Docnr11

From: EK-postbus <postbus@eerstekamer.nl>
Date: Friday, October 9, 2026, 9:15 AM
To: EK-postbus <postbus@eerstekamer.nl>
Subject: FW: Voorstel aanvullende herregistratieroute Wet BIG – Wetsvoorstel 36832

Van: 5.1.2.e <5.1.2.e @yahoo.com>
Verzonden: donderdag 8 oktober 2026 20:49
Aan: 5.1.2.e <5.1.2.e @eerstekamer.nl>
Onderwerp: Voorstel aanvullende herregistratieroute Wet BIG – Wetsvoorstel 36832

U ontvangt niet vaak e-mail van 5.1.2.e @yahoo.com. Ontdek waarom dit belangrijk is

Ter attentie van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) t.a.v. de commissiegriffier, 5.1.2.e

Geachte 5.1.2.e en leden van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport,

Met het oog op uw procedurevergadering van dinsdag 13 oktober 2026 over wetsvoorstel 36.832 vraag ik graag uw aandacht voor een belangrijke leemte in de huidige herregistratie systematiek van de Wet BIG.

Het wetsvoorstel wijzigt onder meer artikel 8 van de Wet BIG.
De wijziging in artikel 8 (herregistratie) van de Wet BIG betreft alleen buitenlandse beroepskwalificaties.

Er is echter in deze herziening van de Wet BIG niets geregeld voor ervaren Nederlandse zorgprofessionals die willen herintreden of door omstandigheden de urennorm niet halen. Degenen die niet aan de uren voldoen, verliezen na 5 jaar de BIG-registratie.
Dit is een gemiste kans in de aanpak van de personeelstekorten in de zorg.

Het gaat bijvoorbeeld om ervaren zorgprofessionals die door gezinsomstandigheden, mantelzorg of een tijdelijke carrièreonderbreking onvoldoende uren hebben kunnen maken.
Het versterken van de herintreding van zorgprofessionals biedt namelijk kansen om ervaren Nederlandse professionals opnieuw voor de zorg te behouden en daarmee het beschikbare arbeidspotentieel te vergroten en personeelstekorten terug te dringen.

Juist tegen die achtergrond vraag ik uw aandacht voor Nederlandse zorgprofessionals die na een onderbreking willen herintreden, maar niet aan de geldende werkervaringseis voldoen.

In het kader van de behandeling van wetsvoorstel 36832 vraag ik graag uw aandacht voor een mogelijke aanvullende herregistratieroute binnen de Wet BIG. Met dit voorstel beoog ik de herintreding van zorgprofessionals te versterken binnen het bestaande stelsel, zonder concessies te doen aan kwaliteit en patiëntveiligheid. In de praktijk neemt de druk op de zorg structureel toe, waardoor het van belang is dat het herregistratiestelsel naast de bestaande routes ook ruimte biedt voor uitvoerbare en toetsbare vormen om actuele bekwaamheid aan te tonen die aansluiten bij de beroepspraktijk.

De huidige herregistratiesystematiek kent twee routes om aan te tonen dat beroepsbeoefenaren beschikken over actuele kennis en vaardigheden:

1. herregistratie via de werkervaringseis (2080 uur);
2. herregistratie via de scholingsroute binnen de periodieke registratie (PRC-toets).

In de praktijk blijkt echter dat voor een deel van de zorgprofessionals, die hun deskundigheid onderhouden via nascholing of werkzaamheden in aanpalende functies, deze twee bestaande

routes niet altijd goed aansluiten. Dit kan ertoe leiden dat ervaren professionals onnodig uit de directe zorgpraktijk wegvallen, terwijl hun kennis en competenties nog actueel zijn.

Tegen deze achtergrond wordt verkend of binnen het wettelijk kader van de Wet BIG een aanvullende route kan worden vormgegeven als onderdeel van de bestaande systematiek van herregistratie. Deze route sluit aan bij de wijze waarop professionals zich in de praktijk blijven ontwikkelen en hun bekwaamheid onderhouden.

Binnen de zorg bestaan reeds geaccrediteerde vormen van nascholing met toetsing, ingebed in robuuste kwaliteits- en accreditatiestructuren. Deze systemen borgen dat actuele kennis en professionele ontwikkeling op gestructureerde, toetsbare en betrouwbare wijze worden vastgelegd. Daarmee is een solide basis aanwezig om een aanvullende herregistratieroute op te bouwen.

Ik vraag u te bezien of naast de bestaande routes een derde herregistratieroute kan worden ingericht op basis van geaccrediteerde nascholing met toetsing van actuele kennis en vaardigheden. Waar nodig kan aanvullende praktijkvalidatie worden overwogen voor herintreders met een langere periode buiten het beroep, indien dit vanuit kwaliteitsoverwegingen passend wordt geacht.

Daarmee ontstaat een stelsel met drie mogelijkheden om actuele bekwaamheid aan te tonen:

1. herregistratie via de werkervaringseis (2080 uur);
2. herregistratie via de scholingsroute (PRC-toets);
3. herregistratie via geaccrediteerde nascholing met toetsing als aanvullende route.

Deze derde route beoogt geen verlaging van de bestaande herregistratie-eisen. Zij biedt uitsluitend een alternatieve wijze om aan te tonen dat wordt voldaan aan dezelfde norm van actuele kennis, vaardigheden en professioneel handelen die ten grondslag ligt aan de huidige systematiek. Daarmee wordt niet de norm gewijzigd, maar uitsluitend de wijze waarop deze onder voorwaarden kan worden aangetoond.

De PRC-toets betreft een afzonderlijk moment van eindbeoordeling, terwijl deze aanvullende route uitgaat van toetsing die gedurende de geaccrediteerde nascholing plaatsvindt, met als doel het aantonen van actuele bekwaamheid over de gehele scholingsperiode.

Deze vorm van doorlopende toetsing binnen geaccrediteerde nascholing is met name geschikt voor herintreders en beroepsbeoefenaren die hun registratie willen behouden en (deels) werkzaam zijn in aanpalende of niet-direct patiëntgebonden functies.

Binnen geaccrediteerde nascholing worden fysieke, digitale en hybride leer- en toetsvormen toegepast, waarbij de toetsing is ingebed in het leerproces. Daarbij wordt gebruikgemaakt van bestaande vormen van registratie en verificatie die binnen de zorgsector reeds gangbaar zijn, zoals persoonsgebonden toegangssystemen, aanwezigheidsregistratie en toetsresultaten binnen geaccrediteerde trajecten. Voor een aanvullende herregistratieroute ligt het voor de hand om aan te sluiten bij deze bestaande waarborgen, zodat de beoordeling landelijk vergelijkbaar, transparant en herleidbaar blijft en aansluit bij het doel van herregistratie.

Daarnaast wordt binnen diverse specialistenregisters reeds gebruikgemaakt van centrale registratie van gevolgde geaccrediteerde nascholing, inclusief accreditatiepunten en toetsresultaten. Deze bestaande registratiestructuren vormen een reeds functionerende infrastructuur voor kwaliteitsborging en professionele ontwikkeling. Door hierop aan te sluiten binnen een aanvullende herregistratieroute kan een transparant en controleerbaar overzicht ontstaan van gevolgde scholing en behaalde toetsresultaten, zonder dat hiervoor nieuwe registratiesystemen hoeven te worden ingericht. Dit versterkt de uitvoerbaarheid, betrouwbaarheid en handhaafbaarheid van de route en sluit aan bij bestaande werkwijzen binnen de zorgsector.

Een dergelijke route maakt gebruik van reeds bestaande kwaliteits- en registratiestructuren en vraagt daarmee niet om het opzetten van een nieuw systeem. Tegelijkertijd blijft de verantwoordelijkheid voor het aantonen van actuele bekwaamheid volledig bij de zorgprofessional liggen en blijven de kwaliteitseisen onverminderd van kracht.

Het uitgangspunt van dit voorstel is dat herregistratie uitsluitend mogelijk blijft wanneer beroepsbeoefenaren aantoonbaar beschikken over actuele kennis, vaardigheden en professioneel handelen conform de geldende kwaliteitseisen binnen de Wet BIG.

De nadere uitwerking van deze aanvullende herregistratieroute kan worden vormgegeven binnen het bestaande wettelijke kader, in samenspraak met relevante beroepsgroepen en betrokken uitvoeringsorganisaties. Daarbij ligt de focus op uitvoerbaarheid, toetsbaarheid en aansluiting bij bestaande kwaliteits- en registratiestructuren.

Indien deze aanvullende herregistratieroute niet meer in wetsvoorstel 36.832 kan worden opgenomen, zou ik de commissie willen vragen de regering te bevragen of deze route binnen de bestaande delegatiegrondslag van artikel 8 van de Wet BIG via het Besluit periodieke registratie Wet BIG kan worden geregeld.

Met vriendelijke groet,

5.1.2.e