

Handboek transmurale wondzorg regio Apeldoorn en Zutphen



Datum: 29 februari 2024

Versie: 1.0

Inhoudsopgave

1. Inleiding	2
2. Regionaal zorgpad wondzorg	3
3. Zorgpad diabetische voet (aanvulling op zorgpad wondzorg)	6
4. Zorgpad ulcus cruris (aanvulling op zorgpad wondzorg)	8
5. Stepped care aanbod aan huisartsen	11
Bijlagen	13
Bijlage I 'Transmurale richtlijn'	14
Bijlage II 'Functieprofielen'	15

1. Inleiding

Mensen worden steeds ouder en hebben steeds vaker te maken met meerdere aandoeningen. Dit vraagt om de juiste zorg, op de juiste plek, op het juiste moment, door de juiste zorgverleners en dus om samenwerking in de regio. Zo ook voor wondzorg.

Dit handboek beschrijft hoe Gelre Ziekenhuizen, HOOG, V érian en Sensire de expertise op het gebied van wondzorg hebben samengebracht en gezamenlijk ondersteuning bieden aan wondbehandeling in de regio Apeldoorn en Zutphen.

Het handboek is tot stand gekomen vanuit het meerjarenproject 'Regionale wondzorg' dat in 2020 is gestart met bovengenoemde organisaties en in samenwerking met Zilveren Kruis.

Het project regionale wondzorg is gestart n.a.v. de volgende probleemstellingen:

- Patiënten worden te vroeg of te laat doorgestuurd met een complexe wond naar de tweedelij n.
- Er wordt nog onvoldoende gebruik gemaakt van de regiebehandelaar in de eerstelij n (thuiszorg).
- Samenwerkingspartners in de regio Apeldoorn en Zutphen weten elkaar nog niet allemaal goed te vinden.
- Onnodig lange wondgenezingsduur – ongemak patiënt – soms blijvende lichamelijke schade – onnodige kosten

De doelstelling van het project is om goede kwalitatieve, efficiënte en passende wondzorg volgens de geldende landelijke en regionale standaarden te bieden aan patiënten in de regio, gericht op een verkorting van de genezingsduur en kwaliteit van leven. Hierbij:

- Wordt de wondzorg afgestemd op de persoonlijke situatie en doelstelling van de patiënt.
- Vindt wondzorg dicht bij de patiënt plaats en digitaal waar mogelijk.
- Is de inzet van regiebehandelaar goed gepositioneerd.
- Zijn alle samenwerkingspartners op de hoogte van het regionale wondprotocol en zijn samenwerkingsafspraken vastgelegd.
- Is er een passende en duurzame bekostigingsstructuur.

In dit handboek is in het tweede hoofdstuk het zorgpad Wondzorg voor de regio Zutphen en Apeldoorn opgenomen. In het zorgpad staat beschreven hoe het proces eruit ziet vanaf het moment dat de patiënt zich bij de huisarts meldt tot aan het moment dat de wond compleet is genezen en wat de rol hierbij is van de huisarts, het wondteam eerstelij n en het Wond Expertise Centrum (WEC). Ook staat benoemd wat de verschillen zijn tussen de verpleegkundig specialist, de wondconsulent en de wondverpleegkundige.

En vervolgens volgen in hoofdstuk 3 en 4 de zorgpaden 'Diabetische voet' en 'Ulcus cruris', beide ter aanvulling op het zorgpad Wondzorg.

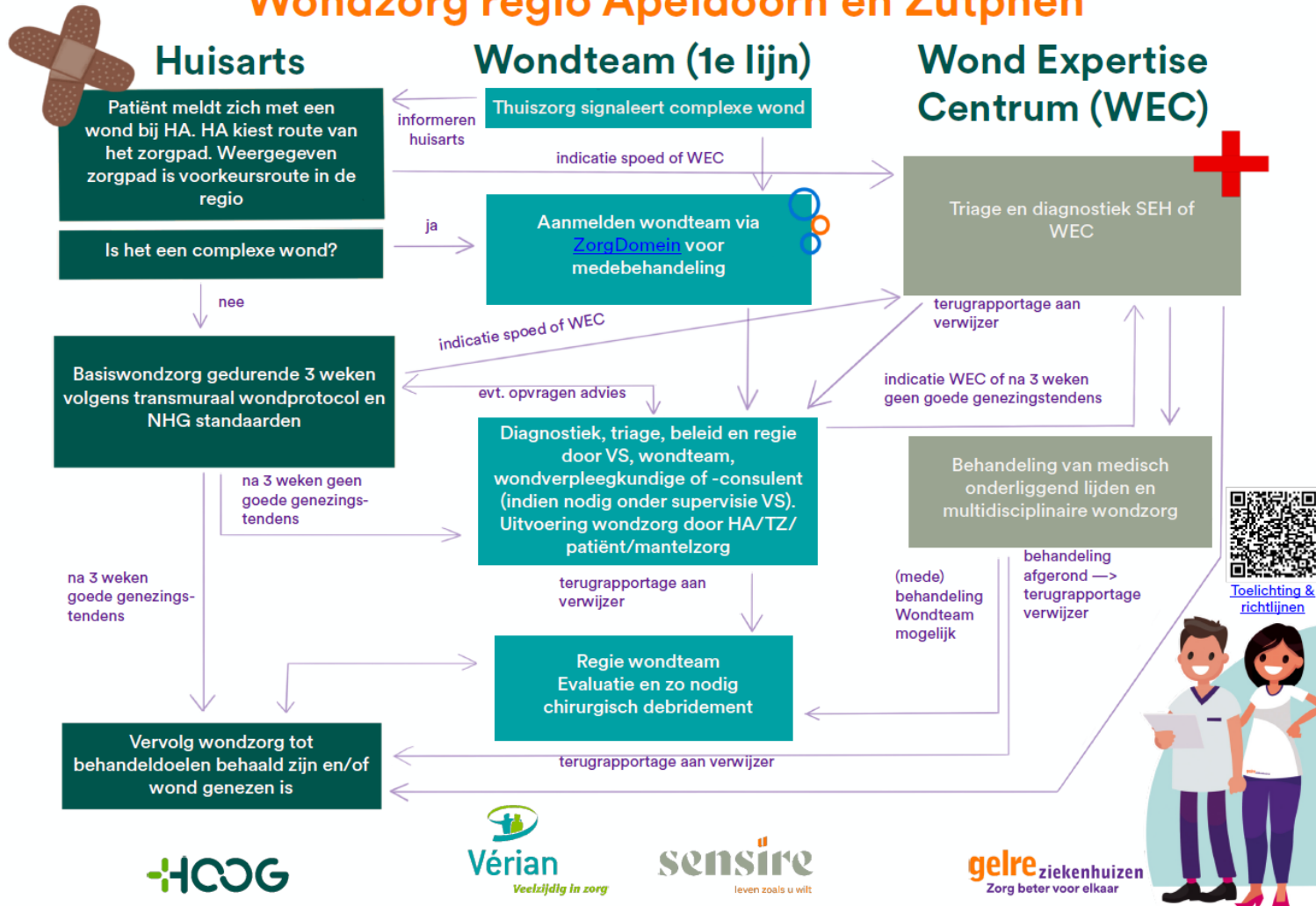
In hoofdstuk 5 staat benoemd hoe het stepped care aanbod er uit ziet, dat V érian en Sensire aan huisartsen aanbieden, om op die manier bij te dragen aan goede kwalitatieve, efficiënte en passende wondzorg aan patiënten in de regio, gericht op een verkorting van de genezingsduur en kwaliteit van leven.

Vervolgens is in bijlage I een link opgenomen naar de transmurale richtlij n regio Apeldoorn-Zutphen (ten aanzien van: decubitus, complexe wondbehandeling, ambulante compressie therapie, smetten, incontinence Associated Dermatitis, diabetische voet en skin tears).

En in bijlage II zijn de functieprofielen terug te vinden van een verpleegkundig specialist wond, wondconsulent en wondverpleegkundige.

2. Regionaal zorgpad wondzorg

Wondzorg regio Apeldoorn en Zutphen



Verschil verpleegkundig specialist complexe wond - wondconsulent – wondverpleegkundige

Binnen de 1^e en 2^e lijn zijn diverse disciplines gespecialiseerd op het gebied van complexe wond werkzaam, verpleegkundig specialisten (VS), wondconsulenten en wondverpleegkundigen.

De VS is een zelfstandig medisch en verpleegkundige regiebehandelaar en stelt medische diagnoses en medisch beleid binnen haar specialisme (cliënten met complexe wonden).

De wondconsulent is regievoerder en stelt een verpleegkundige diagnose en indien nodig onder supervisie van de verpleegkundig specialist of arts .daarnaast adviseert zij wondverpleegkundigen en andere hulpverleners met betrekking tot verpleegkundige diagnostiek, nieuwe richtlijnen en landelijke ontwikkelingen.

De wondverpleegkundigen en wondconsulenten voeren op basis van getoetste gedelegeerde bevoegdheid voorbehouden handelingen uit o.a. chirurgisch debridement. Daarnaast kunnen zij het wondbeleid evalueren of aanpassen en viltten (offloading van wonden).

	Verpleegkundig specialist (VS) wond	Wond consulent	Wond verpleegkundige
Opleiding	Master 2jr	Post HBO 2 jr	Post HBO/MBO 1 jr
Beschermde titel	v	x	x
Medisch behandelingen	v	x	x
Verpleegkundige behandelingen	v	v	v
Zelfstandig bevoegdheid tot voorbehouden handelingen uitvoeren en opdracht toe geven	v	x	x
Uitvoeren chirurgisch debridement	v	v	v
Biopteren	v	x	x
Wondbeleid voorschrijven	v	v	v
Offloading met vilt	v	v	v
Recepten voorschrijven Systemische medicatie wel iom hoofdbehandelaar	v	x	x
Zelfstandig bevoegd om te verwijzen (naar 2^e lijn en paramedici)	v	x	x
Zelfstandig regie-/medebehandelaar	v	X	x

Regievoerder/ coordinator	v	v	x
----------------------------------	----------	----------	----------

Zie bijlage II voor een volledig overzicht van de functieprofielen van een verpleegkundig specialist wond, wondconsulent en wondverpleegkundige.

3. Zorgpad diabetische voet (aanvulling op zorgpad wondzorg)

Versie 26-10-2023

Patiënt presenteert zich met (verdenking op) **diabetische voet (-ulcus)**

Definitie diabetische voet: verscheidenheid aan voetafwijkingen ten gevolge van neuropathie, macro-angiopathie, limited joint mobility en metabole stoornissen, meestal in combinatie voorkomend bij patiënten met diabetes Mellitus

Definitie diabetische voetulcus: een defect door alle lagen van de huid (dermis en epidermis), onder de enkel (inclusief de malleoli) bij een patiënt met diabetes, ongeacht de bestaansduur van de wond.

Anamnese en onderzoek

door huisarts / Verpleegkundig specialist / Physician assistant

https://richtlijnendatabase.nl/richtlijn/diabetische_voet/diagnostiek.html

Stel de aanleiding van de huiddefect vast / luxerend moment (check sensibiliteit, PAV, infectie, mechanische overbelasting, deformiteit, standsafwijkingen, limited joint mobility, looppatroon).

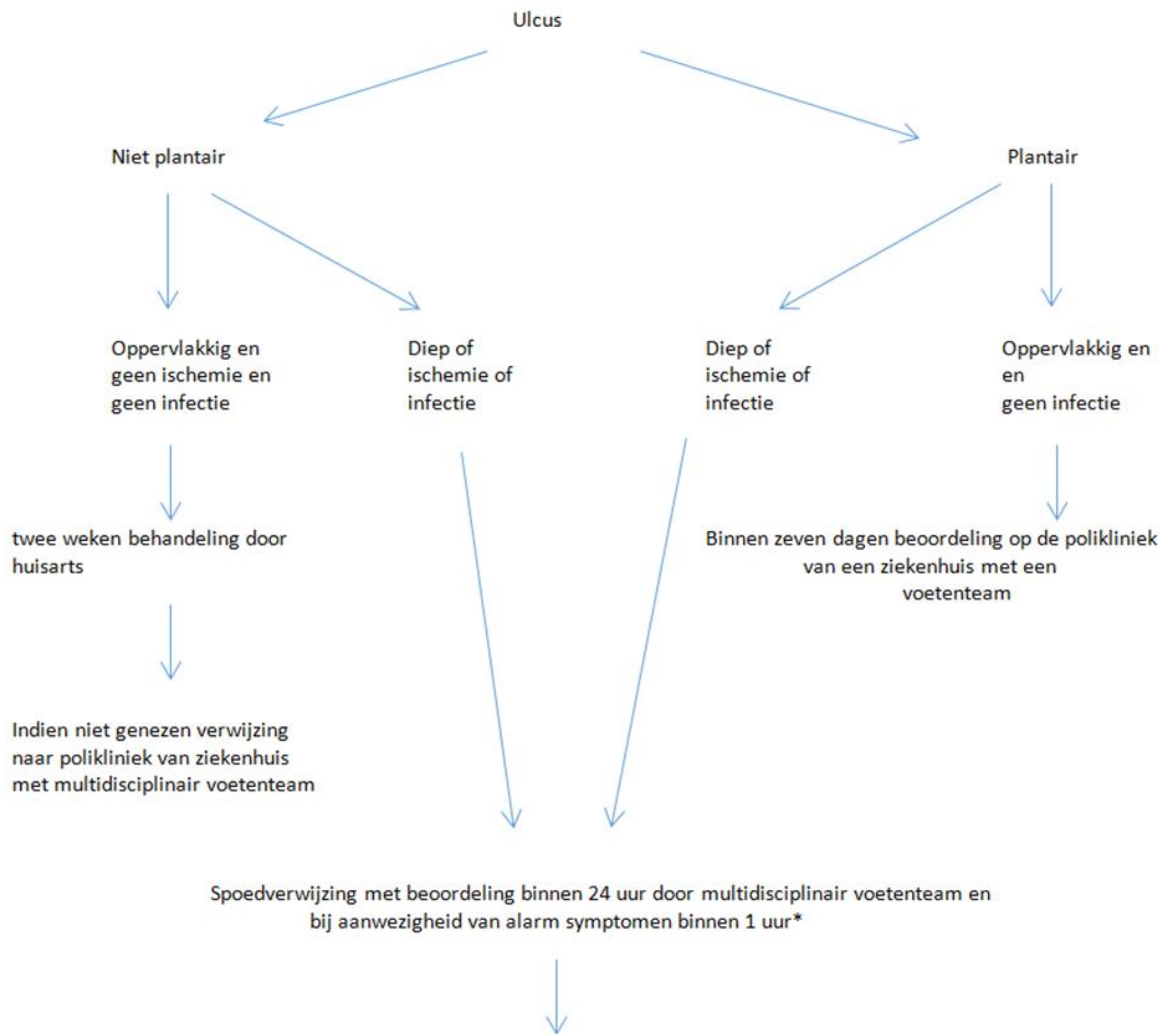
Diagnose: indeling na etiologie

- Neuropatisch ulcus
- Ischemisch ulcus
- Neuro/ischemisch ulcus.

Wel/ geen infectie.

Verdenking charcot-voet

https://richtlijnendatabase.nl/richtlijn/diabetische_voet/diagnostiek_en_behandeling_charcot.html



*Alarmsymptomen: systemische verschijnselen (hemodynamische instabiliteit, gestoord bewustzijn, tachypneu) en alle lokale afwijkingen die een acute bedreiging kunnen vormen voor behoud van de extremiteit

Stroomschema: Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) Richtlijn diabetische voet (2021).

Behandeling

https://richtlijndatabase.nl/richtlijn/diabetische_voet/behandeling.html

- Verbeter/optimaliseer voedingstoestand, metabole regulatie, comorbiditeiten (bv hartfalen, COPD, anemie) en medicatie, oedeem, perifere arterieel vaatlijden (PAV); biomechanische overbelasting door drukontlasting en/of aangepast schoeisel; infectie; lokale factoren in en rond het ulcus, zoals necrose, avitale wondrand verwijderen
- Denk aan verwijzing podotherapeut

Aanvullingen

Diabetische voet(ulcus) met stand afwijkingen niet plantair waarbij geen verdenking ischemie of infectie:

Overweeg consult orthopedisch schoenmaker combinatie revalidatiearts

4. Zorgpad ulcus cruris (aanvulling op zorgpad wondzorg)

Versie 26-10-2023

Patiënt presenteert zich met (verdenking op) **ulcus cruris**

Anamnese, (lichamelijk) onderzoek en diagnostiek

door huisarts / Verpleegkundig specialist / Physician assistent, zie

<https://richtlijnen.nhg.org/standaarden/ulcus-cruris-venosum>

<https://richtlijnen.nhg.org/standaarden/perifeer-arterieel-vaatliden>

https://richtlijnendatabase.nl/richtlijn/perifeer_arterieel_vaatliden_pav/pav_-_startpagina.html

https://richtlijnendatabase.nl/richtlijn/veneuze_pathologie_ulcus_cruris_venosum/ulcus_cruris_venosum_-_korte_beschrijving.html

https://richtlijnendatabase.nl/richtlijn/veneuze_pathologie_compressietherapie/compressietherapie_-_korte_beschrijving.html

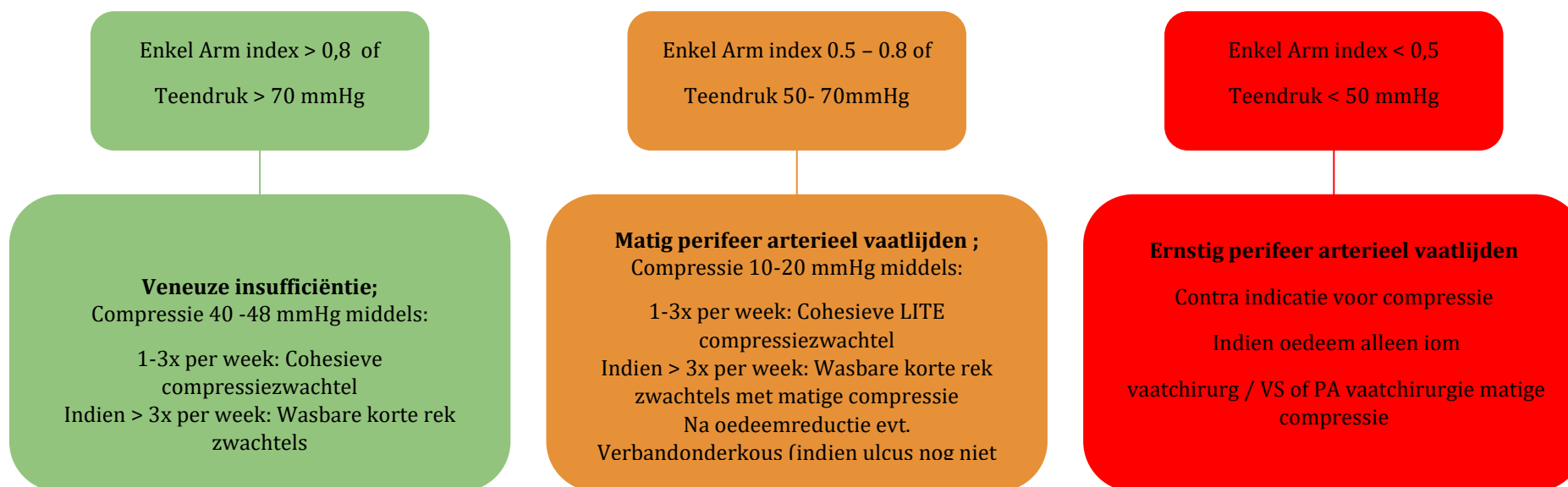
Aanbeveling m.b.t. diagnostiek:

Verricht altijd Enkel/Arm index (EAI) of verwijs voor vaatdiagnostiek

EAI en/of Teendrukmeting ook mogelijk in thuissituatie door wondteam.

Let op: Bij 3-5% van de patiënten met diabetes mellitus kan de enkel-armindex door stuggere vaatwanden verhoogd zijn tot > 1,1 bij eenmalige bepaling of > 1,0 bij 3 bepalingen. Daarom bij voorkeur Teendrukmeting bij patiënten met diabetes mellitus.

Indien veneus ulcus of gecombineerd veneus/arterieel ulcus: Stroomschema compressietherapie na diagnostiek incl. EAI of teendruk



Aanvulling NHG m.b.t. wondbehandeling

Uitvoeren wondzorg (door ass HA / VVT) volgens transmurale richtlijn Apeldoorn/Zutphen.

Aanvulling NHG m.b.t. verwijzing:

Bij verdenking acute ischemie of arteriële insufficiëntie met wens curatief beleid verwijzen naar vaatchirurgie 2^e lijn

Evaluatie: Na 2 weken evaluatie oedeem en machtiging en afspraak voor inzet bandagist regelen voor nabehandeling. Afspraak bandagist als oedeem (zo goed als) weg is.

Nabehandeling

- Therapeutisch Elastische Kous (TEK) zo nodig inclusief aan-en uittrekhulpmiddel
- Niet-elastisch klittenbandverbanden; indien daarmee zelfstandigheid haalbaar is

Voorbeelden compressiematerialen en bandagisten:

Cohesieve compressiezwachtels:

- Urgo: Urgo K2 (maat 1 enkel 18-25cm, maat 2 enkel 25cm en /of lite versie) <https://www.youtube.com/watch?v=B5ZenyIJU9M>; herbruikbaar voor 1 week
- 3M: Coban2 (evt lite versie) <https://www.youtube.com/watch?v=5UBGsZWIEqE>; niet herbruikbaar
- Lohmann: Rosidal TCS <https://www.lohmann-rauscher.com/nl-nl/producten/compressie-ondersteuning-en-fixatie/compressietherapie/compressiekousen/actico-ulcersys/>

Wasbare korte rek zwachtels inclusief fixatiepleister, synthetische polsterwatten, buisverband voorschrijven; 4 stuks zwachtels per onderbeen; herbruikbaar, na 6-8 weken vernieuwen

Verbandkousen:

- Lohmann: Actico ulcersys (40 mmHg: onderkous 10-14mmHg, bovenkous 26-34mmHg)
- Bauerfeind: Venotrain (39 mmHg: onderkous 10-14mmHg en bovenkous 23-27mmHg of 46mmHg; onderkous 18mmHg, bovenkous 23-27mmHg) https://www.bauerfeind.nl/nl_nl/producten/compressiekousen/sterke-compressiekousen/details/product/venotrain-ulcertec

Bandagisten Apeldoorn-Zutphen e.o. bijvoorbeeld:

Schmidt Medica info@schmidtmedica.nl tel. 088-0047470

Proreva info@proreva.nl tel. 055-5430900

OIM apeldoorn@oim.nl tel. 055-539374

5. Stepped care aanbod aan huisartsen

Vérian en Sensire bieden een stepped care aanbod aan de huisartsen aan, om op die manier bij te dragen aan goede kwalitatieve, efficiënte en passende wondzorg aan patiënten in de regio, gericht op een verkorting van de genezingsduur en kwaliteit van leven.

Dit aanbod ziet er als volgt uit, waarbij de huisarts zelf kan bepalen waar hij/zij gebruik van wil maken:

- Nascholing per hagro/wijk/gezondheidscentrum
 - Uitleg wondzorgpad (wie, wanneer, waar) en wondprotocol (wat gebruik ik wanneer)
 - Hoe voorkom ik dat een wond complex wordt cq hoe herken ik vroegtijdig een complexe wond
 - Mogelijkheden inzet wondteam Verian / Sensire
- Training 'on the job' voor doktersassistente
 - 1 of 2 maanden samen met VS of wondverpleegkundige wondspreekuur draaien of meelopen
 -
- Inzet wondteam voor
 - Diagnostiek, opstellen behandelplan, behandelen en monitoren complexe wonden
 - Regie tussen samenwerkingspartners 1e en 2e lijn
 - Verdere wondzorg, conform behandelplan, door wondteam, thuiszorg of doktersassistente

Wondspreekuur

Inzet van het wondteam is mogelijk via een structureel wekelijks spreekuur door de Verpleegkundig Specialist (eventueel samen met de doktersassistente).

Een verpleegkundig specialist van Vérian of Sensire verzorgt het wondspreekuur samen met een doktersassistente. Zij stellen vanaf het eerste stadium van de wond een diagnose en behandelplan op en vervolgen de wondgenezing. Dit doen zij in nauwe samenwerking met het Wond Expertise Centrum van Gelre ziekenhuizen. De huisarts krijgt hiermee alle (complexe) wonden in beeld. De huisarts heeft de regie over de patiënt als geheel en de verpleegkundig specialist over de wondzorg. Voor hele complexe wonden zijn een vaatchirurg en verpleegkundig specialisten vaatchirurgie vanuit Gelre ziekenhuizen nauw betrokken en ondersteunend. Wijkverpleging kan ook betrokken zijn bij de uitvoering van wondzorg en daarin werkt de verpleegkundig specialist van Vérian samen met alle thuiszorgorganisaties.

De verpleegkundig specialist kan ook alleen, dus zonder een doktersassistent, het wondspreekuur draaien. In dat geval worden er alleen complexe wonden gezien.

Een wondspreekuur levert goede resultaten op. Er sprake van een hoge tevredenheid onder de mensen die het spreekuur bezoeken, snellere wondgenezing, minder verwijzingen naar het ziekenhuis, minder benodigde thuiszorg en nauwe samenwerking tussen zorgverleners. Uiteindelijk worden hiermee ook kosten bespaard.

Verwijzing ZorgDomein

Als de huisarts incidenteel (en niet via een structureel wond spreekuur) gebruik wil maken van de expertise van het wondteam van Vérian en Sensire, dan kan dat via ZorgDomein:

Medisch specialistische zorg → Heelkunde → Wondproblemen
Wondconsult / Regie complexe wondzorg / Medebehandeling

Inclusiecriteria:

- Complexe wonden: o.a. ulcus cruris, diabetes voetulcera, geïnfecteerde wonden, decubitus, oncologische wonden/ulcera, brandwonden, sinus Pilonidalis, alle wonden aan de onderbenen bij een cliënt met diabetes, overige wonden die na 3 weken nog geen genezingstendens vertonen
- advies bij acute wonden

Exclusiecriteria wondteam (1e lijn) en indicatie voor direct verwijzing ziekenhuis:

- arterieel ulcus, DM voetulcus plantair/ geïnfecteerd/ ischemisch, chirurgische behandeling gewenst, verdenking osteomyelitis/ bij botcontact

Spoed verwijzing ziekenhuis:

- ernstige wond functie-/orgaan-/levensbedreigend, acute ischemie, voortschrijdende infectie, brandwond met oppervlak (niet-eerstegraads) $\geq 5\%$ bij een kind of $\geq 10\%$ bij een volwassene, chemisch-/ inhalatieletsel of door hoogspanning

Bijlagen

- I. **Bijlage transmurale richtlijn**
- II. **Bijlage functie omschrijvingen**

Bijlage I 'Transmurale richtlijn'

Klik [hier](#) voor de pagina op de website van Gelre ziekenhuizen met daarop de transmurale richtlijn regio Apeldoorn-Zutphen aanzien van:

- Decubitus
- Complexe wondbehandeling
- Ambulante compressie therapie
- Smetten
- Incontinence Associated Dermatitis
- Diabetische voet
- Skin tears

Bijlage II 'Functieprofielen'

In deze bijlage staan de functieprofielen opgenomen van de wondverpleegkundige, wondconsulent en de verpleegkundig specialist AGZ

A. Functieprofiel wondverpleegkundige

Kern/doel van de functie

- Wondverpleegkundige werkt vanuit de gevolgde Wondopleiding.
- Initieert, ontwikkelt, adviseert, coördineert en evalueert vanuit specifieke deskundigheid medisch- en verpleegkundig zorg- en beleid van zowel klinische als poliklinische als thuiszorg in relatie tot wondzorg.
- Praktiseert specialistisch hooggekwalificeerde verpleegkundige zorg met betrekking tot wondbehandeling.

Plaats in de organisaties

De wondverpleegkundige mag in overeenstemming met de regiebehandelaar of na diagnostiek van de behandelend arts, Verpleegkundig Specialist of Physician Assistant zelfstandig een behandeling opstarten binnen de eerste, tweede en derde lijn. Ook voert de wondverpleegkundige overstijgende taken uit binnen de behandeling van patiënten met een complexe wond.

De wondverpleegkundige initieert, ontwikkelt, adviseert, coördineert voor patiënten met een complexe wond.

Interne en externe contacten

- Onderhoudt contacten met het expertteam en de diverse disciplines en professionals over het afstemmen van en informeren over de zorg/ behandeling van patiënten met een complexe wond.
- Onderhoudt contacten met patiënten en/ of diens naasten en geeft voorlichting over de zorg/ behandeling van patiënten met een complexe wond.
- Onderhoudt contacten met externe zorgverleners en (zorg-)instellingen over het afstemmen van en het informeren over zorg/behandeling bij patiënten met een complexe wond.
- Heeft contacten met zorg- en opleidingsinstellingen om de inhoud van onderwijsonderdelen en deskundigheidsbevordering programma's af te stemmen.
Expertise/verantwoordelijkheden klinisch handelen
- Neemt op professionele wijze een wondanamnese volgens ALTIS af en stelt op basis daarvan een verpleegkundige diagnose (gebruik van (internationale) meetinstrumenten).
- Stelt op basis van de verpleegkundige diagnose op methodische wijze en in overleg met de patiënt en de behandelend arts, Verpleegkundig Specialist of Physician Assistant een behandelplan, waarin prioriteiten zijn aangegeven en beoogde criteria en resultaten zijn vastgelegd.
- Voert het behandelplan op adequate wijze uit volgens de professionele standaarden, ethische normen en het best verkregen bewijs.
- Coördineert, organiseert en evalueert de totale zorg en het werkproces als een continu en integraal proces binnen een multidisciplinaire zorgsetting.

Expertise/verantwoordelijkheden communicatie

- Communiceert zorgvuldig, systemisch en patiëntgericht met de patiënt en diens naasten en Geeft relevante informatie en voorlichting over de behandeling.
- Observeert en signaleert het psychosociale welzijn bij de patiënt en diens naasten en begeleidt hen rekening houdend met culturele en levensbeschouwelijke normen, waarden en ziektebeleving.
- Is de spil in de zorg en hulpverlening rondom de patiënt, communiceert met verschillende disciplines en op verschillende niveaus binnen de organisatie
- Zorgt voor een adequate verslaglegging en overdracht van gegevens.
- Kan gesprekstechnieken aanpassen aan de zorgvrager.

Expertise/verantwoordelijkheden samenwerking

- Draagt bij aan een effectieve multidisciplinaire samenwerking ten behoeve van een optimale ketenzorg.
- Gaat op een professionele wijze om met de verschillen in deskundigheid, rollen en taken binnen het expertteam.
- Roept waar nodig andere beroepsbeoefenaren in consult.
- Verleent consult vanuit eigen deskundigheid en betreft hierbij het patiënten perspectief.

Expertise/verantwoordelijkheden kennis en wetenschap

- Toont een levenslange leerhouding en destilleert leermogelijkheden uit de eigen beroepspraktijk met behulp van het juiste instrument.
- Ondersteunt en bevordert de beroepsdeskundigheid van de medewerker door te coachen op de zelfverantwoordelijkheid en het leerproces van de medewerker.
- Herkent en erkent de grenzen van eigen deskundigheid en schakelt andere beroepsbeoefenaren/disciplines in.
- Neemt beslissingen op basis van het best beschikbare bewijs.
- Volgt met regelmaat geaccrediteerde bij- en nascholing, nationaal en internationaal, zowel op gebied van het klinisch handelen binnen het eigen deskundigheidsgebied, als gericht op de andere competentiegebieden en past opgedane kennis toe in de praktijk.
- Volgt jaarlijks scholing/symposia op het gebied van gecompliceerde wondgenezing en wondbehandeling.

Expertise/verantwoordelijkheden maatschappelijk handelen

- Geeft op methodische wijze voorlichting, advies en instructie over wonden en pijnbestrijding.
- Zorgt voor een optimale veiligheid voor de patiënt en de omgeving.

Expertise/verantwoordelijkheden organisatie

- Bewaakt, waarborgt en verbetert de kwaliteit van zorg door te participeren in beleid, beheer en kwaliteitszorg.
- Werkt effectief en doelmatig binnen de zorgorganisatie en de afdeling.
- Signaleert beleid, trends en ontwikkelingen binnen de gezondheidszorg en vertaalt deze naar zorgprogramma's op patiëntniveau.

Kennis en functie eisen

- Diploma MBO-v of HBO-v is vereist.
- BIG registratie verpleegkundige is vereist.
- Diploma vervolgopleiding wondverpleegkundige aan het Erasmus Medisch Centrum te Rotterdam, Wenckebach instituut UMCG te Groningen, aan het Radboud te Nijmegen of bij U-Consultancy in Nieuwegein.
- Meerjarige praktijkervaring als verpleegkundige is vereist voor het coördineren en uitvoeren van zorg.
- Minimaal 16 uur werkzaam als wondverpleegkundige
- Actuele kennis van wet- en regelgeving die van toepassing is binnen de gezondheidszorg en op het verpleegkundig handelen (in het bijzonder op het gebied van voorbehouden en risicovolle handelingen).
- Kan omgaan met moderne informatie- en communicatietechnologie en (kantoor-) applicaties/programma's.
- Kennis van didactiek benodigd voor: leren op de werkplek, coaching en intervisie, het overdragen van kennis.
- Kennis op het gebied van het doorvoeren van gedragsveranderingen bij patiënten en professionals

Zelfstandigheid

- Binnen vastgestelde instellingskaders wordt zelfstandig gewerkt vanuit de eigen specifieke deskundigheid, waarbij zelfstandig prioriteiten worden gesteld en initiatieven worden genomen.
- Vanuit eigen geregistreerde specialisatie en de geprotocolleerde (medische) zorg wordt gewerkt onder supervisie van de behandelend arts, Verpleegkundig Specialist of Physician Assistent.
- Organisatorische problemen worden besproken met de zorgmanager/ operationeel manager.
- (zorg-)problemen worden, vaak voor een groot deel zelfstandig, opgelost.
- Zorginhoudelijk is supervisie mogelijk.

Sociale vaardigheden

- Bij de intensieve patiëntcontacten tijdens begeleiding en geprotocolleerde behandeling/zorgverlening zijn tact, overtuigingskracht, inlevingsvermogen en kunnen luisteren noodzakelijk.
- Eisen wordt gesteld aan het vermogen om patiënten en ook interne/externe collegae/ professionals te overtuigen, motiveren, stimuleren, instrueren en te corrigeren om gedragsverandering te realiseren en tegenstrijdige belangen te overbruggen.
- Het bepalen en bewaken van eigen houding is vereist bij de diverse overlegsituaties.
- Kan effectief communiceren (op inhouds-, procedure- en procesniveau) met en over de patiënt (verslaglegging, patiëntbespreking, overdracht etc.).
- Treedt met respect en toewijding op jegens patiënten en zijn/ haar relaties ongeacht de sociale en economische status, opleiding, cultuur, ras, sekse, geloof en seksuele geaardheid.

Risico's, verantwoordelijkheden en invloed

- Verantwoordelijkheid wordt gedragen voor de geprotocolleerde behandeling van geselecteerde patiënten, waarbij de eindverantwoordelijkheid voor de totale

behandeling ligt bij de behandelend arts, Verpleegkundig Specialist of Physician Assistent.

- Verantwoordelijkheid wordt gedragen voor goede instructies rondom zorg en behandeling aan patiënten en zo nodig andere zorgverleners.
- Er bestaat risico op materiële en immateriële schade ten gevolge van het moeten kiezen voor en inzetten van een behandeling.
- Invloed wordt uitgeoefend op het beleid van de afdeling waaronder het vakgebied valt.

Uitdrukkingsvaardigheid

- Mondelinge uitdrukkingsvaardigheid is vereist voor het informeren van patiënten over de behandeling en het te verwachten ziekteverloop alsmede voor het geven van adviezen en instructies aan verpleegkundigen.
- Schriftelijke uitdrukkingsvaardigheid is vereist voor het opstellen van protocollen en onderwijsprogramma's etc.
- Kan uitstekend formuleren, mondeling en schriftelijk, is in staat vaktaal in begrijpelijke taal om te zetten.

Bewegingsvaardigheid

- Bewegingsvaardigheid is vereist bij het verrichten van complexe verpleegtechnische handelingen.

Oplettendheid

- Oplettendheid en nauwkeurigheid zijn vereist bij het (mede) behandelen, adviseren, voorlichten van patiënten en het overdragen van kennis aan andere zorgverleners.
- Oplettendheid is vereist voor het signaleren van lichamelijke en geestelijke klachten van patiënten die van invloed kunnen zijn op het ziekteverloop en de te plegen interventie.
- Onvoldoende oplettendheid kan ernstige consequenties voor de behandeling en/of de kwaliteit van het leven van de patiënt opleveren.

B Functieprofiel wondconsulent

Kern/doel van de functie

- De wondconsulent is regievoerder voor cliënten met complexe wonden.
- Wondconsulent werkt vanuit de gevolgde 2 jarige opleiding aan het Erasmus Medisch Centrum te Rotterdam.
- Initieert, ontwikkelt, adviseert, coördineert en evalueert vanuit specifieke deskundigheid medische -en verpleegkundige zorg -en beleid van zowel klinische als poliklinische als thuiszorg in relatie tot wondzorg.
- Praktiseert specialistisch hooggekwalificeerde verpleegkundige zorg met betrekking tot wondbehandeling.

Plaats in de organisaties

De wondconsulent mag in overeenstemming met de regiebehandelaar of na diagnostiek van de behandelend arts, Verpleegkundig Specialist of Physician Assistent zelfstandig een behandeling opstarten binnen de eerste en tweede en derde lijn. Ook voert de wondconsulent overstijgende

taken uit binnen de behandeling van patiënten met een complexe wond. De wondconsulent initieert, ontwikkelt, adviseert, coördineert voor patiënten met een complexe wond.

Interne en externe contacten

- Onderhoudt contacten met expertteam de diverse disciplines en professionals over het afstemmen van en informeren over de zorg/ behandeling van patiënten met een complexe wond.
- Onderhoudt contacten met patiënten en/ of diens naasten en geeft voorlichting over de zorg/behandeling van patiënten met een complexe wond.
- Onderhoudt contacten met externe zorgverleners en (zorg-)instellingen over het afstemmen van en het informeren over zorg/behandeling bij patiënten met een complexe wond.
- Heeft contacten met (zorg-, opleidings-) instellingen om de inhoud van onderwijsonderdelen en deskundigheidsbevordering programma's af te stemmen.
Expertise/verantwoordelijkheden klinisch handelen
- Neemt op professionele wijze een wondanamnese volgens ALTIS af en stelt op basis daarvan een diagnose (gebruik van (internationale) meetinstrumenten).
- Stelt op basis van de diagnose op methodische wijze en in overleg met de patiënt en de behandelend arts, Verpleegkundig Specialist of Physician Assistant een behandelplan, waarin prioriteiten zijn aangegeven en beoogde criteria en resultaten zijn vastgelegd.
- Voert het behandelplan op adequate wijze uit volgens de professionele standaarden, ethische normen en het best verkregen bewijs.
- Coördineert, organiseert en evalueert de totale zorg en het werkproces als een continu en integraal proces binnen een multidisciplinaire zorgsetting.

Expertise/verantwoordelijkheden communicatie

- Communiqueert zorgvuldig, systemisch en patiëntgericht met de patiënt en diens naasten en geeft relevante informatie en voorlichting over de behandeling.
- Observeert en signaleert het psychosociale welzijn bij de patiënt en diens naasten en begeleidt hen rekening houdend met culturele- en levensbeschouwelijke normen, waarden en ziektebeleving.
- Zorgt voor een adequate verslaglegging en overdracht van gegevens volgens TIME.
- In de rol van regisseur en bij het coördineren van zorgtrajecten met externe partijen zijn overtuigingskracht, het omgaan met tegengestelde belangen en het tot stand kunnen brengen van veranderingen vereist.

Expertise/verantwoordelijkheden Samenwerking

- Draagt bij aan een effectieve multidisciplinaire samenwerking ten behoeve van een optimale ketenzorg.
- Gaat op een professionele wijze om met de verschillen in deskundigheid, rollen en taken in een multidisciplinair team.
- Roept waar nodig andere beroepsbeoefenaren in consult.
- Verleent consult vanuit eigen deskundigheid en betreft hierbij het patiënten perspectief.
- Geeft vorm aan samenwerking, door participatie in landelijke en regionale samenwerkingsverbanden en netwerken.

Expertise/verantwoordelijkheden Kennis en wetenschap

- Toont een levenslange leerhouding en destilleert leermogelijkheden uit de eigen beroepspraktijk met behulp van het juiste instrument.
- Ondersteunt en bevordert de beroepsdeskundigheid van de medewerker door te coachen op de zelfverantwoordelijkheid en het leerproces van de medewerker.
- Herkent en erkent de grenzen van eigen deskundigheid en schakelt andere beroepsbeoefenaren/disciplines in.
- Neemt beslissingen op basis van het best beschikbare bewijs.
- Volgt met regelmaat geaccrediteerde bij- en nascholing, nationaal en internationaal, zowel op gebied van het klinisch handelen binnen het eigen deskundigheidsgebied, als gericht op de andere competentiegebieden en past opgedane kennis toe in de praktijk.
- Volgt jaarlijks scholing/symposia op het gebied van gecompliceerde wondgenezing en wondbehandeling.
- Volgt en vertaalt wetenschappelijk onderzoek en andere vakinhoudelijke ontwikkelingen op het gebied van wondzorg naar nieuwe of aangepaste procedures, Best Practice, protocollen en overige wondzorgbeleid voor de hele organisatie en stelt hiertoe beleidsnotities, voorstellen en adviezen op.
- Verricht en werkt mee aan wetenschappelijk onderzoek en praktijkonderzoek ter verbetering en ontwikkeling van de zorg.

Expertise/verantwoordelijkheden Maatschappelijk handelen

- Geeft op methodische wijze voorlichting, advies en instructie over wonden en pijnbestrijding.
- Zorgt voor een optimale veiligheid voor de patiënt en de omgeving.

Expertise/verantwoordelijkheden Organisatie

- Bewaakt, waarborgt en verbetert de kwaliteit van zorg door te participeren in beleid, beheer en kwaliteitszorg.
- Bewaakt overkoepelend de (kwaliteit van de) wondzorg signaleert knelpunten en risico's en stuurt waar nodig bij, door gevraagd en ongevraagd advies, begeleiding en ondersteuning te bieden aan collega's.
- Werkt effectief en doelmatig binnen de zorgorganisatie en de afdeling.
- Signaleert beleid, trends en ontwikkelingen binnen de gezondheidszorg en vertaalt deze naar zorgprogramma's op micro, meso en macroniveau.
- Levert actief een bijdrage aan de ontwikkeling van inhoudelijk beleid en protocollen en bewaakt en verbetert de kwaliteit van complexe wondzorg binnen de organisatie.
- Begeleidt vernieuwingsprocessen met name op het gebied van kwaliteitsverbetering.
- Ontwikkelt protocollen en standaardzorg- en behandelplannen voor patiënten i.s.m. behandelend arts, Verpleegkundig Specialist en Physician Assistant.
- Is verantwoordelijk voor het actueel houden van protocollen voor verpleegkundigen en medici betreffende de verschillende deelgebieden.
- Stelt gezamenlijk met collega's evt. in overleg met de manager een meerjarenbeleidsplan op.
- Signaleert knelpunten in het werkproces en onderneemt actie ter verbetering.

Kennis

- Diploma HBO-v BIG registratie verpleegkundige is vereist
- Diploma vervolgopleiding wondconsulent aan het Erasmus Medisch Centrum te Rotterdam is vereist.

- Meerjarige praktijkervaring als verpleegkundige is vereist voor het coördineren en uitvoeren van zorg.
- Minimaal 16 uur werkzaam als wondconsulent.
- Actuele kennis van wet- en regelgeving die van toepassing is binnen de gezondheidszorg en op het verpleegkundig handelen (in het bijzonder op het gebied van voorbehouden en risicovolle handelingen).
- Kan omgaan met moderne informatie- en communicatietechnologie en (kantoor-) applicaties/programma's.
- Kennis van didactiek benodigd voor: leren op de werkplek, coaching en intervisie, het overdragen van kennis.
- Kennis op het gebied van het doorvoeren van gedragsveranderingen bij patiënten en professionals.
- Ontwikkelingen binnen het vakgebied worden bijgehouden door middel van literatuurstudie en bij- en nascholing.

Zelfstandigheid

- Binnen vastgestelde instellingskaders wordt zelfstandig gewerkt vanuit de eigen specifieke deskundigheid, waarbij zelfstandig prioriteiten worden gesteld en initiatieven worden genomen.
- Vanuit eigen geregistreerde specialisatie en de geprotocolleerde (medische) zorg wordt gewerkt onder supervisie van de behandelend arts, Verpleegkundig Specialist of Physician Assistant.
- Organisatorische problemen worden besproken met de zorgmanager/ operationeel manager.
- (zorg-)problemen worden, vaak voor een groot deel zelfstandig, opgelost.
- Zorginhoudelijk is supervisie mogelijk.

Sociale vaardigheden

- Bij de intensieve patiëntencontacten tijdens begeleiding en geprotocolleerde behandeling/zorgverlening zijn tact, overtuigingskracht, inlevingsvermogen en kunnen luisteren noodzakelijk.
- Eisen wordt gesteld aan het vermogen om patiënten en ook interne/externe collegae/professionals te overtuigen, motiveren, stimuleren, instrueren en te corrigeren om gedragsverandering te realiseren en tegenstrijdige belangen te overbruggen.
- Het bepalen en bewaken van eigen houding is vereist bij de diverse overlegsituaties.
- Kan effectief communiceren (op inhouds-, procedure- en procesniveau) met en over de patiënt (verslaglegging, patiëntbespreking, overdracht etc.).
- Treedt met respect en toewijding op jegens patiënten en zijn/ haar relaties ongeacht de sociale en economische status, opleiding, cultuur, ras, sekse, geloof en seksuele geaardheid.

Risico's, verantwoordelijkheden en invloed

- Verantwoordelijkheid wordt gedragen voor de geprotocolleerde behandeling van patiënten, waarbij de eindverantwoordelijkheid voor de totale behandeling ligt bij de behandelend arts, Verpleegkundig Specialist of Physician Assistant.
- Verantwoordelijkheid wordt gedragen voor goede instructies rondom zorg en behandeling aan patiënten en zo nodig andere zorgverleners.
- Er bestaat risico op materiële en immateriële schade ten gevolge van het moeten kiezen voor en inzetten van een behandeling.

- Invloed wordt uitgeoefend op het beleid van de afdeling waaronder het vakgebied valt.

Uitdrukkingsvaardigheid

- Mondelinge uitdrukkingsvaardigheid is vereist voor het informeren van patiënten over de behandeling en het te verwachten ziekteverloop alsmede voor het geven van adviezen en instructies aan verpleegkundigen.
- Schriftelijke uitdrukkingsvaardigheid is vereist voor het opstellen van protocollen en onderwijsprogramma's etc.
- Kan uitstekend formuleren, mondeling en schriftelijk, is in staat vaktaal in gewone mensentaal om te zetten.

Bewegingsvaardigheid

- Bewegingsvaardigheid is vereist bij het verrichten van complexe verpleegtechnische handelingen.

Oplettendheid

- Oplettendheid en nauwkeurigheid zijn vereist bij het (mede) behandelen, adviseren, voorlichten van patiënten en het overdragen van kennis aan andere zorgverleners
- Oplettendheid is vereist voor het signaleren van lichamelijke en geestelijke klachten van patiënten die van invloed kunnen zijn op het ziekteverloop en de te plegen interventie.
- Onvoldoende oplettendheid heeft ernstige consequenties voor de behandeling en/of de kwaliteit van het leven van de patiënt.

C Functieprofiel Verpleegkundig Specialist AGZ

Kern/doel van de functie

- Verpleegkundig Specialist werkt op basis van een geaccrediteerde masteropleiding vanuit een geregistreerde specialisatie en ervaring op het niveau van expert.
- Wordt ingezet voor een omschreven (ingekaderde) groep patiënten waarmee individuele behandelrelaties aangegaan worden.
- Vanuit het perspectief van de patiënt worden care en cure geïntegreerd aangeboden ter bevordering van de continuïteit en kwaliteit van zowel de verpleegkundige zorg als de medische behandeling. Het vermogen tot zelfmanagement en de kwaliteit van leven van de patiënt staan hierbij centraal.
- Op basis van klinisch redeneren (anamnese, lichamelijk en/of psychiatrisch onderzoek, aanvullende diagnostiek) wordt gekomen tot aanvullende medische en verpleegkundige diagnostiek.
- In aansluiting hierop worden evidence-based interventies toegepast en voorbehouden handelingen geïndiceerd en verricht.

Plaats in de organisatie

- De Verpleegkundig Specialist wordt ingezet voor een omschreven (ingekaderde) groep patiënten waarmee individuele behandelrelaties aangegaan worden.

Karakteristiek en werkwijze van de afdeling/dienst

- De Verpleegkundig Specialist wordt werkt volgens de geldende richtlijnen, zorgpaden en opgedane kennis en expertise met betrekking tot de complexe wond.
- De Verpleegkundig Specialist voert zelfstandig de consulten in de kliniek, polikliniek, in huisartsenpraktijk, verpleeg/verzorgingshuizen en/of thuiszorg uit met betrekking tot de patiënt met wond.
- De Verpleegkundig Specialist superviseert binnen een expertteam. De verpleegkundig specialist heeft daarnaast een belangrijke taak in het scholen, superviseren en ondersteuning van (wond)verpleegkundigen in de preventie en behandeling van complexe wonden.
-

Interne en externe contacten

- Onderhoudt contacten met behandelend artsen, paramedici en de diverse disciplines en professionals over het afstemmen van en informeren over de zorg/behandeling.
- Onderhoudt contacten met patiënten en/ of diens naasten en geeft voorlichting over de zorg/behandeling.
- Onderhoudt contacten met externe zorgverleners en (zorg-)instellingen over het afstemmen van en het informeren over zorg/behandeling binnen het vakgebied.
- Heeft contacten met (zorg-, opleidings-) instellingen om de inhoud van onderwijsonderdelen en deskundigheidsbevordering programma's af te stemmen.

Taken/verantwoordelijkheden in hoofdlijnen

- Klinisch handelen: de Verpleegkundig Specialist als zorgverlener en zelfstandig gecombineerd verpleegkundig en medisch behandelaar.
- Communicatie: de Verpleegkundig Specialist als communicator.
- Samenwerking: de Verpleegkundig Specialist als samenwerkingspartner.
- Kennis en wetenschap: de Verpleegkundig Specialist als reflectieve professional en praktijkonderzoeker.
- Maatschappelijk handelen: de Verpleegkundig Specialist als gezondheidsvoorlichter en bevorderaar.
- Organisatie: de Verpleegkundig Specialist als organisator.

Uitwerken in activiteiten

- Klinisch handelen
 - Biedt binnen de directe klinische, poliklinische, transmurale en eerstelijns patiëntenzorg complexe evidence based Verpleegkundig Specialistische zorg in combinatie met geprotocolleerde geneeskundige zorg binnen het eigen deskundigheidsgebied.
 - Geeft zelfstandig vorm aan het zorgproces van de patiënt door het aangaan van een zelfstandige behandelrelatie binnen het eigen deskundigheidsgebied.
 - Verricht diagnostiek aan de hand van onderzoeken en het verzamelen en interpreteren van gegevens door middel van een medische en verpleegkundige anamnese.
 - Start behandelingen en maakt hierbij gebruik van diverse passende technieken, zoals medicatie, advies, instructie.
 - Indiceert en voert voorbehouden handelingen uit
 - Kan opdracht verlenen tot het verrichten van voorbehouden handelingen aan anderen die daartoe niet zelfstandig bevoegd zijn.

- Bewaakt de grenzen van eigen deskundigheidsgebied en bekwaamheid. Indien de zorg die een patiënt nodig heeft de bekwaamheid te boven gaat, kan patiënt doorverwezen worden en/of kunnen er andere disciplines geconsulteerd worden, zowel intern als extern.
- Kan zelfstandig patiënten doorverwijzen naar een andere behandelaar.
- Draait zelfstandig spreekuur of consult. Voert hierbij zelfstandig geprotocolleerde voorbehouden handelingen uit afhankelijk van de specialisatie, maakt daarbij optimaal gebruik van de mogelijkheden van de moderne technologie en houdt rekening met de (on-)mogelijkheden van de patiënt.
- **Communicatie**
 - Draagt zorg voor een effectieve communicatie met de patiënt, communiceert vanuit het perspectief van de patiënt en interpreteert informatie in de juiste context.
 - Streeft naar een effectieve behandelrelatie, betreft de patiënt en zijn naasten in de besluitvorming en integreert hun mening in het diagnostisch proces.
 - Communiceert met de patiënt en diens naasten, op basis van gelijkwaardigheid, over het diagnostisch proces, de behandelfase en mogelijke alternatieven, zodanig dat de verwachtingen van (de resultaten van) de behandeling realistisch zijn en de patiënt op grond daarvan een keuze kan maken.
 - Adviseert over leefstijl, zingeving en kwaliteit van leven.
 - Maakt gebruik van informatie- en communicatietechnologie en ondersteunt de patiënt bij het zoeken naar betrouwbare (online) informatie over diagnose en behandeling.
 - Is de spil in de zorg en hulpverlening rondom de patiënt, communiceert met verschillende disciplines en op verschillende niveaus binnen de organisatie en binnen de keten.
 - Zorgt voor een adequate verslaglegging en overdracht van gegevens.
 - Kan gesprekstechnieken aanpassen aan de zorgvrager.
- **Samenwerking**
 - Werkt op basis van gelijkwaardigheid als zelfstandig behandelaar samen met andere zorgprofessionals. Stemt taken zorgvuldig en doelmatig met hen af.
 - Maakt heldere afspraken over de patiëntengroepen die gezien worden binnen het deskundigheidsgebied en - in het verlengde hiervan - over het indiceren van voorbehouden handelingen aan deze patiëntengroepen.
 - Roept waar nodig andere beroepsbeoefenaren in consult.
 - Verleent consult vanuit eigen deskundigheid en betreft hierbij het patiënten perspectief.
 - Verwijst patiënt door wanneer de zorgvraag de eigen deskundigheid overstijgt, daarbij zorgdragend voor de kwaliteit en continuïteit van de behandeling.
 - Is de 'organisator' van samenwerking en de verbindende schakel tussen medisch specialismen, settingen en disciplines.
 - Vervult een brugfunctie (intermediaire rol) tussen verpleegkundigen, artsen en andere disciplines binnen en buiten de organisatie.
 - Heeft een adviserende, coachende rol en (indien noodzakelijk) een instruerende rol naar individuele of teams van verpleegkundige(n) bij

- (medische) zorgvragen en coacht en adviseert andere professionals vanuit eigen deskundigheid.
- Komt als zelfstandig werkend professional in contact met de patiënt door directe verwijzing en treedt op als casemanager/regiebehandelaar van individuele patiënten met complexe zorgvragen. Is hierbij de verbindende schakel en fungeert als aanspreekpunt voor betrokkenen.
 - Kennis en wetenschap
 - Heeft een reflectieve en lerende houding en is hierin een rolmodel voor anderen.
 - Is gericht op kennis delen en levert bijdragen aan de deskundigheid van collega's en andere zorgprofessionals.
 - Speelt een actieve rol in het opleiden van toekomstige beroepsgenoten, in de praktijk en op hogescholen.
 - Volgt met regelmaat geaccrediteerde bij- en nascholing, nationaal en internationaal, zowel op gebied van het klinisch handelen binnen het eigen deskundigheidsgebied, als gericht op de andere competentiegebieden en past opgedane kennis toe in de praktijk.
 - De kwaliteit van de zorg wordt hoog gehouden door intercollegiale toetsing met (collega-) Verpleegkundig Specialisten (en andere beroepsbeoefenaren met wie wordt samengewerkt).
 - Is goed op de hoogte van recente wetenschappelijke ontwikkelingen binnen het eigen specialisme en deskundigheidsgebied en beoordeelt wetenschappelijke informatie kritisch.
 - Bevordert de ontwikkeling en implementatie van kennis en kunde binnen het eigen specialisme en deskundigheidsgebied.
 - Stimuleert kennisuitbreiding binnen het eigen specialisme en deskundigheidsgebied door het uitvoeren van (multidisciplinair) onderzoek of door participatie in onderzoek, geïntegreerd in de patiëntenzorg.
 - Vertaalt wetenschappelijke uitkomsten naar de beroepspraktijk en neemt deel aan de ontwikkeling van multidisciplinaire richtlijnen.
 - Publiceert en/of werkt mee aan (wetenschappelijke) publicaties en/of wetenschappelijk onderzoek
 - Maatschappelijk handelen
 - Houdt zich aan meldcodes bijvoorbeeld bij signalen van mishandeling en verwaarlozing, kan deze bespreekbaar maken en coacht zorgprofessionals hierop.
 - Volgt de berichtgeving in de media over inzichten en tendensen met betrekking tot het eigen specialisme.
 - Implementeert de kwaliteitseisen uit wet- en regelgeving in het zorg- en behandelproces.
 - Helpt individuele en groepen patiënten hun weg te vinden in het gezondheidszorgsysteem en toegang te krijgen tot de juiste zorg op het juiste moment. Bevordert het vermogen van de patiënt om als kritisch consument op te treden (empowerment gericht op zelfmanagement).
 - Behartigt de belangen van de individuele patiënt of specifieke patiëntengroepen en draagt bij aan het maatschappelijk debat daarover.
 - Signaleert, vanuit specifieke deskundigheid, gezondheidsrisico's bij patiënten(groepen), waaronder risico's ten aanzien van de patiëntveiligheid,

binnen het specialisme op individueel, organisatie- en maatschappelijk niveau en onderneemt gericht actie om hier invloed op uit te oefenen.

- Organisatie
 - Functioneert vanuit een zelfstandige behandelverantwoordelijkheid binnen de specialisatie.
 - Denkt mee over de gewenste kwaliteit van zorg en kosteneffectiviteit en levert de daarvoor benodigde gegevens aan in overleg met het management en betrokkenen.
 - Het takenpakket is afgestemd met de management en andere disciplines, met bijbehorende verantwoordelijkheden, bevoegdheden en werklast.
 - Kan actief bijdragen aan het beleid van zorgorganisatie, dit kan zich uiten in betrokkenheid van werkgroepen en/of adviesraden.
 - (Re)organiseert in opdracht van het management de zorgprocessen ten behoeve van een betere beschikbaarheid en continuïteit van zorg, beperking van wachttijd voor de patiënt en kosteneffectiviteit.

Funcctie-eisen, vaardigheden en verantwoordelijkheden

- Kennis
 - Diploma HBO-masteropleiding: “ Advanced Nursing Practice”
 - BIG geregistreerd als Verpleegkundig Specialist AGZ.
 - Diploma wondverpleegkundige/consulent of dermatologieverpleegkundige is wenselijk.
 - Meerjarige praktijkervaring als verpleegkundige is vereist voor het coördineren en uitvoeren van zorg.
 - Meerjarige praktijkervaring als wond/dermatologie verpleegkundige/consulent is wenselijk.
 - Actuele kennis van wet- en regelgeving die van toepassing is binnen de gezondheidszorg en op het verpleegkundig handelen (in het bijzonder op het gebied van voorbehouden en risicovolle handelingen).
 - Kan omgaan met moderne informatie- en communicatietechnologie en (kantoor-) applicaties/programma's.
 - Kennis van didactiek benodigd voor: leren op de werkplek, coaching en intervisie, het overdragen van kennis.
 - Kennis op het gebied van het doorvoeren van gedragsveranderingen bij patiënten en professionals.
 - Ontwikkelingen binnen het vakgebied worden bijgehouden door middel van literatuurstudie en het bijwonen van studiebijeenkomsten en congressen.
- Zelfstandigheid
 - Binnen vastgestelde instellingskaders wordt zelfstandig gewerkt vanuit de eigen specifieke deskundigheid, waarbij zelfstandig prioriteiten worden gesteld en initiatieven worden genomen.
 - Vanuit eigen geregistreerde specialisatie en de geprotocolleerde medische zorg wordt gewerkt.
 - Organisatorische problemen worden besproken met de manager.
 - Complexe (zorg-)problemen worden, vaak voor een groot deel zelfstandig, opgelost.
 - Zorginhoudelijk is terugval mogelijk.
- Sociale vaardigheden

- Bij de intensieve patiëntencontacten tijdens begeleiding en geprotocolleerde behandeling/zorgverlening zijn tact, overtuigingskracht, inlevingsvermogen en kunnen luisteren noodzakelijk.
- Eisen worden gesteld aan het vermogen om patiënten en ook interne/externe collegae/ professionals te overtuigen, motiveren, stimuleren, instrueren en te corrigeren om gedragsverandering te realiseren en tegenstrijdige belangen te overbruggen.
- Het bepalen en bewaken van eigen houding is vereist bij de diverse overlegsituaties.
- Kan effectief communiceren (op inhouds-, procedure- en procesniveau) met en over de patiënt (verslaglegging, patiëntbespreking, overdracht etc.).
- Treedt met respect en toewijding op jegens patiënten en zijn/ haar relaties ongeacht de sociale en economische status, opleiding, cultuur, ras, sekse, geloof en seksuele geaardheid.
- **Risico's, verantwoordelijkheden en invloed**
 - Verantwoordelijkheid wordt gedragen voor de geprotocolleerde behandeling van geselecteerde poliklinische patiënten, waarbij de eindverantwoordelijkheid voor de totale behandeling ligt bij de behandelend arts.
 - Onvoldoende oplettendheid kan grote gevolgen hebben voor lichamelijke en geestelijke gesteldheid van patiënt en schade veroorzaken voor de gehele organisatie.
 - Verantwoordelijkheid wordt gedragen voor goede instructies rondom zorg en behandeling aan patiënten en zo nodig andere zorgverleners.
 - Er bestaat risico op materiële en immateriële schade ten gevolge van het moeten kiezen voor en inzetten van een behandeling.
 - Invloed wordt uitgeoefend op het beleid van de afdeling waaronder het vakgebied valt.
- **Uitdrukkingsvaardigheid:**
 - Mondelinge uitdrukkingsvaardigheid is vereist voor het informeren van patiënten over de behandeling en het te verwachten ziekteverloop alsmede voor het geven van adviezen en instructies aan verpleegkundigen/verzorgenden.
 - Schriftelijke uitdrukkingsvaardigheid is vereist voor het opstellen van protocollen en onderwijsprogramma's etc.
 - Kan uitstekend formuleren, mondeling en schriftelijk, is in staat vaktaal in gewone mensentaal om te zetten.
- **Bewegingsvaardigheid**
 - Bewegingsvaardigheid is vereist bij het verrichten van complexe verpleegtechnische handelingen.
- **Oplettendheid**
 - Oplettendheid en nauwkeurigheid zijn vereist bij het (mede) behandelen, adviseren, voorlichten van patiënten en het overdragen van kennis aan andere zorgverleners.
 - Oplettendheid is vereist voor het signaleren van lichamelijke en geestelijke klachten van patiënten die van invloed kunnen zijn op het ziekteverloop en de te plegen interventie.
 - Onvoldoende oplettendheid heeft ernstige consequenties voor de behandeling en/of de kwaliteit van het leven van de patiënt.

Overige functie-eisen

- Volharding, geduld, doorzettingsvermogen en betrouwbaarheid zijn vereist bij de intensieve behandeling en begeleiding van patiënten.
- Eisen wordt gesteld aan voorkomen en gedrag bij de diverse in-en externe contacten.
- Goede hygiëne is vereist bij het verrichten van complexe verpleegtechnische handelingen.
- Integriteit is van belang bij het omgaan met vertrouwelijke patiëntgegevens.
- Gevoel voor het menselijk lichaam is van belang bij het verrichten van lichamelijk onderzoek.
- Eisen worden gesteld aan systematiek, ordelijkheid en planmatig werken bij het verlenen van zorg en het coördineren van werkzaamheden rondom de patiënt.

Inconveniënten

- Psychische belasting treedt op bij confrontatie met leed van patiënten en hun relaties.
- Bezwarende werkomstandigheden zijn van toepassing bij het behandelen van patiënten en het verrichten van lichamelijk onderzoek en het in aanraking komen met excretia.
- Risico op persoonlijk letsel bestaat door het uitvoeren van verpleegtechnische handelingen waarbij infectiegevaar bestaat.

Het gaat om handelingen waarvan de risico's te overzien zijn, handelingen van een beperkte complexiteit en routinematige handelingen. Daarnaast wordt als voorwaarde genoemd dat er wordt gehandeld volgens landelijke richtlijnen, standaarden en daarvan afgeleide protocollen. Dit evidence-based-werken is kenmerkend voor het beroep van Verpleegkundig Specialist; voor de voorbehouden handelingen is hier nu een wettelijke basis aan gegeven. Dit neemt niet weg dat de

Verpleegkundig Specialist een autonome en verantwoordelijke zorgprofessional is, die bij individuele patiënten een persoonlijke afweging maakt, en op basis daarvan gemotiveerd van de standaard kan afwijken.

Nascholing

Voor de volgende leden gelden de volgende nascholingseisen (wondverpleegkundigen, wondconsulenten en Verpleegkundig Specialisten);

- jaarlijkse scholing/symposia op het gebied van gecompliceerde wondgenezing en wondbehandeling.
- 3x per jaar aansluiten bij intercollegiale bijeenkomst
- bijhouden van vakkennis
- bevoegd en bekwaam blijven in risicovolle en voorbehouden handelingen o.a. VAC therapie, debridement, compressietherapie. De Verpleegkundig Specialisten lopen jaarlijks met elkaar mee om deze handelingen bij elkaar te toetsen.

De wondverpleegkundigen/consulenten worden intern op deze handelingen getoetst.

- minimaal 16 uur per week werkzaam zijn binnen het specialisme (praktijkuren) (ook eis ketenpartners)