellingen en gepubliceerd op de webpagina.



2. Registratie

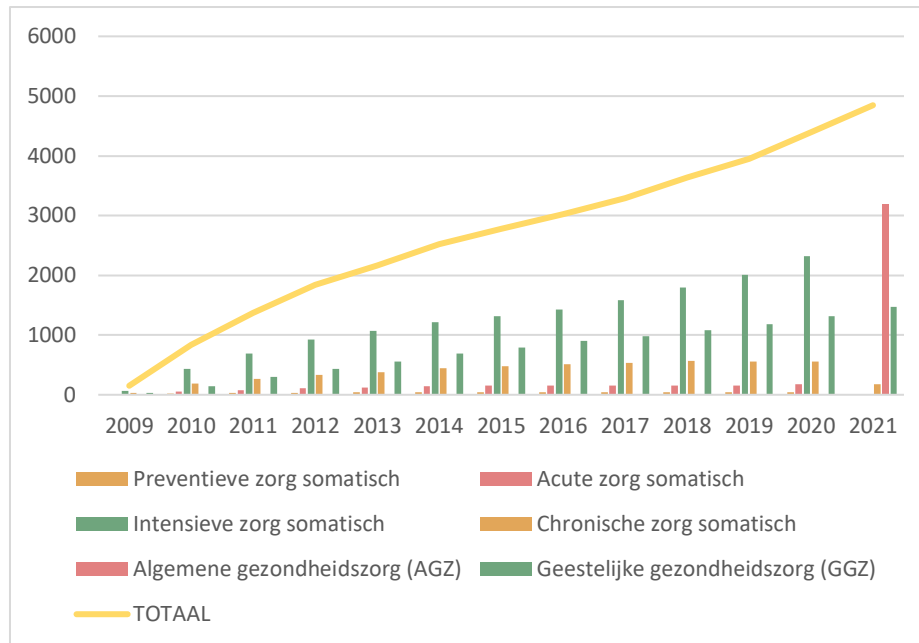
Registratie van specialisten

In 2021 is het totaal aantal geregistreerde verpleegkundig specialisten gestegen van 4402 naar 4847. Dat is een toename van 445.

Aantal geregistreerde verpleegkundig specialisten op 31 december

	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Preventieve zorg somatisch	9	21	34	36	38	38
Acute zorg somatisch	14	53	80	110	116	145
Intensieve zorg somatisch	61	436	691	923	1074	1210
Chronische zorg somatisch	34	185	271	329	373	441
Algemene gezondheidszorg (AGZ)						
Geestelijke gezondheidszorg (GGZ)	33	143	297	438	561	691
TOTAAL	151	838	1373	1836	2162	2525

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Preventieve zorg somatisch	42	40	41	43	46	43	9
Acute zorg somatisch	150	152	150	156	156	177	0
Intensieve zorg somatisch	1315	1425	1581	1795	2010	2315	0
Chronische zorg somatisch	480	508	538	566	552	557	175
Algemene gezondheidszorg (AGZ)							3188
Geestelijke gezondheidszorg (GGZ)	796	899	976	1083	1184	1310	1475
TOTAAL	2783	3024	3286	3643	3948	4402	4847



Het register voor Geestelijke gezondheidszorg (GGZ) nam in 2021 toe met 165 registraties. Dit is een stijging van 13%. Het totaal aantal verpleegkundig specialisten in de GGZ steeg naar 1475.

Herregistratie van specialisten

In 2021 werden 645 aanvragen voor herregistratie ingediend. Dit is een afname ten opzichte van 2020, toen het totaal 825 bedroeg. Een verklaring hiervoor is te vinden in de omvang van de eerdere registratie-cohorten van vijf en tien jaar daarvoor. De cohorten van 2011 en van 2016 leidden destijds tot een groei van 776 registraties, terwijl de cohorten van 2010 en 2015 een toename van 945 geregistreerden opleverde.

In totaal werden 644 besluiten genomen tot herregistratie. In 586 gevallen betrof dit een onvoorwaardelijke herregistratie. 53 maal werd een besluit genomen tot herregistratie onder voorwaarden, waarbij de verpleegkundig specialist één jaar de tijd krijgt om de tekorten alsnog recht te zetten.

Tweemaal werd een besluit genomen tot herregistratie op basis van gelijkgestelde werkzaamheden, waardoor de verpleegkundig specialist wel haar titel behoudt, maar niet langer werkzaam mag zijn in de directe patiëntenzorg.

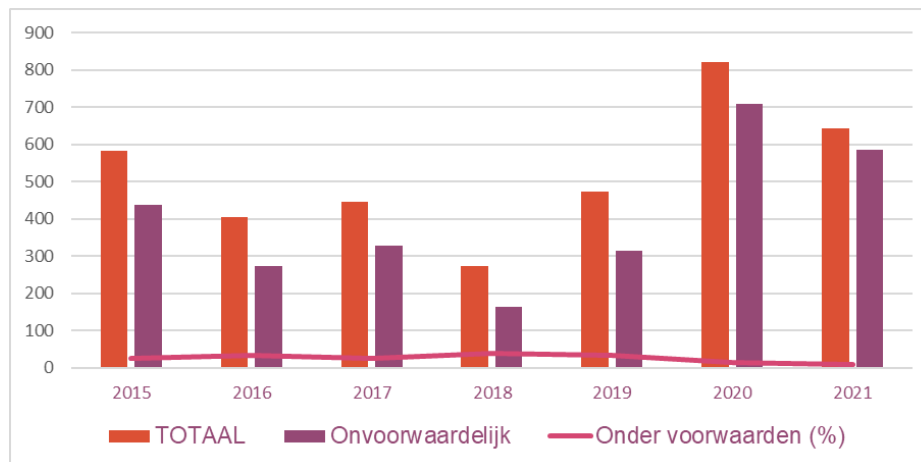
Ten opzichte van voorgaande jaren is het percentage besluiten tot herregistratie onder voorwaarden in 2021 opnieuw gedaald, nu naar 9%. In voorgaande jaren was dit 14% (2020), 33% (2019) en 40% (2018). De verklaring voor de sterke daling in de laatste twee jaar kan vermoedelijk worden gezocht bij de invoering van de coulanceregeling in het kader van COVID-19 in april 2020. Hierbij

Per 1 januari 2021 werd het nieuwe somatische specialisme Algemene gezondheidszorg (AGZ) ingevoerd. De registers voor Acute zorg en Intensieve zorg werden direct opgenomen in het register van AGZ. Voor de specialismen Preventieve zorg en Chronische zorg geldt een overgangsregeling, waardoor verpleegkundig specialisten twee jaar de tijd hebben om de overstap te maken naar AGZ.

De overgang naar AGZ was een majeure operatie die relatief probleemloos verliep. Aan het einde van 2021 waren er 3188 geregistreerden in het specialisme AGZ.

werden de herregistratie-eisen met 10% 'verlicht', terugwerkend vanaf 1 maart 2020.

Aantal herregistratiebesluiten							
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
TOTAAL	584	405	447	274	474	821	644
Onvoorwaardelijk	437	274	329	164	315	708	586
Onder voorwaarden (%)	25	32	26	40	34	14	9



Doorhaling van registratie

Het aantal doorhalingen is ten opzichte van 2020 fors gestegen. In 2021 werden 95 registraties doorgehaald. Hiervan waren 33 doorhalingen op eigen verzoek. Van de overige doorhalingen hadden 3 verpleegkundig specialisten in het geheel niet voldaan

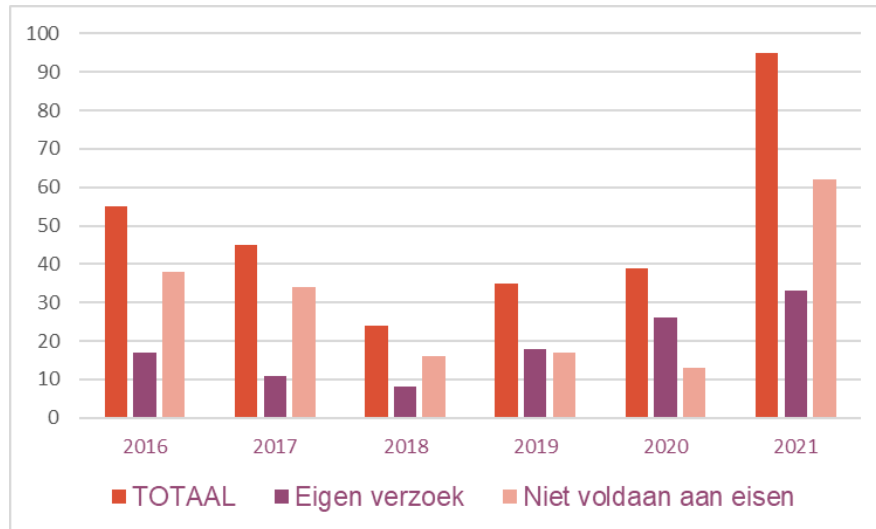
aan de herregistratie-eisen, terwijl in 59 gevallen geen herregistratie werd aangevraagd.

Het grote aantal doorhalingen wordt deels verklaard door de vergrijzing van de beroepsgroep, waardoor het aantal beroepsuitreders als gevolg van pensionering toeneemt.

Ook is er sprake van 'achterstallige doorhalingen', omdat tijdens de coronaperiode langere tijd geen registraties werden doorgehaald. Zo werden er na de inwerkingtreding van de coulanceregeling in het kader van COVID-19 op 1 maart 2020 in 2020 geen registraties meer doorgehaald. In 2021 gebeurde dit weer wel.

De RSV gaat onderzoeken of er nog andere oorzaken zijn voor de stijging van het aantal doorhalingen.

Aantal doorhalingen						
	2016	2017	2018	2019	2020	2021
TOTAAL	55	45	24	35	39	95
Eigen verzoek	17	11	8	18	26	33
Niet voldaan aan eisen / geen herregistratie aangevraagd	38	34	16	17	13	62



Buitenlands gediplomeerden

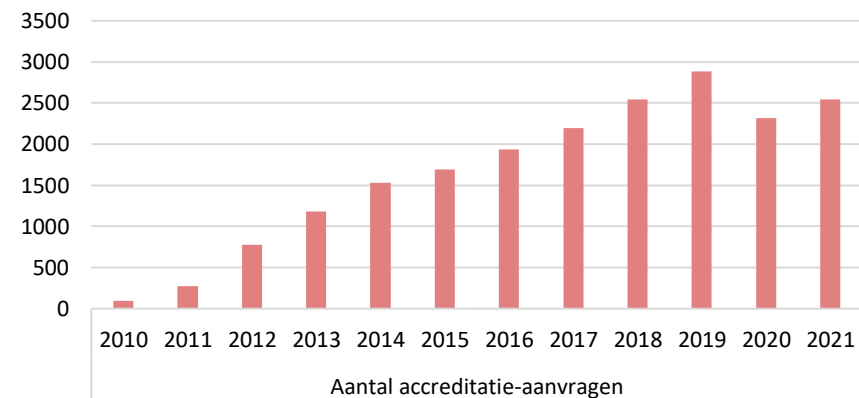
In 2021 werden 47 registratie-verzoeken ontvangen van verpleegkundigen met een diploma dat was behaald in het buitenland, tegenover 36 aanvragen in 2020. De Commissie Buitenlands Gediplomeerden oordeelde dat in geen van de gevallen volledige of gedeeltelijke erkenning van beroepskwalificaties mogelijk was. De meest voorkomende reden hiervoor was dat de aanvragers geen masteropleiding tot zelfstandig behandelaar hadden gevolgd, maar een lagere vervolgopleiding die niet vergelijkbaar is met de MANP-opleiding in Nederland.

Accreditatie van bij- en nascholing

Door de uitbraak van COVID-19 in 2020 ontstond destijds een daling in het aantal accreditatie-aanvragen voor bij- en nascholing. Sindsdien worden er meer digitale scholingsvormen aangeboden, zoals webinars en e-learnings. Ook ontstonden er nieuwe flexibele leervormen. Hierdoor steeg het aantal accreditatie-aanvragen in 2021 van 2319 naar 2545. Dit is echter nog onder het niveau van vóór de corona-uitbraak.

Aantal accreditatie-aanvragen

2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
92	277	773	1184	1529	1694	1936	2198	2547	2885	2319	2545



Klacht, bezwaar en beroep

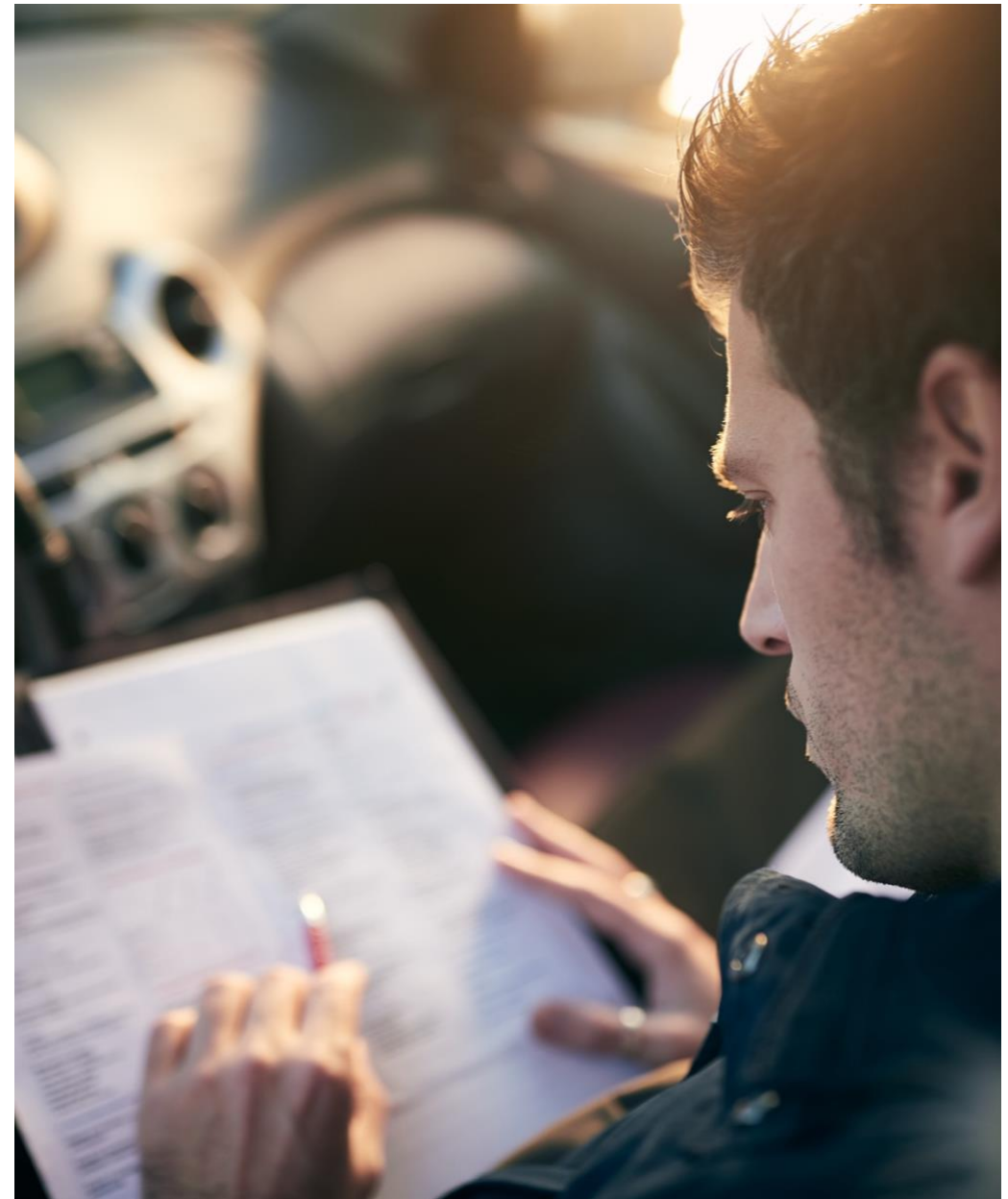
De RSV streeft ernaar om personen die ontevreden zijn over de handelwijze van de RSV op een correcte manier te horen. Waar mogelijk worden knelpunten direct of op korte termijn opgelost. Indien de RSV in de ogen van de betrokkene er niet of onvoldoende in slaagt om de onvrede weg te nemen of de knelpunten op te lossen, kan een formele klacht worden ingediend. Dit leidt tot een zorgvuldig onderzoek naar de oorzaken van de klacht en een rapportage aan de klager.

In 2021 zijn er geen formele klachten ingediend.

De meeste besluiten die de RSV neemt, worden genomen in de vorm van een 'voorgenomen besluit'. Hierdoor heeft degene die het besluit betreft, gedurende zes weken de gelegenheid om een zienswijze in te dienen. In deze zienswijze kan de betrokkene vragen om een heroverweging van het besluit en hiervoor aanvullende argumentatie en bewijs aanleveren. Na heroverweging neemt de RSV een definitief besluit.

Tegen dit definitieve besluit kan de betrokkene bezwaar of beroep aantekenen bij de Commissie van Bezwaar en Beroep. Bezwaar is van toepassing op besluiten met een publiekrechtelijk karakter, in geval het besluit direct samenhangt met een registratie als verpleegkundig specialist. Beroep is mogelijk bij besluiten met een privaatrechtelijk karakter.

In 2021 werd er geen bezwaar ingediend tegen een besluit van de RSV inzake registratie, herregistratie of doorhaling. Ook werd er geen beroep ingesteld tegen een besluit inzake erkenning of accreditatie.



3. Vernieuwing

Algemeen

De RSV voerde in 2021 een groot aantal projecten uit die gericht zijn op vernieuwing en verbetering van het Verpleegkundig Specialisten Register. Sommige projecten beogen ook om het functioneren van de Registratiecommissie te versterken.

Een aantal van deze vernieuwingen is in een eerdere paragraaf van dit jaarverslag al kort benoemd. Hieronder volgt een samenvatting van de belangrijkste projecten die nog niet – of slechts ten dele - werden genoemd.

Overgang naar nieuw specialisme AGZ

Op 1 januari 2021 werd het nieuwe specialisme Algemene gezondheidszorg (AGZ) ingevoerd. Voor alle verpleegkundig specialisten in de acute en intensieve zorg werd de registratie automatisch omgezet naar AGZ. Specialisten in de preventieve en chronische zorg moeten eerst een aanvullend scholingsprogramma volgen, voordat zij geregistreerd kunnen worden in het specialisme AGZ. Het aanbod van dit scholingsprogramma verliep via de Hogeschool Utrecht en werd op voortvarende en deskundige wijze georganiseerd.

De overgang naar het specialisme AGZ werd in 2021 verschillende malen geëvalueerd. Ruim 95% van alle verpleegkundig specialisten toonde zich zeer tevreden met de wijze waarop de overgangsregeling was gecommuniceerd en doorgevoerd.

Coulanceregeling in het kader van COVID-19

In 2021 werd de coulanceregeling in het kader van COVID-19 voor alle verpleegkundig specialisten gelijkgetrokken. Dit gebeurde op basis van een gedoogconstructie, waartoe besloten werd na het inwinnen van juridisch advies. Door het gelijktrekken van de coulanceregeling kon de informatievoorziening naar verpleegkundig specialisten over hun herregistratie sterk worden vereenvoudigd.

Invoering van moderatoren ICT

Al in 2019 besloot de RSV om ‘moderatoren’ in te voeren bij de verplichte intercollegiale toetsing. Deze moderatoren zijn verpleegkundig specialisten die binnen een toetsgroep de kwaliteit van de intercollegiale toetsing bewaken. Om als moderator te kunnen fungeren, dient een specialist een e-learning te doorlopen. De moderator voert na afloop van iedere intercollegiale toetsing de deelname op in de portfolio's van toetsgroepleden. Hierdoor is verslaglegging van de bijeenkomst niet langer noodzakelijk.

In 2021 werden alle voorbereidingen rond de communicatie en systeemaanpassingen getroffen, waarna de invoering in januari 2022 plaatsvond.

Bekwaamheid in de toekomst

Op basis van eerdere onderzoeken en discussies in 2021, werden de uitgangspunten beschreven van een algemene herziening van de herregistratie-eisen en het digitale portfolio. Deze herziening staat gepland voor 2024.

De uitgangspunten, die staan beschreven in de notitie 'Bekwaamheid in de toekomst', bieden meer ruimte voor persoonlijke ontwikkeling en eigen invulling. Hierdoor zullen de herregistratie-eisen minder worden ervaren als een 'keurslijf', en meer als een 'maatpak'. Ook is in deze uitgangspuntennotitie vastgelegd dat interprofessioneel leren en intercollegiale controle worden versterkt, waardoor de rol van de Registratiecommissie meer toezichthoudend en faciliterend kan zijn.

Ontwikkeling software

Uit eerder gebruikersonderzoek is gebleken dat veel verpleegkundig specialisten behoefte hebben aan een applicatie op hun telefoon of tablet, waarmee zij hun digitale portfolio kunnen raadplegen en actualiseren. In 2021 werden verschillende mogelijkheden onderzocht om deze applicatie in 2022 te kunnen realiseren.

Invoering nieuw CRM

De invoering van een nieuw systeem voor 'Customer Relationship Management' (CRM) bij V&VN in december 2020, maakte een groot aantal systeemaanpassingen bij de RSV noodzakelijk. Ook werden

diverse aanpassingen en verbeteringen doorgevoerd in het CRM-systeem.

Lesprogramma

Voor verpleegkundigen in opleiding tot specialist (viossen) werd een lesprogramma ontwikkeld met informatie over het beroep en de daarmee samenhangende wet- en regelgeving. Het lesprogramma, dat bestaat uit verschillende modules, werd aangeboden aan de MANP-opleidingen waar de viossen hun opleiding volgen.

Aangepaste vergadermethodiek

Naar aanleiding van een interne evaluatie, besloot het Dagelijks Bestuur om meer vergadertijd vrij te maken voor dialoog en gedachtenuitwisseling binnen het Algemeen Bestuur. Daarom werd gestart met een nieuwe methodiek, waarbij veel agendapunten als 'hamerstuk' werden geagendeerd. Deze hamerstukken waren voorzien van een gedegen schriftelijke toelichting en onderbouwing, en werden ter vergadering niet langer bediscussieerd, maar simpelweg goedgekeurd (afgehamerd). Indien een lid van het Algemeen Bestuur bij de voorbereiding op de agenda meende dat zij onvoldoende informatie had om ter vergadering een positief besluit te nemen, kon extra informatie worden opgevraagd. Ook had een lid de mogelijkheid om een hamerstuk alsnog te agenderen, door een verzoek hiertoe in te dienen bij het Dagelijks Bestuur. De vergadertijd die op deze wijze werd vrijgemaakt, werd benut voor verdiepende dialoog met een meer thematisch karakter, wat

leidde tot een duidelijker visie op de ontwikkeling van het beroep van verpleegkundig specialist en de rol van de RSV hierbij.

De leden van het Algemeen Bestuur zijn enthousiast over de nieuwe vergadermethodiek.

Aanpassing Reglement van Orde en Regeling

De RSV heeft haar Reglement van Orde herzien. Er is een duidelijk onderscheid aangebracht tussen het Algemeen Bestuur en de adviseurs van de RSV. Het Algemeen Bestuur functioneert nog nadrukkelijker als een collegiaal bestuur dat een gedeelde verantwoordelijkheid draagt voor de koers van de RSV en de exploitatie van het Verpleegkundig Specialisten Register, waarbij de adviseurs op basis van hun deskundigheid richting geven aan het beleid.

Door de wijzigingen waren ook aanpassingen nodig in de Regeling Specialismen Verpleegkunde.

Exploitatie en tarieven Verpleegkundig Specialisten Register

De kosten en opbrengsten voor de exploitatie van het Verpleegkundig Specialisten Register zijn in 2021 opnieuw doorgerekend. Het nieuwe exploitatiemodel is gebruikt voor de onderbouwing van de nieuwe tarieven die vanaf 2023 zullen worden doorgevoerd.

Overige zaken

- ✓ Volgens een vaste evaluatiecyclus werden governancecode, beleidsregels, procedures en werkprocessen herzien.
- ✓ Het beleid ten aanzien van de verwerking van persoonsgegevens werd verder aangescherpt en uitgewerkt.
- ✓ Het eerder opgestelde archiefbeleid werd geïmplementeerd binnen de digitale systemen van V&VN.

4. Organisatie

Interne samenwerking

Binnen V&VN onderhoudt de RSV intensieve contacten met verschillende organen en functionarissen.

- ✓ Intensieve afstemming vond plaats met het presidium (voorzitter, vice-voorzitter en secretaris) van het College Specialismen Verpleegkunde (CSV). De ontwikkelingen rond de coulancregelingen in het kader van COVID-19 kregen hierbij de meeste aandacht.
- ✓ Met het bestuur van V&VN werden de contacten onderhouden door middel van een halfjaarlijks bestuurlijk overleg.
- ✓ Er vond regelmatig overleg plaats met de voorzitter en de bestuurssecretaris van de afdeling V&VN VS. De bestuurssecretaris heeft tevens als vaste gast deelgenomen aan de vergaderingen van de RSV in 2021.

Externe contacten

Net als in voorgaande jaren onderhield de RSV in 2021 een groot aantal contacten met externe partijen. Enkele voorbeelden:

- ✓ Het Landelijk Overleg Registratiecommissies (LORC) is een platform voor registratiecommissies die op grond van artikel 14 van de Wet BIG uitvoering geven aan de registratie van specialisten. In het LORC worden kwesties besproken van

gezamenlijk belang, vraagstukken ter consultatie voorgelegd en ervaringen uitgewisseld. De RSV is een actieve deelnemer aan dit overleg dat driemaal per jaar plaatsvindt.

- ✓ Het Capaciteitsorgaan adviseert de overheid en de zorgsector over de planning van beroepskrachten in de gezondheidszorg. De RSV levert jaarlijks geanonimiseerde gegevens aan het Capaciteitsorgaan die noodzakelijk zijn voor het samenstellen van de planning.
- ✓ De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) ontvangt jaarlijks geanonimiseerde gegevens van de RSV uit het opleidingsregister, in verband met de beschikbaarheidsbijdrage in het kader van de (medische) vervolgoepleidingen.
- ✓ Met het Landelijk Overleg Opleidingen MANP (LOO-MANP) is driemaal gezamenlijk overleg gevoerd. Daarnaast werd er frequent overlegd met de afzonderlijke opleidingsinstellingen.
- ✓ Een aantal keer vond er afstemming plaats met VWS en het CIBG.

Commissies

Dagelijks Bestuur

- ✓ Het Dagelijks Bestuur bewaakt onder meer de jaarlijkse beleidscyclus en bereidt de vergaderingen voor. Het Dagelijks Bestuur bestond in 2021 uit de voorzitter, vice-voorzitter, secretaris en vice-secretaris.

Commissie Herregistratie

- ✓ Deze commissie ziet toe op de kwaliteit van de herregistratie-besluiten. Alle besluiten die niet leiden tot een reguliere herregistratie (zonder voorwaarden) worden door de Commissie Herregistratie getoetst. De Commissie is bevoegd om besluiten te nemen die afwijken van de bestaande kaders, indien zij dit beargumenteerd doet en dit past binnen de algemene beginselen van behoorlijk bestuur.

De Commissie Herregistratie bestond in 2021 uit Wendy van der Stoep en Judith van Schaik, beiden verpleegkundig specialist.

Visitatiecommissie

- ✓ De Visitatiecommissie bewaakt de kwaliteit van het praktijkonderwijs voor verpleegkundigen die in opleiding zijn tot specialist. Alle leden, met uitzondering van de voorzitter, zijn verpleegkundig specialist (in een enkel geval niet-praktiserend).

De Visitatiecommissie bestaat momenteel uit de volgende personen:

- Janneke van Vliet, voorzitter
- Odile Frauenfelder, vice-voorzitter
- Ankie Krol
- Anouk Maes
- Auke Krispijn
- Carola Weerman
- Dennis Robroek
- Diddy van Wensveen
- Elfi Rookhuizen
- Elize Prins
- Esther Tomesen
- Laura Schriemer
- Marieke van de Geer
- Marieke van Piere
- Marije Nijenhuis
- Pascale Rollé- de Leeuw
- Paul Westgeest
- Petra Hagendoorn-Frankhuizen
- Rachida Rajai
- Rob Brouwer
- Saskia Claassen
- Susanne Noordermeer

Accreditatiecommissie

- ✓ De Accreditatiecommissie bewaakt de kwaliteit van de geaccrediteerde scholing in het kader van de herregistratie van verpleegkundig specialisten.

De Accreditatiecommissie bestond in 2021 uit de volgende personen:

- Wiebe de Vries, voorzitter
- Cora de Kiviet
- Ilse de Vries
- Johan Huijbregtse
- Leo van der Lei

Commissie Buitenslands gediplomeerden

- ✓ De Commissie Buitenslands gediplomeerden beoordeelt de aanvragen van verpleegkundigen die op grond van een in het buitenland gevolgde opleiding menen in aanmerking te komen voor registratie als verpleegkundig specialist.

In 2021 bestond de commissie uit Riet Janssen en Wim Houtjes.

Commissie Opleidingsregister GGZ-3-jarig

- Deze commissie houdt toezicht op een correcte verzending van opleidingsgegevens aan de NZa ten behoeve van de subsidies in het kader van de beschikbaarheidsbijdrage (medische) vervolgopleidingen.

De Commissie Opleidingsregister GGZ-3-jarig kende de volgende leden: Marieke van Piere en Odile Frauenfelder.

Samenstelling RSV

De samenstelling van de RSV op 31 december 2021 is weergegeven in het overzicht op de volgende pagina.

Onafhankelijk voorzitter

Naam en rol	Hoofdfunctie	Relevante nevenfuncties
Mevr. drs. J.M.M. Willemse		Lid Raad van Toezicht Unicef Nederland

Leden in de categorie 'verpleegkundig specialisten op voordracht van één of meer afdelingen van V&VN'

Naam en rol	Hoofdfunctie	Relevante nevenfuncties
Vacature		
Mevr. S. Bollen, MSc lid	Verpleegkundig specialist Mondriaan	Redactielid vaktijdschrift Dé Verpleegkundig Specialist
Mevr. B.H.E.M. Bogers, MSc lid, tevens vice-voorzitter	Verpleegkundig specialist Erasmus MC	
Dhr. W. Breeman, MSc, MANP plaatsvervangend lid	Verpleegkundig specialist Ambulancezorg Rotterdam Rijnmond	Beoordelaar accreditatie-aanvragen Verpleegkundig Specialisten Register

Leden in de categorie 'verpleegkundig specialisten op voordracht van de afzonderlijke dan wel gezamenlijke opleidingsinstellingen'

Naam en rol	Hoofdfunctie	Relevante nevenfuncties
Mevr. S. van Hogen - Koster, Dr. Lid	Verpleegkundig specialist en hoofdopleider MANP Saxion	Lector Positieve Gezondheid, Leefstijl en Leiderschap Saxion
Mevr. D.G.M. van den Hurk, MANP lid	Verpleegkundig specialist Radboud MC en hoofddocent	

MANP Hogeschool van Arnhem
en Nijmegen

Mevr. J. van Schaik, MANP lid	Verpleegkundig specialist St. Antonius Ziekenhuis	Docent MANP Hogeschool Utrecht Lid werkgroep kwaliteitsstandaard mantelzorg V&VN
-------------------------------------	--	---

Dhr. G.J.M. Roodbol, MSc plaatsvervangend lid	Verpleegkundig specialist Radboud UMC en hoofddocent MANP Hogeschool van Arnhem en Nijmegen
---	--

Adviserend leden

Naam en rol	Hoofdfunctie	Relevante nevenfuncties
-------------	--------------	-------------------------

Drs. A. Uitewaal namens CSV	Adviseur Registers V&VN, secretaris CSV
--------------------------------	--

Mevr. G.W. Schuphof namens verpleegkundigen in opleiding tot specialist	Verpleegkundige in opleiding tot specialist bij IJsselland Ziekenhuis
--	---

Dhr. R.J.M. Meijburg, MANP namens de praktijkinstellingen	Verpleegkundig specialist Parnassia en opleider
--	--

Mevr. drs. M.C.A. van Dommelen, MMO plaatsvervangend lid	Hoofdopleider en opleidingsmanager MANP Hogeschool Utrecht	Lid werkgroep VS-PA van het Capaciteitsorgaan
--	--	---

Secretaris

Naam en rol	Hoofdfunctie	Relevante nevenfuncties
Dhr. B. Vogel, verpleegkundige niet- praktiserend	Secretaris RSV	

Mevr. drs. A.C.B. Bouwman	Vice-secretaris RSV	
------------------------------	---------------------	--

Notulist

Naam en rol	Hoofdfunctie	Relevante nevenfuncties
Mevr. Y Werkman	Eigenaar 'Afgevinkt'	

Relevante afkortingen

AGZ	Algemene Gezondheidszorg, verpleegkundig specialisme
BIG-register	Register voor beroepsbeoefenaren die vallen onder de Wet BIG
CIBG	Centraal registratie-agentschap van het Ministerie van VWS
CRM	Customer Relationship Management - systeem voor klantrelatiebeheer
CSV	College Specialismen Verpleegkunde
GGZ	Geestelijke Gezondheidszorg, verpleegkundig specialisme
GGZ-VS	Stichting Opleidingsinstelling Geestelijke Gezondheidszorg Verpleegkundig Specialist
ICT	Intercollegiale Toetsing
LOO-MANP	Landelijk opleidingsoverleg van MANP-opleidingen
LORC	Landelijk Overleg Registratiecommissies
MANP	Master Advanced Nursing Practice
NVAO	Nederlands-Vlaamse Accreditatieorganisatie
NZa	Nederlandse Zorgautoriteit
RSV	Registratiecommissie Specialismen Verpleegkunde
V&VN	Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland
V&VN VS	De afdeling Verpleegkundig Specialisten binnen V&VN
vios	Verpleegkundige in opleiding tot specialist
VS	Verpleegkundig Specialist
VSR	Verpleegkundig Specialisten Register – verzamelnaam voor de registers van verpleegkundig specialisten die door het CSV zijn ingesteld
VWS	Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Wet BIG	Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg