

Verantwoordingsinformatie, behorend bij geregionaliseerde kwalificatie mbo:

Maatschappelijk verzorgende-IG plus

Kwalificatie

» **Maatschappelijk verzorgende-IG plus**

Geldig vanaf

01-08-2020

Inhoudsopgave

De geregionaliseerde kwalificatie kan een verwijzing bevatten naar de volgende (verantwoordings-)informatie. Dit is geen onderdeel van de kwalificatie-eisen.

<u>Verantwoordingsinformatie</u>	4
<u>1. Arbeidsmarktinformatie</u>	4
<u>2. Trends en ontwikkelingen</u>	4
<u>3. Beroepsvereisten</u>	5
<u>4. Bijzondere vereisten</u>	5
<u>5. Beroepsspecifieke moderne vreemde talen</u>	5
<u>6. Ontwikkelmogelijkheden van de beroepsbeoefenaar in het onderwijs</u>	6
<u>7. Terugvalopties</u>	6
<u>8. Samenstelling landelijk deel</u>	6
<u>9. Betrokkenen</u>	6
<u>10. Verblijfsduur 4 jarig</u>	7
<u>11. Aanvullende informatie</u>	7

Verantwoordingsinformatie

1. Arbeidsmarktinformatie

De zorg en welzijnssector is in ontwikkeling door veranderende visie op zorg en innovatie, zoals zorgtechnologie. De vraag naar zorgmedewerkers groeit in het Noorden onverminderd door. Het aantal Friese bewoners in de werkende leeftijd neemt de komende 20 jaar af met 8%. Het aantal inwoners van 75 jaar en ouder groeit in die periode met 77%. Op de langere termijn neemt de vraag naar zorg toe. Daarnaast wordt ook op korte termijn (in 2021) een tekort verwacht van 150 verzorgenden en 854 mbo-verpleegkundigen.

Naast deze kwantitatieve ontwikkelingen is er ook sprake van een groot aantal inhoudelijke ontwikkelingen in de sector. Centraal hierin staat het toenemend belang dat wordt gehecht aan de eigen verantwoordelijkheid, autonomie en eigen regie van de cliënt. De zorg zal verder extramuraliseren. De visie op professionele zorg- en dienstverlening verandert van 'zorgen voor' naar 'zorgen dat' en 'zorgen met'. Dat vraagt om andere competenties van medewerkers. Daarnaast zal de professionele zorg zich steeds meer richten op de complexere zorgvragen. Samenwerking met andere professionals en samenwerkingspartners wordt steeds belangrijker. Ook technologische ontwikkelingen leiden tot een behoefte aan competenties om met deze technieken om te kunnen gaan. De beginnend beroepsbeoefenaar kan werkzaam zijn binnen instellingen voor wonen, dagbesteding en vrije tijd en alle branches van de verpleging en verzorging. Kenmerkend is dat welzijn en zorg met elkaar verweven zijn.

De ontwikkelingen die gaande zijn vragen enerzijds om generalistische medewerkers, anderzijds om specialisten. Het Friesland College en ROC Friese Poort proberen hier op in te spelen door middel van deze kwalificatie.

In de betrokken regio zijn voldoende bpv-plekken beschikbaar en er is voldoende (regionaal) arbeidsmarktperspectief voor afgestudeerden van deze kwalificatie.

2. Trends en ontwikkelingen

Wetgeving en regelgeving

Wet BIG

Voor het beroep Verzorgende-IG geldt artikel 34, Algemene Maatregel van Bestuur, besluit 463, waarin de opleidingseisen en het deskundigheidsgebied zijn omschreven. Wie een diploma heeft dat aan de eisen voldoet, heeft recht op het voeren van de beschermde opleidingstitel Verzorgende-IG.

Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling

Per 1 januari 2029 is de meldcode veranderd. Het wordt een professionele norm om melding te doen bij Veilig Thuis als er vermoedens zijn van acute en structurele onveiligheid. De meldcode behelst een stappenplan dat duidelijkheid geeft over hoe te handelen bij vermoedens van geweld. Stap 4 en 5 zijn aangepast. In stap 5 wordt onderscheid gemaakt tussen hulp verlenen of melden. Meer informatie over de meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling is te vinden op: www.meldcode.nl.

Ontwikkelingen in de beroepsuitoefening

Inhoudelijke ontwikkelingen binnen de sector:

Centraal hierin staat het toenemend belang dat wordt gehecht aan de eigen verantwoordelijkheid, autonomie en eigen regie van de cliënt. De zorg zal verder extramuraliseren. De visie op professionele zorg- en dienstverlening verandert van 'zorgen voor' in 'zorgen dat' en 'zorgen met'. Dat vraagt om andere competenties van medewerkers. Daarnaast zal de professionele zorg zich deels meer richten op de complexere zorgvragen.

Samenwerking met andere professionals en samenwerkingspartners wordt steeds belangrijker. Het gaat dan onder andere om samenwerking tussen eerste, anderhalve- en tweedelijnszorg en in sociale (multidisciplinair samengestelde) wijkteams. In de organisatie van de zorg bestaat meer aandacht voor ketensamenwerking, ketenzorg en interdisciplinair samenwerken. Een zorgvrager is meer dan een zorgvraag. De zorgvrager moet met zijn specifieke context meegenomen worden in de koers van de behandeling. Dit vereist verbreding op bijna alle niveaus. Zorgvragers hebben steeds meer behoefte aan zorg op meerdere leefgebieden (bijvoorbeeld verslaving, financieel en psychisch). Het wordt dus steeds belangrijker om een goed zorgnetwerk te mobiliseren waarbij de lijnen tussen professionals, mantelzorgers en eventueel overige instanties kort zijn.

De digitalisering van gegevens speelt een steeds grotere rol binnen de Zorg, welzijn en assisterende gezondheidszorg. Recente technologische innovaties brengen eHealth in een stroomversnelling; er zijn elektronische patiëntendossiers, zorgsystemen en applicaties die wat zeggen over leefstijlactiviteiten. Medische instrumenten en sensoren worden steeds kleiner en betaalbaarder waardoor patiënten/ cliënten zelf metingen kunnen doen. Daarnaast kunnen zorgvragers digitaal hun afspraken maken en gaat

zelfs het aanvragen van recepten digitaal. Ook vindt er steeds vaker elektronische communicatie plaats over cliëntgegevens en uitslagen.

De ontwikkelingen die gaande zijn vragen enerzijds om generalistische medewerkers, anderzijds om specialisten.

3. Beroepsvereisten

De gediplomeerde Verzorgende-IG voert, volgens de Wet Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (Wet BIG, artikel 34) de wettelijk beschermde opleidingstitel 'Verzorgende Individuele Gezondheidszorg'.

In de wet BIG is dit als volgt geformuleerd

Artikel 34

1. Bij algemene maatregel van bestuur kan ter bevordering van een goede uitoefening van individuele gezondheidszorg de opleiding tot een bij de maatregel aangewezen beroep worden geregeld of aangewezen.
2. Indien toepassing wordt gegeven aan het eerste lid, wordt tevens bij de maatregel het gebied van deskundigheid omschreven van personen die de krachtens het eerste lid geregelde of aangewezen opleiding hebben voltooid. Bij of krachtens de maatregel kunnen geneesmiddelen worden aangewezen waarvan het toedienen tot het deskundigheidsgebied behoort van personen, die de krachtens het eerste lid geregelde of aangewezen opleiding hebben voltooid, en kan apparatuur worden aangewezen waarvan het gebruik tot het deskundigheidsgebied behoort van personen, die de krachtens het eerste lid geregelde of aangewezen opleiding hebben voltooid.
3. Aan degenen die de krachtens het eerste lid geregelde of aangewezen opleiding tot dat beroep hebben voltooid, is het recht voorbehouden een bij algemene maatregel van bestuur aangegeven titel te voeren.

In het opleidingsbesluit Verzorgende in de Individuele gezondheidszorg is dit als volgt geformuleerd.

(Besluit van 5 oktober 1999, houdende regels inzake de opleiding tot en de deskundigheid van de verzorgende individuele gezondheidszorg)

Artikel 1

Het recht tot het voeren van de titel van verzorgende individuele gezondheidszorg is voorbehouden aan degene aan wie het diploma is uitgereikt waaruit blijkt dat betrokkene met goed gevolg het afsluitende examen heeft afgelegd van de opleiding tot verzorgende die is opgenomen in het Centraal register beroepsopleidingen, bedoeld in artikel 6.4.1 van de Wet educatie en beroepsonderwijs, waarvan de deelkwalificatie verplegende elementen onderdeel heeft uitgemaakt.

Artikel 2

Tot het gebied van de deskundigheid van de verzorgende individuele gezondheidszorg wordt gerekend:

- a. het verrichten van handelingen op het gebied van verzorging, verpleging, observatie en begeleiding in verzorgings- en niet complexe behandelings- en verpleegsituaties;
- b. het ingevolge opdracht van een beroepsbeoefenaar op het gebied van de individuele gezondheidszorg verrichten van handelingen in aansluiting op diens diagnostische en therapeutische werkzaamheden.

Artikel 3

Dit besluit treedt in werking op een bij koninklijk besluit te bepalen tijdstip.

Artikel 4

Dit besluit wordt aangehaald als: Besluit verzorgende in de individuele gezondheidszorg.

Lasten en bevelen dat dit besluit met de daarbij behorende nota van toelichting in het Staatsblad zal worden geplaatst.

's-Gravenhage, 5 oktober 1999, Uitgegeven de negende november 1999.

Bron: VWS: wet BIG, artikel 34 (Staatsblad, november 1993) en Besluit Verzorgende (november 1999)

4. Bijzondere vereisten

N.v.t.

5. Beroepsspecifieke moderne vreemde talen

Niet van toepassing.

6. Ontwikkelmogelijkheden van de beroepsbeoefenaar in het onderwijs

Na afronding van de opleiding Maatschappelijk verzorgende-IG plus is er de mogelijkheid om door te stromen naar een vervolgopleiding op niveau 4, zoals Mbo-verpleegkundige, maatschappelijke zorg niveau 4 of sociaal werk.

7. Terugvalopties

ROC Friesland College:

Kwalificatiedossier: Verzorgende IG (23187)

Kwalificatie: Verzorgende IG (25491)

ROC Friese Poort:

Kwalificatiedossier: Verzorgende IG (23187)

Kwalificatie: Verzorgende IG (25491)

8. Samenstelling landelijk deel

Samenstelling landelijk deel

Het landelijk deel van de geregionaliseerde kwalificatie is samengesteld uit de volgende onderdelen:

Kwalificatiedossier Verzorgende-IG (crebonr. 23187) en brancheverbijzondering Verpleeg- en Verzorgingshuizen en Thuiszorg (VVT) (Crebonr. 25491)

B1-K1-W5: Voert verpleegtechnische handelingen uit

B1-K1-W7: Geeft voorlichting, advies en instructie

B1-K1-W8: Reageert op onvoorziene en crisissituaties

B1-K2-W1: Werkt aan de eigen deskundigheid

B1-K2-W3: Werkt aan het bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg

Kwalificatiedossier Maatschappelijke zorg (crebonr. 23181) en kwalificatie Begeleider specifieke doelgroepen (crebonr. 25476)

P2-K1-W1: Levert een bijdrage aan het ondersteuningsplan

P2-K1-W2: Begeleidt specifieke doelgroepen en hun naastbetrokkenen bij (dagelijkse) activiteiten

P2-K1-W3: Ondersteunt de cliënt gericht op zelfmanagement en/of maatschappelijke participatie

Bron kwalificatiedossier

Verzorgende IG (Gewijzigd 2016)

Bron kwalificatie

Verpleeg- en Verzorgingshuizen en Thuiszorg (VVT)

9. Betrokkenen

Friesland College:

- Zorggroep Alliade

- ZuidOostZorg

- De Kwadrantgroep

- Maeykehiem

Daarnaast hebben Medisch Centrum Leeuwarden en Seker en Sûn meegedacht in de inhoudelijke ontwikkeling.

Friese Poort:

- Zorggroep Alliade

- ZuidOostZorg

- De Kwadrantgroep

- Maeykehiem

Daarnaast hebben Medisch Centrum Leeuwarden en Seker en Sûn meegedacht in de inhoudelijke ontwikkeling.

10. Verblijfsduur 4 jarig

Niet van toepassing.

11. Aanvullende informatie

Toelichting naamgeving

Landelijk en regionaal is de naamgeving van de dubbelkwalificatie Maatschappelijk Verzorgende IG niveau 3 herkenbaar. Studenten die deze dubbelkwalificatie volgen combineren zorg & welzijn/kwaliteit van leven. De herleidbaarheid naar de kwalificatie Verzorgende IG is daarmee geborgd.

De plus is te duiden door de regionale invulling, ontwikkeld in co-creatie met de zorgpartners van de regio. De plus verwijst naar de responsiviteit (het snel kunnen reageren op ontwikkelingen in de zorg) van de geregionaliseerde opleiding. Daarnaast is de plus te duiden door studenten de kans te geven te excelleren.