



Functieomschrijving Verpleegkundig Specialist

Kern van de functie:

De verpleegkundig specialist (VS) gaat een zelfstandige en individuele behandelrelatie aan met de cliënt. Vanuit het perspectief van de cliënt worden care en cure geïntegreerd aangeboden ter bevordering van de continuïteit en kwaliteit van zowel de verpleegkundige zorg als de medische behandeling. De VS is coördinator van het zorgproces en het eerste aanspreekpunt voor de cliënt en zijn naasten. Als regievoerend behandelaar heeft de VS een wezenlijk aandeel in de inhoudelijke behandeling. Zij draagt, binnen haar eigen bevoegd- en bekwaamheden, zorg en verantwoordelijkheid voor de anamnese, diagnostiek, behandeling en begeleiding van cliënten met laag- tot midden complexe zorgvraag, binnen haar eigen bevoegd- en bekwaamheden. Naast de aandacht voor de ziekte zelf, richt zij zich ook op verpleegkundige taken zoals gezondheidsbevordering, preventie van ziekten, herstel van gezondheid en het verlichten van lijden. Kenmerkend voor de VS is haar coachende rol naar de zorgteams, waardoor zij een brugfunctie vervuld tussen het medisch en verpleegkundig domein.

Situatieschets:

De VS werkt autonoom en is inzetbaar als hoofd- of regiebehandelaar zoals vastgelegd in het beroepsprofiel.

Hij/zij is verantwoordelijk voor het eigen handelen, conform het kader van de wet BIG. In artikel 36a van de Wet BIG is de zelfstandige bevoegdheid vastgelegd.

Binnen de ouderenzorg intra- en extramuraal is de VS voor de haar toegewezen locaties (eerste lijn of afdelingen binnen verpleeghuis) verantwoordelijk voor de inhoud van de behandeling en begeleiding. Zij werkt, waar nodig, samen met de Specialist Ouderengeneeskunde (SO).

Behandeling en begeleiding vinden altijd plaats in nauwe samenspraak met de cliënt en/of diens naasten (Shared Decision making).

In de directe cliëntenzorg verleent de VS complexe, Evidence Based verpleegkundig specialistische zorg op expertniveau en geprotocolleerde, laag- tot midden complexe medische zorg binnen zijn/haar eigen deskundigheidsgebied.

De verpleegkundige en medische handelingen worden bij de betrokken cliënten conform de aanwezige (beroepsmatige en organisatorische) richtlijnen, protocollen en wettelijke kaders integraal uitgevoerd. Op basis van klinisch redeneren (anamnese, lichamelijk onderzoek, aanvullend onderzoek) komt de VS tot een (differentiaal) diagnose. In aansluiting hierop past zij Evidence Based interventies toe, indiceert en verricht zij voorbehouden handelingen. De VS verwijst waar nodig de cliënt zowel intern als extern door en andere hulpverleners kunnen ook rechtstreeks doorverwijzen naar de VS. Indien er meerdere disciplines betrokken zijn, dan is de verpleegkundig specialist bij uitstek de regisseur van het integrale zorgproces.

Plaats in de organisatie:

De VS is een gelijkwaardige collega binnen de VOF. Daar waar nodig fungeert de SO als sparringpartner. In hoog complexe situaties ontvangt zij functionele aanwijzingen van de SO.

Resultaatgebieden in hoofdlijnen:

1. Zelfstandige behandelaar
2. Regie voerend) behandelaar
3. Wetenschap/innovatie/kwaliteitszorg.
4. Verpleegkundig leiderschap/ onderwijzen en opleiden



Uitwerking resultaatgebieden

Zelfstandige behandelaar

De VS:

- Initieert, verzamelt, analyseert en interpreteert zelfstandig informatie door middel van anamnese, lichamelijk en diagnostisch onderzoek en test- en onderzoekuitslagen en stelt op basis hiervan de (differentiaal) diagnose(n).
- Verricht op verzoek medische handelingen.
- Initieert en indiceert diagnostische, therapeutische en preventieve paramedische en verpleegkundige interventies
- Indiceert voorbehouden handelingen, voert deze zelf uit of draagt de uitvoering hiervan over aan een bekwame beroepsbeoefenaar volgens de wet BIG, met inachtneming van het wettelijk kader
- Schrijft medicatie voor volgens het geldend formularium, evalueert dit regelmatig en past zo nodig aan.
- Beoordeelt (mede) medische zinloze behandeling(en) dan wel voortzetten van behandeling.
- Besluit tot ziekenhuisopname, waar nodig in overleg met SO, en verwijst volgens de geldende werkafspraken.

Regie(voerend) behandelaar

De VS:

- Indiceert opname, behandeling, ontslag en/of verwijzing
- Is verantwoordelijk voor de inhoud van het medisch dossier en de hieruit volgende multidisciplinaire behandeling. Hij/zij structureert, coördineert en regisseert op basis van de gemaakte afspraken
- Evalueert of de gestelde doelen van de zorg en de behandeling bereikt zijn. Indien nodig, bij complexe casuïstiek, wordt de SO betrokken.
- Regisseert de zorgverlening en de behandeling van alle betrokken disciplines.
- Organiseert de follow-up.
- Bewaakt de voortgang ten aanzien van een behandeling in multidisciplinair verband
- Geeft behandelinstructies aan betrokken collega's. Er wordt een actieve bijdrage geleverd aan het bevorderen van de deskundigheid in het beroepsmatig handelen van de beroepsgroep en van andere hulp- en zorgverleners op het gebied van zorg en behandeling.
- Participeert in multidisciplinair overleg en/of zit deze voor.
- Specifieke en complexe casuïstiek die buiten het deskundigheidsgebied vallen, wordt door de VS met de SO doorgesproken.
- Start zelfstandig de behandeling en sluit deze af.

Wetenschap/innovatie/kwaliteitszorg

De VS:

- Participeert in het ontwerpen en uitvoeren van kwaliteit van evidence-based zorg, -beleid en cliënttevredenheid op zowel het medisch als verpleegkundig gebied, zowel binnen de instellingen als in landelijke en internationale verbanden
- Signaleert knelpunten in de verpleegkundige en/of medische zorg, doet voorstellen ter verbetering en draagt bij aan implementatie
- Ontwikkelt en implementeert multidisciplinaire zorgpaden en behandelprotocollen.
- Levert een bijdrage aan het zorgbeleid en zorginnovatie door middel van het adviseren van de leidinggevende.
- Participeert in wetenschappelijk en/of praktisch onderzoek of doet dit zelfstandig



Verpleegkundig leiderschap/ onderwijzen en opleiden

De VS:

- Levert een bijdrage aan coaching van zorgteams, het onderwijs van verpleegkundigen, verpleegkundig specialisten en SO's en arts-assistenten, al dan niet in opleiding.
- Opleiden van verpleegkundigen tot Verpleegkundig Specialist.
- Initiëren en participeren in een ICT.

Kennis en ervaring

De functie vereist een HBO-opleiding verpleegkunde, ruime praktijkervaring en aangevuld met de Masteropleiding Advanced Nursing Practice (MANP). De titel 'Verpleegkundig Specialist' is een wettelijk beschermde titel. De VS staat ingeschreven in het specialistenregister (artikel 14) van de Wet BIG en in het V&VN Register Verpleegkundig Specialisten (RVS). Ontwikkelingen binnen het vakgebied worden bijgehouden door middel van literatuurstudie en nascholing. De verpleegkundig specialist voldoet aan de eisen die door de V&VN RVS registratiecommissie aan nascholing worden gesteld. Ook is een minimaal aantal gewerkte uren als VS vereist. Herregistratie vindt eenmaal per vijf jaar plaats.

De verpleegkundig specialist valt onder de tuchtrechtspraak als bedoeld in artikel 47 e.v. van de Wet BIG.

Sociale vaardigheden

Een tactvol, motiverend en stimulerend optreden is nodig in contact met cliënten en hun naasten, medebehandelaars en teams V&V. Er moet rekening worden gehouden met weerstanden die overwonnen moeten worden. De VS kan zorgvuldig, helder en duidelijk communiceren, in complexe situaties standpunten of dilemma's motiveren en overdragen (overtuigen). In de communicatie met de teams V&V is de VS vanuit zijn/haar verpleegkundige vooropleiding in staat dezelfde taal te spreken.

Risico's, verantwoordelijkheden en invloed

Door de verantwoordelijkheden van de VS zoals beschreven, bestaat een aanzienlijk risico op geestelijk en lichamelijk letsel bij de cliënt en op immateriële schade van de organisatie en de eigen beroepsgroep. Oplettendheid tijdens de uitvoering van het beroep is van groot belang.

De VS heeft invloed op het organisatiebeleid tijdens overlegsituaties, behandelbeleid en bij multidisciplinaire cliëntenbesprekingen. Het signaleren van knelpunten en het voorstellen van verbeterpunten behoren tevens tot de verantwoordelijkheden.

Uitdrukkingsvaardigheid

Duidelijke mondelinge en schriftelijke uitdrukkingsvaardigheden zijn vereist voor alle interne en externe communicatie ten bate van cliënt en organisatie.

Bewegingsvaardigheid

Bewegingsvaardigheid en nauwkeurigheid zijn nodig voor het uitvoeren van de vele medische en verpleegtechnische handelingen en bediening van apparatuur.

Oplettendheid

Voortdurende oplettendheid is essentieel in het kader van klinische redeneren, diagnostiek, opstellen van het behandelplan, behandeling en evaluatie. Onoplettendheid kan verstrekkende gevolgen hebben voor de cliënt, dienst naaste, de organisaties waar hij/zij werkt, de VOF en de beroepsgroep.

De werkdruk wordt sterk door niet te beïnvloeden factoren bepaald, waarbij het stellen van prioriteiten noodzakelijk is.



Competenties die hiervoor moeten worden ingezet zijn planning en organisatie, time-management, verwachtingenmanagement en onder druk kunnen presteren. Dit maakt dat de aandacht verdeeld moet worden over verschillende werkzaamheden.

Overige functie-eisen

Naast zijn/haar primaire taken heeft de VS ook vakinhoudelijke en teamverantwoordelijke taken. Zo kan zij namens Gericare een bijdrage leveren aan werkgroepen en commissies, zowel op micro-, meso- en macroniveau. Tevens neemt zij deel aan het farmacotherapeutisch overleg en intervisie met collega SO.

De VS is verantwoordelijk voor een proactieve (niet volgend maar zelfsturende) houding in haar beroepsontwikkeling. Hij/zij reflecteert op de beroepsuitoefening en protocollen en getuigt van actueel wetenschappelijke kennis en inzicht. Een innovatieve beroepshouding is een noodzakelijke voorwaarde voor het uitoefenen van het beroep op het niveau van verpleegkundig specialist.

Benodigde eigenschappen van de VS zijn volharding, doorzettingsvermogen, overzicht houden en zorgvuldig en methodisch werken bij het uitvoeren van zorg en behandeling. Tevens heeft de VS een voorbeeldfunctie voor de zorgteams. In hoge mate worden eisen gesteld aan de integriteit in de omgang met vertrouwelijke informatie. Bij contact met derden is een representatief voorkomen van belang.

Hygiënisch en systematisch handelen met gevoel voor het menselijk lichaam bij lichamelijk onderzoek en het verrichten van verpleegkundige en medische handelingen zijn van belang.

Inconveniënten

Fysieke belasting kan ontstaan bij onderzoek van cliënten in bed of rolstoel en langdurig computergebruik.

Zware psychische belasting ontstaat door confrontatie met en betrokkenheid bij langdurig en uitzichtloos lijden van cliënten.

Tevens treedt zware psychische belasting op door het zelfstandig, als verantwoordelijke, nemen van beslissingen die belangrijke gevolgen kunnen hebben voor de cliënt en diens naasten. Piekbelasting komt regelmatig voor door de diversiteit en de veelheid van taken en bij opvangen van bijvoorbeeld werkzaamheden van collega's ten gevolge van ziekte, vakantie of openstaande vacatures.

Er is sprake van bezwarende werkomstandigheden door het in contact komen met onaangenaam aandoende en mogelijk besmette materialen (zoals multi-resistente organismen) zoals bloed, urine en feces, giftige en gevaarlijke stoffen en onaangename beschermingsmiddelen.

Er is kans op persoonlijk letsel door besmetting en zelfverwonding door naalden en/of messen en grensoverschrijdend gedrag zoals verbale of fysieke agressie van cliënten.