



Nederlandse
Vereniging van
Huidtherapeuten

NVH BELEIDSPLAN 2024–2026

Onmisbare schakel in de huidzorg | Ambitieuus, bekwaam en samen

Inleiding	2
Ambitie voor 2026	3
Missie en Visie	4
Kernwaarden	5
Landelijke akkoorden	6
Trends en ontwikkelingen	7
Strategische thema's	8
Thema 1. Positionering	9
ZBaH's ontwikkelen en implementeren	9
Verdieping huidtherapie vormgeven en implementeren	9
Huidtherapeut en voorbehouden handelingen in Wet BIG	10
Thema 2. Profilering	11
Versterken eerstelijns passende huidzorg	11
Passende bekostiging van zorg en werk	11
Ethisch handelen versterken vanuit zelfbewustzijn	12
Thema 3. Kwaliteit	13
Onderzoek, wetenschap en kennisdeling versterken	13
Gegevensuitwisseling, -registratie en dataverzameling	14
Ontwikkeling NVH-Zorgmodules	14
Thema 4. Verbinding	15
NVH-ambassadeurs vanuit eigenaar- en leiderschap	15
Organisatie van huidtherapeutische zorg	15
Nationale en internationale netwerken en samenwerkingspartners	15
Begrippenlijst	17



Ambitieuze, bekwaam en samen

Met de nieuwe visie op de huidtherapeut van de toekomst 'De Huidtherapeut - Onmisbare schakel in de huidzorg' hebben we keuzes gemaakt waar tot 2026 onze prioriteiten liggen; voor de huidtherapie, voor de beroepsvereniging en voor de huidtherapeut in de praktijk. Dit beleidsplan 2024-2026 is vastgesteld tijdens de ledenraadsvergadering van 12 december 2023.

Voor deze nieuwe beleidsperiode is middels regiosessies met leden, de tijdelijke ledenraad en bestuur opgehaald wat de huidige landelijke actualiteiten zijn, wat er regionaal speelt, in de praktijk en voor de huidtherapeut als zorgverlener. Ook is er getoetst of de stappen die nog gezet moeten worden om de visie waar te maken de juiste zijn. Daar is men unaniem over: de huidige koers aanhouden. De strategische thema's zijn nog steeds relevant. **Ambitieuze** dat wel, maar we houden koers!

De komende drie jaar bouwen we verder op de basis die is gelegd. Binnen en buiten de vereniging focussen we ons met alle leden op samenwerken en kennisdeling. Het versterken van de opleiding en post-hbo onderwijs om huidtherapeuten **bekwaam** te kunnen laten werken volgens het besluit huidtherapeut.

We werken verder aan onze kwaliteit, een stevige onderzoeksstructuur, vergoeding en verankering binnen wet- en regelgeving.

Om kansen te benutten en onze ambities waar te maken, is het essentieel dat wij als beroepsgroep de krachten bundelen en nog meer gaan samenwerken. **Samen** staan voor onze waarden en samenwerken aan de toekomst van ons vak en positie van de huidtherapeut. **Vanuit trots, passie en professionaliteit.**

NVH Verenigingsbestuur



De huidtherapeut is een onmisbare schakel in de huidzorg

In 2026 levert de huidtherapeut, samen met andere zorgprofessionals, hoogwaardige huidzorg. Zij adviseert, coacht en behandelt mensen met huidgerelateerde hulpvragen op een kwalitatief hoogwaardige, innovatieve en doelmatige wijze. Veilige huidzorg voor iedereen toegankelijk; dichtbij huis als het kan, verder weg indien nodig.

Waar blinken wij in uit?

- Wij zijn dé paramedisch professional op huidgebied.
- Wij kijken naar alle aspecten die van invloed zijn op de gezondheid van de huid.
- Wij dragen bij aan een betere kwaliteit van leven voor onze patiënten.

Hoe werken wij?

- Wij werken nauw samen met elkaar en andere professionals.
- Wij zijn innovatief en volgen actuele ontwikkelingen in ons vakgebied.
- Wij handelen op basis van (practice based) evidence en volgens kwaliteitsstandaarden.



Missie

De NVH bevordert de positie van de huidtherapeut als een zelfstandige professional in de (basis) huidzorg, zowel op het vlak van patiëntenzorg, als ook op het vlak van praktijkvoering.

De NVH doet dit onder andere door het ontwikkelen, bepalen en instellen van standaarden voor huidtherapeutische zorg, door het behouden en verbeteren van de kwaliteit van de huidzorg en door belangenbehartiging.

Hiermee draagt de NVH zorg voor een georganiseerde huidzorg die aansluit bij de ontwikkelingen in het zorgdomein, die uitstekende kwaliteit levert en aandacht heeft voor de belangen van patiënten.

Visie

De NVH ziet de huidtherapeut als onmisbare schakel in de huidzorg. De huidtherapeut levert, samen met andere zorgprofessionals, hoogwaardige huidtherapeutische zorg binnen de (basis)huidzorg.

Zij adviseert, coacht en behandelt mensen met huidgerelateerde hulpvragen op een kwalitatief hoogwaardige, innovatieve en doelmatige wijze.

Veilige huidzorg voor iedereen toegankelijk; dichtbij huis als het kan, wat verder weg indien nodig.



Ambitieux

Huidtherapeuten zijn gedreven huidzorg-professionals; paramedici met veel betrokkenheid en empathie voor de patiënt. Ze zoeken naar de best mogelijke behandeling, omdat iedereen de beste behandeling en begeleiding bij zijn of haar huidprobleem verdient.

De afgelopen jaren zijn er grote stappen gemaakt om te komen tot een stevige landelijke positie. Echter door de vele schotten, versnippering, gebrek aan financiering en nog onvoldoende patiëntgerichte zorgverlening, komen de rol en waarde van de huidtherapeut nog onvoldoende tot uiting. Ook de aankomende jaren zetten we in op kwaliteit, veiligheid, transparantie en doelmatigheid. Met als doel te komen tot de benodigde positie van de huidtherapeut voor een betere toegankelijkheid en betrokkenheid voor mensen met huidproblemen.

Bekwaam

Bekwaam zijn betekent de juiste kennis, vaardigheden en professionele houding hebben. Het is aan de huidtherapeut zelf om te beoordelen of zij bekwaam is. Het gaat daarbij om de technische handeling, maar óók om kennis over het doel en evidence van de handeling, inschatting van de gevolgen van de handeling, relevante anatomie, risico's, bijwerkingen, complicaties en weten hoe te handelen bij complicaties. Ook de vaardigheid hebben om bijkomende activiteiten uit te voeren zoals observeren, signaleren,

interpreteren en beslissen vallen onder deze bekwaamheid.

Dit vraagt om een leven lang leren, continue evaluatie van eigen handelen en behaalde resultaten inzichtelijk maken. Deze aspecten zorgen ervoor dat de geleverde huidzorg altijd op peil en van de best mogelijke kwaliteit is. Dit zorgt voor toegevoegde waarde van de huidtherapeut en een positie passend bij de kwaliteiten en competenties van de huidtherapeut.

Samen

Steeds meer wordt samenwerking gevraagd én verwacht. Samenwerking onderling tussen huidtherapeuten, maar ook met artsen, verpleegkundigen, andere paramedici, leveranciers, onderzoekers en met de opleidingen. Samenwerking is nodig om van elkaar te leren en om te komen tot passende kwaliteitsinstrumenten, onderbouwing en doorontwikkeling van de zorgverlening.

Maar bovenal samenwerkend met de patiënt; samen werken aan gezondheid en gedrag, leefstijl vanuit een holistische aanpak en positieve gezondheid. Zorgen voor de juiste begeleiding, adviezen en preventieve maatregelen. Daarmee is de huidtherapeut een belangrijke schakel en regisseur in het zorgproces die behandelt en coördineert waar nodig en zorgt voor zo veel mogelijk eigen regie bij de patiënt.



Relevante akkoorden

Landelijk worden er vanuit de overheid ook akkoorden gesloten. Bij deze akkoorden komen middelen vrij zoals transitiegelden en subsidies in ZonMw programma's. Een aantal voor de huidtherapie relevante akkoorden zijn:

- Coalitieakkoord 'Omzien naar elkaar, vooruitkijken naar de toekomst'
- Integraal Zorgakkoord (IZA) 'Samen werken aan gezonde zorg'
- Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA)
- Wonen, Ondersteunen en Zorg voor Ouderen (WOZO) 'Zelf, thuis en digitaal als het kan'
- Toekomstbestendige Arbeidsmarkt Zorg (TAZ)

Overkoepelende visie: Passende zorg

Passende zorg vormt de programmatische kern waarop alle akkoorden zijn gebaseerd:

- waardegedreven;
- komt samen met en multidisciplinair rondom de patiënt tot stand;
- vindt plaats op de juiste plek en gaat over gezondheid in plaats van ziekte.

Passende zorg wordt het uitgangspunt voor het basispakket, de inkoop en de bekostiging.

Belangrijkste thema's binnen de akkoorden

- Regionale samenwerking
- Samenwerking sociaal domein, huisartszorg en ggz
- Kwetsbare ouderen
- Kwetsbare groepen
- Chronische aandoeningen
- Versterken organisatie van de basiszorg
- Preventie en leefstijlgeneskunde
- Waardegedreven zorg, kwaliteit, uitkomstgerichte zorg
- Pakketbeheer en contractering
- Digitalisering en gegevensuitwisseling
- E-Health
- Arbeidsmarkt en ontzorgen van zorgmedewerkers
- Werkplezier behouden



In de maatschappij

- De samenleving vergrijst en verstedelijkt
- Tweedeling tussen arm en rijk neemt toe
- Meer aandacht voor preventie en leefstijl
- Meer aandacht voor diversiteit en etniciteit
- Regionalisering van overheidstaken
- Inzetten op duurzaamheid en milieu

In de gezondheidszorg

- Van ziekte naar gezondheid
- Druk op betaalbaarheid en toegankelijkheid
- Digitalisering
- Netwerkgang
- Organiseren en regionaliseren
- Samen beslissen
- De geïnformeerde patiënt

In de huidtherapie

- Veranderingen in techniek en behandeling
- Leefstijl is een verdienmodel
- Consument is continu op zoek
- Grote vraag naar cosmetische zorg
- Toename praktijkovernames en grotere commerciële partijen



De huidtherapeut is een onmisbare schakel in de huidzorg

Door het versterken van de positie van de huidtherapeut kunnen de kwaliteit, de toegankelijkheid en de doelmatigheid van de huidzorg worden verbeterd. De urgentie en potentie van huidtherapie in de keten van de huidzorg is groot. Om een verschuiving mogelijk te maken zijn de benodigde samenhangende acties binnen vier strategische thema's gedefinieerd.

1. Positionering

Een positie passend bij onze deskundigheid en competenties

2. Profilering

Toegankelijkheid en waardering

3. Kwaliteit

Kwaliteit en doelmatigheid staan voorop

4. Verbinding

Regionale verankering en brede samenwerking

Deze thema's staan niet op zich, maar zijn onderling nauw verbonden en hebben ook invloed op elkaar.



Positie passend bij deskundigheid en competenties

Meer samenwerking zal leiden tot meer samenhang en betere zorg. Het is voor de huidtherapeut duidelijk waar zij voor staat en daarmee creëert zij helderheid en consistentie richting andere (zorg)-professionals. Zo draagt zij bij aan transparantie voor eventuele verwijzers en bovenal voor de patiënt, zodat deze weet bij wie de juiste behandeling te ondergaan en ook daadwerkelijk kan vertrouwen op de kennis en vakkundigheid van de huidtherapeut.

ZBaH's ontwikkelen en implementeren

Huidtherapeuten zijn zelfstandige beroeps-beoefenaren werkzaam in de eerstelijnszorg, veelal binnen zelfstandige huidtherapiepraktijken. Daarnaast werken zij ook in zorgorganisaties in de eerste, tweede en derde lijn. De opleiding tot huidtherapeut is gebaseerd op het beroepsprofiel huidtherapeut. In het nieuwe beroepsprofiel (2023) is het beschrijven en gaan hanteren van Zelfstandige Beroepsactiviteiten Huidtherapeut (ZBaH's) middels de methodiek van Entrustable Professional Activities (EPA's) toegevoegd. Zelfstandige Beroepsactiviteiten Huidtherapeut worden hier gedefinieerd als de paramedische beroepshandelingen die de beginnende huidtherapeut bekwaam zelfstandig uitvoert. De bekwaamheid daartoe is getoetst in de praktijk. Het beroepsprofiel en de ZBaH's zijn dan de basis voor het Landelijk Opleidingsprofiel Huidtherapie waarop de Hogescholen het curriculum voor de opleidingen huidtherapie verder vormgeven. Het opleiden en beoordelen is gericht op bekwaamverklaring op specifieke praktijktaken met een geleidelijke groei naar zelfstandigheid. Met de toevoeging van de ZBaH's is helder wat

de lerende wel en niet mag en waarvoor men wordt opgeleid. Voor de huidtherapeut is het beroepsprofiel de leidraad hoe te functioneren in de praktijk.

EPA's worden in medische en paramedische beroepen gebruikt om het CanMEDs competentieprofiel (wat de basis van het beroepsprofiel vormt) te operationaliseren naar herkenbare activiteiten op de werkplek. In een EPA komen kennis, vaardigheden en professioneel gedrag geïntegreerd aan bod.

Verdieping huidtherapie vormgeven en implementeren

In de basis is voor de uitoefening van het beroep huidtherapeut een opleiding huidtherapie nodig die qua niveau aansluit op wat de markt vraagt. Tegelijkertijd is er vanuit de zorg, samenleving en huidtherapeuten zelf behoefte aan specifieke kennis op specifieke situaties of aandoeningen. De beroepsgroep vraagt ook om in de beroepskolom meerdere functies aan te brengen, waardoor het carrièreperspectief toeneemt. Ook is er de roep om erkenning van specifieke aandachtsgebieden. Deze ontwikkelingen vragen een beroepsgroep



die enerzijds breed inzetbaar is en anderzijds verdieping kan geven aan het vakgebied huidtherapie; zowel generalistisch zorg als meer specialistische zorg.

Het overkoepelende doel van verdieping binnen de huidtherapie is verhoging van de kwaliteit van zorg. Daarnaast is de verwachting dat deze verdieping een bijdrage levert aan:

- Profilering van het vakgebied huidtherapie
- Betere positionering van de huidtherapeut
- Verduidelijking van expertise richting patiënt/cliënt, verwijzer en andere samenwerkingspartners
- Innovatie binnen het vakgebied
- Ruimer beroeps- en/of carrière perspectief

Huidtherapeut en voorbehouden handelingen in Wet BIG

Sinds het ontstaan van huidtherapie in de jaren zeventig is het beroep huidtherapeut uitgegroeid tot een geaccepteerde paramedische discipline in de gezondheidszorg. Sinds 2003 staat het beroep in artikel 34 in de 'Wet Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg' (Wet BIG) geregistreerd. De, vierjarige voltijd en deeltijd, erkende opleiding tot de beschermde opleidingstitel 'huidtherapeut' betreft een bacheloropleiding (Bachelor of Health). Opleidingseisen en het deskundigheidsgebied zijn vastgelegd in de besluiten 'opleidingseisen en deskundigheidsgebied huidtherapeut'. De registratie in de Wet BIG betekent dat sinds die datum alleen diegene die voldoet aan de

vastgestelde eisen de beschermde opleidingstitel 'huidtherapeut' mag voeren.

De huidtherapeutische deskundigheid kenmerkt zich door het met inzicht toepassen van vakkennis en vaardigheden in concrete en complexe situaties. Daarbij heeft de huidtherapeut een professionele houding. Sinds de art. 34 registratie in de Wet BIG is de context van het beroep veranderd. Het werkgebied waarin de huidtherapeut opereert is meer divers geworden en technologie heeft zijn intrede gedaan. Daarnaast is de patiënt steeds meer centraal komen te staan qua hulpvraag, individuele situatie en gezondheidsvaardigheden.

Om de veiligheid en kwaliteit van de huidzorg, patiënt en huidtherapeut te kunnen waarborgen is er, nog steeds, de noodzaak om zowel de uitvoerend zorgverlener als risicovolle en voorbehouden handelingen binnen wet- en regelgeving te borgen. Hiervoor zijn de afgelopen jaren stappen gezet. Echter is dit niet door de overheid in wetgeving geborgd. Handelingen zoals licht- en lasertechnieken, waarbij huidweefsel doelbewust onherstelbaar beschadigd wordt (handelingen die bij onbekwaam en onzorgvuldig handelen vrijwel zeker tot gezondheidsschade zullen leiden), dienen te vallen binnen de Wet BIG. Daarbij dienen huidtherapeuten die deze handelingen uitvoeren als individueel zorgverlener te worden ingeschreven in de Wet BIG, waarmee zij ook onder het tuchtrecht vallen.



Toegankelijkheid en waardering generen

Extra inspanningen zijn nodig om brede toegankelijkheid te waarborgen zodat huidtherapeuten op de juiste plek terechtkomen. Van regionale zorgverlening tot specialistisch werken in de landelijke tertiaire setting. Iedere huidtherapeut is opgeleid met een brede basis en levert laagdrempelige huidzorg waarbij zelfmanagement centraal staat (volgens de laatste stand van de wetenschap en praktijk).

Versterken eerstelijns passende huidzorg

Om ons zorgstelsel toekomstbestendiger te maken zijn al meerdere initiatieven ontwikkeld. Huidzorg is daar een onderdeel van. Een voorbeeld vormt het project Zinnige Zorg van het Zorginstituut waarin de zorg rond eczeem en psoriasis onder de loep is genomen. Een belangrijke conclusie van dit project is dat er bij mensen met de chronische huidaandoeningen psoriasis en eczeem behoefte is aan goede begeleiding en educatie in de eerstelijnszorg. Dit onderstreept het belang van de begeleidende rol van de huidtherapeut in de eerste lijn. De huidtherapeut is, gezien de opleiding en plek in de eerstelijnszorg, dé aangewezen zorgverlener om deze begeleiding en behandeling te bieden.

Dit is ook geheel in lijn met de doelen binnen het IZA en Passende zorg, waarmee we inzetten op het voorkomen van (duurdere) zorg, het vervangen van zorg door E-health en zorg dichterbij huis. Om huidtherapeuten deze belangrijke positie in de eerste lijn te kunnen laten innemen wordt de substitutie (verplaatsing van zorg uit het ziekenhuis naar de eerste lijn) en taakherschikking (huisartszorg naar de paramedicus) verder

uitgebreid en landelijk geïmplementeerd. Zodat de huidzorg die nu al basisvergoedezorg is met advies, begeleiding en educatie bij mensen met chronische huidaandoeningen in de eerste lijn door de huidtherapeut met vergoeding kan worden uitgevoerd.

Passende bekostiging van zorg en werk

De komende jaren staan we voor een transitie in de zorg om de toenemende zorgkosten te beheersen en de zorg voor iedereen toegankelijk te houden. Dit betekent op dit moment landelijk investeren in het verstevigen van de eerstelijns paramedische zorg om substitutie (zorg van de tweede naar de eerste lijn) en taakherschikking (taken van o.a. de huisarts naar de huidtherapeut) door te kunnen voeren en nieuwe initiatieven te kunnen ontplooiën.

Deze transitie vraagt om verandering en samenwerken. Echter gaat veranderen in de praktijk vaak gepaard met weerstand. Want het overnemen van taken kan bij de andere professional een verzwaring van het pakket opleveren en zelfs angst voor verlies van het eigen domein. Daarbij geeft de complexiteit van de



Thema 2. Profilering

huidige bekostiging van zorg forse vertraging om de substitutie en taakherschikking door te voeren.

Aan animo voor het vak ontbreekt het niet. In de komende jaren zal het aantal huidtherapeuten gestaag groeien. Om zowel een goede landelijke dekking en regionale inzet te behouden, om medisch geïndiceerde basiszorg te kunnen leveren, is het cruciaal dat zowel de vergoeding van de geboden huidzorg kostprijs dekkend is en de huidtherapeuten kunnen werken met goede arbeidsvoorwaarden.

Om de komende jaren de versterking van de eerstelijns huidzorg te kunnen doorvoeren zetten we in op vergoeding uit het basispakket voor medisch noodzakelijk zorg en hulpmiddelen. Met betrokken partijen wordt vervolg gegeven aan de afstemming met VWS, ZN en de NZa om te komen tot een passende bekostiging en verdere landelijke en regionale implementatie.

Ethisch handelen versterken vanuit zelfbewustzijn

Ethiek speelt een cruciale rol in de gezondheidszorg, ook in het dagelijkse werk van huidtherapeuten. Het gaat hierbij om de morele overwegingen en principes die betrokken zijn bij het nemen van beslissingen en het verlenen van zorg aan patiënten. De beroepscode voor huidtherapeuten is de leidraad voor het

professioneel huidtherapeutisch handelen in de dagelijkse praktijk. Het maakt aan de samenleving duidelijk wat men van de huidtherapeut en huidtherapie als beroepsgroep mag verwachten. Het volgen van de beroepscode draagt op positieve wijze bij aan de beroepsuitoefening en geeft invulling aan de begrippen 'goed hulpverlenerschap' en 'goede zorg'.

De beroepscode voor de huidtherapeut gaat over praktische waarden en normen van het beroep van huidtherapeut. Om de code vanuit zelfbewustzijn toe te passen is reflectie, beraad en dialoog binnen de beroepsgroep nodig. Om voor de toekomst het ethisch handelen van de huidtherapeut vanuit zelfbewustzijn te versterken zal de doorontwikkeling op professioneel ethisch handelen een vast onderdeel vormen in beleid- en scholingsprogramma's. Daarom gaat de NVH een commissie instellen die collega's uitnodigt om ervaren ethische vraagstukken met hen te delen voor reflectie, beraad, scholing en de continue ontwikkeling van de beroepscode.



Kwaliteit en doelmatigheid staan voorop

Het huidige kwaliteitsbeleid wordt versterkt met de invoering van visitatie, het verbeteren van de patiëntervaring- en uitkomstenmetingen en het stimuleren van een leven lang leren. Deze versterking van het beleid is vooral gericht op de kwaliteit en het handelen van de huidtherapeut nog transparanter te maken met als doel dat elke patiënt of verwijzer weet welke zorg er van een huidtherapeut verwacht kan worden. De huidtherapeut hanteert evidence en practice based kennis als basis voor haar beroepsuitoefening, zodat we de kwaliteit van onze zorg kunnen onderbouwen en uitdragen. De uitkomsten van kwaliteits- en doelmatigheidsmetingen zijn het uitgangspunt voor verbetering van en de verschuiven van aanbodgerichte zorg naar vraaggerichte zorg. Door innovatie en alternatieve bekostiging komen we tot oplossingen voor huidige problematieken zodat huidzorg breder toegankelijk wordt en betaalbaar blijft.

Onderzoek, wetenschap en kennisdeling versterken

Er is beperkte onderbouwing in de literatuur voor de huidtherapeutische zorg in Nederland. De zorg die in Nederland onder huidtherapeutische zorg valt wordt wereldwijd verschillend qua inhoud en niveau door andere (zorg)behandelaren uitgevoerd. Wetenschappelijk onderzoek vanuit het buitenland is daarom niet altijd van toepassing op en representatief voor de huidtherapeutische zorg zoals deze in Nederland geleverd wordt. Het genereren van evidentie is, ook met oog op druk op de bekostiging van de zorg, van belang voor het profileren van de huidtherapeut en de toekomstbestendigheid van het vak.

Om huidtherapeuten vanuit het evidence based principe te laten praktiseren is het essentieel dat huidtherapeuten de noodzaak en het belang zien van (bijdragen aan) wetenschap binnen de huidtherapie. Aandacht voor wetenschap

binnen intercollegiaal overleg, participatie van leden in (student) projecten, of het aanbieden van educatie over wetenschappelijk overleg zijn mogelijkheden om huidtherapeuten op een laagdrempelige en praktijkgerichte manier kennis te laten maken met wetenschap en het inzetten van wetenschappelijke kennis in multidisciplinaire samenwerkingen zoals bij ontwikkeling van richtlijnen.

De komende jaren zal er een stevige onderzoeksstructuur gevormd worden voor de huidtherapie: een lector huidtherapie waarmee onderzoek voor de huidtherapie binnen lectoraten kan worden geborgd en onderzoek plaatsvindt in samenwerking met studenten, docenten, onderzoekers, huidtherapeuten en hun patiënten, en opgedane kennis kan terugvloeien naar het onderwijs en de beroepspraktijk. Zodra deze structuur is vormgegeven kan ook de kennisagenda huidtherapie worden herzien.



Al deze kennis delen we middels een (digitaal) vakblad met nauwe samenwerking met aanpalende wetenschappelijke verenigingen.

Gegevensuitwisseling, -registratie en dataverzameling

Binnen de huidtherapiepraktijken is veel data beschikbaar. Data die kan worden geëxtraheerd om gedegen uitspraken te kunnen doen over de Nederlandse huidtherapeutische zorg. Data-extractie is voor de toekomst noodzakelijk om de juiste keuzes te maken. Ook moet de huidtherapie laten zien wat haar waarde is en deze vastleggen. Bijvoorbeeld door onderzoeken waaruit de doelmatigheid en effectiviteit van de huidtherapeutische zorg blijkt, maar ook door technologische en verduurzamingskansen te benutten om de zorg te verbeteren en efficiënter in te zetten. Hier liggen mooie kansen voor onderbouwing, doorontwikkeling en innovatie van de huidtherapeutische zorg.

Het meten van kwaliteit en effectiviteit van zorg kan door middel van Patient Reported Outcome Measures (PROMs), Patient Reported Experience Measures (PREMs) en Routine Outcome Measures (ROMs). Deze meetinstrumenten kunnen ingezet worden voor diverse doeleinden. Het kan gebruikt worden voor het meten van individuele zorg(processen), interne kwaliteit (o.a. verbeteren beroepsmatig handelen huidtherapeut) en/of externe kwaliteit (o.a. transparantie en verantwoording richting stakeholders).

Om data beschikbaar te maken is het van belang dat er in basis goed en uniform wordt geregistreerd (dossierregistratie en gegevensuitwisseling). Daarnaast is aansluiting bij Vektis (declaratiedata) en de landelijke NIVEL zorgregistratie wenselijk waarop ook een aanvullende structuur mogelijk is voor eenduidige data-extractie uit huidtherapeutische EPD systemen. Hiermee kan worden voorkomen dat er data door commerciële partijen wordt gegenereerd met onduidelijke doeleinden en versnipperd datagebruik door derden.

Ontwikkeling NVH-Zorgmodules

De NVH-Zorgmodules zijn primair geschreven om passende zorg te garanderen. Elke patiënt moet er op kunnen rekenen goede zorg te ontvangen. Niet meer dan nodig en niet minder dan noodzakelijk. En dat daarvoor geen onnodige kosten worden gemaakt. Daarvoor zijn duidelijke kwaliteitsstandaarden nodig die de huidtherapeut handvatten bieden de zorg ook op een passende wijze vorm te kunnen geven. Waarin vraag- en waarde gestuurde zorg kan worden ontwikkeld en plaats is voor het ontwikkelen, beoordelen en implementeren van zorg en technologische innovaties.

De huidtherapeut is een paramedisch behandelaar die preventieve, curatieve en palliatieve huidzorg biedt binnen de gezondheidszorg. De belangrijkste grondslag van deze huidtherapeutische zorg is dat dit altijd als doel heeft om de problemen die door de patiënt worden ervaren, op het gebied van activiteiten en/of participatieproblemen in

relatie tot de huid, te verminderen of op te heffen. Daardoor draagt de zorg van de huidtherapeut bij aan de verbetering van de kwaliteit van leven van de patiënt.

Voor veel huid(gerelateerde)aandoeningen zijn al richtlijnen ontwikkeld door de wetenschappelijke verenigingen zoals de huisartsen, dermatologen en oncologen. Deze bevatten de laatste stand van wetenschap maar zijn niet direct één op één implementeerbaar voor het huidtherapeutische handelen. De NVH-Zorgmodules scheppen voor de patiënt, huidtherapeut en overige betrokken zorgverleners een duidelijk kader met betrekking tot taken en verantwoordelijkheden van de huidtherapeut binnen de te leveren zorg. Daarmee fungeert de zorgmodule ook als inkoop en evaluerend kader voor de zorgverlener, beroepsgroep, zorgverzekeraars en betrokken toezichthoudende partijen.

Brede samenwerking en regionale verankering

Meer samenwerking is nodig: tussen huidtherapeuten onderling en met de patiënt. Maar ook multidisciplinair, binnen het onderwijs, voor stageverlening en over de landsgrenzen. Bundeling van krachten en kennis is nodig om bij te dragen aan de kwaliteit en toegankelijkheid van zorg. Door ons te verenigen in regionale, landelijke en internationale zorgnetwerken verbinden we onderwijs, onderzoek en praktijk.

NVH-ambassadeurs vanuit eigenaar- en leiderschap

Je verantwoordelijkheid voelen en nemen (eigenaarschap) en laten zien waar je voor staat (leiderschap) is niet een vanzelfsprekendheid bij zorgverleners. De passie voor het vak en de patiënt staan voorop. Echter zijn huidtherapeuten niet alleen nodig op de werkvloer als behandelaar. Juiste vertegenwoordiging van huidtherapeuten binnen beleidsontwikkeling, in besturen en netwerken draagt bij aan de verbinding en brede samenwerking die nodig is om huidtherapeuten en huidtherapie als vak te profileren en positioneren. Om voor de toekomst te werken aan eigenaar- en leiderschap zal het stimuleren en faciliteren van netwerken en doorontwikkeling op persoonlijk en professioneel eigenaar- en leiderschap een vast onderdeel vormen in beleid- en scholingsprogramma's.

Organisatie van huidtherapeutische zorg

Om landelijk en regionaal goede aansluiting voor de paramedische zorg te realiseren binnen netwerken, samenwerkingen en regionale inkoop

van zorg is het van cruciaal belang dat de paramedische zorg zich regionaal organiseert. Hier is de afgelopen jaren aan gewerkt binnen het landelijk programma 'Organisatiegraad Paramedische Zorg'.

Om huidtherapeuten regionaal te ondersteunen zal de komende jaren een transformatie worden ingezet in het monodisciplinair samenwerken. We transformeren de bestaande kwaliteitskringen naar HuidNet-netwerken waarbinnen zowel de organisatie van zorg als deskundigheidsbevordering en kwaliteit onderdeel uitmaken van de agenda en activiteiten. Met deze stevige monodisciplinaire organisaties kan aansluiting plaatsvinden bij andere multidisciplinaire samenwerkingsverbanden en regiotafels.

Nationale en internationale netwerken en samenwerkingspartners

Om kennis en kunde te delen is het op nationaal en internationaal niveau verbinding leggen tussen patiënten- en beroepsgroepen onderdeel van de groei van het beroep.



Thema 4. Verbinding

De komende jaren versterken we de nationaal opgebouwde samenwerkingen en deelname binnen netwerken om tot duurzame samenwerkingsrelaties te komen.

Zodra de nationale relaties stevig verankerd zijn kunnen we ook de internationale relaties intensiveren. Wij zien deze groeiende behoefte vanuit de relatie met de dermal clinician beroepsvereniging (ASDC) in Australië en de hogescholen. Maar ook vanuit een toenemende mate van de ambitie van huidtherapeuten om zich in het buitenland te vestigen en daar ook als huidtherapeut te werken.

Op deze manier kan informatieuitwisseling op nationaal en internationaal niveau onderdeel uitmaken van kennisdeling en de ontwikkeling van zorgprogramma's.



Basiszorg

Zorg vergoed uit de basisverzekering.

Belangenbehartiging

Het opkomen voor de belangen van jezelf, een ander, of een groep. In dit geval de collectieve belangen van de huidtherapeuten in Nederland.

Beroepskolom

De opleidingsdoorloop in de niveaus voor het beroep huidtherapeut. Gebieden waarbinnen de huidtherapeut kan werken en de daarbij behorende opleiding. Met daarin het aanbrengen van meerdere functies en erkenning van deelgebieden.

Canadian Medical Education Directives for Specialists (CanMEDS)

De zeven competentiegebieden die onderdeel uitmaken van het beroepsprofiel en het portfolio van het Kwaliteitsregister. Ze beschrijven de verschillende rollen die de zorgprofessional vervult. Met competentie wordt bedoeld op een gedragsrepertoire waaruit blijkt dat een zorgverlener is toegerust met voldoende kennis en vaardigheden op dat gebied om goed te functioneren in de praktijk.

Doelmatige zorg

Doelmatige zorg is het leveren van goede zorg op het juiste moment aan de juiste patiënt, rekening houdend met toekomstbestendigheid van de zorg: het behouden, verbeteren en in balans houden van kwaliteit, betaalbaarheid en toegankelijkheid van de zorg voor deze en toekomstige generaties.

Elektronisch Patiëntendossier (EPD)

Een softwaretoepassing waarbij medische patiëntengegevens in digitale vorm bewaard en beschikbaar gemaakt worden.

Entrustable Professional Activities (EPA's)

Professionele taken of verantwoordelijkheden die stagebegeleiders toevertrouwen aan een student huidtherapie om met beperkte tot geen supervisie uit te voeren zodra de student huidtherapie de benodigde competenties heeft verkregen.

Georganiseerde huidzorg

Zowel op de uitvoering (inhoud en kwaliteit) en bekostiging van de zorg als het landelijk en regionaal monodisciplinair georganiseerd zijn.

Holistische aanpak

Niet alleen kijken naar de zorgvraag, maar naar de mens achter de zorgvraag. Achter elke klacht, symptoom of zorgvraag zit meer dan alleen fysieke of mentale onbalans. Het is een samenwerking van meerdere factoren.

HuidNet-Netwerken

Monodisciplinaire regionale netwerken met huidtherapeuten.

Integraal Zorgakkoord (IZA)

IZA heeft als doel de zorg voor de toekomst goed, toegankelijk en betaalbaar te houden. Om dit te bereiken zijn afspraken gemaakt tussen het ministerie van VWS en een groot aantal partijen in de zorg.

Kwaliteitsinstrumenten

Ondersteunen zorgprofessionals, de patiënt en diens naasten om de juiste zorgoptie te kiezen. Zoals keuzehulpen, richtlijnen, standaarden, patiënten informatie en meetinstrumenten.

Kwaliteitsstandaarden

Een richtlijn, module, norm, zorgstandaard of organisatiebeschrijving, die betrekking heeft op (een deel van) een zorgproces, vastlegt wat noodzakelijk is om vanuit het perspectief van de patiënt goede zorg te verlenen en in het Register is opgenomen (AQUA-leidraad, 2021).

Lector

Een gepromoveerd onderzoeker, die specialist is in een bepaald vakgebied, kennis heeft van de beroepspraktijk. Een lector geeft leiding aan een onderzoeksgroep, ook wel een lectoraat of kenniskring genoemd.

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS)

Een Nederlands ministerie. Dit ministerie draagt in de eerste plaats de zorg voor de volksgezondheid.

Monodisciplinair(e) (organisaties)

Samenwerking tussen dezelfde soort (één discipline) zorgaanbieders.

Nederlandse Zorgautoriteit (NZa)

De toezichthouder op de zorgmarkten; controleert of zorgaanbieders, zorgverzekeraars en zorgkantoren zich aan de regels houden.

Nivel

Een publieke kennisorganisatie die onderzoek doet naar de gezondheidszorg.

Onderzoekstructuur

Een structuur om onderzoek, onderwijs en praktijk te verbinden ter bevordering van de positionering en waardering van huidtherapeutisch wetenschappelijk onderzoek en Evidence Based Practice (EBP) in het beroep.

Positieve gezondheid

Een bredere kijk op gezondheid, uitgewerkt in zes dimensies.

Tertiaire setting

Expertisecentrum (academische ziekenhuizen) gespecialiseerd in diagnostiek en behandeling van aandoeningen die niet elders worden behandeld.

Transitiegelden

Gelden (vanuit o.a. de overheid of zorgverzekeraars) voor initiatieven om de transitie mogelijk te maken.

Vektis

Het business intelligence centrum voor de zorg. Vektis ontwikkelt en beheert standaarden voor het primaire declaratieproces voor geleverde zorg, verzameld data en beheert het AGB-register.

Versnippering

Wanneer verschillende zorgverleners en/of zorgorganisaties niet goed met elkaar samenwerken. Het gebrek aan samenwerking wordt veroorzaakt

doordat iedere zorgverlener vanuit de eigen silo werkt.

Waardegedreven

Het werken aan betere kwaliteit en betere gezondheid tegen lagere kosten voor mensen met complexe en/of meervoudige aandoeningen (bijv. chronische zorg, kwetsbare ouderen, mensen met multimorbiditeit) doordat een groep zorgaanbieders op een gecoördineerde manier samenwerkt. De groep aanbieders is gezamenlijk verantwoordelijk voor het realiseren van de uitkomsten op het gebied van kwaliteit, gezondheid en kosten.

Zelfbewustzijn

Zelfbewustzijn is de beleving van de eigen identiteit, dus van wie we zijn, wat we doen, denken, voelen of hebben meegemaakt. Zelfbewuste mensen stemmen hun keuzes af op wat zij werkelijk nodig hebben, of op wat zij juist niet nodig hebben. Zij zijn zich bewust hoe patronen invloed hebben op hun dagelijks leven.

Zelfstandige Beroepsactiviteiten Huidtherapeut (ZBaH's)

De paramedische beroepshandelingen die de beginnende huidtherapeut bekwaam zelfstandig uitvoert.

Zorgmodules

Een zorgmodule is (onderdeel van) een zorgstandaard, waarin de preventie en behandeling van een bepaalde (chronische) ziekte beschreven staat.

Zorgverzekeraars Nederland (ZN)

De brancheorganisatie voor alle zorgverzekeraars.



Nederlandse
Vereniging van
Huidtherapeuten

© 2023 NVH

Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag verveelvoudigd en/of openbaar gemaakt worden door middel van druk of kopie of op welke wijze dan ook zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de Nederlandse Vereniging van Huidtherapeuten te Naarden (NL).

Nederlandse Vereniging van Huidtherapeuten (NVH)

Bezoekadres | Orteliuslaan 750 | 3528 BB UTRECHT

Postadres | Postbus 5135 | 1410 AC NAARDEN

035 542 75 52

info@huidtherapie.nl

www.huidtherapie.nl