



## Jak funkcjonuje zaawansowana praktyka pielęgniarska w Holandii? Doświadczenia własne i obserwacje

### How does Advanced Practice Nursing function in the Netherlands? Personal experiences and observations

Barbara Kwaśna

Indywidualna Praktyka Pielęgniarska Akeso, Polska

Adres do korespondencji

Barbara Kwaśna, Indywidualna Praktyka Pielęgniarska Akeso, Polska,  
e-mail: akeso.praktyka@protonmail.com

Nadestano: 26.02.2026; Zaakceptowano: 28.02.2026

#### Szanowna Redakcjo,

coraz częściej i coraz głośniej w polskiej ochronie zdrowia mówi się o wprowadzeniu pielęgniarki zaawansowanej praktyki (*Advanced Practice Nursing* – APN). Pracując jako pielęgniarka w obszarze leczenia ran w Holandii, wielokrotnie współpracowałam z APN. Formalnych powodów do tych spotkań było wiele, jednak wspólnym mianownikiem zawsze pozostawali pacjent oraz szeroko rozumiane relacje zawodowe. Pielęgniarka zaawansowanej praktyki jest w Holandii postrzegana jako profesja o dużym potencjale rozwojowym. W 2022 r. w ogólnej opiece zdrowotnej pracowało ponad 3000 pielęgniarek zaawansowanej praktyki. Pod koniec 2025 r. zarejestrowanych było już około 6000, czyli dwukrotnie więcej. O zapotrzebowaniu na tę grupę zawodową świadczy również fakt, że na ogólnokrajowym portalu pielęgniarskim dostępnych jest 238 wakatów dla APN. Wypracowano model APN z dwiema ogólnymi specjalizacjami: opieką somatyczną i psychiatryczną. Zapewnia to szerokie możliwości zatrudnienia w różnych sektorach ochrony zdrowia. Uprawnienia są nabywane w toku podyplomowego kształcenia w zakresie zaawansowanej praktyki. Choć APN stanowią obecnie około 3% populacji pielęgniarskiej i około 7% populacji lekarskiej, są dynamicznie rozwijającą się grupą zawodową.

W Centrum Leczenia Ran, w którym pracowałam, koordynatorem była właśnie APN. Oprócz zarządzania pracą centrum przyjmowała pacjentów z trudno

gojącymi się ranami, dokonywała triażu pacjentów pierwszorazowych oraz prowadziła konsultacje dla osób z problemami naczyniowymi.

Pracując w dużej, ogólnokrajowej organizacji pielęgniarskiej świadczącej m.in. specjalistyczną opiekę nad ranami, konsultowałam z APN przypadki pacjentów z trudno gojącymi się ranami – m.in. z zakresu chirurgii plastycznej czy poradni chorób piersi. Innym razem omawiałam przypadki ran u pacjentów z demencją lub ze *skin tears* z APN pracującymi w podstawowej opiece zdrowotnej.

We wspomnianej organizacji pielęgniarskiej pracowały również APN realizujące projekt „Szpital na kółkach”, którego celem było zapewnienie opieki na poziomie szpitalnym w domu pacjenta – w zakresie leczenia ran i chorób skóry.

#### Kim jest APN w Holandii?

Pielęgniarka zaawansowanej praktyki to osoba uprawniona, z wyższym wykształceniem zawodowym, odpowiednio długim stażem zawodowym oraz tytułem magistra w zakresie zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej. Dysponuje szeroką wiedzą i umiejętnościami pielęgniarskimi, które łączy z wiedzą medyczną i kompetencjami dotyczącymi konkretnej grupy pacjentów – w zakresie opieki ogólnej (somatycznej) lub psychiatrycznej. Posiada uprawnienia do wykonywania ograniczonego zakresu procedur zarezerwowanych dotychczas dla lekarzy, pod

warunkiem że są one zgodne z zakresem uznanej specjalizacji, mają ograniczoną złożoność, są rutynowe, ryzyko ich wykonania jest możliwe do kontrolowania, realizowane są zgodnie z obowiązującymi wytycznymi, standardami i protokołami. Do takich procedur należą np. częściowe usunięcie paznokcia, nekrektomia czy tenotomia ścięgien zginaczy.

W procesie leczenia APN może pełnić rolę samodzielnego koordynatora leczenia, współprowadzącego terapię lub samodzielnego świadczeniodawcy.

Pielęgniarki zaawansowanej praktyki realizują swoje zadania w specjalistycznej opiece medycznej (szpitale), medycynie rodzinnej, opiece nad osobami z niepełnosprawnością intelektualną, pielęgniarstwie środowiskowym, ochronie zdrowia psychicznego, medycynie pracy, więziennictwie, geriatrici oraz zdrowiu publicznym.

Rana jako problem zdrowotny występuje w różnych grupach pacjentów. Dodatkowe kompetencje kliniczne pozwalają APN na prowadzenie zarówno leczenia miejscowego, jak i systemowego ran. Główne leczenie trudno gojących się ran odbywa się przede wszystkim w warunkach szpitalnych, w wyspecjalizowanych centrach leczenia ran.

### Jaka była droga do APN?

Pierwsze APN pojawiły się w Holandii w latach 90. XX wieku. W 2009 r. zawód ten został prawnie uznany za odrębny zawód medyczny, a w 2017 r. APN uzyskały samodzielność zawodową w zakresie określonych czynności wcześniej zastrzeżonych dla lekarzy.

Uzyskanie tej samodzielności nastąpiło w drodze tzw. *taakherschikking* (realokacji zadań) – koncepcji polegającej na przeniesieniu opieki o niskiej złożoności, opartej na protokołach, z lekarzy na APN.

Pielęgniarki zaawansowanej praktyki nie zastępują lekarzy, a obowiązki nie są delegowane

w klasycznym rozumieniu. W bezpieczny sposób i systemowo uregulowany przejmują część zadań medycznych, co pozwala lekarzom koncentrować się na bardziej złożonych potrzebach pacjentów.

### Jak zostać APN?

Aby zostać APN, należy ukończyć studia pielęgniarskie (odpowiednik polskiego magistra pielęgniarstwa), posiadać co najmniej dwuletnie doświadczenie zawodowe, ukończyć obowiązkowe, 2–3-letnie kształcenie w zakresie zaawansowanej praktyki, łączące pracę w wybranym obszarze z nauką.

Po ukończeniu kształcenia konieczny jest wpis do Centralnego Rejestru Pielęgniarek APN – dopiero ten wpis uprawnia do wykonywania zawodu.

Rejestracja podlega odnowieniu co 5 lat na podstawie doświadczenia zawodowego (minimum 4160 godzin przepracowanych jako APN w swojej specjalizacji w ciągu 5 lat) oraz udokumentowanego doskonalenia zawodowego w wymiarze 200 godzin w ciągu 5 lat, obejmującego co najmniej 100 godzin kształcenia ustawicznego, minimum 40 godzin oceny eksperckiej, do 60 godzin innych form doskonalenia zawodowego.

### Podsumowanie

W Polsce trwają obecnie ustalenia dotyczące obszarów, w których APN miałyby funkcjonować. Rany stanowią problem zdrowotny, z którym APN spotykają się w wielu miejscach zatrudnienia.

Mam nadzieję, że przedstawione doświadczenia i obserwacje staną się impulsem do pogłębionej dyskusji nad rozwojem zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej w Polsce oraz nad wdrażaniem rozwiązań systemowych umożliwiających pełniejsze wykorzystanie potencjału pielęgniarek – również w obszarze leczenia ran.