



Expertisegebied

technische thuiszorg-

verpleegkundige

januari 2018

v&vn



Colofon

Samenwerkingspartners Expertisegebied technische thuiszorgverpleegkundige:

Bestuur V&VN-vakgroep Technische Thuiszorg Verpleegkundigen
Anja van de Langenberg-Nuiten - Zuidzorg
Conny de Pee - Thuiszorg Pantein
Judith Nak - Zorgstroom BIT team
Lilian Temme - Meandergroep Zuid Limburg
Marlies Talman - Bestuurslid V&VN Transerverpleegkundigen

Auteurs

Conny de Pee - V&VN-vakgroep Technische Thuiszorgverpleegkundigen
Nellie Kolk - V&VN-project Expertisegebieden V&V 2020

Vormgeving

Strak Advertising, Amsterdam

Druk

MullerVisual Communication Amsterdam

Januari 2018

© V&VN Het is toegestaan teksten uit deze uitgave over te nemen, mits de juiste bron is vermeld.

ISBN/EAN: 978-90-78995-50-0

Inhoud

1. Inleiding	5
1.1. Inleiding	5
1.2. De waarde van de technisch thuiszorgverpleegkundige	6
1.3. Beeld van de zorgvrager	8
1.4. Werkomgeving	9
2. De competenties van de technisch thuiszorgverpleegkundige	11
2.1. CanMEDS-rol 1: De zorgverlener	12
2.2. CanMEDS-rol 2: De communicator	14
2.3. CanMEDS-rol 3: De samenwerkingspartner	16
2.4. CanMEDS-rol 4: De reflectieve professional	19
2.5. CanMEDS-rol 5: De gezondheidsbevorderaar	21
2.6. CanMEDS-rol 6: De organisator	22
2.7. CanMEDS-rol 7: De professional en kwaliteitsbevorderaar	27
3. De toekomst van de technisch thuiszorgverpleegkundige	26
3.1. De toekomst	26
3.2. Scholing en opleiding	26
3.3. Innovatie vakgebied	27
4. Literatuur en afkortingen	28
5. Deelnemers rondetafelgesprekken en andere bijeenkomsten	29

1. Inleiding

1.1. Inleiding

Expertisegebied technisch thuiszorgverpleegkundige: De beschrijving van de specifieke kennis en vaardigheden van technisch thuiszorg verpleegkundigen.

Al enige jaren zijn de verpleegkundigen en verzorgenden in Nederland samen met hun samenwerkingspartners bezig met het herzien van hun beroepsprofielen. In 2012 en in 2015 zijn hiervoor adviezen ingediend bij de minister van VWS (Lambregts & Grotendorst, 2012 en Terpstra, Van den Berg, Van Mierlo, Zijlstra, Landman, Schuurmans & Kempff, 2015). De ontwikkelingen in de gezondheidszorg maken het noodzakelijk dat er naast de beroepsprofielen voor een aantal groepen gespecialiseerde verpleegkundigen en verzorgenden Expertisegebieden worden ontwikkeld. Een Expertisegebied is een beschrijving van specialistische kennis en kunde op toekomstgerichte wijze ontwikkeld, in nauwe samenspraak met de beroepsgroep en hun samenwerkingspartners.

Aanleiding

In juni 2015 is bij beroepsvereniging V&VN besloten een vakgroep Technische Thuiszorgverpleegkundigen op te richten. Al snel werd duidelijk dat, gezien de snel veranderende gezondheidszorg in Nederland er een duidelijk beschreven Expertisegebied voor de vakgroep noodzakelijk is. Het Expertisegebied technisch thuiszorgverpleegkundige, zoals beschreven in dit document is een bijlage bij het Beroepsprofiel verpleegkundige uit 2012. Het Expertisegebied beschrijft de aanvullende kennis en vaardigheden die verpleegkundigen technische thuiszorg nodig hebben om hun specifieke rol in de eerste lijn te kunnen vervullen.

Motivatie

De verwachting is dat in de komende jaren de technische thuiszorg explosief gaat groeien. Daarom is het in toenemende mate van belang om helder te zijn over de voorwaarden, kennis en kunde waaraan moet worden voldaan om als een technisch thuiszorgverpleegkundige te functioneren. Het Expertisegebied dient als basisdocument in de professionaliseringsslag die de beroepsgroep in de komende jaren maakt. Organisaties kunnen dit Expertisegebied gebruiken als leidraad voor de functieomschrijving van verpleegkundigen technische thuiszorg. Tevens kan het gebruikt worden als basisdocument voor opleidingscurricula. Daarnaast is het Expertisegebied van belang ten aanzien van scholingen aan verpleegkundigen technische thuiszorg. Ook geldt dit document als basisdocument voor het ontwikkelen van het deskundigheidsgebied in het Kwaliteitsregister Verpleegkundigen & Verzorgenden.

Doel

Aan de hand van de CanMEDS-rollen wordt beschreven welke aanvullende kennis en kunde gevraagd wordt van een technisch thuiszorgverpleegkundige. Door het gebruik van de CanMEDS-rollen (CanMedical Education

¹ Waar 'zij' refereert aan de technisch thuiszorg verpleegkundige, wordt zowel de vrouwelijke als de mannelijke technisch thuiszorgverpleegkundige bedoeld.

² Waar 'hij' refereert aan de zorgvrager, wordt zowel de mannelijke als de vrouwelijke zorgvrager bedoeld.

Directives for Specialists) ontstaat transparantie. Het professioneel handelen is altijd terug te voeren tot deze rollen. Hierdoor ontstaat een toekomstbestendig Expertisegebied waarbij de generalistische kennis van verpleegkundigen de basis is van specialistische zorg. Het vakgebied wordt beschreven als een specialisatie waarin actuele kennis en kunde op het gebied van onder andere infuustechnologie, gespecialiseerde palliatieve zorg, coping, kennisoverdracht en hygiëne van grote betekenis zijn. Ook het organiseren van medisch technische zorg thuis en het tonen van vakinhoudelijk leiderschap rond de patiënt zijn essentiële elementen van dit Expertisegebied.

Werkwijze

Aan de inhoud van dit expertisegebied hebben ongeveer 65 verpleegkundigen technische thuiszorg meegewerkt. Zij kwamen bijeen in 5 ronde tafelbijeenkomsten. Naast de ronde tafelbijeenkomsten zijn er leesrondes geweest met de leden van de vakgroep. Tot slot heeft de kerngroep van V&VN-vakgroep Technische Thuiszorg Verpleegkundigen een belangrijke bijdrage geleverd.

Doelgroep

Dit document is bestemd voor verpleegkundigen technische thuiszorg zelf, thuiszorgorganisaties, voor docenten, zorgvragers en hun mantelzorgers en voor samenwerkingspartners van de verpleegkundigen technische thuiszorg zoals specialisten, huisartsen, zorgverzekeraars, facilitaire bedrijven op lokaal, regionaal en landelijk niveau.

1.2. De waarde van de technisch thuiszorgverpleegkundige

Technisch thuiszorgverpleegkundige: Generalistische zorg is de basis van alle zorg. Generalistisch als het kan, specialistisch als het moet.

In de afgelopen jaren heeft de ontwikkeling van de technisch thuiszorg een vlucht genomen. De demografische veranderingen en de snelle ontwikkelingen in de technische thuiszorg leiden bij veel thuiszorgorganisaties tot de opzet van technische teams om zo de gevraagde hoog complexe acute zorg te kunnen blijven leveren aan de zorgvragers die deze vorm van specialistische zorg thuis nodig hebben. De technisch thuiszorgverpleegkundige is een zorgprofessional die haar werk doet in het brandpunt van de voortdurende dynamiek in de Nederlandse gezondheidszorg. Te midden van toenemende medische behandelmogelijkheden, veranderende wet- en regelgeving, financiële schaarste, verandering van de mogelijkheden in de zorg die thuis verleend kan worden, veranderende opvattingen over zorg en veranderende organisatie van de zorg zelf is de technisch thuiszorgverpleegkundige de **'specialist in specialistische hoog complexe acute en chronische technische zorg thuis'**, de spin in het web als het gaat om coördinatie van het zorgproces van het ziekenhuis naar huis en de coördinatie voor de materialen die nodig zijn om kwalitatief hoog complexe technische zorg thuis te kunnen leveren.

De technisch thuiszorgverpleegkundige is verantwoordelijk voor de door de specialist gevraagde medisch specialistische verpleging in de thuissituatie. Daarnaast is zij¹ verantwoordelijk voor de materialen en de randvoorwaarden waardoor de zorg geleverd kan worden. Ook in situaties waarbij andere disciplines eveneens zorg verlenen behoudt de

technisch thuiszorgverpleegkundige de helicopterview. Indien de wijkverpleegkundige betrokken is bij de zorg, is er een directe afstemming en samenwerking met de wijkverpleegkundige over de zorgvraag en de zorgvrager. De technisch thuiszorgverpleegkundige doet haar werk doorgaans niet in één enkel team, maar binnen alle teams van de thuiszorgorganisatie. Daarnaast is zij sparringpartner voor huisartsen in palliatief terminale situaties. Zij is op professionele wijze de spreekbuis tussen zorgvrager, mantelzorg, collega's, artsen en andere disciplines.

Zij streeft ernaar dat de zorgvrager zich gezien en gehoord voelt, zich veilig voelt en weet dat hij² voor alle vragen bij haar terecht kan door de 24 uren bereikbaarheid en beschikbaarheid.

De technisch thuiszorgverpleegkundige is een bruggenbouwer. Zij heeft talloze contacten met ziekenhuizen, verpleegkundigen, zorginstellingen, zorgkantoren, zorgverzekeraars, facilitaire bedrijven, vrijwilligersorganisaties andere disciplines. Zij brengt zo nodig organisaties bij elkaar. Servicegerichtheid, verantwoord omgaan met materialen en creativiteit in het verlenen van verantwoorde zorg staan hoog in haar vaandel. Deze omvangrijke rol vraagt om specifieke kennis, vaardigheden en attitudes. Kennis over het brede palet van ziektebeelden en therapieën maar ook vaardigheden op het gebied van psychosociale begeleiding. Dit laatste vraagt van de technisch thuiszorgverpleegkundige dat zij extra gefocust is op het zoeken van de balans tussen nabijheid en afstand, op zelfreflectie en op het signaleren en bespreekbaar maken van ethische vraagstukken. Zij is collega en samenwerkingspartner en levert haar bijdrage aan de organisatie van de afdeling en aan kwaliteitsontwikkeling.

Vanzelfsprekend zijn verpleegkundigen technische thuiszorg bevoegd voor het uitvoeren van voorbehouden en risicovolle handelingen. Verpleegkundigen, geregistreerd in het BIG-register, zijn functioneel zelfstandig. Deze regeling houdt in dat zij in opdracht van een arts zelfstandig voorbehouden risicovolle handelingen mogen uitvoeren. Voorwaarde is uiteraard dat de verpleegkundige bekwaam is. Bekwaamheid bestaat uit een aantal afzonderlijke componenten, namelijk kennis, kunde en attitude. Onder kennis wordt in de wet BIG verstaan de noodzakelijke, context gebonden kennis die betrekking heeft op één voorbehouden handeling. Kunde betreft de vaardigheid tot het uitvoeren van de voorbehouden handeling en onder attitude wordt verstaan een professionele houding. Daarnaast levert de technisch thuiszorgverpleegkundige een aandeel in 'training on the job', specialistische scholing en deskundigheidsbevordering van collega's. Ook houdt zij zich bezig met richtlijnontwikkeling.

Voor dit alles is het noodzakelijk dat de technisch thuiszorgverpleegkundige modulair onderwijs en relevante cursussen volgt, waarvoor zij bekwaamheids certificaten behaalt. Op deze wijze zorgt zij dat haar kennis en kunde actueel blijft. Zij staat ingeschreven in het Kwaliteitsregister Verpleegkundigen & Verzorgenden. Dit alles maakt duidelijk dat technisch thuiszorgverpleegkundige een dynamisch en uitdagend vakgebied heeft en dat het principe van 'een leven lang leren' voor verpleegkundigen technische thuiszorg een belangrijke voorwaarde is om optimaal te kunnen functioneren.

1.3. Beeld van de zorgvrager

Thuis de beste zorg ontvangen van een gespecialiseerde verpleegkundige van het technisch thuiszorgteam onder in nauw overleg met van specialisten en huisartsen.

De doelgroep van de technisch thuiszorgverpleegkundige beperkt zich niet tot één bepaalde patiëntengroep maar omvat in potentie alle bevolkingsgroepen, alle leeftijden en alle ziektebeelden. Dit is wat het vak van technisch thuiszorgverpleegkundige zo boeiend maakt en tegelijkertijd tot een professie maakt, waarop 'een leven lang leren' zeer sterk van toepassing is. In dit hoofdstuk benoemen we de grootste groepen van zorgvragers.

Een grote groep zorgvragers bestaat uit patiënten met intraveneuze therapieën in de thuissituatie. Deze zorgvragers krijgen de eerste therapie in het ziekenhuis. Daarna is er doorgaans geen noodzaak meer voor ziekenhuisverblijf. De therapie kan, door bevoegde en bekwame verpleegkundigen, in opdracht van de specialist thuis verder worden gegeven. Dit zijn bijvoorbeeld zorgvragers met infecties waarbij langdurige antibiotica therapieën geïndiceerd zijn. Daarnaast wordt naast intraveneuze-therapie ook voedingstherapie thuis gegeven en worden deze zorgvragers thuis geïnstrueerd om thuis een zo hoog mogelijke kwaliteit van leven te bieden.

Een tweede grote groep zorgvragers zijn de zorgvragers die gespecialiseerde palliatief terminale zorg vragen. Dit wil zeggen de zorg rondom gespecialiseerde pijnbestrijding en palliatieve sedatie in overleg met de huisartsen en palliatief adviesteams. Niet alleen de praktische zorg, maar ook de begeleiding van de patiënt en zijn naasten is een wezenlijke taak van de technisch thuiszorgverpleegkundige. Zij is de spin in het web rondom deze zorgvragers.

In een aantal regio's is er nog een andere grote groep zorgvragers, namelijk de zorgvragers met een vorm van thuisdialyse. Niet alleen de hulp bij het opbouwen van machines of het handmatig dialyseren maar ook de zorg rondom infecties van het buikvlies is een taak die door technisch thuiszorgverpleegkundigen thuis wordt uitgevoerd, in nauwe samenwerking met het dialysecentrum. Daarnaast is de begeleiding van deze groep zorgvragers van groot belang. Zij krijgen adviezen van het dialysecentrum, die thuis moeten worden uitgevoerd onder het toezien van de technisch thuiszorgverpleegkundige. De zorgvragers die deze handelingen niet zelfstandig uit kunnen voeren, zijn net de zorgvragers met een extra grote zorgbehoefte.

De vierde groep in opkomst zijn de zorgvragers met chemo- en immunotherapie en bloedtransfusies thuis. Steeds meer komen ziekenhuizen en zorgvragers tot de conclusie, dat het voor de zorgvrager passender is om deze therapie thuis te ontvangen. Deze zorgvrager is vermoeid en ziek van de zware therapie. De technische thuiszorgverpleegkundige kan in opdracht van de medisch specialist deze zorg thuis realiseren.

Tenslotte is er de groep zorgvragers die acuut technische zorg thuis nodig hebben, op welk gebied en van welke leeftijd. Omdat deze zorgvragen slechts incidenteel voorkomen heeft de wijkverpleegkundige niet altijd de juiste bekwaamheid. Dit geldt in veel gevallen ook voor de technische hoog complexe zorgvragen van kinderen (en hun ouders/verzorgers). Ook bij deze groep kan de technisch thuiszorgverpleegkundige wordt ingezet. Zij heeft de kennis en kunde om acute hoog complexe situaties te overzien en daarin op juiste wijze de gevraagde zorg te bieden.

1.4. Werkomgeving

De unieke positie van de technisch thuiszorgverpleegkundige ten opzichte van andere verpleegkundigen wordt bepaald door de combinatie van de inhoud van haar functie: complexe technische zorg in combinatie met de plaats waar dit werk wordt uitgevoerd: de thuissituatie van de zorgvrager. Omdat dit gegeven doorslaggevend is voor de manier waarop de technisch thuiszorgverpleegkundige opereert, wordt hier dieper ingegaan op de kenmerken van die werkomgeving.

De technisch thuiszorgverpleegkundige is, net als de wijkverpleegkundige, te gast in de eigen woning van zorgvragers. Dit kunnen, behalve de eigen woning van de zorgvrager, ook tijdelijke opvang, verpleeghuizen, hospices, crèches en vakantieadressen zijn. De privacy en de woonomgeving van de zorgvrager dienen gerespecteerd te worden. De technisch thuiszorgverpleegkundige past zich aan, zoveel als mogelijk is, aan de zorgvrager en zijn woonsituatie. Daarnaast houdt de technisch thuiszorgverpleegkundige rekening met andere zorgverleners en hun zorgtijden. Dit vraagt flexibiliteit en creativiteit van de technisch thuiszorgverpleegkundige om te voldoen aan de wensen van de omgeving van de zorgvrager en toch excellente zorg te leveren.

De technisch thuiszorgverpleegkundige werkt intensief samen met de huisarts in palliatief terminale situaties. Daarnaast werkt zij nauw samen met specialisten en apothekers uit de gehele regio maar ook uit gespecialiseerde ziekenhuizen uit het hele land. De werkomgeving van de technisch thuiszorgverpleegkundige is dan ook omvangrijk, veeleisend en dynamisch. Tal van regionale en landelijke ontwikkelingen zijn direct van invloed op haar werk. Daarnaast stellen ook de zorgverzekeraars in toenemende mate eisen aan de kwaliteit van zorg van scholingen en toetsingen van de verpleegkundigen technische thuiszorg. Door de substitutie van zorg vanuit de tweede lijn naar de eerste lijn, wordt steeds meer acute hoog complexe instabiele zorg thuis geleverd door deze groep specialisten. De uitdaging voor de technisch thuiszorgverpleegkundige is dan ook om zorg op maat te blijven leveren. De technisch thuiszorgverpleegkundige is vierentwintig uur per dag, zeven dagen in de week beschikbaar en bereikbaar voor collega's om hen te adviseren op afstand of om complexe zorg te instrueren of over te nemen. Deze advisering en instructie is er grotendeels op gericht om zorg van de technisch thuiszorgverpleegkundige zelf overbodig te maken. De interventies worden, in zorgsituaties waar dat door de betrokkenen mogelijk en wenselijk wordt geacht, aangeleerd aan wijkverpleegkundigen. De technisch thuiszorgverpleegkundige kan zich geheel of gedeeltelijk terugtrekken uit de situatie. Dit is echter niet in elke situatie haalbaar. Omgekeerd weet de technisch thuiszorgverpleegkundige waarvoor zij bij andere professionals terecht kan. De technisch thuiszorgverpleegkundige heeft een groot regionaal en landelijk netwerk. Zij onderhoudt via de landelijke V&VN-vakgroep Technische Thuiszorg Verpleegkundigen contacten met

collega-verpleegkundigen technische thuiszorg om kennis uit te wisselen en in gezamenlijkheid een bijdrage te leveren aan de professionele standaard. Daarnaast onderhoudt zij contacten met leveranciers van materialen, zoals infuuspompen en andere relevante apparatuur om te zorgen dat de zorg optimaal geleverd kan worden. Natuurlijk onderhouden zij ook contacten van belang voor de zorgvrager in de nabijheid van de zorgvrager, zodat zij zowel in de wijk, als in de regio en landelijk hun relaties kunnen gebruiken om de juiste zorg te bieden.

De technisch thuiszorgverpleegkundige werkt meestal alleen bij de zorgvragers. De directe collegiale ondersteuning, overleg en communicatie gaat vaak telefonisch. Controle en begeleiding vinden op afstand plaats. Hierin is goede ICT-ondersteuning belangrijk en dit gaat een steeds grotere rol spelen in de toekomst. Zelfsturing is belangrijk. Er wordt een groot beroep gedaan op de professionaliteit en verantwoordelijkheid van de verpleegkundige. Zij moet zelfstandig besluiten kunnen nemen en een goede risico-inschatting kunnen maken. In deze zelfstandigheid is de technisch thuiszorgverpleegkundige alert op geleidelijke veranderingen in de zorg rondom de zorgvrager. Zij reageert hier proactief op en is in staat om deze zorg te coördineren samen met de zorgvrager, de naasten en collega-verpleegkundigen. Niet alleen voor de zorgvrager, maar ook voor de medische specialist, de huisarts, de collega-verpleegkundigen en andere zorgverleners is zij de 'spin in het web' gedurende het hele behandeltraject.

De technisch thuiszorgverpleegkundige focust op wat haar zorgvrager (nog) wel kan, diens zelfredzaamheid en de mogelijkheden van zijn sociale verbanden. Zo mogelijk instrueert zij mantelzorgers om een deel van de technische zorg over te nemen.

In complexe situaties neemt de technisch thuiszorgverpleegkundige de regie van de verpleegkundige zorg op zich, vervult de rol van casemanager en is de spin in het web. Zij zorgt ervoor dat er afstemming plaatsvindt tussen alle betrokken hulpverleners in de eerste en tweede lijn. Dit vereist goede communicatie en positionering en vraagt veel tact van de technisch thuiszorgverpleegkundige. Een complicerende factor is het feit dat de eerstelijns hulpverleners vaak op verschillende locaties werken. Daarnaast hebben zij te maken met een grote regio, met heel veel verschillende ziekenhuizen, apothekers en leveranciers. Het feit dat de zorgverleners in de technische thuiszorg elkaar niet of nauwelijks kennen en gewend zijn solistisch te werken mag geen invloed hebben op de samenwerking.

In de werkomgeving van de technisch thuiszorgverpleegkundige wordt de invloed van de ICT steeds groter. Dit zien we in de communicatie met de zorgvrager via het digitale zorgdossier, de zorgoverdracht en de communicatie tussen zorgprofessionals onderling.

2. De competenties van de technisch thuiszorg-verpleegkundige

Een verpleegkundige technisch thuiszorg is eerst en vooral een verpleegkundige, die beschikt over hbo- denk- en werkniveau. Daarnaast beschikt zij over alle competenties van verpleegkundige, zoals die worden geformuleerd in het Beroepsprofiel hbo-opgeleide verpleegkundige (Terpstra et al, 2015).

Het Expertisegebied technisch thuiszorgverpleegkundige is een bijlage bij het Beroepsprofiel verpleegkundige (Lambregts, Grotendorst, & Merwijk, 2012) en Beroepsprofiel hbo-opgeleide verpleegkundige (Terpstra et al, 2015). Het Beroepsprofiel beschrijft de elementen van het beroep die voor elke verpleegkundige van toepassing zijn en dus ook voor de verpleegkundigen die onder een expertisegebied vallen. Om de verbinding tussen het Beroepsprofiel en het Expertisegebied duidelijk te maken komen de kennis en vaardigheden uit het Beroepsprofiel terug in het Expertisegebied. Vervolgens worden vanuit deze basis de aanvullende kennis en vaardigheden van de technisch thuiszorgverpleegkundige beschreven. Bij de beschrijving van de competenties wordt gebruik gemaakt van de ordening in zeven competentiegebieden, gebaseerd op de systematiek van de CanMEDS-rollen. Kern van de beroepsuitoefening is de verpleegkundige als zorgverlener (in het schema afgebeeld in het midden van de 'bloem'). Alle andere rollen zijn ondersteunend voor de rol van zorgverlener. Deze centrale rol geeft richting aan de andere CanMEDS-rollen.

Fig. 1: CanMEDS-systematiek



³In 'Leren van de Toekomst' wordt het klinisch redeneren van verpleegkundigen als volgt beschreven: Klinisch redeneren is het continue proces van gegevensverzameling en analyse gericht op de vragen en problemen van een individu en diens naasten, in relatie tot ziekte en gezondheid. Het continue cyclisch proces van redeneren omvat risico-inschatting, vroeg signalering, probleemherkenning, interventie en monitoring (Schuurmans, Lambregts, Grotendorst & van Merwijk, 2012 p.171 e.v.).

Leeswijzer

Het Expertisegebied technisch thuiszorgverpleegkundige is ingedeeld op basis van de 7 CanMEDS-rollen. Allereerst worden per rol de algemeen geldende kennis, vaardigheden en attitude uit het Beroepsprofiel beschreven. Vervolgens wordt een korte beschouwing op de specifieke rol van de Technisch thuiszorgverpleegkundige beschreven. Dit geeft de lezer de ruimte om de beschrijvingen in de context van dit Expertisegebied te plaatsen. Tenslotte worden per rol de aanvullende kennis, vaardigheden en attitude beschreven die een helder beeld geven van kennis en kunde die de technisch thuiszorgverpleegkundige uniek maakt ten opzichte van de verpleegkundige. De kennis en vaardigheden uit het Beroepsprofiel vormen samen met de aanvullende beschrijvingen van de verpleegkundige technische thuiszorg één geheel en bestrijken samen het volledige gebied waarin de verpleegkundige technische thuiszorg werkzaam is.

2.1. CanMEDS-rol De zorgverlener

'Als jij het thuis niet kan, is er niets meer' (rondetafelbijeenkomst voorjaar 2017)

Als zorgverlener is de verpleegkundige gericht op het versterken van het zelfmanagement van zorgvragers in hun sociale context, ook in hoog complexe en acute situaties. Verplegen omvat: het vaststellen van de behoefte aan verpleegkundige zorg door middel van klinisch redeneren; therapeutische interventies en persoonlijke verzorging; informatievoorziening, educatie, advies en voorspraak; lichamelijke, emotionele en geestelijke ondersteuning. Klinisch redeneren is het continue proces van gegevensverzameling en analyse gericht op de vragen en problemen van de patiënt. In dit proces richt de verpleegkundige zich op risico-inschatting, vroeg signalering, probleemherkenning, interventie en monitoring. Omdat ieder mens anders reageert op (dreigende) ziekte en behandeling, zowel lichamelijk, psychisch, functioneel als sociaal, maakt de verpleegkundige gebruik van een veelheid aan informatie. Allereerst informatie van de zorgvrager zelf, van zijn omgeving en van andere zorgverleners. Dit kan mondelinge informatie zijn, informatie uit observaties en lichamelijk onderzoek, en uit overdrachten en dossiers. De problemen van zorgvragers, zoals verpleegkundigen die in alle contexten tegenkomen. Naast 'generieke' problemen zijn er altijd ook specifieke problemen. Als zorgverlener is de verpleegkundige functioneel zelfstandig voor de in de wet BIG genoemde voorbehouden handelingen.

De technisch thuiszorgverpleegkundige is op basis van haar functionele bevoegdheid en haar bekwaamheid bevoegd om de door de specialist voorgeschreven hoog complexe risicovolle voorbehouden handelingen uit te voeren in de thuissituatie c.q. buiten de ziekenhuismuren. Zij creëert rust in intensive situaties en is stressbestendig in hoog-complexe situaties. Zij heeft een groot verantwoordelijkheidsgevoel en houdt in kortdurende intensive contacten de helicopterview, ziet en hoort de vraag achter de zorgvraag. Zij kan, zonder dat er op dat moment een relatie met de zorgvrager en zijn naaste is opgebouwd een snelle inschatting maken van de zorgvraag en de noodzakelijke interventies inzetten. Daarnaast is zij 24 uur per dag 7 dagen in de week het vangnet voor collega's van haar eigen en andere organisaties in crisissituaties, waarbij acuut handelen noodzakelijk is. Hierdoor is de intensiteit van het werk van de technisch thuiszorgverpleegkundige groot.

Zij werkt solistisch in een groot gebied en kan acute hoog complexe situaties door haar parate kennis en ervaring juist beoordelen. Daarbij is er sprake van een zeer grote diversiteit van handelingen en zorgvragen. De zorgvragen variëren van infuuszorg (voorgeschreven risicovolle voorbehouden handelingen) tot intensive palliatieve terminale zorg, pijn bestrijding, uitgebreide wondzorg, chemo- en immunotherapie tot en met het instrueren van collega's en zorgvragers. Zij kan adequaat handelen in instabiele zorgsituaties, waar veel achterliggende kennis van voorbehouden handelingen, ziektebeelden en materialen nodig is. Een technisch thuiszorgverpleegkundige is een generalistische en hooggespecialiseerde verpleegkundige tegelijkertijd. Proactief denken en werken is haar credo. In veel acute en hoog complexe situaties staat zij er alleen voor en neemt zij de passende beslissingen samen met de zorgvrager en zijn omgeving. De kennis en kunde die zij laat zien aan zorgvragers en collega's maar ook aan ziekenhuizen, huisartsen, zorgverzekeraars en aan de politiek maken haar onderscheidend en betrouwbaar in haar rol van technisch thuiszorgverpleegkundige.

Te midden van vele collega-verpleegkundigen en andere samenwerkingspartners heeft zij een centrale rol in het mogelijk maken van de versterking van de thuiszorgtechnologie die door velen gewenst wordt en essentieel onderdeel is van het toekomstbeeld van de Nederlandse gezondheidszorg.

Kennis

- Heeft belangrijke basisprincipes uit de anatomie, fysiologie, pathologie en farmacologie paraat;
- Is goed op de hoogte van ontwikkelingspsychologie, levensfasen van de mens, principes van zelfmanagement en coping stijlen;
- Kent de theoretische modellen achter haar activiteiten en interventies;
- Kent de bronnen van het verpleegkundig handelen en de actuele richtlijnen en professionele standaarden.

Aanvullende kennis van de technisch thuiszorgverpleegkundige:

- Heeft specifieke aanvullende medische en verpleegkundige kennis ten aanzien van risicovolle voorbehouden handelingen;
- Heeft kennis over actuele ontwikkelingen ten aanzien van thuiszorgtechnologie zoals infuuspompen;
- Heeft kennis met betrekking tot gespecialiseerde palliatieve zorg;
- Heeft actuele kennis over richtlijnen, protocollen en wet en regelgeving ten aanzien van voorbehouden risicovolle handelingen en thuiszorgtechnologie.

Vaardigheden en attitude

- Kan informatie verzamelen op diverse manieren, deze informatie analyseren en interpreteren;
- Is in staat om op basis van diepgang achter hoogcomplexe handelingen en klinisch redeneren de behoefte aan verpleegkundige en informele zorg vast te stellen, gericht op het handhaven of (opnieuw) verwerven van het zelfmanagement van de patiënt en diens naasten;
- Kan risico's inschatten, problemen vroegtijdig signaleren, interventies kiezen en uitvoeren, het verloop monitoren en de resultaten evalueren bij zorgproblemen in de vier gebieden van het menselijk functioneren: op fysiologisch, psychisch, emotioneel en sociaal gebied;

- Is in staat te werken volgens richtlijnen en daar beargumenteerd vanaf te wijken als de situatie of eigen professionele of morele afwegingen daartoe aanleiding geven;
- Kan zo nodig familie bij de zorg betrekken en aanmoedigen dat deze participeert in de zorg;
- Heeft lef, is creatief en flexibel en kan inspelen op uiteenlopende cliënten en situaties.

Aanvullende vaardigheden/attitude van de technisch thuiszorgverpleegkundige:

- Kan de gevolgen van ziekten en behandeling in weging nemen en hierop anticiperen bij het organiseren van passende zorg. Dit is klinisch redeneren;
- Kan een diepgaande analyse maken van de zorgvraag, kan 'de vraag achter de vraag' zichtbaar maken en op basis daarvan de zorg indiceren en organiseren;
- Kan de impact van voorbehouden en risicovolle handelingen in de thuissituatie inschatten met betrekking tot de draagkracht van patiënt en mantelzorg, de benodigde voorwaarden zoals medicatie, materialen, bereikbaarheid, beschikbaarheid en indicaties;
- Bewaakt de kwaliteit van de geleverde zorg in medisch specialistische handelingen, door deze handelingen frequent uit te voeren;
- Is in staat om medisch technische zorg thuis te organiseren en te leveren;
- Is in staat om alle behandelingen, handelingen en zorg die in het ziekenhuis geboden wordt te vertalen naar de zorgbehoefte in de thuissituatie en deze daadwerkelijk te leveren;
- Is in staat de behandeling die door de medisch specialist of verpleegkundig specialist is ingezet, voort te zetten in de thuissituatie aan de hand van de opdracht van de medisch specialist;
- Is in staat om gespecialiseerde terminale zorg thuis te organiseren en te beoordelen, samen met de mantelzorger, geredeneerd vanuit de cliënt;
- Is in staat om de geboden zorg op het gebied van voorbehouden, risicovolle handelingen en gespecialiseerde palliatieve zorg te evalueren met de zorgvrager, zijn naasten en collega's;
- Is in staat om de juiste hulpmiddelen voor zorgvrager en zorgverlener te indiceren en te organiseren.

2.2. CanMEDS-rol De communicator

Communicatie staat centraal in de functie van technisch thuiszorgverpleegkundige. De technisch thuiszorgverpleegkundige communiceert niet alleen met de zorgvrager en zijn naasten maar ook andere zorgprofessionals, zoals collega-(wijk/transfer)verpleegkundigen, specialisten, artsen, apothekers en leveranciers zijn frequente gesprekspartners van de technisch thuiszorgverpleegkundige. Zij is een intermediair, die het brede vertrouwen krijgt door haar kennis en haar vaardigheden en haar empathische en effectieve wijze van communiceren.

De technisch thuiszorgverpleegkundige verzamelt informatie, bespreekt mogelijkheden met de zorgvrager en naasten en maakt samen met hen afwegingen. Zelfmanagement en eigen regie van de zorgvrager staan centraal binnen de mogelijkheden en omstandigheden van ieder individu afzonderlijk, rekening houdend met de opdracht van de medisch specialist. Van de verpleegkundige vraagt dit een goed inschattingsvermogen van de informatiebehoefte die de zorgvrager heeft. Zij houdt in de communicatie rekening met persoonlijke factoren van de zorgvrager en diens naasten, zoals leeftijd, etnisch/culturele achtergrond, taalbeheersing, kennis- en begripsniveau, emoties,

copingstijl en draagkracht. Het gaat om communiceren 'op maat', met een groot inlevingsvermogen en op een open en respectvolle manier. De verpleegkundige is zich bewust van de impact van haar verbale en non-verbale communicatie, van haar rol en van de handelingen die zij uitvoert. Communicatie met zorgvragers die zich verbaal of non-verbaal niet goed kunnen uiten, is complex en vraagt bijzondere aandacht. Interpretatie van zorgvragen door een gebrek aan verificatiemogelijkheden bij de zorgvrager kan leiden tot extra complicaties. De verpleegkundige heeft ook te maken met mondige zorgvragers die zich van tevoren uitgebreid hebben geïnformeerd (vaak via internet). Samen met de zorgvrager gaat de verpleegkundige na welke informatie betrouwbaar en van toepassing is en welke niet. De technisch thuiszorgverpleegkundige gaat op adequate wijze het gesprek aan en geeft aan waar de mogelijkheden en onmogelijkheden liggen. Ook moet zij helder uiteen kunnen zetten wat zorgvrager, mantelzorg en informele zorg na ontslag mogen verwachten, niet alleen face-to-face, maar ook op afstand via de vele mogelijkheden die ICT biedt.

Kennis

- Heeft kennis van communicatieniveaus (inhoud, procedure, proces);
- Kent de belangrijkste gesprekstechnieken;
- Kent verschillende manieren van gedragsbeïnvloeding en versterken van de positie van de zorgvragers;
- Is op de hoogte van de nieuwste toepassingen van ICT, ECD e.d..

Aanvullende kennis technisch thuiszorgverpleegkundige

- Kan door een heldere klinische blik blijk geven van duidelijke triage 24 per dag – 7 dagen per week;
- Kan door middel van doelgerichte communicatie met het ziekenhuis vroegtijdig een duidelijk beleid vaststellen met name over risicovolle voorbehouden handelingen en gespecialiseerde palliatieve zorg;
- Heeft kennis over risicovolle voorbehouden handelingen bij zorgvragers van alle leeftijden en communiceert hierover rechtstreeks met de specialist.

Vaardigheden en attitude

- Kan communiceren op inhouds-, procedure- en procesniveau en soepel schakelen tussen deze niveaus;
- Kan gesprekstechnieken toepassen, passend bij de zorgvrager en het niveau van communicatie: luisteren, vragen stellen, samenvatten en parafaseren, spiegelen, gevoelsreflecties geven;
- Kan uitstekend formuleren, mondeling en schriftelijk, vaktaal in 'gewone mensentaal' omzetten;
- Kan adviezen geven, de cliënt/patiënt instrueren en motiveren;
- Is digitaal vaardig, is thuis op het internet en maakt professioneel gebruik van sociale media;
- Is in staat de dialoog te voeren met zorgvrager én zijn sociale systeem, met specifieke aandacht voor de draagkracht en draaglast van de mantelzorger;
- Schat in welke informatiebehoefte en begripsvermogen de zorgvrager en zijn sociale systeem hebben;
- Is in staat om te gaan met zorg op afstand, e-health, internet en mobiele telefonie, hierbij de Wet van de privacy in acht nemend;
- Is in staat vragen uit de wijk te beantwoorden of zorgvragers te verwijzen;
- Is in staat om de informatie die de zorgvrager zelf heeft gevonden te beoordelen en de zorgvrager te begeleiden in het gebruik.

Aanvullende vaardigheden en attitude technisch thuiszorgverpleegkundige

- Kan begeleiding bieden in hoog complexe en specialistische terminale thuissituaties;
- Heeft een signalerende en adviserende rol in de communicatie rondom hoog complexe thuissituaties;
- Kan adequaat communiceren in hectische complexe thuissituaties;
- Creëert rust door effectiviteit en empathie te tonen;
- Communiceert met de huisarts in specialistische terminale situaties;
- Kan in terminale situaties de emoties hanteren door de dialoog aan te gaan, te luisteren en er te zijn voor de zorgvrager en zijn naasten;
- Kan mondigheid van zorgvragers en hun naasten hanteren door uitstekende gespreksvaardigheden, professionaliteit, kunde en kennis;
- Is door haar communicatie en professionele houding in staat om zorgvragers een gevoel van veiligheid en zekerheid te geven;
- Heeft een rol in de communicatieoverdracht van ziekenhuis (specialist) naar huisarts en zorgvrager en vice versa;
- Is in staat om besluitvaardig en onafhankelijk te zijn en straalt dit uit;
- Geeft coaching en instructie aan collega's;
- Kan emoties en zakelijkheid bij elkaar brengen als het gaat om het proces en het besluit t.a.v. de handelingen;
- Kan haar eigen grenzen stellen en hierover communiceren;
- Heeft kennis over door de specialist voorgeschreven risicovolle voorbehouden handelingen en communiceert daarover rechtstreeks met transferverpleegkundigen om zorg op een goede verantwoorde manier naar huis te krijgen;
- Communiceert over mogelijkheden infuustherapie thuis met betrokkenen zoals transferverpleegkundigen en specialisten;
- Is in staat om de geleverde palliatief terminale en risicovolle hoogcomplexe zorg te evalueren met specialisten, huisartsen en collega's;
- Beheerst schriftelijke uitdrukingsvaardigheid ten behoeve van correspondentie met ketenzorg- en samenwerkingspartners.

2.3. CanMEDS-rol De samenwerkingspartner

'Zij heeft lef en bezit creativiteit'

De technisch thuiszorgverpleegkundige heeft een brede, generalistische blik. Zij is de spil in de zorg rond de zorgvrager, zoals de wijkverpleegkundige. De zorg van de technisch thuiszorgverpleegkundige is complementair ten aanzien van de zorg van andere disciplines. Zij deelt kennis en informatie over thuiszorgtechnologie en is gericht op samenwerking en overdracht vanuit het ziekenhuis, naar collega's en andere samenwerkingspartners. Dat vergt permanente onderlinge afstemming, om te voorkomen dat de zorg gefragmenteerd raakt. Zij houdt de eindverantwoordelijkheid ten aanzien van risicovolle voorbehouden handelingen en heeft een signalerende rol ten aanzien van andere mogelijk voorkomende complicaties. Zij geeft in samenwerking vorm aan het ontwikkelen van beleid met betrekking tot de individuele patiëntenzorg over de grenzen van de individuele zorgorganisatie, niet alleen in teamverband maar regio breed in de eigen organisatie. Zij doet dit vanuit het perspectief van de continuïteit van de zorg voor het individu. De verpleegkundige werkt daarnaast over de grenzen van gezondheidszorgorganisaties heen.

De technisch thuiszorgverpleegkundige heeft een aanvullende functie ten aanzien van de kennis en kunde van de wijkverpleging ten opzichte van palliatief terminale en technische hoog complexe thuiszorg. De technisch thuiszorgverpleegkundige ondersteunt en begeleidt de mantelzorg of (waar mantelzorg ontbreekt) het sociale netwerk in complexe situaties met verschillende samenwerkingspartners. Daarnaast is de technisch thuiszorgverpleegkundige als samenwerkingspartner betrokken bij crisismanagement buiten kantooruren en bij triage in de psycho-eriatische zorg, verpleeghuizen en ziekenhuizen. In het kader van de samenwerking legt de technisch thuiszorgverpleegkundige de informatie die nodig is om de juiste zorg te kunnen geven, schriftelijk of digitaal vast en houdt een adequate statusvoering bij. Zij draagt de zorg ook mondeling over naar collega's van eigen en andere disciplines. Zij heeft kennis over het zorgaanbod van de eigen organisatie en van andere (zorg)instellingen, net als de wijkverpleegkundige. Ook heeft zij contact met palliatieve vrijwilligersorganisaties.

Het werkdomein van de technisch thuiszorgverpleegkundige omvat alle teams binnen de organisatie. Zij werkt regiobreed. Ook functioneert zij als onderaannemer voor organisaties zonder technisch thuiszorgteam. Zij heeft een enorm netwerk en binnen dit netwerk is zij niet alleen degene die regelt, maar is ook de vraagbaak als het gaat over de mogelijkheden rondom de technische thuiszorg, indicatiestelling voor technische thuiszorg en gebruik van materialen. De technisch thuiszorgverpleegkundige signaleert trends in de technische thuiszorg en draagt ingrediënten aan voor nieuw beleid voor deze zorg. Zij doet dit vanuit het streven van de juiste technische thuiszorg op de voor de zorgvrager juiste plaats en het juiste moment. Dit is niet alleen in het belang van de individuele zorgvrager, maar ook van de samenleving als geheel, de zorginstelling en de zorgverzekeraar in het bijzonder. Daarnaast werkt zij samen met transferverpleegkundigen, ziekenhuizen, specialisten, huisartsen, leveranciers van materialen en zorgverzekeraars om zorgvragers snel, goed georganiseerd met de juiste kwaliteit van zorg en de juiste materialen voor thuiszorgtechnologie, thuis te verplegen. De zorgvragers van de verpleegkundigen technische thuiszorg worden behandeld in ziekenhuizen in heel Nederland, maar ook in landen rondom Nederland zoals België en Duitsland, door hun complexe aandoeningen of thuiszorgtechnologie.

Kennis

- Heeft een visie op samenwerken, kent actuele standaarden en handreikingen daarin;
- Heeft kennis van samenwerkingsprocessen, zoals groeps- en teamvorming, teamrollen, groepsdynamica en geven en ontvangen van feedback;
- Heeft kennis van de samenwerkingspartners (hun rollen, deskundigheid en bevoegdheden);
- Is op de hoogte van ketenprocessen en de organisatie van de zorg in de eigen regio;
- Is bekend met (potentiële) samenwerkingspartners buiten de zorg;
- Heeft kennis van doeltreffende en doelmatige verslaglegging en overdracht, inclusief het gebruik van ICT en wet- en regelgeving in deze;
- Is op de hoogte van de sociale kaart van de regio en informeert zorgvrager en sociale systeem over de mogelijkheden.

Aanvullende kennis technisch thuiszorgverpleegkundige

- Is in staat om op het gebied van technische thuiszorg een complementaire rol te vervullen ten aanzien van andere zorgverleners;
- Heeft kennis van evidence based richtlijnen over thuiszorgtechnologie en kan samenwerken met ziekenhuizen om te komen tot eenduidige zorg op het gebied van technische thuiszorg;
- Heeft de kennis en vaardigheden om crisismanagement toe te passen in acute situaties, waarbij technische thuiszorg gecombineerd wordt met bijvoorbeeld psycho-geriatrische zorg zowel in verpleeghuizen als in de thuissituatie;
- Heeft een aanvullende functie ten aanzien van kennis en kunde ten aanzien van technische en gespecialiseerde palliatieve thuiszorg bij andere zorgverleners;
- Heeft de juiste vaardigheden om triage toe te passen en daardoor de zorgvragers de juiste zorg te bieden in samenwerking met collega's;
- Heeft uitgebreide evidence based kennis van voorbehouden handelingen en functioneert hierbij als vangnet voor reguliere teams en collega's van andere organisaties in de regio.

Vaardigheden en attitude

- Kan samenwerken met zorgvragers en hun naasten en mantelzorgers, hen steunen en hen waar nodig verwijzen;
- Kan haar visie op samenwerken formuleren en naar voren brengen;
- Kan in teams en samenwerkingsprocessen haar bijdrage leveren en zichzelf positioneren, schuwt confrontaties en verschil van mening daarbij niet;
- Kan efficiënt en effectief verslagleggen, overleggen en overdragen, vanuit een gelijkwaardige, collegiale en open houding. Zowel in relatie tot de zorgvrager en diens naasten, binnen het eigen verpleegkundige team en in het multidisciplinaire team met andere samenwerkingspartners.

Aanvullende vaardigheden en attitude technisch thuiszorgverpleegkundige

- Is in staat een netwerk op te bouwen en te onderhouden in de wijk, waarbij de focus ligt op thuiszorgtechnologie;
- Is in staat initiatief te nemen tot multidisciplinair samenwerken met professionals in de zorg zoals: verpleegkundige specialisten, medisch specialisten, huisartsen, zorgverzekeraars, zowel intramuraal als extramuraal en dit te coördineren, regisseren en te bevorderen;
- Is in staat haar eigen functie/meerwaarde te benoemen in relatie met samenwerkingspartners en zorgvragers;
- Is in staat zichzelf binnen de wijk te profileren bij zorgvragers, zorgverleners en andere relevante instanties;
- Kan ten opzichte van ziekenhuizen de 'regelangst' wegnemen, zodat zorgvragers sneller naar huis komen;
- Toont lef en creativiteit naar de ziekenhuizen om zo 'nieuwe' zorg thuis te generen;
- Heeft een adviserende rol naar huisartsen over complexe thuiszorgtechnologie problematiek bij zorgvragers;
- Heeft een adviserende rol naar huisartsen en collega's thuiszorgtechnologie in palliatief terminale zorg.

2.4. CanMEDS-rol De reflectieve professional

'Beroepsbeoefenaar en praktijkonderzoeker'

De groeiende medische mogelijkheden en daarnaast de toenemende financiële schaarste in de zorg hebben onder meer tot gevolg dat in het vakgebied van de technisch thuiszorgverpleegkundige meer en meer ethische vraagstukken spelen. Draaglast en draagkracht van zorgvragers, mantelzorgers en thuiszorg zijn soms onvoldoende in beeld of staan haaks op de wensen om thuiszorgtechnologie in te zetten. De technisch thuiszorgverpleegkundige signaleert dreigende knelpunten en zoekt hierin actief naar oplossingen.

Het handelen van de technisch thuiszorgverpleegkundige in de praktijk wordt in toenemende mate ondersteund door resultaten vanuit onderzoek. De technisch thuiszorgverpleegkundige participeert in onderzoek ten behoeve van verbetering van kwaliteit van thuiszorgtechnologie, samen met specialisten en onderzoekers (verpleegkundig, medisch, psychosociaal en/of paramedisch). De technisch thuiszorgverpleegkundige werkt permanent aan de ontwikkeling van haar deskundigheid en levert een bijdrage aan die van collega's door haar kennis en kunde te reflecteren. Leven lang leren is een constante in haar loopbaan. Zij is transparant over haar persoonlijke en professionele ontwikkeling. Zij houdt dit bij (in Kwaliteitsregister, portfolio). De technisch thuiszorgverpleegkundige coacht waar nodig (aankomend) verpleegkundigen als het gaat om complexe voorbehouden handelingen en de zorg daarom heen en fungeert als rolmodel als het gaat om de implementatie van complexe technische thuiszorg. De technisch thuiszorgverpleegkundige heeft een reflectieve beroepshouding. Dat wil zeggen dat zij de keuzen die zij maakt en de beslissingen die zij neemt zorgvuldig overdenkt: inhoudelijk, procesmatig en moreel/ethisch. De medische mogelijkheden zijn groot; er wordt vroeg ingegrepen en lang doorbehandeld. De technisch thuiszorgverpleegkundige speelt samen met andere zorgprofessionals een rol in het vinden van antwoorden op ethische vragen die dit oproept: hoe verhoudt (door)behandelen zich tot de kwaliteit van leven? Zij ziet ethische dilemma's in extreme vormen en gaat hierover in overleg met specialisten, huisartsen en collega's. Zij is zich bewust van haar eigen morele kader van waaruit zij handelt en de impact die dat heeft op de zorgverlening.

Zij is bekend met de financiële vraagstukken rondom complexe technische zorg thuis. De technisch thuiszorgverpleegkundige zet zich in om ondanks de financiële vraagstukken die soms spelen, de zorg toch thuis te kunnen leveren. Zij is op de hoogte van de nieuwste ontwikkelingen rondom gespecialiseerde zorg zoals Cystic Fibrose, oncologische zorg, maag-darm-leverziekten, hartfalen en terminale zorg.

Kennis

- Heeft kennis van de moreel-ethische context van de zorgverlening. Heeft kennis van actuele thema's en ontwikkelingen in het eigen vakgebied;
- Kent de eigen waarden en normen en die van de beroepsgroep, zoals de Beroepscode van Verpleegkundigen en Verzorgenden;
- Heeft kennis van de principes van Evidence Based Practise (EBP);
- Heeft elementaire kennis van methoden van onderzoek;

- Heeft kennis van actuele thema's en ontwikkelingen in het eigen vakgebied;
- Kent de principes van reflectieve praktijkvoering;
- Heeft kennis van levensbeschouwelijke en religieuze opvattingen en stromingen;
- Is op de hoogte van toepassingen op het gebied van kennisontwikkeling en kennis delen.

Aanvullende kennis technisch thuiszorgverpleegkundige

- Kan door haar kennis, kenmerken op het gebied van complicaties in de hoogcomplexen technische thuiszorg en de palliatief terminale zorg goed inschatten;
- Heeft de kennis om frequent goed onderbouwde ethische adviezen te kunnen geven in hoogcomplexen en acute thuissituaties;
- Heeft een grote vakkennis over hoog complexen technische thuiszorg en palliatief terminale zorg, waardoor zij deskundig is op velerlei gebied en daardoor breed inzetbaar in technische thuiszorg en palliatief terminale zorg.

Vaardigheden en attitude

- Houdt vakliteratuur bij. Weet informatie op internet snel op te zoeken;
- Kan participeren in (praktijk)onderzoek;
- Ontwikkelt zich door zelfreflectie en zelfbeoordeling van eigen resultaten;
- Kan het eigen functioneren waarderen en kritisch benaderen en durft ergens op terug te komen;
- Kan feedback van collega's en leidinggevendenden ontvangen en integreren in haar handelen;
- Kan collega's en studenten feedback geven op hun handelen en professioneel gedrag;
- Kan omgaan met ethische vraagstukken en zingevingsvraagstukken van patiënten;
- Kan zorgvragers en diens naasten ondersteunen bij het nemen van beslissingen betreffende de behandeling, het al of niet voortzetten van een behandeling (specifiek rond het levenseinde).

Aanvullende vaardigheden en attitude technisch thuiszorgverpleegkundige

- Is in staat duidelijke grenzen aan te geven tussen de verantwoordelijkheid van de zorgvrager en de professional als het gaat om complexe technische thuiszorg;
- Heeft de verantwoordelijkheid om alleen taken uit te voeren waarvoor zij bevoegd en bekwaam is;
- Kan op een goed onderbouwde manier, in bepaalde situaties, afwijken van richtlijnen en protocollen;
- Kan reflectief kijken naar palliatieve zorgsituaties en daarop anticiperen door het overleggen en inschakelen van andere zorgprofessionals;
- Is voortdurend op zoek naar de best mogelijke zorg ten aanzien van voorbehouden en risicovolle handelingen door onderzoek naar verbetering en reflectie met andere zorgprofessionals;
- Is in staat te onderzoeken of handelingen die nu nog niet thuis plaatsvinden, wel thuis kunnen plaatsvinden en weegt daarbij de kwaliteit van leven van de zorgvrager en hun naasten mee;
- Kan verschil in visie tussen zorgvrager, mantelzorgverpleger en zorgprofessionals (onderling) hanteren;
- Kan door verschillende zorgprofessionals te verbinden goede complexe zorg leveren;
- Is in staat om te denken in mogelijkheden als het gaat om hoog complexen technische thuiszorg.

2.5. CanMEDS-rol De gezondheidsbevorderaar

Als het gaat om complexe en technische thuiszorg is de technisch thuiszorgverpleegkundige een professional die in alle fasen van het zorgproces meedenkt over technologische mogelijkheden in relatie tot kwaliteit van leven. De technisch thuiszorgverpleegkundige denkt mee bij het keuzeproces, helpt bij het zoeken naar informatie en maakt samen met de zorgvrager en de naasten afwegingen en neemt besluiten. Daarnaast kijkt de technisch thuiszorgverpleegkundige met brede blik naar het zelfmanagement van zorgvragers ten aanzien de zorg rondom onder andere infuustherapie. Ook denkt zij mee over inbedding van de technische zorg en behandeling in het normale leven van de zorgvrager. Zij draagt bij aan het bevorderen van gezondheid van mensen door extra aandacht voor infectiepreventie in de eigen omgeving van de zorgvrager. De technisch thuiszorgverpleegkundige geeft educatie aan zowel de zorgvrager als de omgeving. Daarnaast geeft zij adviezen aan zorgvrager en mantelzorg ten aanzien van leefstijl om zorg en behandeling optimaal te kunnen uitvoeren en volhouden in de thuissituatie. Hierdoor vergroot de technisch thuiszorgverpleegkundige een sneller herstel van kwetsbare zorgvragers met hoog complexe zorg in de thuissituatie. Ook ondersteunt zij het zelfmanagement van zorgvrager door het stimuleren van de eigen regie op basis van de draagkracht van de zorgvrager en zijn naasten. Naast deze rollen in het primaire zorgproces heeft zij maatschappelijk een actieve rol als het gaat om initiëren, aanjagen en verbeteren van substitutieprocessen van technische zorg die nu nog intramuraal plaatsvindt.

Kennis

- Heeft kennis van preventie en gezondheidsvoorlichting, gezondheids- en gedragsdeterminanten;
- Heeft kennis van de principes van zelfmanagement, leefstijlen, gedrag en manieren van gedragsbeïnvloeding;
- Is bekend met manieren waarop gezond gedrag gestimuleerd kan worden;
- Is op de hoogte van culturen en cultuurgebonden opvattingen van gezondheid en cultuurgebonden gezondheidsproblemen.

Aanvullende kennis technisch thuiszorgverpleegkundige

- Heeft kennis over de factoren die de draaglast en draagkracht van de zorgvrager en zijn naasten beïnvloeden als het gaat om complexe technische thuiszorg, en over de mogelijkheden om deze factoren te beïnvloeden. Hierbij gaat het zaken als veilige omgeving, kennisniveau, goede voeding, valrisico, deliergevoeligheid en om leefstijladviezen aan mantelzorgers;
- Heeft kennis van de laatste ontwikkelingen op het gebied van hoog complexe en risicovolle en thuiszorg technologische handelingen, waardoor veiligheid wordt gewaarborgd;
- Heeft kennis over de kostenreductie en de substitutie van de technische hoog complexe zorg die van de tweede in de eerste lijn kan worden verpleegd;
- Heeft kennis over de ontwikkeling van nieuwe vormen van thuiszorgtechnologie en ten aanzien van voorbehouden en risicovolle handelingen;
- Heeft kennis over het op een juiste manier overdragen van kennis over thuiszorgtechnologie aan collega's ten aanzien van de veiligheid van de zorgvrager thuis;
- Heeft kennis over het op een juiste manier overdragen van kennis aan zorgvragers en mantelzorgers ten aanzien van de eigen regie van de zorgvrager.

Vaardigheden en attitude

- Kan gegevens verzamelen in brede context, gericht op vroeg signalering en risicobeoordeling;
- Heeft vaardigheden op het gebied van outreachende zorg en bemoeizorg;
- Is in staat het sociale netwerk rond een zorgvrager te versterken;
- Kan meedenken met beleidsmakers en voorstellen doen voor noodzakelijke programma's;
- Kan participeren in collectieve/groepsgerichte preventie;
- Kan culturele en taalbarrières overbruggen.

Aanvullende vaardigheden en attitude technisch thuiszorgverpleegkundige

- Is in staat problemen vroegtijdig in complexe situaties te signaleren en de nodige interventies in te zetten;
- Is vanuit haar maatschappelijke functie in staat verbeterpunten te initiëren, aan te jagen en substitutieprocessen te verbeteren op het gebied van thuiszorgtechnologiezorg ten behoeve van de gemeenschap en het individu;
- Is in staat om informatie te verstrekken over complicaties;
- Is in staat om de draagkracht van de zorgvrager en zijn omgeving én de draaglast van en zorg en behandeling thuis in te schatten en hierover met de zorgvrager en zijn naasten te communiceren;
- Is in staat om dreigende overbelasting te signaleren in hoog complexe situaties en hierover met de betrokkenen te communiceren;
- Is in staat om goede voorwaarden te scheppen voor hoog complexe risicovolle zorg in de thuissituatie;
- Is in staat voorwaarden te scheppen voor een zo normaal mogelijk leven ondanks de hoogcomplexe risicovolle thuiszorgtechnologie in de thuissituatie, door haar achterwachtfunctie en 24 uur per dag 7 dagen in de week bereikbaarheid en beschikbaar te zijn.

2.6. CanMEDS-rol De organisator

De organisator is een rol waarin de technisch thuiszorgverpleegkundige zich bij uitstek onderscheidt. In zorgsituaties waarin sprake is van complexe technische thuiszorg of complexe palliatieve zorg is zij de organisator van het verpleegkundig handelen en de technische en technologische aspecten daarvan. Zij zet de zorgvrager centraal en zij werkt op gelijkwaardige wijze samen met collega's, andere disciplines en naasten. Zij heeft in deze situaties een helicopterview. Waar hiaten in de zorg dreigen komt zij met creatieve en gedurfde oplossingen en neemt beslissingen in samenspraak met de zorgvrager. Zij neemt het initiatief in het voeren van de regie over het eigen vakgebied vanuit een ondernemende, coachende en resultaatgerichte houding. Zij is werkzaam in een zelfsturend technisch thuiszorgteam binnen een grote organisatie. Zij werkt voor deze organisatie doorgaans regiobreed, voor alle teams binnen de organisatie en in onderaannemerschap voor organisaties zonder technisch thuiszorgteam. Zij borgt op deze wijze de kwaliteit van de hoogcomplexe risicovolle zorg en continuïteit van dienstverlening, 24 uur per dag 7 dagen in de week en draagt hierin doorgaans eindverantwoordelijkheid. Daarmee wordt fragmentatie van zorg voorkomen.

Ook draagt zij bij aan het indicatieproces als het gaat om complexe technische thuiszorg of complexe palliatieve zorg thuis.

Kennis

- Kent verschillende organisatievormen en principes uit de organisatiekunde;
- Heeft bedrijfsmatig en zakelijk inzicht en kennis van de bekostiging van de zorg;
- Heeft kennis van de nieuwste informatie- en communicatietechnologieën;
- Kent de missie en visie van de zorgorganisatie en is in staat om dit te vertalen naar het praktische beleid;
- Kent de theorieën over beïnvloeding van het beleid van de organisatie.

Aanvullende kennis technisch thuiszorgverpleegkundige

- Heeft kennis van maatschappelijke wet- en regelgeving: hulpmiddelen/ aanpassingen, WLZ, medisch specialistische zorg in de thuissituatie, WMO en Zvw;
- Is op de hoogte van financiering van zorg- en welzijnsdiensten en kan een kosten-batenanalyse maken met betrekking tot zorg- en dienstverlening;
- Kent de organisaties en mogelijkheden als het gaat om informele zorg;
- Kent de modellen van effectief coachen;
- Kan scholingen organiseren ter bevordering van kennis en kunde ten aanzien van nieuwe voorbehouden handelingen voor verpleegkundigen technische thuiszorg en ook voor andere collega's uit de organisatie en regiobreed;
- Kent het stappenplan van bevoegd en bekwaam en brengt dit in de praktijk;
- Kent de kenmerken van professioneel en persoonlijk leiderschap;
- Kan ketenzorg organiseren ten behoeve van complexe risicovolle zorg.

Vaardigheden en attitude

- Kan de zorg rondom zorgvragers, tussen disciplines en organisaties coördineren en de continuïteit van zorg waarborgen;
- Neemt beslissingen over beleid (prioritering) en middelen voor de individuele patiëntenzorg;
- Gaat op verantwoorde wijze met materialen en middelen om;
- Neemt (gedrags)regels en protocollen in acht, die horen bij de functionele verantwoordelijkheid;
- Is zeer vaardig op het gebied van informatie- en communicatietechnologie;
- Levert een bijdrage aan de patiëntveiligheid en het werkklimaat binnen de organisatie;
- Is in staat leiderschap te tonen om een zo hoog mogelijke kwaliteit van zorg te kunnen leveren waarbij de veiligheid van zorgvragers optimaal gewaarborgd en bewaakt wordt.

Aanvullende vaardigheden en attitude technisch thuiszorgverpleegkundige

- Is in staat zorg te dragen voor de veiligheid van de zorgvrager en zijn sociale systeem in relatie tot de specifieke zorgaspecten, draagt zorg voor continuïteit bij afwezigheid en calamiteitenzorg;
- Is in staat organisatiebelangen en belangen van de zorgvrager af te wegen en knelpunten te bespreken in de eigen organisatie;
- Heeft zicht op de expertise van haar team en weet hoe ze de vaardigheden van haar teamgenoten optimaal kan benutten, neemt hiervoor de verantwoordelijkheid en toont leiderschap;

- Kan beslissingen nemen op basis van deskundigheid over prioritering en middelen voor individuele zorgvragers waarin het verpleegkundig belang en het belang van organisatie zorgvrager worden gewogen;
- Kan de regiefunctie op zich nemen;
- Is in staat om in samenwerking met facilitaire bedrijven de aanpassingen, apparatuur en hulpmiddelen voor de thuissituatie optimaal te realiseren.
- Is in staat om rond de financiële aspecten van thuiszorg afwegingen te maken over zorgvuldig, doelmatig en doeltreffend omgaan met middelen en materialen (Beroepscode van Verpleegkundigen en Verzorgenden);
- Is in staat om teamoverstijgend te denken en te werken.

2.7. CanMEDS-rol De professional en kwaliteitsbevorderaar

De technisch thuiszorgverpleegkundige is, zoals elke andere verpleegkundige, verantwoordelijk voor haar eigen beroepsuitoefening en beroepsontwikkeling. Professioneel gedrag is leidend voor haar attitude en bepalend voor toekomstige ontwikkeling van de kwaliteit van zorg en de veiligheid van de patiëntenzorg. Haar onderscheidende rol is die van pionier in de complexe technische thuiszorg.

Een basiselement voor deze rol is actuele EBP-kennis en kunde. Op basis hiervan draagt zij bij aan richtlijn- en protocolontwikkeling binnen haar vakgebied en signaleert hiaten hierin. Ook draagt zij bij aan het toepasbaar maken van deze kennis in de vorm van schriftelijke informatie en instructie voor zorgvrager en mantelzorg.

Zij monitort resultaten, zowel op het niveau van individuele zorgverlening als op het niveau van de eenheid waarin zij werkt, en stuurt waar nodig bij. Zij kan afwegingen maken tussen prijs en kwaliteit, om kostenbewust te werk te gaan. Zij levert een bijdrage aan kwaliteitssystemen binnen de organisatie.

De verpleegkundige technisch thuiszorg is bewust bevoegd en bekwaam in het uitvoeren van risicovolle en voorbehouden hoog complexe handelingen en is zich bewust van de risico's die haar vakgebied met zich meebrengt. Zij heeft een grote focus op veiligheid en hygiëne. Daarnaast heeft zij een ondernemende beroepshouding. Zij effent de paden om de gewenste (nieuwe) technologie in de thuiszorg mogelijk te maken, met als doel kortere zorgtijd en mindere kosten, zowel binnen de patiëntenzorg als in zorginstellingen.

Kennis

- Kent de wet- en regelgeving die van toepassing is op de verpleegkundige beroepsuitoefening en de context waarin zij werkzaam is;
- Heeft kennis van monitoring van resultaten van zorg;
- Heeft kennis van actuele richtlijnen en kwaliteitsstandaarden;
- Heeft kennis van Kwaliteitskaders en professioneel en persoonlijk leiderschap;
- Kent de eigen waarden en normen en die van de beroepsgroep (Beroepscode);
- Kent de grenzen van het persoonlijke en professionele handelen (persoonlijke en beroepsmatige verantwoordelijkheid).

Aanvullende kennis technisch thuiszorgverpleegkundige

- Heeft op basis van haar kennis over technische hoogcomplexere voorbehouden risicovolle thuiszorg een adviserende rol naar onder andere verpleegkundigen, specialisten en huisartsen over de zorg thuis;
- Kan door haar kennis over hoog complexe voorbehouden risicovolle handelingen overstijgend denken en handelen over voorwaarden om complexe technische thuiszorg op kwalitatief hoogwaardige wijze mogelijk te maken;
- Is op de hoogte van de kwaliteitsinstrumenten die van toepassing zijn op haar vakgebied.

Vaardigheden en attitude

- Is resultaatgericht, werkt effectief en efficiënt;
- Kan haar visie op kwaliteit van zorg in begrijpelijke bewoordingen naar voren brengen;
- Houdt zich als lid van de beroepsgroep aan de Beroepscode van Verpleegkundigen en Verzorgenden en de regelgeving van de eigen organisatie en uit de wetgeving;
- Kan omgaan met spanningsvelden, zoals zakelijkheid-betrokkenheid en afstand-nabijheid;
- Is een trotse en zelfbewuste beroepsbeoefenaar, ambassadeur van het vak;
- Toont een benadering van en houding ten opzichte van verander- en verbetertrajecten;
- Kan meedenken met beleidsmakers en voorstellen doen voor noodzakelijke programma's die de kwaliteit van zorg beïnvloeden.

Aanvullende vaardigheden en attitude technisch thuiszorgverpleegkundige

- Kan een bijdrage leveren aan projecten op het gebied van de complexe technische complexe thuiszorg of de palliatief terminale zorg;
- Heeft kennis op het gebied van kwaliteitszorg en weet hoe zij kwaliteitszorg kan verbeteren, borgen en monitoren om goede resultaten van zorg in de palliatief terminale- en technische hoog complexe risicovolle thuiszorg te krijgen;
- Kan een bijdrage leveren aan wetenschappelijk onderzoek;
- Kan grenzen aangeven ten aanzien van zorgvragers, mantelzorg, collega's en andere disciplines als het gaat om bevoegdheid en bekwaamheid in de palliatief terminale- en complexe risicovolle technische thuiszorg;
- Kan scholing, training, instructie en coaching geven aan collega-verpleegkundigen en andere disciplines, zowel binnen de eigen thuiszorgorganisatie als in andere organisaties;
- Is in staat om, ethische vraagstukken te signaleren, te benoemen en hierover te overleggen met huisartsen, collega's en familie;
- Houdt ontwikkelingen bij op het gebied van de technisch thuiszorgverpleegkundige bij door het volgen van scholing, door congresbezoek en door het bijhouden van vakliteratuur.

3. De toekomst van de technisch thuiszorgverpleegkundige

3.1. De toekomst

De technisch thuiszorgverpleegkundige is een gespecialiseerde verpleegkundige met een brede generalistische basis. De rollen en taken van deze technisch thuiszorgverpleegkundige worden in de komende jaren sterk beïnvloed worden door de actuele maatschappelijke ontwikkelingen. Opnames in het ziekenhuis worden steeds korter en complexer van aard. De zorg en behandeling van de zorgvrager vindt meer en meer in de thuissituatie plaats. De technisch thuiszorgverpleegkundige staat in het brandpunt van deze ontwikkeling. Ook wordt steeds meer participatie van de zorgvrager zelf, zijn naasten en zijn verdere omgeving verwacht. De inzet van professionele zorg thuis is daar complementair aan.

Medische en technologische ontwikkelingen hebben tal van gevolgen voor de technisch thuiszorgverpleegkundige. Door een toename van deze technische zorg thuis is het van belang dat er in de toekomst landelijk een eenduidige werkwijze wordt ontwikkeld. De technisch thuiszorgverpleegkundige zal meer moeten profileren naar ziekenhuizen, zorgverzekeraars en andere samenwerkingspartners om zo de mogelijkheden van hoog complexe technische zorg thuis duidelijk te maken en de behoefte concreet te maken. Zo kunnen zij hun meerwaarde laten zien door op een veilige manier kwaliteit van zorg te bieden in hoog complexe technische zorgsituaties en een visie op de mogelijkheden van technische thuiszorg in de toekomst.

Van belang voor de zorgvrager is, dat hij 24 uur per dag, 7 dagen per week een beroep kan doen op de goed geschoolde verpleegkundigen van de technische thuiszorgteams van thuiszorgorganisaties. Zorgverzekeraars, politiek en ziekenhuizen moeten meer inzicht krijgen in de werkwijze en de kennis, kunde en vaardigheden van de verpleegkundigen technische thuiszorg.

De financieringsstromen moeten helder een eenduidig zijn, zodat de technisch thuiszorgverpleegkundige niet alleen op het gebied van kennis en kunde haar meerwaarde kan laten zien, maar ook bezig kan zijn met kostenbeheersing in de zorg op korte en lange termijn.

3.2. Scholing en opleiding

Om tegemoet te kunnen komen aan de steeds complexer wordende zorgvraag moet het professioneel handelen van de technisch thuiszorgverpleegkundige in de toekomst verder ontwikkeld worden. Hierdoor kan technische thuiszorg blijven voortbestaan en wordt voldaan aan de eisen die hiervoor worden gesteld. Het ontwikkelen van een opleiding op hbo+-niveau is noodzakelijke om tot excellente technische zorg thuis te komen. De onderscheidende competenties van de hbo-opgeleide verpleegkundige, zoals indiceren en organiseren, klinisch redeneren, evidence based practice en leiderschap zijn immers basaal voor de rol van de technisch thuiszorgverpleegkundige (Terpstra et al., 2015). Dit is een essentiële stap om de rol van de technisch thuiszorgverpleegkundige te optimaliseren, zowel

ten aanzien van de zorgvrager en andere zorgprofessionals als haar rol in het mogelijk maken van innovatieve vormen van technische thuiszorg. De opleiding tot technisch thuiszorgverpleegkundige moet in de toekomst onderdeel worden van de beroepsnorm. Naast deze opleiding tot technisch thuiszorgverpleegkundige, moeten er meer geaccrediteerde landelijke scholingen en symposia voor dit expertisegebied ontwikkeld worden, bijvoorbeeld in samenwerking met academische ziekenhuizen. Hierdoor kan een meer uniforme en 'evidence based'-werkwijze ontstaan. Om een passende plaats op de arbeidsmarkt te behouden is het van belang dat het beroep van technisch thuiszorgverpleegkundige door de zorginstellingen vertaald wordt in een passende functiewaardering. Om de technisch thuiszorgverpleegkundige in haar complexe rol optimaal te kunnen laten functioneren is het tevens van belang dat professionals en teams ondersteuning krijgen op het gebied van ethische reflectie, intervisie, gesprekstechnieken en ICT.

3.3. Innovatie vakgebied

Medische en technologische ontwikkelingen hebben tal van gevolgen voor de technisch thuiszorgverpleegkundige. Steeds vaker ondergaan patiënten complexe technische behandelingen in de thuissituatie.

Naast de contacten met de ziekenhuizen, specialisten en andere samenwerkingspartners ten aanzien van complexe zorg is het belangrijk dat de verpleegkundigen technische thuiszorg deelnemen aan onderzoek en innovatieve projecten die gericht zijn op nieuwe zorg buiten de ziekenhuismuren. Zij moeten initiatieven nemen tot deze projecten om zo de kwaliteit van innovatieve zorg te kunnen verbeteren door hun inzicht en kwaliteit.

Zij moeten blijven anticiperen op vernieuwende ontwikkelingen in het zorglandschap. Dit alles om te zorgen dat een hoge kwaliteit van hoogcomplexe zorg thuis geboden kan blijven worden.

In de komende jaren versterken technologische innovaties en wensen van de zorgvragers de positie en de rol van de verpleegkundigen technische thuiszorg. Dit zal ertoe leiden dat haar rol in de complexe technische en de gespecialiseerde palliatieve thuiszorg niet meer weg te denken is en dat de technisch thuiszorgverpleegkundige in de toekomst steeds beter haar meerwaarde kan laten zien.

4. Literatuur

- Bont, M. de, Haaren, E. van, Rosendal, H., & Wigboldus, M. (2012). Expertisegebied wijkverpleegkundige. <https://www.venvn.nl/Portals/1/Nieuws/2013%20Documenten/20121106%20Expertisegebied%20wijkverpl.pdf>
- Kolk, N. (2014). Expertisegebied transferverpleegkundige. <http://transferverpleegkundigen.venvn.nl/Portals/26/Expertisegebied%20Transferverpleegkundige/20141004-Expertise%20transferverpleegkundige.pdf?ver=2014-11-17-152558-767>
- Lambregts, J., Grotendorst, A., & Merwijk, C. van. (2012). *Leren van de toekomst: Verpleegkundigen en verzorgenden 2020*. Houten, Nederland: Bohn Stafleu van Loghum.
- Maurits, E. E. M., Veer, A. J. E. de, & Francke, A. L. (2015). Competenties in een veranderende gezondheidszorg. <http://www.nivel.nl/sites/default/files/bestanden/Rapport-competenties-in-veranderende-zorg.pdf>
- Nederlandse Vereniging Ziekenhuizen. (2017). Functiedifferentiatie MBO- HBO- opgeleide verpleegkundigen. https://www.nvz-ziekenhuizen.nl/library/36925/Functiedifferentiatie_functieprofielen,%20leidraad%20voor%20invoering%20en%20praktijkervaringen.pdf
- Terpstra, D., Berg, A. van den, Mierlo, C. van, Zijlstra, H., Landman, J., Schuurmans, M., & Kempff, M. (2015). Toekomst bestendige beroepen in de verpleging en verzorging. <http://www.nfu.nl/img/pdf/rapport-toekomstbestendige-beoepen-in-de-verpleging-en-verzorging.pdf>
- V&VN. (2015) Beroepscode van Verpleegkundigen en Verzorgenden <https://www.venvn.nl/Portals/1/Thema's/Beroepscode/De%20Nationale%20Beroepscode%20voor%20Verpleegkundigen%20en%20Verzorgenden.pdf>
- V&VN. (2016). Beroepsnorm deskundigheidsbevordering verpleegkundigen & verzorgenden. <http://docplayer.nl/46060800-Beroepsnorm-deskundigheidsbevordering-verpleegkundigen-verzorgenden.html>

Afkortingen

CanMEDS	Canadian Medical Education Directives for Specialists
EBP	Evidence Based Practice
ICT	Informatie- en Communicatietechnologie
Wet BIG	Wet Beroepen Individuele Gezondheidszorg

5. Deelnemers rondetafelgesprekken en andere bijeenkomsten

Dit Expertisegebied technisch thuiszorgverpleegkundige was niet tot stand gekomen zonder de enthousiaste medewerking van een groot aantal verpleegkundigen technische thuiszorg en andere deskundigen uit de praktijk die tijdens rondetafelgesprekken en andere bijeenkomsten hun kennis, ervaringen en visie met ons deelden. Wij danken van harte:

Aafke Peereboom, Anja van de Langenberg, Anja van den Bosch, Anneke Reenders, Annelies van der Vring, Annemiek Appelhof, Annemiek Schuur, Annemijn Dijkstra, Antoinette Vissers, Astrid Landa, Attie den Boer Oppenhuizen, Catrien Broekema, Conny de Pee, Corrie Baars, Danielle Griesheimer, Denise Brandsma, Desire Kalisvaart, Dineke Kromkanp, Dorothee Burgmeijer, Ellen Hettinga, Erik Zeven, Francis Pluk, Franske Snijders, Henk Eijgenraam, Ineke Scholtens, Jet Sterk, Jan Krijnen Johannes Gerkema, Jolanda Appelman, José van der Ven, Josien Leenders, Judith Holland, Judith Hulst, Judith Nak, Karin Bulterman, Lilian Temme, Lisette Toeter van der Vegt, Lisette van Horne, Marije Zijlstra, Marion Montree, Marion van der Leest, Marian Maneschijn, Marjo Brandt, Marjolein Kuijer, Mieke Ruiters, Minke Geutjes, Monique de Rooij, Monique Mommers, Nena van der Plas, Paulien Post, Petra Drent, Petra Scholten, Ria Bak, Ria Lankhorst, Riemke Jongma, Silvana Martins, Sjik Thibaudier, Theo Verstappen, Thijs Doldersum, Tineke van de Steldt, Willia van Alebeek, Yvonne Nabuurs.

De bestuursleden van V&VN Transerverpleegkundigen hartelijk dank voor het meeleezen in de eindfase van het ontstaan van dit Expertisegebied.





Januari 2018

© V&VN

Het is toegestaan teksten uit deze uitgave
over te nemen, mits de juiste bron is vermeld.

ISBN/EAN: 978-90-78995-50-0