

Kwaliteitsnorm

Verpleegkundigen
Maatschappij & Gezondheid
tuberculosebestrijding
2021

Colofon

Kwaliteitsnorm
V&VN Verpleegkundigen Maatschappij en Gezondheid tuberculosebestrijding

Utrecht, januari 2021

Vastgesteld door de Commissie Praktische Tuberculosebestrijding 12-03-2021

Redactie

Alies de With	GGD Flevoland
Bertine Cuijpers	GGD Limburg - Noord
Geraldine ter Linde	GGD Amsterdam/Kennemerland
Mariëlla de Lang	GGD Rotterdam Rijnmond
Marrit Broersma	GGD Noord Oost Gelderland
Niesje Jansen	KNCV Tuberculosefonds
Oda van de Waarsenburg	GGD Gelderland Midden

Klankbordgroep

Ans Lohuis	GGD Gelderland Zuid
Arjanne Jansen	GGD Twente
Giovanni Morbano	GGD Rotterdam Rijnmond
Janneke Vriens	GGD Regio Utrecht
Karin Alink	GGD Hart voor Brabant
Yvonne Veulings	GGD Gelderland-Zuid

Inhoudsopgave

1	Inleiding	4
1.1	Naamswijziging	4
1.2	Kwaliteitsnorm	4
1.3	Voor wie en met welk doel is deze kwaliteitsnorm opgesteld?	4
2	Kwaliteitseisen	5
2.1	De verpleegkundige M&G tuberculosebestrijding is HBO opgeleid en heeft een geldige BIG-registratie.	5
2.2	De verpleegkundige M&G tuberculosebestrijding voldoet aan de competenties zoals geformuleerd in Competentiebeschrijving SV-TBC.	5
2.3	De verpleegkundige M&G tuberculosebestrijding voldoet aan de werkervaringseis conform het BIG- register.	5
2.4	De verpleegkundige M&G tuberculosebestrijding is ingeschreven in het kwaliteitsregister V&V en voldoet aan de gestelde normen voor het behalen van punten.	5
2.5	De verpleegkundige M&G tuberculosebestrijding die geen ervaring heeft wordt gekoppeld aan een mentor bij de eigen GGD of in het REC.	5
2.6	De verpleegkundige M&G tuberculosebestrijding maakt onderdeel uit van een team tuberculosebestrijding. Dit kan zowel op lokaal als op regionaal niveau zijn.	6
2.7	De verpleegkundige M&G tuberculosebestrijding neemt deel aan interne en externe casuïstiekbeprekingen.	6
2.8	De verpleegkundige M&G tuberculosebestrijding neemt tenminste 40 uur per 5 jaar deel aan intervisie en/of intercollegiale toetsing.	6
2.9	De verpleegkundige M&G tuberculosebestrijding neemt eenmaal per 5 jaar deel aan een kwaliteitsvisite.	6

1

Inleiding

In 2013 heeft de Vakgroep tuberculose in samenspraak met de beroepsgroep een kwaliteitsnormering opgesteld, de zogenoemde Veldnorm. Leidend hierin was vooral het aantal patiënten per verpleegkundige per vijf jaar.

Gezien de huidige tuberculose-incidentie blijkt deze norm niet altijd haalbaar.

Daarnaast is de beroepsgroep van mening dat kwaliteit en expertise meer omvat dan patiëntenaantallen. De Vakgroep heeft daarom samen met de beroepsgroep de kwaliteitsnormering herzien.

Bij aanvang van de herziening is aan alle verpleegkundigen, werkzaam in de tuberculosebestrijding, gevraagd hoe zij de Veldnorm ervaren. Verpleegkundigen hebben dit, veelal regionaal, besproken en teruggekoppeld aan de Vakgroep. Vervolgens is er een bijeenkomst geweest met de vakgroepleden en verpleegkundig vertegenwoordigers van de vier regio's. In deze bijeenkomst zijn gezamenlijk kwaliteitseisen geformuleerd. Dit voorstel is aan alle verpleegkundigen voorgelegd met het verzoek om te reageren. De vakgroepleden hebben de inbreng vervolgens verwerkt in deze definitieve versie.

1.1

Naamswijziging

De Vakgroep is een vertegenwoordiging van de verpleegkundigen tuberculosebestrijding werkzaam bij de GGD-en. De Vakgroep is onderdeel van de afdeling Maatschappij en Gezondheid (M&G) van de beroepsvereniging voor Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland (V&VN).

Daarnaast leidt de National School of Public Health (NSPOH) op tot verpleegkundige Maatschappij en Gezondheid en niet tot sociaal verpleegkundige. Daarom is ervoor gekozen om sociaal verpleegkundige tuberculosebestrijding te veranderen in verpleegkundige Maatschappij en Gezondheid werkzaam in de tuberculosebestrijding.

Dit document bevat de nieuwe kwaliteitsnorm voor verpleegkundigen Maatschappij en Gezondheid (M&G) werkzaam in de tuberculosebestrijding en is ter vervanging van de Veldnorm 2013.

1.2

Kwaliteitsnorm

Deze kwaliteitsnorm bestaat uit een aantal kwaliteitseisen die de Veldnorm van 2013 vervangt.

Onder iedere kwaliteitseis is een bronverwijzing opgenomen.

1.3

Voor wie en met welk doel is deze kwaliteitsnorm opgesteld?

Deze kwaliteitsnorm is in de eerste plaats opgesteld voor verpleegkundigen M&G werkzaam in de tuberculosebestrijding. Het maakt inzichtelijk wat verpleegkundigen nodig hebben om deskundig te blijven.

Voor leidinggevenden maakt deze kwaliteitsnorm duidelijk waar een verpleegkundige M&G werkzaam in de tuberculosebestrijding aan moet voldoen en in gefaciliteerd dient te worden.

2 Kwaliteitseisen

2.1 De verpleegkundige M&G tuberculosebestrijding is HBO opgeleid en heeft een geldige BIG-registratie.

Bron: [BIG-register](#)

2.2 De verpleegkundige M&G tuberculosebestrijding voldoet aan de competenties zoals geformuleerd in Competentiebeschrijving SV-TBC.

Bron: [V&VN](#)

Bron: [KNCV Tuberculosefonds](#)

2.3 De verpleegkundige M&G tuberculosebestrijding voldoet aan de werkervaringseis conform de wet BIG.

De verpleegkundige heeft gemiddeld 8 uur per week werkzaamheden die onder individuele patiëntenzorg vallen. Het moet gaan om werkzaamheden die worden verricht binnen het deskundigheidsgebied van de verpleegkundige zoals omschreven in de wet BIG en vallen binnen de individuele gezondheidszorg. De werkzaamheden zijn relevant voor/ hebben betrekking op tuberculosebestrijding. De handelingen dienen individueel gericht te zijn. Werkzaamheden die niet zijn gericht op individuen, maar op de gehele bevolking of groepen uit de bevolking, zoals activiteiten in het kader van bron en contactonderzoek of algemene gezondheidsvoorlichting vallen niet onder het begrip individuele gezondheidszorg.

Bron: [BIG registratie verpleegkundige](#)

2.4 De verpleegkundige M&G tuberculosebestrijding is ingeschreven in het kwaliteitsregister V&V en voldoet aan de gestelde normen voor het behalen van punten.

Waar de wet BIG een registratie van de werkervaring is, registreert het kwaliteitsregister de mate van deskundigheidsbevordering van de verpleegkundige. Het maakt inzichtelijk of er voldoende aandacht is besteed aan scholing en ontwikkeling.

Bron: [Kwaliteitsregister V&V](#)

2.5 De verpleegkundige M&G tuberculosebestrijding die geen ervaring heeft, wordt gekoppeld aan een mentor bij de eigen GGD of in het REC.

Een verpleegkundige, die niet bekend is met het werk in de tuberculosebestrijding, heeft een aanzienlijke periode nodig om ingewerkt te worden. Voor de inwerkperiode

staat een jaar waarbij de verpleegkundige gekoppeld is aan een ervaren verpleegkundige M&G tuberculosebestrijding (mentor).

Bron: [V&VN](#)

Bron: [KNCV Tuberculosefonds](#)

2.6 De verpleegkundige M&G tuberculosebestrijding maakt onderdeel uit van een team tuberculosebestrijding. Dit kan zowel op lokaal als op regionaal niveau zijn.

De verpleegkundige werkt niet solistisch, maar in teamverband. Een team tuberculosebestrijding bestaat naast verpleegkundigen ook uit (long)artsen en Medisch Technisch Medewerkers MTM-ers. Wanneer een verpleegkundige solistisch werkt, is het belangrijk een intensieve samenwerking binnen het REC (Regionaal Expertise Centrum) op te zoeken.

Bron: [V&VN](#)

Bron: [KNCV Tuberculosefonds](#)

2.7 De verpleegkundige M&G tuberculosebestrijding neemt deel aan interne en externe casuïstiekbesprekingen.

De verpleegkundige neemt deel aan interne casuïstiekbesprekingen. Dit zij de patientoverleggen in de GGD regio en in de REC regio. Externe casuïstiekbesprekingen vinden veelal in het ziekenhuis plaats. Ze zijn vaak klinisch, maar kunnen ook sociaal maatschappelijk van aard zijn. In deze besprekingen wordt een casus vaak anders benaderd dan bij interne besprekingen. Ook de deelnemers zijn meer divers zoals bijvoorbeeld een longarts, infectioloog, kinderarts, medische microbioloog. Daarnaast kunnen ook maatschappelijke dienstverleners betrokken zijn. Externe casuïstiekbespreking is een noodzakelijke aanvulling op (het behouden van) netwerkontwikkeling en deskundigheidsbevordering van de verpleegkundige.

Bron: [V&VN](#)

Bron: [KNCV Tuberculosefonds](#)

2.8 De verpleegkundige M&G tuberculosebestrijding neemt tenminste 40 uur per 5 jaar deel aan intervisie en/of intercollegiale toetsing.

De verpleegkundige neemt deel aan aan intervisie en/of intercollegiale toetsing met het aantal van 40 uur per 5 jaar. Dit is conform de herregistratie-eisen voor verpleegkundig specialisten. De Vakgroep heeft deze eis overgenomen voor verpleegkundigen M&G werkzaam in de tuberculosebestrijding.

Bron: [V&VN register herregistratie](#)

Bron: [V&VN Congres Intercollegiale toetsing](#)

2.9 De verpleegkundige M&G tuberculosebestrijding neemt eenmaal per 5 jaar deel aan een kwaliteitsvisite.

De verpleegkundige participeert in de kwaliteitsvisite. Een visite geeft de mogelijkheid te reflecteren op eigen handelen en dat van de organisatie om zo tot kwaliteitsverbetering van de zorgverlening te komen. Het is van belang dat de verpleegkundige hieraan deelneemt en dat dit binnen de eigen GGD en/of het REC geborgd is.

Bron: [KNCV Tuberculosefonds](#)