

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

NVAM  
T.a.v. de Voorzitter  
[secretaris@nvam.nl](mailto:secretaris@nvam.nl)

**SG**  
**Macro-Economische**  
**Vraagstukken en**  
**Arbeidsmarkt**  
Team Beroepen

**Bezoekadres:**  
Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag  
T 070 340 79 11  
F 070 340 78 34

[www.rijksoverheid.nl](http://www.rijksoverheid.nl)

**Inlichtingen bij**

Datum 28 februari 2022  
Betreft Bachelor Medisch Hulpverlener

**Kenmerk**  
3330496-1025695-MEVA

**Uw brief**

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

Geachte voorzitter,

Met deze brief informeer ik u over de recente brief aan de Tweede Kamer van de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport en de beleidsreactie op het eindrapport van het evaluatieonderzoek artikel 36a Wet BIG met betrekking tot de inzet van de Bachelor Medisch Hulpverlener (BMH). U heeft afgelopen jaar met uw zienswijze op de eindrapportage gereageerd en daarvoor wil ik u hartelijk danken. In de bijlage bij deze brief vindt u een afschrift van de brief aan de Tweede Kamer waarin wordt toegelicht wat het besluit ten aanzien van opname van de BMH in de Wet BIG is.

Zoals voor u bekend, zijn sinds 2017 de effecten van het experiment – dat nog tot 1 mei 2022 loopt – met de toekenning van de tijdelijke zelfstandige bevoegdheid voor voorbehouden handelingen voor de BMH geëvalueerd door het evaluatieteam Taakherschikking van het Maastricht UMC+. Uit de evaluatie van het experiment blijkt dat de BMH toegevoegde waarde heeft in de zorg en een nieuwe groep aanboort van studenten die geïnteresseerd zijn om in de zorg te werken, met name in de acute zorg. De opleiding tot BMH is dan ook een waardevolle toevoeging aan het opleidingsaanbod in het werkkterrein waarin de BMH opereert. We zien dat de opleiding tot BMH populair is en een diverse groep studenten aanspreekt. Het is dan ook belangrijk dat de zorgsector blijft investeren in de potentie van de BMH door dit beroep te bestendigen in de organisaties.

In de bijgaande brief aan de Tweede Kamer wordt uitgelegd wat het voornemen is ten aanzien van de BMH en wat dit betekent voor de praktijk. Kort samengevat houdt dit in dat drie differentiaties van de BMH, te weten ambulancezorg, spoedeisende hulp en cardiodiagnostiek/interventiecardiologie zullen worden opgenomen in artikel 3 Wet BIG, met een functioneel zelfstandige bevoegdheid voor het uitvoeren van bepaalde voorbehouden handelingen<sup>1</sup>, onder voorwaarde

---

<sup>1</sup> Het geven van een subcutane injectie, het geven van een intramusculaire injectie, het geven van een intraveneuze injectie; het verrichten van een katheterisatie van de blaas bij volwassenen, het inbrengen van een maagsonde, het inbrengen van een veneus en intraossaal infuus, het verrichten van een venapunctie, het verrichten van elektrische cardioversie, het toepassen van defibrillatie, in-, of extubereren van de luchtpijp met een orale of nasale tube, het toepassen van drainagepunctie.

dat de opleiding wordt aangepast ten aanzien van het aantal praktijkmuren en dat het beroep waartoe de opleiding Medische Hulpverlening met de drie voorgenoemde differentiaties opleidt een andere naam gaat dragen dan BMH.

**SG**  
Macro-Economische  
Vraagstukken en  
Arbeidsmarkt  
Team Beroepen

Het experiment met de toekenning van de tijdelijke zelfstandige bevoegdheid voor voorbehouden handelingen voor de BMH loopt per 1 mei 2022 af. In de periode tot de definitieve wettelijke verankering van de BMH in de Wet BIG kan de BMH in een opdrachtconstructie werken (artikelen 35 en 38 Wet BIG). Dit kan een generieke overkoepelende opdracht zijn die wordt vastgelegd in een veldnorm, zoals een richtlijn, standaard of een protocol. In dit onvermijdelijke interbellum kan de BMH zijn werk dus gewoon voortzetten.

**Kenmerk**  
3330496-1025695-MEVA

Ik ben dan ook blij dat met deze definitieve verankering van de BMH duidelijkheid komt voor de beroepsgroep, aanpalende beroepsgroepen en overige betrokken partijen en dat de toegevoegde van de BMH zich verder zal ontwikkelen binnen zorgorganisaties.

Ik hoop u hiermee voldoende geïnformeerd te hebben.

Hoogachtend,

de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,  
namens deze,  
de directeur Macro-Economische Vraagstukken en Arbeidsmarkt,

Dr. L.M.N. Kroon