

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Curatieve Zorg

Beroepsvereniging Echoscopisten Nederland
T.a.v. mevrouw E.F. Lorijn-Peeters
Meidoorn 31
7822 AR EMMEN

Ons kenmerk	Inlichtingen bij	Doorkiesnummer	Den Haag
CZ/EKZ-2760489			13 april 2007
Onderwerp		Bijlage(n)	Uw brief
Prenatale screening			19 november 2006
			5 januari 2007

Geachte mevrouw Lorijn-Peeters,

Met uw brieven van 19 november 2006 en 5 januari 2007 vraagt u mijn aandacht voor de voorbereidingen van de organisatie van prenatale screening en geeft u de wens te kennen dat u van gedachten wilt wisselen over de mogelijkheid om het beroep echoscopist onder te brengen in de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG), artikel 34. U geeft aan dat mijn standpunt rondom de prenatale screening van september 2005 consequenties heeft voor uw leden. Deze echoscopisten voelen zich, ondanks hun ervaring en deskundigheid, buiten spel gezet. Ik informeer u als volgt.

In december 2006 is met uw secretariaat telefonisch contact geweest over de stand van zaken van de behandeling van uw brief. Aangegeven is dat binnen mijn organisatie de door u aangehaalde problematiek wordt onderzocht. De in januari 2007 geplande afspraak is op uw verzoek verschoven naar maart 2007, omdat u eerst met de werkgroep foetale echoscopie (hierna werkgroep) van de NVOG wilde overleggen. Vertegenwoordigers van uw organisatie en van de werkgroep hebben op 23 maart 2007 met mevrouw Mossink en mevrouw Zuiderwijk van de directie Curatieve Zorg van mijn ministerie van gedachten gewisseld. Afgesproken is dat hetgeen tijdens dit gesprek aan de orde is gekomen, in mijn antwoordbrief zou worden opgenomen. In het kort is het volgende besproken.

Prenatale screening

In september 2005 is besloten met ingang van 1 januari 2006 de 20 weken echo (ook wel Structureel Echografisch Onderzoek/SEO genoemd) op te nemen in het basispakket van de zorgverzekering. Met dit besluit wordt de zwangere de mogelijkheid geboden om tijdens de zwangerschap een screeningsonderzoek uit te laten voeren. Prenatale screening – inclusief counseling – is vergunningsplichtig in het kader van de Wet op het bevolkingsonderzoek, omdat mede wordt gezocht naar onbehandelbare aandoeningen. Aan acht regionale centra zijn eind 2006 voorwaardelijke vergunningen verleend. De regionale centra zullen met de partijen in hun regio – die voldoen aan de gestelde kwaliteitseisen – samenwerkingsafspraken maken over het uitvoeren van de prenatale screening.

Postbus 20350
2500 EJ DEN HAAG
Telefoon (070) 340 79 11
Fax (070) 340 78 34

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX DEN HAAG

Correspondentie uitsluitend
richten aan het postadres
met vermelding van de
datum en het kenmerk van
deze brief.

Internetadres:
www.minvws.nl

Zorgverzekeraars kopen hun zorg in bij zorgverleners die een samenwerkingsovereenkomst hebben met één van deze regionale centra.

Het Centraal Orgaan, dat bij het Centrum voor Bevolkingsonderzoek van het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu is gepositioneerd, stelt op landelijk niveau met betrokken partijen de kwaliteitseisen op. U gaf in het gesprek aan dat u bij dit traject betrokken bent geweest en zich kunt vinden in die kwaliteitseisen en dat deze van voldoende niveau zijn. Van belang is het dat de echoscopisten – die aan deze kwaliteitseisen voldoen – met de regionale centra samenwerkingsafspraken maken.

Declaratie

De prenatale zorg wordt gezien als reguliere zorg en is daarmee onderdeel van het basispakket. Dit onderzoek kan worden uitgevoerd in de eerste lijn of in de tweede lijn door daarvoor bekwame zorgverleners. Er is geen onderscheid in de echo's die of in de eerste of in de tweede lijn worden uitgevoerd. VWS hanteert hierbij wel het uitgangspunt 'als prenatale screening in de eerste lijn kan worden uitgevoerd, het dan ook daar te laten'. Echoscopisten kunnen zelfstandig echo's maken en kunnen deze declareren op basis van de door de Nederlandse Zorgautoriteit opgestelde beleidsregel. Wel geldt hierbij dat deze echoscopisten moeten voldoen aan de kwaliteitseisen die door het Centraal Orgaan zijn vastgesteld, samenwerkingsafspraken hebben met één van de acht regionale centra en contracten hebben met zorgverzekeraars.

Wet BIG, artikel 34 opleidingstitel

In de Wet BIG wordt geregeld welke verrichtingen behoren tot voorbehouden handelingen en welke individuele beroepsgroep deze verrichtingen mag uitvoeren. Binnen deze wet wordt het uitvoeren van echografie niet als een voorbehouden handeling aangemerkt. Dit geldt ook voor het interpreteren van echo's. Dit betekent dat iedereen – die zich daartoe heeft bekwaamd via een opleiding – zich op het werkgebied van de echografie mag begeven en zelfstandig deze zorg mag uitvoeren.

Ik zal niet overgaan tot het regelen van uw beroep door uw beroep onder de werking van artikel 34 van de Wet BIG te brengen. Als gevolg van de evaluatie van de Wet BIG worden de criteria voor regeling van beroepen heroverwogen. Tot de heroverweging is afgerond worden er geen nieuwe beroepen in de Wet BIG opgenomen.

Daarnaast streeft de overheid naar een deregulering en een beperking van de administratieve lasten. Vanuit het perspectief van de patiënt moeten er zwaarwegende argumenten zijn om tot regeling over te gaan. Daarnaast dienen de tot op heden geldende criteria eerder scherper dan ruimer te worden toegepast. Ik acht het daarom ook in de toekomst vrijwel uitgesloten dat het beroep echoscopist binnen de Wet BIG wordt geregeld.

Overigens zou met regeling van het beroep van echoscopist krachtens artikel 34 niet worden verhinderd dat iedereen met een echoapparaat aan de slag kan gaan om gewone echo's te maken: de handeling als zodanig is immers niet voorbehouden. Echoscopisten kunnen zelfstandig hun werkzaamheden met betrekking tot SEO uitvoeren, als zij voldoen aan de door het Centraal Orgaan vastgestelde kwaliteitseisen. Regeling krachtens artikel 34 van de Wet BIG is geen vereiste om die zelfstandigheid te verkrijgen. Regeling van het beroep van echoscopist is voorts evenmin nodig voor het uitvoeren van andere echoscopieën dan SEO.

VWS

Periodieke registratie

Om voor herregistratie in aanmerking te komen geldt het volgende. Na het inwerkingtreden van periodieke registratie geldt dat er voldoende werkervaring moet zijn opgedaan binnen het desbetreffende gebied van de beroepsuitoefening. Hier is sprake van indien het werkzaamheden betreffen die worden verricht binnen de individuele gezondheidszorg *en* deze werkzaamheden vallen binnen het gebied van de deskundigheid van de betrokken beroepsgroep. Deze zijn beschreven in hoofdstuk III van de Wet BIG en de daaronder hangende besluiten (amvb's).

Het maken van echografieën behoort niet tot het deskundigheidsgebied van de verloskundige (of de verpleegkundige). Dit werk kan dan ook niet meetellen als werkervaring voor periodieke registratie in het BIG-register als verloskundige dan wel als verpleegkundige. Indien echoscopisten, die thans in het BIG-register geregistreerd staan als verloskundige of verpleegkundige, deze registratie willen behouden, kunnen zij dat doen door scholing te volgen gericht op het in stand houden van de (kern)competenties van een verloskundige of verpleegkundige. Zien zij hiervan af, dan verliezen zij deze registratie. Dit neemt niet weg dat dit niet in de weg staat aan het mogen uitoefenen van het beroep van echoscopiste, alleen zij mogen de titel "verloskundige" dan wel "verpleegkundige" dan niet meer voeren.

Ik vertrouw erop u met bovenstaande voldoende te hebben geïnformeerd.

Hoogachtend,

de Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,
namens deze,
de directeur Curatieve Zorg,

drs. M.J. Boereboom