

MO-DI-3 Gevraagd en ongevraagd niet protocollair adviseren

➤ Versie

Definitief, © december 2022

➤ Specificaties en beperkingen

Het betreft advisering in de klinische setting en het publieke domein. De deskundige infectiepreventie wordt benaderd door medewerkers, patiënten/cliënten, burgers met vragen over infectiepreventiemaatregelen, waarvoor geen bestaand beleid en of protocollen/richtlijnen/wet- en regelgeving beschikbaar zijn. Na het inschatten, afwegen en analyseren van de mogelijke besmettings- en infectierisico's verstrekt de deskundige infectiepreventie passende informatie en adviezen. Dit kan mondeling en/of schriftelijk plaatsvinden.

De activiteit omvat:

- Analyseren van de vraag of het probleem, in kaart brengen van risico's en vaststellen dat het om een niet protocollair advies gaat en er geen beschikbaar beleid en/of wet- en regelgeving voorhanden is
- Bepalen of de vraag binnen het eigen vakgebied en verantwoordelijkheid valt
- Raadplegen en verzamelen van samenhangende relevante protocollen, richtlijnen, wet- en regelgeving, literatuur en meningen van experts en collega's.
- Formuleren van een inhoudelijk advies op basis van de analyse/ inschatting van het infectie-besmettingsrisico
- Nagaan van de uitvoerbaarheid en dit overleggen met collega's of andere (interne of externe) inhoudsdeskundigen
- Onderbouwen van het advies met geformuleerde risico inschattingen en dit overleggen met collega's en/of andere (interne of externe) inhoudsdeskundigen
- Terugkoppelen van het advies aan de vraagsteller inclusief onderbouwing
- Nagaan bij de vraagsteller of de analyse en de daaruit voortvloeiende adviezen duidelijk en uitvoerbaar zijn
- Archiveren en registreren van het advies conform de geldende afspraken van de organisatie
- Evalueren van het advies met de vraagsteller

➤ CanMEDS

<input type="checkbox"/> Vakinhoudelijk handelen	<input checked="" type="checkbox"/> Maatschappelijk handelen
<input type="checkbox"/> Communicatie	<input checked="" type="checkbox"/> Leiderschap
<input type="checkbox"/> Samenwerking	<input checked="" type="checkbox"/> Professionaliteit
<input checked="" type="checkbox"/> Kennis en wetenschap	

➤ Kennis

- Risicovolle situaties wat betreft hygiëne, besmettingen en infecties
- Internationale infectiepreventie protocollen of richtlijnen
- Verschillende specifieke risicogebieden op het gebied van hygiëne en infectiepreventie m.b.t. omgeving, locatie, handelingen en techniek in zorgorganisaties en in het publieke domein zoals:
 - Technische installaties
 - Bouw, verbouw en nieuwbouw
 - Water- en luchtbeheersing
 - Voedselveiligheid
 - Inkoop- en gebruiksbeleid van middelen, materialen en (medische) apparatuur
 - Operatiecentrum (luchtbehandeling), intensive care unit, neonatologie unit, dialyseafdeling en endoscopie afdeling, spoelkeuken, bedpanspoelers, vatbare (neutropene) patiënten
 - Woonzorgcentra en thuiszorg
 - Kinderdagopvang, basisonderwijs en maatschappelijke opvang
 - Tattoo- en piercingshop, seks- en relaxgelegenheden, evenementen en ship sanitation
- Risico- en incidentenanalyse technieken
- Probleemanalyse technieken
- Klinisch redeneren
- EBP (evidence based practice) en BP (best practice) methodieken

Code: MO-DI-3

© NVZ en NFU 2021.

Alle materiaal dat is ontwikkeld in het kader van het programma CZO Flex level mag in de oorspronkelijke vorm vrij gebruikt worden door zorgorganisaties, opleidingsinstellingen en andere partijen die direct betrokken zijn bij de verpleegkundige (vervolg)opleidingen en/of medisch ondersteunende opleidingen in Nederland, onder vermelding van "CZO Flex Level is een initiatief van NVZ en NFU". Andere partijen dienen vooraf toestemming te vragen aan NVZ en NFU.

➤ **Vaardigheden en gedrag**

Vaardigheden

- Bepalen of de vraag binnen het eigen vakgebied en verantwoordelijkheid valt
- Prioriteren van de werkzaamheden o.b.v. urgentie en planning
- Vervullen van een consultfunctie naar medewerkers, patiënten/cliënten, burgers binnen en buiten de organisatie
- Verzamelen van de benodigde gegevens op methodische wijze
- Toepassen van EBP (evidence based practice) en BP (best practice) methodieken
- Analyseren van de kern van het probleem
- Inschatten van de complexiteit van de situatie en bepalen en uitvoeren van de noodzakelijke (preventieve) maatregelen, rekening houdend met specifieke risico's van het micro-organisme en de specifieke risico's voor bepaalde patiënten- of cliëntenpopulatie
- Bevorderen van de veiligheid van de medewerkers, patiënten/cliënten, burgers door het geven van het juiste advies
- Informeren, luisteren, doorvragen, samenvatten en wegnemen van misvattingen
- Consulteren van collegae en zo nodig andere (externe) inhoudsdeskundigen
- Formuleren en terugkoppelen van het advies inclusief onderbouwing
- Afstemmen van mondelinge communicatie op de doelgroep
- Nagaan of boodschap/advies duidelijk is overgekomen
- Evalueren van het advies

Gedrag

- Toont professionele en respectvolle omgang met betrokken collega's (interdisciplinair)
- Gaat integer om met verkregen informatie
- Handelt binnen de grenzen van eigen kennis, verantwoordelijkheden en bevoegdheden
- Ontwikkelt zich door kritisch te reflecteren op het eigen handelen en zo nodig actie te ondernemen om de eigen bekwaamheid te verbeteren
- Draagt zorg voor goede afstemming over het proces met alle betrokkenen
- Neemt verantwoordelijkheden en initiatieven gedurende het proces van niet protocollair adviseren
- Houdt rekening met beschikbare tijd en middelen
- Houdt rekening met of is zich bewust van brede maatschappelijke doelen en belangen en met de effecten die het gegeven advies hierop kan hebben

➤ **Toetsinstrumenten**

Om de voortgang te monitoren en de activiteit toe te vertrouwen worden verschillende toetsinstrumenten gebruikt conform landelijke richtlijnen en uitgewerkt in regionale en/of lokale afspraken.

➤ **Fase en niveau**

De verwachting is dat de student deze EPA op supervisieniveau 4 kan afronden.

Code: MO-DI-3