

# Competentie- beschrijvingen

## Sociaal verpleegkundige tuberculosebestrijding



Afdeling Maatschappij en Gezondheid  
Versie: Juli 2018



## **Colofon**

Competentie-beschrijvingen  
Sociaal verpleegkundige tuberculosebestrijding

Utrecht, Juli 2018

### *Redactie*

Alies de With, sv-tbc	GGD Flevoland
Geraldine ter Linde, sv-tbc	GGD Amsterdam / Kennemerland
Marinus Vermue, verpleegkundig specialist	GGD Groningen
Marrit Broersma, sv-tbc	GGD Noord- en Oost-Gelderland
Niesje Jansen, verpleegkundig consultant	KNCV Tuberculosefonds
Oda van de Waarsenburg, sv-tbc	Veiligheidsregio Gelderland-Midden

### *Meeleesgroep*

Ans Lohuis, sv-tbc	GGD Gelderland-Zuid
Arjanne Jansen, sv-tbc	GGD Twente
Saskia van Egmond, sv-tbc	GGD Kennemerland
Yvonne Veulings, sv-tbc	GGD Gelderland-Zuid

### *Ondersteuning*

Donja Mijharends, gezondheidswetenschapper, PhD

Deze uitgave is te downloaden via [www.venvn.nl](http://www.venvn.nl). Voor vragen of opmerkingen over dit document kunt je contact opnemen met de V&VN Vakgroep Tuberculose.

© V&VN 2018

## Inhoudsopgave

<b>1</b>	<b>Voorwoord</b>	<b>4</b>
<b>2</b>	<b>Leeswijzer</b>	<b>5</b>
2.1	CanMEDS-rollen	5
2.2	Door wie zijn deze competenties te gebruiken?	5
2.3	Met welk doel zijn deze competenties te gebruiken?	5
<b>3</b>	<b>CanMEDS-rollen met bijbehorende competenties</b>	<b>6</b>
3.1	CanMEDS-rol 1: de zorgverlener	7
3.2	CanMEDS-rol 2: de communicator	10
3.3	CanMEDS-rol 3: de samenwerkingspartner	13
3.4	CanMEDS-rol 4: de reflectieve professional	15
3.5	CanMEDS-rol 5: de gezondheidsbevorderaar	19
3.6	CanMEDS-rol 6: de organisator	21
3.7	CanMEDS-rol 7: de professional en kwaliteitsbevorderaar	23
<b>4</b>	<b>Referenties</b>	<b>26</b>

# 1

## Voorwoord

Voor je ligt een vernieuwde versie van de Competentiebeschrijvingen voor sociaal verpleegkundigen in de tuberculosebestrijding (sv-tbc). Dit document is opgesteld door de V&VN Vakgroep Tuberculose, ondersteunt door een meelesgroep bestaande uit sv-tbc. Dit document geeft richting aan de SV-tbc om zich op professioneel en persoonlijk vlak te ontwikkelen.

Dit document is een aanvulling op het **Expertisegebied Verpleegkundige Openbare Gezondheidszorg (2014)**. Het Expertisegebied Verpleegkundige Openbare Gezondheidszorg (OGZ) geeft inhoud aan de zeven CanMEDS-rollen voor verpleegkundigen werkzaam in de openbare gezondheidszorg (OGZ). De Canadian Medical Education Directions for Specialists (CanMEDS)-systematiek bestaat uit één centrale rol (de zorgverlener met vakinhoudelijke competenties) en zes rollen die daarmee samenhangen. Samen vormen zij de zeven CanMEDS-rollen. Het Expertisegebied OGZ beschrijft per CanMEDS-rol de 1) kennis, 2) aanvullende kennis, 3) vaardigheden en attitude en 4) aanvullende vaardigheden en attitude waarover de verpleegkundige OGZ dient te beschikken, naast de algemeen geldende kennis en vaardigheden.

Het voorliggende document is bedoeld als verdieping op het Expertisegebied verpleegkundige OGZ. In het voorliggende document zijn per CanMEDS-rol een aantal competenties uitgewerkt specifiek voor de sv-tbc. Een competentie is een integraal geheel van kennis, vaardigheden en attitude die een persoon binnen een beroepscontext adequaat weet in te zetten (OLVG, 2017). Voor elke competentie zijn kennis en (aanvullende) vaardigheden en attitude beschreven, die van toepassing zijn op de sv-tbc. De CanMEDS-rollen en bijbehorende competenties zijn gekoppeld aan de Functieomschrijving en opleidingstraject sv-tbc (2018).

Het huidige document vervangt de **Competentiebeschrijvingen voor sociaal verpleegkundigen, werkzaam in de tuberculosebestrijding (Mast, 2004)** en het **Ontwikkelingsplan sociaal verpleegkundigen tuberculosebestrijding (2007)**. Beide documenten zijn als uitgangspunt gebruikt voor het voorliggende document. In de Competentiebeschrijvingen van Mast (2004) hebben de competenties voor de sv-tbc geen naam, maar zijn zij genummerd. In dit document is ervoor gekozen om de competenties een naam te geven en ze te ordenen aan de hand van de CanMEDS-rollen.

Voor de leesbaarheid is gekozen om naar de sv-tbc te refereren met 'zij' en 'haar', maar uiteraard wordt hier ook 'hij' en 'hem' bedoeld. De term "geïnfecteerde" verwijst naar een cliënt met een latente tuberculose infectie.

Dit document is mede mogelijk gemaakt door een financiële bijdrage van de V&VN afdeling Maatschappij en Gezondheid, waarvoor onze dank.

Namens de Vakgroep Tuberculose,  
Alies de With - Voorzitter  
Utrecht, Juli 2018

## 2 Leeswijzer

### 2.1 CanMEDS-rollen

Als kader voor het beschrijven van de competenties van de sv-tbc is de CanMEDS-systematiek gebruikt. Deze systematiek is ontwikkeld in de jaren '90 door het Royal College of Physicians and Surgeons of Canada (Frank e.a., 2015). Oorspronkelijk is dit kader ontwikkeld voor het beschrijven van de competenties van specialisten. Inmiddels is het wereldwijd het meest gebruikte competentiekader in de zorgsector. Het overkoepelende doel van deze systematiek is het verbeteren van patiëntenzorg. In het kader zijn de competenties van een zorgprofessional onderverdeeld in zeven rollen (zie Fig. 1). De rollen zijn uniek, maar hangen vanzelfsprekend ook met elkaar samen.



Figuur 1. CanMEDS-competentiekader

### 2.2 Door wie zijn deze competenties te gebruiken?

Deze competenties zijn bedoeld voor sv-tbc, ongeacht hun werkervaring.

### 2.3 Met welk doel zijn deze competenties te gebruiken?

Dit document beschrijft welke competenties de sv-tbc nodig heeft om kwalitatief hoogwaardige tuberculosezorg te kunnen garanderen, zowel wat betreft taken in de publiek gezondheid als in individuele zorg. De competentiebeschrijvingen helpen de sv-tbc zich op professioneel en persoonlijk vlak te ontwikkelen. Tevens kunnen de competenties gebruikt worden in evaluatiegesprekken.

### 3 CanMEDS-rollen met bijbehorende competenties

In dit hoofdstuk worden de competenties voor de sv-tbc per CanMEDS-rol uitgewerkt. Per CanMEDS-rol zijn 2 tot 4 competenties uitgewerkt. De onderverdeling van de competenties is niet zwart-wit. Bijvoorbeeld: de competentie *mondelijke communicatie* is geplaatst onder de CanMEDS-rol Communicator, maar is ook van toepassing voor de CanMEDS-rol Samenwerkingspartner.

In de Competentiebeschrijvingen van Mast (2004) hebben de competenties voor de sv-tbc geen naam, maar zijn zij genummerd. Deze genummerde competenties zijn naast een bestaand competentie-instrument (VSNU, 2016) gelegd. Op basis daarvan zijn de definities van onderstaande competenties geselecteerd en geformuleerd.

#### CanMEDS-rol 1: **de zorgverlener**

1. Analytisch vermogen
2. Coachen
3. Klantbetrokkenheid

#### CanMEDS-rol 2: **de communicator**

4. Mondelinge communicatie
5. Schriftelijke uitdrukkingsvaardigheid

#### CanMEDS-rol 3: **de samenwerkingspartner**

6. Netwerkvaardigheid
7. Samenwerken/teamspeler

#### CanMEDS-rol 4: **de reflectieve professional**

8. Besluitvaardigheid
9. Inventiviteit
10. Omgevingsgerichtheid
11. Zelfreflectie

#### CanMEDS-rol 5: **de gezondheidsbevorderaar**

12. Initiatief
13. Overtuigingskracht

#### CanMEDS-rol 6: **de organisator**

14. Plannen en organiseren
15. Resultaatgerichtheid/daadkrachtig

#### CanMEDS-rol 7: **de professional en kwaliteitsbevorderaar**

16. Flexibel handelen
17. Professioneel handelen

### 3.1 CanMEDS-rol 1: de zorgverlener

1. Analytisch vermogen	Datum
<p><b>Definitie</b> De sv-tbc is in staat om (patiënt)situaties te ontleden middels klinisch redeneren, informatie in hoofd- en bijzaken te onderscheiden, onderlinge verbanden te leggen en door te dringen tot de kern.</p>	
<p><b>Kennis</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De sv-tbc heeft als casemanager kennis van het ziektebeeld tuberculose, diagnostiek van tuberculose en LTBI, bijbehorende medische handelingen, behandelstrategieën, medicatie en preventiemogelijkheden.</li> <li>• De sv-tbc kent de methodes voor klinisch redeneren en het systematisch analyseren van epidemiologische gegevens voor onder andere bron- en contactonderzoek en surveillance, en past deze toe.</li> </ul>	
<p><b>Vaardigheden en attitude</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De sv-tbc heeft een analytische benadering van de fysieke, sociale en maatschappelijke situatie van de patiënt en/of geïnfecteerde.</li> <li>• De sv-tbc kan effecten van behandeling voor patiënt en omgeving in kaart brengen en benoemen.</li> <li>• De sv-tbc kan begeleidingsinterventies evalueren met patiënt en zijn omgeving.</li> <li>• Om de kwaliteit en de doelmatigheid van de zorgverlening rondom tuberculose te bevorderen, analyseert de sv-tbc de verspreiding en het verloop van tuberculose onder de eigen patiëntengroep, (nieuwe) risicogroepen en de bevolking in het algemeen. De sv-tbc gaat hierbij op een systematische manier te werk.</li> </ul>	
<p><b>Ontwikkelen van kennis, vaardigheden en attitude</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verzamel gegevens voor alle facetten van de verpleegkundige zorg. Ga met een collega na of je alle stappen systematisch hebt doorlopen. Waar loop je tegenaan?</li> <li>• Doorloop de stappen van het verpleegkundig proces. Analyseer de informatie van je patiënt en diens omgeving t.b.v. de begeleiding, het contactonderzoek en de surveillance. Bespreek dit in je team.</li> <li>• Ga na wat de rol is van de sv-tbc bij het opstellen van het risicogroepenbeleid, op het gebied van de screening zelf en met betrekking tot de epidemiologie.</li> <li>• Plaats het risicogroepenbeleid in een multidisciplinair kader; wie zijn hierbij betrokken en benoem de rol van de sv-tbc hierin? (casemanagement)</li> <li>• Bestudeer de kenmerken van de verschillende risicogroepen. Wat maakt juist die groep tot een risicogroep?</li> <li>• Voer clusteronderzoek uit. Welke methode gebruik je? Welke relatie zie je? Bespreek resultaten met een collega; vraag feedback.</li> </ul>	

2. Coachen	Datum
<p><b>Definitie</b> De sv-tbc begeleidt en stimuleert tbc-patiënten en geïnfecteerden tot het voltooien van hun behandeling. Daarnaast coacht zij nieuwe collega's en stagiaires in de uitoefening van het vak.</p>	
<p><b>Kennis</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De sv-tbc heeft kennis van coaching technieken.</li> </ul>	
<p><b>Vaardigheden en attitude</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De sv-tbc kan patiënten en geïnfecteerden door middel van coachingsvaardigheden stimuleren tot therapietrouw, gezond gedrag en het opvolgen van de behandel- en begeleidingsadviezen.</li> <li>• De sv tbc is in staat een persoonlijke en laagdrempelige relatie met patiënten en geïnfecteerden op te bouwen.</li> <li>• De sv-tbc is vaardig in het begeleiden van stagiaires en collega's in de groei en ontwikkeling binnen de beroepsgroep en is in staat de zelfkennis en het zelfvertrouwen van de stagiaire/collega te vergroten.</li> </ul>	
<p><b>Ontwikkelen van kennis, vaardigheden en attitude</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bestudeer de verschillende manieren van coaching, gericht op o.a. therapietrouw. Wat zijn de verschillen? Welke manier is voor jouw patiëntengroep het best bruikbaar?</li> <li>• De sv-tbc kan voor verschillende risicogroepen benoemen welke aandachtspunten er zijn in coaching en zet deze aspecten optimaal in bij de coaching.</li> <li>• Evalueer je coaching. Zet je de juiste coaching en gesprekstechnieken in? Vraag om feedback van je collega's en je coach, bijvoorbeeld via intervisie.</li> </ul>	



3. Klantbetrokkenheid	Datum
<p><b>Definitie</b> De sv-tbc herkent wensen en behoeften van patiënten en geïnfecteerden en hun omgeving en geeft hiervan blijk in het handelen.</p>	
<p><b>Kennis</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De sv-tbc heeft inzicht in de betekenis van het hebben van de ziekte tuberculose en heeft kennis van de oorzaken en gevolgen van stigma.</li> <li>• De sv-tbc weet wat nodig is voor het goed kunnen omgaan met en accepteren van de ziekte tuberculose door patiënten en hun omgeving.</li> <li>• De sv-tbc weet hoe zij de patiënt kan betrekken bij de besluitvorming (patient centered approach).</li> </ul>	
<p><b>Vaardigheden en attitude</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De sv-tbc is sociaal vaardig, kan goed luisteren, heeft empathisch vermogen en beschikt over de juiste attitude in de omgang met de verschillende doelgroepen waarmee ze in haar werk in aanraking komt.</li> <li>• De sv-tbc betreft de patiënt bij de besluitvorming (patient centered approach).</li> <li>• De sv-tbc kan maatschappelijke onrust herkennen en hier constructief mee omgaan.</li> </ul>	
<p><b>Ontwikkelen van kennis, vaardigheden en attitude</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Denk na over aandachtspunten in de verpleegkundige begeleiding van tuberculosepatiënten.</li> <li>• Bespreek met een collega de rol van de verpleegkundige in het ondersteunen van de patiënt m.b.t. het omgaan met en accepteren van de ziekte tuberculose. Zijn er punten waarop jij de invulling van de rol kunt verbeteren? Maak zo nodig gebruik van interventies als DOT en initieer enablers of incentives om therapietrouw te bevorderen.</li> <li>• Evalueer tussentijds begeleidingsinterventies met de patiënt/geïnfecteerde. Sluit deze aan bij de behoefte van de patiënt/geïnfecteerde zonder dat het volksgezondheidsbelang uit het oog verloren is?</li> <li>• Verdiep je in de verschillende doelgroepen middels literatuur of een cursus.</li> <li>• Evalueer met een patiënt/geïnfecteerde hoe de zorgverlening ervaren is. Bespreek opvallende zaken in het tbc-teamoverleg.</li> <li>• Signaleert en anticipeert op onrust door het geven van voorlichting.</li> </ul>	

### 3.2 CanMEDS-rol 2: de communicator

4. Mondelinge communicatie	Datum
<p><b>Definitie</b> De sv-tbc kan communiceren op verschillende niveaus, bijvoorbeeld voorlichting geven aan patiënt en familie én overleg voeren met behandelaar en ketenpartners.</p>	
<p><b>Kennis</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De sv-tbc is in staat voorlichting en adviezen ten behoeve van de medische behandeling in begrijpelijke taal aan patiënten, geïnficeerden en omgeving over te brengen.</li> <li>• De sv-tbc is instaat om input voor werkgroepen of vergaderingen te leveren in functionele taal.</li> <li>• De sv-tbc heeft kennis van de basisprincipes van advies, instructie en voorlichting op individueel niveau (vergroten zelfredzaamheid patiënt/geïnficeerde) en groepsniveau (gericht op de tuberculosebestrijding, preventie).</li> <li>• De sv-tbc heeft kennis van laag-geletterdheid en de consequenties hiervan.</li> <li>• De sv-tbc heeft kennis van de privacy wetgeving en de consequenties hiervan in de communicatie</li> </ul>	
<p><b>Vaardigheden en attitude</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De sv-tbc is vaardig in het geven van individueel advies, instructie en voorlichting aan de verschillende doelgroepen, gericht op het omgaan met tuberculose en de gevolgen daarvan, rekening houdend met andere talen, culturen en mogelijk beperkte gezondheidsvaardigheden.</li> <li>• De sv-tbc kan informatie aan groepen verstekken, waarbij zij haar informatie aanpast aan de diverse doelgroepen.</li> <li>• De sv-tbc weet welke vragen zij kan stellen en welke informatie zij kan delen zonder privacy van patiënten te schenden</li> </ul>	
<p><b>Ontwikkelen van kennis, vaardigheden en attitude</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verdiep je in basistechnieken van goede gespreksvoering, zoals Luisteren, Samenvatten en Doorvragen (LSD).</li> <li>• Bekijk het landelijk overzicht van voorlichtingsmateriaal. Welk voorlichtingsmateriaal past bij welke doelgroep?</li> <li>• Bespreek met een collega hoe je een patiënt motiveert tot het opvolgen van instructies (m.b.t. het voorkomen van infectie bij anderen, therapietrouw, etc.)</li> <li>• Bedenk manieren waarop je kunt evalueren met een patiënt of de boodschap overgekomen is en voer dit uit. Waar zitten mogelijke knelpunten in de overdracht?</li> </ul>	

<ul style="list-style-type: none"><li>• Advisering over preventie van transmissie in instellingen: Breng kennis over m.b.t. tuberculose en risicogroepen op netwerkpartners. Evalueer hoe de informatie is ontvangen en of de boodschap overgekomen is.</li><li>• Breng nadat je voldoende ervaring hebt opgedaan met advies. instructie en voorlichtingsgesprekken, een casus in op een (regionaal) verpleegkundig overleg over dit onderwerpen evalueer je aanpak.</li><li>• Organiseer een klinische les over tuberculose voor bijvoorbeeld collega's van een andere afdeling op de GGD of de longafdeling in het ziekenhuis.</li></ul>	
--	--

5. Schriftelijke uitdrukkingsvaardigheid	Datum
<p><b>Definitie</b> De sv-tbc is in staat informatie begrijpelijk en correct op te schrijven rekening houdend met het doel van de rapportage, zodanig dat de boodschap overkomt en wordt begrepen.</p>	
<p><b>Kennis</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De sv-tbc heeft kennis van methodes voor het gestructureerd opstellen van schriftelijke afspraken.</li> <li>• De sv-tbc heeft kennis van verpleegkundige rapportage en kan verpleegproblemen en doelen formuleren.</li> <li>• De sv-tbc heeft kennis van het ontwikkelingsproces van kwaliteitsproducten, standaarden en protocollen.</li> </ul>	
<p><b>Vaardigheden en attitude</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De sv-tbc is vaardig in het opstellen van schriftelijke communicatie voor geïnfecteerden, patiënten, groepen en bedrijven (brieven en voorlichtingsmateriaal).</li> <li>• De sv-tbc draagt bij aan de ontwikkeling van relevante documenten middels helder taalgebruik, korte zinnen en een duidelijke structuur.</li> <li>• De sv-tbc is vaardig in het opstellen van bijvoorbeeld jaarrapportages of het meeschrijven aan een artikel.</li> </ul>	
<p><b>Ontwikkelen van kennis, vaardigheden en attitude</b></p> <p>Starter</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Evalueer de standaardbrief voor informatie over contactonderzoek voor patiënten, groepen of bedrijven. Wat kan er beter? Wanneer jullie geen standaardbrief hebben, vergelijk jouw brief met die van een collega, wat zijn de verschillen, wat kan beter?</li> <li>• Bestudeer een bestaand protocol. Welke opbouw heeft dit document? Zijn alle stappen volgens jou helder beschreven?</li> <li>• Kijk mee met een collega, welke onderwerpen beschrijft hij/zij in schriftelijke afspraken?</li> </ul> <p>Continue</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Notuleer bij een vergadering. Vraag de deelnemers aan de vergadering om feedback op de notulen.</li> <li>• Ga na welke aandachtspunten er zijn m.b.t. schriftelijke communicatie met de doelgroep. Wat zijn mogelijke barrières?</li> <li>• Ga na welke communicatieadviseur binnen jouw organisatie betrokken is bij de afdeling en bespreek welke afspraken er zijn betreffende communicatie naar derden.</li> <li>• Draag bij aan het schrijven van kwaliteitsproducten, protocollen en standaarden zodat er binnen de tuberculosebestrijding voldoende deskundigheid en (voorlichtings)programma's aanwezig zijn om kwalitatief goede zorg te kunnen bieden aan allerlei groepen.</li> <li>• Werk mee aan het actueel houden van website/media van jouw GGD.</li> </ul>	

### 3.3

### CanMEDS-rol 3: de samenwerkingspartner

6. Netwerkvaardigheid	Datum
<p><b>Definitie</b> De sv-tbc legt en onderhoudt (internationale) contacten binnen en buiten de eigen organisatie.</p>	
<p><b>Kennis</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De sv-tbc heeft kennis van de verschillende disciplines, zorgprofessionals en organisaties die van belang zijn voor het persoonlijke/professionele netwerk binnen de tuberculosebestrijding.</li> </ul>	
<p><b>Vaardigheden en attitude</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De sv-tbc is vaardig in het leggen van contacten en het onderhouden van relevante samenwerkingsverbanden en netwerken.</li> <li>• De sv-tbc neemt initiatief in het leggen van contacten, heeft een open houding en kijkt over de grenzen van haar organisatie heen.</li> </ul>	
<p><b>Ontwikkelen van kennis, vaardigheden en attitude</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wees proactief in het contact leggen met collega's. Wat zijn hun taken? Wat is jullie verbinding?</li> <li>• Denk na over de verschillende disciplines, zorgprofessionals en organisaties binnen de tuberculosebestrijding. Hoe kun je deze mensen bereiken en wat kunnen ze voor jou betekenen?</li> <li>• Bezoek een (internationale) lezing of congres. Bekijk van tevoren welke voor jou relevante personen aanwezig zullen zijn. Met wie wil je in contact komen, waarom, en hoe pak je dit aan?</li> <li>• Kun jij binnen jouw netwerk mensen verbinden om de tuberculosezorg te optimaliseren?</li> <li>• Zorg dat je zichtbaar en bereikbaar bent voor andere zorgprofessionals bijv. door bekendheid van mail en telefoonnummer.</li> <li>• Profileer jezelf via bijvoorbeeld het geven van presentaties.</li> <li>• Organiseer een kijkstage bij een andere tuberculoseafdeling binnen of buiten je regio.</li> <li>• Ga op werkbezoek in specialistische centra.</li> </ul>	

7. Samenwerken / teamspeler	Datum
<p><b>Definitie</b> De sv-tbc werkt lokaal en regionaal samen met andere personen en organisaties aan een gezamenlijk resultaat, het verzorgen van kwalitatief hoogwaardige individuele en collectieve tuberculosezorg.</p>	
<p><b>Kennis</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De sv-tbc heeft kennis van gemaakte afspraken met verschillende ketenpartners ten aanzien van voorlichting, screeningsactiviteiten en andere zaken.</li> <li>• De sv-tbc heeft inzicht in de taken van relevante disciplines en organisaties in de tuberculosebestrijding en kent hun plaats.</li> <li>• De sv-tbc is zich bewust van eventuele knelpunten die kunnen ontstaan in de samenwerking.</li> </ul>	
<p><b>Vaardigheden en attitude</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Om kwalitatief verantwoorde zorg te bieden functioneert de sv-tbc proactief en anticiperend als lid van een organisatie voor openbare gezondheidszorg en als lid van een team, zowel binnen de GGD als binnen de regio.</li> <li>• De sv-tbc is laagdrempelig benaderbaar en vaardig in het lokaal en regionaal samenwerken met andere professionals binnen en buiten de zorg om tot een optimale tuberculosebestrijding te komen en deelt relevante informatie en kennis wanneer nodig.</li> <li>• Daarnaast beschikt de sv-tbc over de juiste houding (actief, constructief) in de omgang met de verschillende doelgroepen, collega's en andere betrokkenen.</li> <li>• De sv-tbc geeft gevraagd en ongevraagd voorlichting aan netwerkcontacten. Hierbij altijd met respect naar andere professies.</li> </ul>	
<p><b>Ontwikkelen van kennis, vaardigheden en attitude</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ga na met welke personen en organisaties jij samenwerkt. Wat is jouw rol en houding in deze samenwerking? Hoe ziet de ander jouw rol en houding? Verloopt de samenwerking naar tevredenheid of zijn er verbeterpunten?</li> <li>• Probeer tegenstellingen tussen personen te overbruggen door te blijven focussen op het behalen van een gezamenlijk doel.</li> <li>• Leer de kwaliteiten van je teamgenoten kennen en zet die in ten goede van de samenwerking.</li> <li>• Wanneer je in conflict raakt met een samenwerkingspartner, bespreek dit met je leidinggevende of een onafhankelijk persoon. Reflecteer op jouw aandeel en bespreek technieken om tot een gezamenlijke oplossing te komen.</li> <li>• Stel je open en proactief op, maar geef ook tijd aan wanneer je dingen niet kunt waarmaken.</li> </ul>	

### 3.4 CanMEDS-rol 4: de reflectieve professional

8. Besluitvaardigheid	Datum
<p><b>Definitie</b> De sv-tbc is in staat om beslissingen te nemen op basis van kennis en klinisch redeneren, zet deze beslissingen om in acties of spreekt hierover haar mening uit.</p>	
<p><b>Kennis</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De sv-tbc weet wanneer informatie toereikend is om een verantwoord besluit te nemen bijvoorbeeld m.b.t de start, het type en de uitvoering van een behandelingstraject.</li> <li>• De sv-tbc kan gemotiveerde beslissingen nemen over het beleid bij bron- en contactonderzoek.</li> <li>• De sv-tbc signaleert op welk moment zij de -medisch-eindverantwoordelijke moet betrekken bij een besluit</li> </ul>	
<p><b>Vaardigheden en attitude</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De sv-tbc weet wanneer een interventie genomen moet worden en is in staat een standpunt te onderbouwen m.b.v onderzoeksresultaten, clustergegevens, ethisch en morele afwegingen.</li> </ul>	
<p><b>Ontwikkelen van kennis, vaardigheden en attitude</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ga in gesprek met een collega die vaak beslissingen neemt, welke aanpak gebruikt je collega voor het nemen van de beslissing?</li> <li>• Denk na over welke beslissingen je moeilijk vond in de afgelopen periode en waarom. Evalueer je besluit met een collega, wat zou zijn/haar aanpak zijn? Beslissingen kunnen gerelateerd zijn aan je primaire zorg, de patiënt en zijn omgeving maar ook aan landelijke ontwikkelingen.</li> <li>• Bespreek je besluiten in een patiëntenbesprekingen en andere overleggen. Bedenk op basis van welke argumenten en overwegingen je deze mening geformuleerd hebt.</li> </ul>	

9. Inventiviteit	Datum
<p><b>Definitie</b> De sv-tbc komt met nieuwe of originele ideeën, gezichtspunten of oplossingen om het specialisme tuberculosebestrijding te ontwikkelen en vernieuwen.</p>	
<p><b>Kennis</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De sv-tbc heeft kennis van de verschillende types van innovatie (proces, structuur, strategisch, etc.), de principes van Evidence based practice en implementatietechnieken.</li> <li>• De sv-tbc is op de hoogte van mogelijkheden voor kennisontwikkeling en kennisdeling.</li> </ul>	
<p><b>Vaardigheden en attitude</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De sv-tbc vervult een actieve rol in vakinhoudelijke ontwikkelingen en in de vernieuwing van het specialisme.</li> <li>• De sv-tbc reflecteert op het huidige handelen en signaleert kansen voor verbeteringen en innovatie.</li> <li>• De sv-tbc heeft een constructieve en open houding wat betreft vernieuwende interventies in de tuberculosebestrijding</li> </ul>	
<p><b>Ontwikkelen van kennis, vaardigheden en attitude</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bestudeer een innovatie die recent is doorgevoerd binnen jouw organisatie of het vakgebied. Hoe heeft men dit aangepakt? Hoe is men omgegaan met eventuele weerstanden?</li> <li>• Lever een bijdrage aan zorgvernieuwing, bijv. door (het stimuleren van) het gebruik van e-Health, video, beeldbellen/skype en social media voor patiëntenvoorlichting en begeleiding.</li> <li>• Initieer of neem plaats in een werkgroep en draag bij aan de ontwikkeling van nieuwe tools voor complexe groepen, zoals video-observed treatment (VOT), visuele en actuele informatie. Bijv.: optimaliseer voorlichting en begeleiding voor hoog risicogroepen en personen afkomstig uit hoog risicolanden.</li> <li>• Evalueer het risicogroepenbeleid binnen je eigen GGD en regio. Zijn er innovatievere manieren om dit vorm te geven?</li> <li>• Draag bij aan wetenschappelijk (verpleegkundig) onderzoek, op lokaal, regionaal en/of landelijk niveau.</li> <li>• Sta open voor nieuwe ideeën van anderen en denk out-of-the-box. Kijk ook naar ontwikkelingen in verwante organisaties en ga na of deze voor de tuberculosebestrijding toepasbaar zijn.</li> </ul>	



10. Omgevingsgerichtheid	Datum
<p><b>Definitie</b> De sv-tbc is goed geïnformeerd over (inter)nationale, maatschappelijke, politieke en vakinhoudelijke ontwikkelingen en past deze kennis toe in haar werk.</p>	
<p><b>Kennis</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De sv-tbc heeft kennis van de structuur van de openbare gezondheidszorg in het algemeen en de tuberculosebestrijding in het bijzonder.</li> <li>• De sv-tbc is op de hoogte van voor de beroepsgroep relevante wet- en regelgeving en wetenschappelijke inzichten.</li> <li>• De sv-tbc heeft kennis van de epidemiologische situatie op regionaal niveau en kent de verhouding tussen de regionale situatie en de landelijke situatie.</li> </ul>	
<p><b>Vaardigheden en attitude</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De sv-tbc vervult een vangnet functie. Zij is vaardig in het bieden van laagdrempelige zorg als daar geen andere faciliteiten/instanties voor zijn.</li> <li>• De sv-tbc werkt volgens recente wetenschappelijke inzichten en toetst haar handelen aan geldende kwaliteitseisen.</li> </ul>	
<p><b>Ontwikkelen van kennis, vaardigheden en attitude</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Oriënteer je op de organisatiestructuur, het doel en de functies van een GGD/regio.</li> <li>• Formuleer wat volgens jou de rol van de verpleegkundige in de Nederlandse tuberculosebestrijding is en communiceer dit met een collega. Komen jullie opvattingen overeen? Waar zitten de verschillen?</li> <li>• Breng de sociale kaart van jouw regio in beeld. Wat/wie is waar te vinden (op multidisciplinair niveau)?</li> <li>• Verdiep je in de epidemiologische situatie i.c.m. het risicogroepenbeleid op regionaal niveau. Analyseer de wederzijdse invloed van beide zaken op elkaar. Stel jezelf op de hoogte van relevante protocollen, richtlijnen en wetgeving en houd ontwikkelingen bij via de Commissie Praktische Tuberculosebestrijding (CPT), KNCV Tuberculosefonds en de V&amp;VN Vakgroep Tuberculose.</li> <li>• Inventariseer welke (internationale) werkgroepen er zijn binnen het vakgebied. Wat is hun doel, wat kunnen ze betekenen voor de sv-tbc en wat kan jouw bijdrage zijn aan deze werkgroepen?</li> <li>• Houd je vak bij door deelname aan een lezing, scholing of congres gericht op de tuberculosebestrijding of zorginnovatie.</li> <li>• Raadpleeg een wetenschappelijke database (bijv. pubmed. of the union) voor het bijhouden van (internationaal) wetenschappelijk onderzoek over tuberculose.</li> </ul>	

11. Zelfreflectie	Datum
<p><b>Definitie</b> De sv-tbc evalueert het eigen gedrag, verpleegkundig handelen en methoden kritisch, staat open voor evaluatie door anderen en leert hiervan.</p>	
<p><b>Kennis</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De sv-tbc heeft kennis van verschillende vormen van en methodes voor zelfreflectie.</li> </ul>	
<p><b>Vaardigheden en attitude</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De sv-tbc reflecteert regelmatig op het persoonlijk functioneren, het beroepsmatig handelen (met patiënt, andere zorgprofessionals) en het persoonlijk beroepsmatig handelen in de maatschappelijke context.</li> <li>• De sv-tbc staat open voor feedback van anderen en laat zien te leren van deze feedback.</li> </ul>	
<p><b>Ontwikkelen van kennis, vaardigheden en attitude</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Plan in je agenda regelmatig tijd in voor zelfreflectie.</li> <li>• Plan in je agenda regelmatig tijd in voor reflectie met je mentor of leidinggevende. Welke verbetermogelijkheden ziet je mentor of leidinggevende? Ondersteunt je mentor of leidinggevende jou naar tevredenheid, op welke onderdelen heb je meer sturing nodig?</li> <li>• Beschrijf je eigen houding als verpleegkundige, waar zitten jouw kwaliteiten en wat zijn aandachtspunten? Waar haal jij energie en voldoening uit? Wat kost je veel moeite? Welke eigenschappen wil je verder ontwikkelen?</li> <li>• Leer regelmatig feedback te vragen. Vraag collega's jou te beschrijven. Hoe kom jij over? Klopt dit met je eigen beeld?</li> <li>• Neem deel aan intervisie.</li> </ul>	

## 3.5

## CanMEDS-rol 5: de gezondheidsbevorderaar

12. Initiatief	Datum
<p><b>Definitie</b> De sv-tbc stelt zich proactief op in het signaleren van gezondheidsrisico's, uitdagingen en kansen. Ze toont initiatief in nieuwe ontwikkelingen in de publieke gezondheidszorg ten behoeve van de verbetering van kwaliteit en efficiëntie.</p>	
<p><b>Kennis</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De sv-tbc weet waar haar taken en verantwoordelijkheden liggen.</li> <li>• De sv-tbc draagt bij aan innovatie van haar functie.</li> </ul>	
<p><b>Vaardigheden en attitude</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De sv-tbc anticipeert op gezondheidsbedreigingen door informatie te verzamelen en zo nodig onderzoek te initiëren.</li> <li>• De sv-tbc neemt het initiatief tot een gesprek met andere zorgverleners, een evaluatiegesprek met de patiënt en tot samenwerken binnen het eigen team en daarbuiten.</li> <li>• De sv-tbc is vaardig en neemt initiatief in het coördineren van zorg voor patiënten en geïnfekteerden (casemanagement).</li> </ul>	
<p><b>Ontwikkelen van kennis, vaardigheden en attitude</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Neem het voortouw bij nieuwe ontwikkelingen.</li> <li>• Signaleer verpleegkundige aandachtspunten in relevante bronnen (CPT, KNCV Tuberculosefonds, GGD/GHOR Kennisnet) en breng deze in bij een teamoverleg of regionaal overleg.</li> <li>• Toon initiatief bij ontwikkelingen in de tuberculosebestrijding, op lokaal, regionaal en landelijk niveau.</li> <li>• Werk planmatig aan kwaliteitsbewaking en verbeteringen (Plan-Do-Check-Act cyclus).</li> <li>• Inventariseer mogelijke uitdagingen, zoek naar oplossingen en onderneem actie.</li> </ul>	

13. Overtuigingskracht	Datum
<p><b>Definitie</b> De sv-tbc is in staat patiënten, geïnfecteerden, collega's en anderen gemotiveerd te overtuigen van ideeën, plannen en behandelingsstrategieën.</p>	
<p><b>Kennis</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De sv-tbc heeft kennis van verschillende methodes voor het stimuleren van gezond gedrag en is op de hoogte van effectieve overtuigings-, overredings- en beïnvloedingstechnieken.</li> </ul>	
<p><b>Vaardigheden en attitude</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Om resistentievorming van tuberculose te voorkomen overtuigt de sv-tbc de patiënt en zo nodig de omgeving van de patiënt van het belang van therapietrouw en stimuleert de patiënt tot het opvolgen van behandeladviezen, indien nodig middels incentives, enablers en Directly Observed Treatment (DOT) of dwang middels gedwongen opname.</li> <li>• De sv-tbc is vaardig in motivational interviewing.</li> <li>• De sv-tbc is in staat om outreachend te werken en verantwoordelijkheid te nemen voor de publieke gezondheid</li> </ul>	
<p><b>Ontwikkelen van kennis, vaardigheden en attitude</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ga na welke overtuigings-, overredings- en beïnvloedingstechnieken je kent. Welke van deze technieken pas je vaak toe en waarom? Hoe houd je hierbij rekening met cultuur, positie en achtergrond? Gebruik je dezelfde technieken als collega's?</li> <li>• Ondersteun 3 patiënten bij hun therapietrouw. Waren zij overtuigt van de noodzaak tot therapietrouw? Ben je ingegaan op eventuele twijfels van de patiënt? Evalueer met een collega wat goed ging en wat beter kan.</li> <li>• Breng je standpunt naar voren in een patiëntenbespreking. Bedenk vooraf zoveel mogelijk relevante argumenten om je standpunt te onderbouwen.</li> <li>• Bespreek met zorgverleners de noodzaak van DOT en breng ze op de hoogte hoe DOT georganiseerd is/wordt.</li> <li>• Neem actief deel aan patiëntenbesprekingen met eigen inbreng in het MDO-overleg in ziekenhuis.</li> <li>• Lever gemotiveerde inbreng over patiëntsituaties, bijv. als onderdeel van een intervisiebijeenkomst of regionaal overleg.</li> </ul>	

### 3.6 CanMEDS-rol 6: de organisator

14. Plannen en organiseren	Datum
<p><b>Definitie</b> De sv-tbc overziet haar werkzaamheden, is in staat om doelen en prioriteiten te stellen en mankracht, acties, tijd en middelen te plannen.</p>	
<p><b>Kennis</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De sv-tbc heeft kennis van de benodigdheden voor het opstellen van een goed zorgplan met meetbare doelstellingen.</li> </ul>	
<p><b>Vaardigheden en attitude</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De sv-tbc is vaardig in het zelfstandig en zorgvuldig opstellen van een integraal zorgplan met meetbare doelstellingen.</li> <li>De sv-tbc is verantwoordelijk voor de uitvoering van het zorgplan, controleert de uitvoering, evalueert en stelt het zorgplan zo nodig bij.</li> <li>De sv-tbc is vaardig in het efficiënt organiseren en coördineren van werkzaamheden zoals bron- en contactonderzoek.</li> </ul>	
<p><b>Ontwikkelen van kennis, vaardigheden en attitude</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Bespreek met collega's wanneer en waarom je een huisbezoek of telefonisch consult of consult GGD plant. Wat zijn je criteria? Zijn die anders dan van collega's?</li> <li>Denk terug aan een moment waarop je te maken had met patiënt delay of doctors delay. Waarom trad dit op? Hoe kun je bijdragen aan het beperken van delay?</li> <li>Kun je verwoorden wat jouw rol als casemanager is in de zorg voor tuberculosepatiënten en geïnfecteerden? Bespreek jouw visie met collega's. Hoe kijken zij hier tegenaan?</li> <li>Bestudeer de methodiek van bron- en contactonderzoek, wat is er nodig om een succesvol contactonderzoek te verrichten? Welke factoren zijn bepalend voor je planning? Hoe pakt een collega de planning aan?</li> <li>Volg de cursus contactonderzoek.</li> <li>Denk na over externe factoren die je planning kunnen beïnvloeden en Denk terug aan een moment waarop je te maken had met patiënt delay of doctors delay. Waarom trad dit op? Hoe kun je bijdragen aan het beperken van delay? Anticipeer daarop.</li> <li>Bestudeer de organisatorische, financiële en wettelijke kaders voor bron- en contactonderzoek.</li> <li>Houd bij het maken van een planning rekening met onvoorziene omstandigheden.</li> <li>Informeer betrokkenen over je planning en controleer regelmatig of het aansluit bij hun verwachtingen.</li> <li>Volg een cursus time- of aandachtsmanagement.</li> <li>Ken je taken en verantwoordelijkheden als professional in het kader van outbreak management.</li> </ul>	

15. Resultaatgericht/daadkrachtig	Datum
<p><b>Definitie</b> De sv-tbc is gericht op het voltooien van de medische behandeling door patiënt of geïnfekteerde. Ze kan werken met realistisch doelen om concrete resultaten te bereiken.</p>	
<p><b>Kennis</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De sv-tbc heeft voldoende kennis van beroeps- en kwaliteitstandaarden, procedures en protocollen en weet hoe zij deze kan gebruiken.</li> <li>• De sv-tbc heeft kennis van methodes voor het opstellen en evalueren van een zorgplan.</li> <li>• De sv-tbc weet hoe zij haar netwerk kan gebruiken voor begeleidings-interventies.</li> </ul>	
<p><b>Vaardigheden en attitude</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De sv-tbc kan een methodisch onderbouwd zorgplan opstellen en evalueren.</li> <li>• De sv-tbc werkt zowel op patiënt- als op organisatieniveau resultaatgericht.</li> <li>• De sv-tbc verwijst de patiënt tijdig en adequaat door wanneer signalen van de patiënt daartoe aanleiding geven.</li> <li>• De sv-tbc doet voorstellen om de kwaliteit van de zorg(processen) te verbeteren.</li> </ul>	
<p><b>Ontwikkelen van kennis, vaardigheden en attitude</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Analyseer de behoeften van de patiënt en zijn situatie. Dit is een voorwaarde om doelgericht te kunnen begeleiden.</li> <li>• Evalueer de (tussen)doelen en resultaten die je wilt behalen. Volg je de juiste strategie of zijn er efficiëntere methodes?</li> <li>• Bespreek en evalueer je doelen en resultaten met je mentor, collega's en/of leidinggevende.</li> <li>• Neem kennis van de Osiris handleiding, bijvoorbeeld; wat is de definitie van een voltooide behandeling? Voldoen jouw patiënten aan de criteria van voltooide behandelingen?</li> <li>• Noteer na een vergadering of overleg wat jouw actiepunten zijn, volg deze op en geef een terugkoppeling.</li> </ul>	

3.7

**CanMEDS-rol 7: de professional en kwaliteitsbevorderaar**

16. Flexibel handelen	Datum
<p><b>Definitie</b> De sv-tbc is stressbestendig en beschikt over de juiste attitude om met de verschillende doelgroepen, collega's en andere betrokkenen waarmee ze in haar werk in aanraking komt af te stemmen.</p>	
<p><b>Kennis</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De sv-tbc weet waar haar taken, verantwoordelijkheden en grenzen liggen en kent de wegen voor hulp en verwijzing.</li> <li>• De sv-tbc weet prioriteiten te stellen in tijden van drukte.</li> <li>• De sv-tbc heeft kennis van de belangrijkste ketenpartners en verschillende risicogroepen. Ze kan hierbij de juiste omgangsvormen hanteren rekening houdend met culturele normen en waarden.</li> </ul>	
<p><b>Vaardigheden en attitude</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De sv-tbc is vaardig in het stellen van prioriteiten en geeft haar grenzen aan, rekening houdend met het belang van anderen.</li> <li>• De sv-tbc kan indien nodig van aanpak te verandering en staat open voor nieuwe ideeën, werkwijzen en veranderingen.</li> <li>• De sv-tbc is in staat iedere patiënt en geïnfecteerde begeleiding op maat te bieden.</li> <li>• De sv-tbc heeft een duidelijke maar wel flexibele houding in het contact met betrokken ketenpartners en patiënten.</li> <li>• De sv-tbc reageert flexibel op maatschappelijke, technologische en morele ontwikkelingen in de samenleving.</li> </ul>	
<p><b>Ontwikkelen van kennis, vaardigheden en attitude</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wanneer ben je voor het laatst onverwacht geconfronteerd met een verandering? Hoe heb je deze verandering ervaren? Hoe verliep de overschakeling naar nieuwe taken?</li> <li>• Wees je bewust van je eigen flexibiliteit. Zijn er dingen waarbij je moeite hebt om je aan te passen, bijv. een bepaalde doelgroep of specifieke taken? Vraag advies aan iemand die volgens jou veel flexibiliteit toont in de betreffende situatie.</li> <li>• Organiseer een casuïstiekbespreking met collega's over verpleegkundige houding, waarden en normen. Waar loop je tegenaan in de tuberculosebestrijding, wat is belangrijk, wat zijn aandachtspunten?</li> </ul>	

17. Professioneel handelen	Datum
<p><b>Definitie</b> De sv-tbc handelt in haar werk op professionele wijze en neemt hiervoor haar verantwoordelijkheid. Ze draagt bij aan een doelmatig georganiseerde en kwalitatief hoogstaande tuberculosebestrijding.</p>	
<p><b>Kennis</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De sv-tbc is zich bewust van haar rol in zowel de publieke- als in de individuele gezondheid.</li> <li>• De sv-tbc kent relevante richtlijnen, protocollen, standaarden en verpleegtechnische vaardigheden en kan deze toepassen.</li> <li>• De sv-tbc kent de rechten en plichten van de patiënt en de belangen van de organisatie.</li> <li>• De sv-tbc neemt deel aan de bestaande cursussen en nascholingsdagen.</li> </ul>	
<p><b>Vaardigheden en attitude</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De sv-tbc begeleidt op professionele wijze patiënten en geïnfecteerden bij het omgaan met de ziekte/besmetting van tuberculose en de gevolgen hiervan.</li> <li>• De sv-tbc werkt accuraat, volgens actuele richtlijnen, protocollen, standaarden, werkafspraken en wet- en regelgeving.</li> <li>• De sv-tbc weet hoe zij de VAL en andere formulieren kan gebruiken.</li> <li>• De sv-tbc is op de hoogte van de actuele medicatie dosering en duur van de behandelingen voor patiënten en geïnfecteerden.</li> <li>• De sv-tbc is op de hoogte van de ontwikkelingen rondom DNA fingerprint techniek en kan de informatie verwerken tijdens clusteronderzoek volgens nationale en regionale afspraken.</li> <li>• De sv-tbc is vaardig in het geven van een instructie voor correcte sputumafname.</li> <li>• De sv-tbc kan –zo nodig- sputumafname correct uitvoeren.</li> <li>• De sv-tbc kan -indien bevoegd en bekwaam- een tuberculinehuidtest correct zetten en aflezen.</li> <li>• De sv-tbc kan een bijdrage leveren aan de ontwikkeling en invoering van kwaliteitsproducten, standaarden, protocollen en kwaliteitshulpmiddelen.</li> </ul>	
<p><b>Ontwikkelen van kennis, vaardigheden en attitude</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Check of protocollen en standaarden waarmee je werkt up-to-date zijn. Is de werkwijze conform de landelijke richtlijn? Zo niet, waarom wordt hiervan afgeweken?</li> <li>• Verdiep je in het HKZ- certificeringssysteem. Wat kun jij hieraan bijdragen?</li> <li>• Neem actief deel aan na- en bijscholingen om je vak bij te houden of je te verdiepen in een bepaald thema. Neem zo nodig contact op met één van de vakgroepleden . Zij kunnen je meer informatie geven over bij- en nascholingen en werkgroepen die voor jou interessant zijn.</li> </ul>	



<ul style="list-style-type: none"><li>• Houdt registratie tbv het V&amp;V kwaliteitsregister bij.</li><li>• Neem verantwoordelijkheid op beleidsmatig niveau. Onderneem actie wanneer je hiaten of onjuistheden tegenkomt in protocollen e.d. Kijk hierbij per definitie verder dan de eigen organisatie.</li><li>• Verdiep je in werkinstructies van jouw GGD rondom de tuberculosebestrijding. Wat staat op papier, wordt hiermee gewerkt, is het een actueel document, zijn er dingen die kunnen worden verbeterd?</li><li>• Draag bij aan het behalen van de HKZ-norm door op GGD en/of regionaal niveau (met een werkgroep) werkbeschrijvingen en protocollen te schrijven.</li><li>• Neem actief deel aan de periodieke visitaties en het bewaken van de kwaliteit van de tuberculosebestrijding.</li><li>• Noteer knelpunten in de zorg die je in de loop der tijd tegen bent gekomen, Bespreek dit met collega's en breng dit in bij een regionaal of andersoortig overleg.</li><li>• Signaleer verpleegkundige aandachtspunten in de CPT-notulen. Breng deze in bij de voorbespreking van de CPT of geef ze door aan de verpleegkundige vertegenwoordiging van de CPT.</li><li>• Kijk kritisch op de afdeling en binnen de regio, zijn er verbeterpunten? Bespreek deze punten met collega's en organiseer een bijeenkomst voor eigen collega's waarin je jouw bevindingen bespreekt, verbeterpunten aandraagt en samen de voortgang bewaakt.</li><li>• Informeer en organiseer je zorg via het cyclisch proces met behulp van klinisch redeneren.</li><li>• Houd je kennis over verpleegkundige diagnoses bij. Verdiep je o.a. in DIR: Diagnoses, Interventies, Resultaten, gericht op zorg in de tuberculosebestrijding.</li></ul>	
---	--

## 4 Referenties

- Frank e.a. (2015). CanMEDS 2015 Physician Competency Framework. Ottawa: Royal College of Physicians and Surgeons of Canada ([link](#)).
- KNCV Tuberculosefonds (2018). Kwaliteitsprofiel tuberculosebestrijding ([link](#)).
- Mast (2004). Competentiebeschrijvingen voor sociaal verpleegkundigen, werkzaam in de Tuberculosebestrijding. NIZW/Zorg en professionals.
- OLVG (2017). HBO-V dual 2017- 2018.
- V&VN, Vakgroep Tuberculose (2018). Functieomschrijving en opleidingstraject, Sociaal verpleegkundige tuberculosebestrijding.
- V&VN (2014). Expertisegebied verpleegkundige openbare gezondheidszorg ([link](#)).
- V&VN, Commissie Tuberculose (2007). Ontwikkelingsplan sociaal verpleegkundigen tuberculosebestrijding.
- VSNU-NOA (2016). Competentie-Instrument voor de Nederlandse Universiteiten 2010 – versie 2016.