

Functieprofiel en opleidingstraject

Sociaal verpleegkundige tuberculosebestrijding



Afdeling Maatschappij en Gezondheid
Versie: Juli 2018



Colofon

Functieomschrijving en opleidingstraject
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 consulent	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
Christa Gibbon, mtm-er	GGD Limburg-Noord
Saskia van Egmond, sv-tbc	GGD Kennemerland
Sieb van Kuijk, arts	GGD IJsselland
Yvonne Veulings, sv-tbc	GGD Gelderland-Zuid
Wieneke Meijer, arts	GGD Amsterdam

Ondersteuning

Donja Mijharends, gezondheidswetenschapper, PhD

Deze uitgave is te downloaden via www.venvn.nl. Voor vragen of opmerkingen over dit document kun je contact opnemen met de V&VN Vakgroep Tuberculose.

© V&VN 2018

Inhoudsopgave

1	Voorwoord	4
2	Functieomschrijving	5
3	Opleidings- en functie-eisen	7
3.1	Opleidingseisen	7
3.2	Functie-eisen	7
4	Inwerkperiode	8
4.1	Praktijkervaring	8
4.2	Scholing	8
5	Ingewerkt, en dan?	9
5.1	Veldnorm	9
5.2	Vervolgopleidingen en trainingen	9
5.3	Werkgroepen	9
5.4	Kwaliteitsregister V&V	9
6	Referenties	10
7	Bijlages	11
7.1	Lijst met aanbevolen vakliteratuur	11
7.2	Generiek inwerkprogramma sv-tbc	12

1 Voorwoord

Voor je ligt de functieomschrijving sociaal verpleegkundige tuberculosebestrijding (sv-tbc) en een beschrijving van het bijbehorende opleidingstraject. Dit document is opgesteld door de V&VN Vakgroep Tuberculose in samenwerking met een meeleesgroep bestaande uit verschillende sv-tbc, twee artsen en een medisch-technisch medewerker. De aanleiding voor dit document is dat er op het moment van schrijven geen specifieke functieomschrijving voor de sv-tbc is en een verouderd Ontwikkelingsplan (V&VN, 2007). Dit document is bedoeld als handvat voor de sv-tbc en de organisatie waarin de sv-tbc werkzaam is.

Sinds het Nationaal Plan Tuberculosebestrijding 2009-2014 is de organisatie van de tuberculosebestrijding landelijk ingedeeld in vier regionale expertisecentra (REC's). De noodzaak om de bestrijding te concentreren in regionale expertisecentra is ontstaan door een dalende incidentie van tuberculose. Door regionale verschillen in de tuberculose incidentie en verschillen tussen GGD-en in de uitvoering van taken kan expertise in sommige gebieden minder makkelijk verworven en onderhouden worden. Door de afnemende incidentie in combinatie met de veelal complexe casuïstiek, volstaat learning on the job niet meer. Een door de beroepsgroep vastgestelde en door de CPT (Commissie Praktische Tuberculosebestrijding) geaccordeerde functieomschrijving en opleidingstraject voor de sv-tbc zijn belangrijk om de kwaliteit van deze functie ook in de toekomst te garanderen.

In 2017-2018 is tegelijkertijd gewerkt aan twee documenten. Het eerste document is de Functieomschrijving en opleidingstraject sv-tbc (dit document). Daarnaast is een tweede document opgesteld, de Competentiebeschrijvingen sv-tbc. Beide documenten zijn een aanvulling op het Expertisegebied Verpleegkundige Openbare Gezondheidszorg (2014; richtlijn 10.3). De documenten vervangen het ontwikkelingsplan sv-tbc (richtlijn 10.4) en de Competentiebeschrijvingen voor sociaal verpleegkundigen (Mast, 2004).

Leeswijzer

In dit document worden achtereenvolgens de volgende onderwerpen beschreven: een functieomschrijving van de sv-tbc (hoofdstuk 2), opleidings- en functie-eisen (hoofdstuk 3), de inwerkperiode (hoofdstuk 4) en handvatten en aanbevelingen voor het ontwikkelen en onderhouden van competenties na de inwerkperiode (hoofdstuk 5). Daarnaast zijn in de bijlage aanbevolen vakliteratuur en een generiek inwerkplan opgenomen. 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.

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

Heb je op- of aanmerkingen over dit document? Laat het ons weten! Neem hiervoor contact op met de V&VN Vakgroep Tuberculose.

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

2 Functieomschrijving

Functietitel

Sociaal verpleegkundige tuberculosebestrijding (sv-tbc).

Doel van de functie

De sv-tbc heeft in Nederland een centrale rol in de tuberculosebestrijding. De sv-tbc is betrokken bij het behouden, bevorderen en beschermen van de gezondheid van zowel individuen als groepen. Zij vervult de rol van casemanager bij alle aan de GGD gemelde tbc-patiënten. Tevens is zij betrokken bij de behandeling en begeleiding van geïnfecteden: personen die worden behandeld voor een latente tuberculose-infectie (LTBI). De sv-tbc begeleidt patiënten om te voorkomen dat tbc zich verder verspreidt onder de bevolking. Naast deze individueel gerichte zorg zijn de interventies van de sv-tbc ook gericht op de publieke gezondheidszorg. Zo heeft zij onder andere een initiërende en coördinerende rol in het bron- en contactonderzoek.

Kerntaken van de afdeling tbc-bestrijding (Kwaliteitsprofiel, 2018)

1. **Surveillance**
 - Het melden van patiënten met tuberculose bij het Centrum Infectieziektebestrijding van het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM CIB)
 - De registratie van achtergrondgegevens over tuberculose en LTBI in het NTR ten behoeve van landelijke surveillance
 - Uitvoering van regionale surveillance
2. **Beleidsadvisering**
 - Deelname aan landelijke/regionale werkgroepen
 - Bevorderen van een bestuurlijk draagvlak voor de continuïteit in de regionale tbc-bestrijding
3. **Preventie**
 - Geven van informatie aan de bevolking
 - BCG-vaccinatie van specifieke risicogroepen
 - Screening van risicogroepen
 - Advisering over preventie van transmissie in instellingen
4. **Behandeling**
 - Diagnostiek, behandeling en begeleiding van tbc-patiënten en LTBI
5. **Bron- en contactonderzoek**
 - Registeren van bron en contactonderzoek bij patiënten en ltbi
6. **Netwerk en regie**
 - Opzetten en onderhouden van contact met de diverse ketenpartners
7. **Vangnetfunctie**
 - Het bieden van laagdrempelige zorg als daar geen andere faciliteiten/instanties voor zijn.
8. **Outbreak management**
 - Signaleren en initiëren tot opschaling naar aanleiding van bron- en contactonderzoek
9. **Onderzoek**
 - Bijdrage leveren aan landelijke onderzoeken
 - Opzetten/uitvoeren van onderzoek op regionaal/lokaal niveau.

Positie van de sv-tbc

De sv-tbc is aangesteld bij één van de Nederlandse GGD-en die zijn onderverdeeld in vier regionale expertisecentra. Inhoudelijke rapportage en afstemming vindt plaats met de (eindverantwoordelijke) arts en het team van de lokale GGD of REC. Voor het bereiken van een optimale kwaliteit van zorg werkt de sv-tbc op basis van landelijke richtlijnen binnen het tuberculosesteam (tuberculoseartsen, medisch-technisch medewerkers, verpleegkundig specialisten). Het tuberculosesteam werkt samen binnen een regionaal en landelijk netwerk.

De sv-tbc heeft haar eigen professionele verantwoordelijkheid in het uitoefenen van haar beroep.

3 Opleidings- en functie-eisen

3.1 Opleidingseisen

De opleidingseisen bij aanvang van de opleiding tot sv-tbc zijn een HBO-V opleiding of Verpleegkunde A met differentiatie Maatschappelijke Gezondheidszorg (MGZ). De sv-tbc heeft bij voorkeur de opleiding Verpleegkundige Maatschappij & Gezondheid afgerond of is bereid deze te volgen.

3.2 Functie-eisen

Om te kunnen werken als sv-tbc dien je een BIG-registratie te hebben en bij voorkeur ingeschreven te staan in het kwaliteitsregister V&V, deskundigheidsgebied Infectieziekten.

De competenties die van belang zijn voor deze functie staan beschreven in het document "Competentiebeschrijvingen sv-tbc".

4 Inwerkperiode

De inwerkperiode wordt gefaciliteerd door de GGD/REC. De verwachte duur van de inwerkperiode voor de sv-tbc is 1 jaar. De duur van de inwerkperiode is afhankelijk van het aantal werkzame uren binnen de tuberculosebestrijding en het aanbod van patiënten.

Het doel van de inwerkperiode is het ontwikkelen van vakspecifieke competenties (kennis, vaardigheden en attituden), ten behoeve van de begeleiding van zowel het individu als het werken binnen de publieke gezondheidszorg. De benodigde competenties staan beschreven in het document "Competentiebeschrijvingen sv-tbc". De competentiebeschrijvingen zijn bedoeld voor zowel beginnende als ervaren sv-tbc. Immers, competenties dienen continue ontwikkeld en onderhouden te worden.

De inwerkperiode bestaat uit het opdoen van praktijkervaring onder supervisie van een ervaren sv-tbc (mentor) en het volgen van scholing. Tijdens verschillende evaluatiemomenten gedurende en aan het eind van de inwerkperiode wordt samen met de mentor gekeken of gezamenlijk opgestelde doelen zijn behaald.

4.1 Praktijkervaring

Het is belangrijk om ervaring op te doen in de praktijk onder supervisie van een ervaren sv-tbc (mentor). Zo leert de sv-tbc te werken volgens landelijk vastgestelde richtlijnen. Er worden stage(s) georganiseerd bij andere GGD-en binnen of buiten de eigen regio. Het is noodzakelijk om ervaring op te doen bij één van de grote stads GGD-en en op een kleine GGD. Daarnaast worden stages georganiseerd op overige relevante locaties. Een generiek inwerkprogramma staat in bijlage 7.2.

4.2 Scholing

Naast het opdoen van praktijkervaring bieden verschillende partijen scholingen aan voor de sv-tbc, zoals het KNCV Tuberculosefonds, het RIVM en de Netherlands School of Public and Occupational Health (NSPOH). Gedurende de inwerkperiode wordt de sv-tbc geacht tenminste de volgende trainingen te volgen:

- Basistraining sociaal verpleegkundige tuberculosebestrijding - KNCV Tuberculosefonds
- Basistraining Osiris-NTR – RIVM

5 Ingewerkt, en dan?

Na de inwerkperiode is de sv-tbc bekwaam om zelfstandig te werken met de verantwoordelijkheid om de verworven competenties te onderhouden en deze verder te ontwikkelen. Hiervoor kan gebruik gemaakt worden van het document "Competentiebeschrijvingen sv-tbc".

5.1 Veldnorm

Iedere sv-tbc dient te (blijven) voldoen aan de veldnorm die is opgesteld door de V&VN Vakgroep Tuberculose en is vastgesteld door de Commissie voor Praktische Tuberculosebestrijding (CPT). In deze veldnorm staat duidelijk beschreven waar een sv-tbc aan moet voldoen om gekwalificeerd te zijn en te blijven (Veldnorm voor sociaal verpleegkundigen werkzaam in de tbc-bestrijding, 2013). Deze veldnorm is opgesteld om ervoor te zorgen dat sv-tbc hun expertise behouden.

5.2 Vervolgopleidingen en trainingen

Ter ondersteuning bij het onderhouden en ontwikkelen van de competenties zijn verschillende trainingen en modules ontwikkeld en aan te bevelen. Een aantal voorbeelden:

- Jaarlijkse nascholingsdagen (werkgroep NSVT)
- Trainingen over specifieke onderwerpen of specialisaties, bijvoorbeeld de e-learning 'Begeleiding multiresistente tbc' (KNCV Tuberculosefonds)
- De post-HBO beroepsopleiding Verpleegkundige Maatschappij en Gezondheid, profiel Algemene Gezondheidszorg (AGZ), verzorgd door de NSPOH
- Trainingen Pharos, gericht op effectiever te leren communiceren met laagopgeleiden, migranten en vluchtelingen

5.3 Werkgroepen

Daarnaast is participatie in landelijke en regionale werkgroepen van de V&VN Vakgroep Tuberculose, REC's, CPT of KNCV Tuberculosefonds een goede manier om op de hoogte te blijven van en bij te dragen aan nieuwe ontwikkelingen in het vakgebied.

5.4 Kwaliteitsregister V&V

Het Kwaliteitsregister V&V is een aanvulling op de Wet Beroepen Individuele Gezondheidszorg (BIG). Voor de aantoonbaarheid van je deskundigheid is het sterk aan te bevelen om gevolgde scholingen en andere deskundigheid bevorderende activiteiten vast te leggen in het Kwaliteitsregister V&V, deskundigheidsgebied Infectieziekten, zie <http://kwaliteitsregister.venvn.nl/>.

6 Referenties

- V&VN (2014). Expertisegebied verpleegkundige openbare gezondheidszorg ([link](#)).
- Mast (2004). Competentiebeschrijvingen voor sociaal verpleegkundigen, werkzaam in de Tuberculosebestrijding. NIZW/Zorg en professionals.
- V&VN, Vakgroep Tuberculose (2018). Competentiebeschrijvingen sociaal verpleegkundige tuberculosebestrijding.
- V&VN, Commissie Tuberculose, VOGZ (2013). Veldnorm voor sociaal verpleegkundigen werkzaam in de tbc-bestrijding ([link](#)).
- V&VN, Commissie Tuberculose (2007). Ontwikkelingsplan sociaal verpleegkundigen tuberculosebestrijding.
- KNCV Tuberculosefonds (2018). Kwaliteitsprofiel tuberculosebestrijding ([link](#)).

7 Bijlages

7.1 Lijst met aanbevolen vakliteratuur

- KNCV Tuberculosefonds en Commissie voor Praktische Tuberculosebestrijding. (2017). Handboek Tuberculose 2017 ([link](#)). *Het handboek wordt jaarlijks herzien.*
- KNCV Tuberculosefonds (2018). Kwaliteitsprofiel tuberculosebestrijding ([link](#)).
- Schuurmans e.a. (2012). V&V 2020 Deel 3 Beroepsprofiel verpleegkundige ([link](#)).
- V&VN (2018). Competentiebeschrijvingen sociaal verpleegkundige tuberculosebestrijding.
- V&VN (2014). Expertisegebied verpleegkundige openbare gezondheidszorg ([link](#)).
- V&VN, Commissie Tuberculose, VOGZ (2013). Veldnorm voor sociaal verpleegkundigen werkzaam in de tbc-bestrijding ([link](#)).

Tijdschriften

- Nursing
- Tegen de Tuberculose
- V&VN M&G tijdschrift
- International Journal of Tuberculosis and Lung Disease ([IJTLD](#))
- Public Health Action ([PHA](#))

Websites

- www.kncvtbc.org
- www.venvn.nl
- <https://mgz.venvn.nl/vakgroepen/tuberculose>
- www.ggdkennisnet.nl
- www.ggd.nl
- www.hkz.nl - ISO certificering
- www.lrcb.nl/tbc
- www.rivm.nl
- www.pubmed.gov (of: www.researchgate.net)
- www.theunion.org

7.2 Generiek inwerkprogramma sv-tbc

Dit generieke inwerkprogramma is toepasbaar voor alle GGD-en. Uiteraard kan dit programma op bepaalde aspecten worden aangepast aan de lokale/regionale situatie. De uitvoering van de verschillende onderdelen is een gezamenlijke verantwoordelijkheid.

Algemene gegevens

Naam sv-tbc	
GGD afdeling	
Werkdagen	
Startdatum	
Mentor	

Vorbereidingen voor- en tijdens inwerkperiode

Organisatorisch

- (Flex)Werkplek verkennen, vaststellen en inrichten
- Regelen (afhankelijk van plaatselijke situatie): account, parkeerpas, telefoonlijst, personeelspas, sleutel fietsstalling/deur parkeerterrein, receptie, mobiele telefoon, token, auto tag, Greenwheels account, visitekaartjes.
- Uitleg: algemene werkafspraken, postafhandeling/postvak intranet, ziekmelding, deelname afdelingskas en personeelsvereniging, Osiris en andere specifieke/interne programma's
- Hepatitis B vaccinatie (voldoende antistoffen) en overweeg een tuberculine huidtest (THT)
- Scholing volgen; zie functieomschrijving, paragraaf 4.1 en 5.2
- Introductiemail naar Vakgroep Tuberculose, afdeling M&G, V&VN
- Introductiemail naar collega sv-tbc in het land
- Bezoek KNCV Tuberculosefonds kennismakingsdag in Den Haag

Aanmelden bij

- Elektronisch patiëntendossier
- Beroepsvereniging V&VN en afdeling M&G
- Kwaliteitsregister V&V
- KNCV tuberculosefonds en toegang tot eportal
- Toegang tot Osiris NTR
- Livewords / TVCN tolken en vertaalcentrum onder vermelding van GGD
- Account GGD Kennisnet, relevante groepen zoals REC

Overzicht van overleggen

1. Patiëntenbespreking
2. Werk- of teamoverleg
3. CPT-voorbereidingsoverleg
4. Casuïstiekbespreking met longartsen regionale ziekenhuizen
5. Jaaroverleg met medische dienst penitentiaire inrichtingen (wanneer van toepassing)
6. Jaarlijkse 2-daagse nascholing
7. Intervisie
8. Afstemmingsoverleg
9. Regio dag
10. REC-overleg

Inwerkplan

Onderdeel	Acties	Datum
1. Doel, taken en werkwijze tbc-bestrijding binnen de GGD	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Kennismaking en rondleiding GGD, welke afdelingen heeft de GGD, welke collega's werk je mee samen. <input type="checkbox"/> Rondleiding tbc-afdeling: praktische zaken: wie is waar te vinden en waarvoor: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Taakverdeling <input type="checkbox"/> Voorlichtingsmateriaal <input type="checkbox"/> Formulieren <input type="checkbox"/> Medicatie(boxen) en maskers <input type="checkbox"/> Doornemen van het elektronisch patiëntendossier, welke registratie afspraken en standaardbrieven er zijn (telefonische). <input type="checkbox"/> Uitleg spreekuren en structuur elektronisch patiëntendossier. <input type="checkbox"/> Gesprek met mentor over het werken met complexe doelgroepen (verslaafden, dak- en thuislozen etc.), hoe ga je daar professioneel mee om? <input type="checkbox"/> Verdiepen in de financiële kant van de tuberculosebestrijding, hoe is dit geregeld bij de GGD waar jij werkzaam bent? <input type="checkbox"/> Op de hoogte stellen van het kwaliteitssysteem van de afdeling. <input type="checkbox"/> Kennismakingsgesprek met arts en meelopen met 2 artsenspreekuren. <input type="checkbox"/> Kennismakingsgesprek afdelingshoofd. <input type="checkbox"/> Inzicht in ketenpartners en contactpersonen. <input type="checkbox"/> Introduceren bij lokale/regionale ketenpartners per mail of tijdens overlegmomenten. <input type="checkbox"/> Kennismaken met medisch technisch medewerker (mtm-er) en meekijken met werkzaamheden. <input type="checkbox"/> Wanneer mogelijk een gesprek met epidemioloog, gericht op het voorkomen en de verspreiding van tuberculose. Wat is diens rol? <input type="checkbox"/> Gesprek met kwaliteitsfunctionaris: hoe wordt kwaliteit geborgd? <input type="checkbox"/> Gesprek met longarts, tuberculosecoördinator en infectioloog over rolverdeling en samenwerking. <input type="checkbox"/> Kennismaking bij één van de twee Sanatoria. <input type="checkbox"/> Stage bij een grote/kleine GGD binnen of buiten de eigen regio. <input type="checkbox"/> Kennismaken en deelnemen aan intervisiebijeenkomsten. <input type="checkbox"/> Verzekerbare zorg: uitleg, taken en rollen. 	
2. Zorgplan voor patiënt met tbc maken en uitvoeren	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Literatuur: handboek tuberculosebestrijding (link), kennisbank KNCV Tuberculosefonds (link), Kwaliteitshandboek van de afdeling tbc van de eigen GGD. <input type="checkbox"/> Volg de elearning Begeleiding van A tot Z. Bespreek met een collega het zorgplan dat je voor deze training hebt opgesteld. Aandachtspunten: de rol van de sv-tbc in het omgaan met en accepteren van de ziekte tuberculose door patiënten, technieken voor het motiveren van de patiënt tot het opvolgen van instructies (o.a voorkomen van infectie bij anderen, therapietrouw), patiënten benadering en gespreksvaardigheden, mantelzorg, zelfmanagement. <input type="checkbox"/> Doorspreken hoe melding binnenkomt en hoe te handelen: Protocol "Hoe te handelen bij een melding", registratieformulier melding, vooraf contact behandelaar en arts, voorbereiding intake, folders, visitekaartje. <input type="checkbox"/> Inwerken in actuele caseload: 	

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Doornemen van status van patiënten met actieve tuberculose en LTBI. Formuleer vragen. ○ Kennismaken met patiënten/geïnfecteerde tijdens huisbezoeken of spreekuur onder supervisie. ○ Huisbezoeken minimaal 3 keer onder begeleiding, bij huisbezoek verschillende patiënten en zo mogelijk meelopen met verschillende sv-tbc. Bereid deze huisbezoeken zelf voor, formuleer aandachtspunten en evalueer het huisbezoek. □ Intake 1e huisbezoek aan de hand van VAL: <ul style="list-style-type: none"> ○ 2 keer actief meeluisteren (bij verschillende sv-tbc). ○ 2 keer zelfstandig onder begeleiding van sv-tbc. ○ 2 keer zelfstandig met uitgebreide voor- en nabespreking met sv-tbc en eventueel arts. □ Stel een zorgplan op n.a.v. de verpleegkundige anamnese (uitwerking onderdeel van intake) <ul style="list-style-type: none"> ○ Fysieke anamnese, problemen in kaart brengen, acties formuleren. ○ Sociale anamnese. ○ Psychische anamnese. ○ Medicijnbegeleiding: DOT, gebruik medicijndoos, bijwerkingen, intensieve begeleiding, minder intensieve begeleiding. ○ Beleid voorlichting; stel vast of voorlichting naar derden nodig is. Zo ja aan wie, hoe en waarom. ○ Stel vast of specifieke begeleidingsaspecten van toepassing zijn, zoals: Andere zorgvragen m.b.t. tbc Andere signalen, waar nodig doorverwijzen Fonds Bijzondere Noden Ongedocumenteerd of onverzekerd Artikel 64 □ Zelfstandige begeleidingsafspraken maken met mentor. □ Rapportage en registratie in het digitaal patiëntendossier: <ul style="list-style-type: none"> ○ Eerste 2 keer samen. ○ Daarna 2 keer zelfstandig beoordeeld door sv-tbc. □ Rapportage aan de behandelend arts, huisarts en andere hulpverleners: telefonisch en/of schriftelijk: <ul style="list-style-type: none"> ○ Eerste 2 keer samen met sv-tbc. ○ Daarna 2 keer zelfstandig onder toezicht van of beoordeling door sv-tbc. □ Periodiek overleg met tbc-arts over lopende casuïstiek en toepassing van actuele richtlijnen. □ Bespreek met een collega het doel en de werkwijze bij DOT. 	
<p>3. Bron- en contactonderzoek uitvoeren</p>	<ul style="list-style-type: none"> □ Literatuur: richtlijn bron- en contactonderzoek (link), kennisbank KNCV Tuberculosefonds (link). □ Bespreek met de arts en een mtm-er de werkafspraken, taakverdeling en de verantwoordelijkheden bij een BCO, ook in het kader van outbreakmanagement. □ Bron- en contactonderzoek meekijken, minimaal 3 keer vanaf indicatie. □ Formuleer vragen voor patiënt over contacten. □ Maak een voorlichtingsbrief voor de contacten. □ Vervolgcontacten zelfstandig; voor- en nabespreken met sv-tbc en eventueel arts. □ Beleid bron- en contactonderzoek: stel vast wie voor bron- en contactonderzoek in aanmerking komen, welk onderzoek en waarom, bijvoorbeeld naar aanleiding van de DNA fingerprint. □ Inventariseer de opbrengsten van het contactonderzoek, evalueer met mentor en/of arts de opbrengst van de eerste 	

	<p>ronde. Wat zijn de resultaten, welke interventie volgt. Inventariseer en evalueer met mentor en/of arts ook uitkomsten van de volgende rondes.</p>	
<p>4. Registratie van tbc-patiënten aan RIVM CIB middels Osiris NTR t.b.v. surveillance</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Literatuur: Osirishandleiding (link). <input type="checkbox"/> Uitleg over Osirismelding. <input type="checkbox"/> Praktische werkafspraken en taakverdeling op tbc-afdeling. <input type="checkbox"/> Meekijken met melding en opvolgen van registratie van zowel een patiënt als geïnfecteerde in het Osiris NTR. <input type="checkbox"/> Aanmelden introductiedag RIVM OSIRIS NTR. <input type="checkbox"/> Meekijken en opvolgen van interne registratie t.b.v. plaatselijke/regionale surveillance. 	
<p>5. Tbc-voorlichting zowel individueel, schriftelijk als groepsgericht t.b.v. preventie</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Literatuur: voorlichtingsmateriaal KNCV Tuberculosefonds (e-portal) (link), tolk en vertaal centrum Nederland (link) TVCN. <input type="checkbox"/> Bespreken landelijk voorlichtingsmateriaal (folders, filmmateriaal, voorlichtingsbrieven). Uitleg over: waar, wanneer, bij wie en waarom te gebruiken. <input type="checkbox"/> Bespreken van werkwijze bij voorlichting aan patiënten en hun omgeving bij contactonderzoek. <input type="checkbox"/> Bespreken van werkwijze bij geïnfecteerde en de bronopsporing. <input type="checkbox"/> Bespreken aandachtspunten bij (groeps)voorlichting / advisering over preventie van transmissie. <input type="checkbox"/> Maak een digitale presentatie voor groepsvoorlichting. <input type="checkbox"/> Uitvoering van groepsvoorlichting: <ul style="list-style-type: none"> o 1e keer samen met collega sv-tbc o 2e keer zelfstandig onder toezicht van collega sv-tbc o 3e keer zelfstandig met voor- en nabespreking collega sv-tbc <input type="checkbox"/> Gesprek persvoorlichter: wat gebeurt er bij een tuberculose-uitbraak (outbreakmanagement), wat is de rol van de sv-tbc en persvoorlichter naar de media, hoe vindt afstemming tussen de afdeling tbc en communicatie plaats. <input type="checkbox"/> Bestudeer de mogelijkheden voor fondsenwerving en Wereldtuberculosedag. Is er hierbij een rol voor jou weggelegd? 	
<p>6. Landelijk risicogroepenbeleid</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Literatuur: CPT-risicogroepenbeleid (link), Jaarverslag van GGD over opbrengst van screening onder risicogroepen, Kwaliteitshandboek van de GGD, screening risicogroepen. <input type="checkbox"/> Uitleg welke risicogroepen zijn er lokaal/regionaal/ landelijk. <input type="checkbox"/> Uitleg wie screenings/contact met betreffende organisaties coördineert en organiseert. <input type="checkbox"/> Uitleg welke afspraken gemaakt zijn met organisaties. Bezoek organiseren aan betreffende organisaties met mentor. Kennismaken met contactperso(n)en van de organisatie(s). Evaluatie van gevoerd beleid en waar nodig bijstellen van werkafspraken. <input type="checkbox"/> Opstellen plan om instellingen te bezoeken en zelfstandige uitvoer na overleg met mentor/arts. 	
<p>7. Sociale kaart bij de tbc-bestrijding zowel regionaal als landelijk</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Literatuur: handboek tuberculosebestrijding (link), lokale en regionale sociale kaart. <input type="checkbox"/> Gesprek met arts en mentor over sociale kaart binnen en buiten de GGD. <input type="checkbox"/> Sv-tbc maakt sociale kaart om zelf te gebruiken i.s.m. collega en maakt waar nodig afspraken om kennis te maken (bijv. longartsen, deskundige infectiepreventie, etc.). In de lijst komt te staan: wie, hoe te bereiken, wat doen ze en wanneer contact opnemen. 	

<p>8. Kennis van diverse vormen van diagnostiek en interpretatie van uitslagen zoals: tuberculinehuidtest (THT),interferongamma release assay (IGRA), PCR, ZN Auramine, kweken</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Literatuur: CPT-richtlijn, kwaliteitsprofiel mtm, regelgeving medewerkers (link), kwaliteitsprofiel tuberculosebestrijding (link), richtlijn LTBI (link), VAL LTBI (link), handboek tuberculosebestrijding (link), werkinstructie kwaliteitshandboek GGD. <input type="checkbox"/> Doorgespreken werkwijze zetten THT door sv-tbc, wanneer van toepassing. <input type="checkbox"/> Uitvoering zetten THT volgens richtlijn (link) <input type="checkbox"/> Bekend met VNTR en clusteronderzoek <input type="checkbox"/> Doorgespreken opvragen gevoeligheid en de consequenties daarvan voor relevante therapie. 	
<p>9. BCG vaccinatie*</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Literatuur: BCG richtlijn (link), LCR- richtlijn BCG bij reizigers, TdT, inwerkmap mtm-ers, handboek tuberculosebestrijding (link), BCG instructie kwaliteitshandboek GGD. <input type="checkbox"/> Gesprek met arts inplannen: BCG-theorie behandelen. <input type="checkbox"/> Uitleg over BCG-spreekuur, over de functie van de sv-tbc bij BCG spreekuur en bij vragen n.a.v. BCG vaccinatie. <input type="checkbox"/> Uitleg stroomdiagram reizigersspreekuur. <input type="checkbox"/> Sv-tbc is indien nodig in staat (telefonisch en/of tijdens consult) zelfstandig een advies te geven over indicatiestelling BCG. NB: mtm-ers kunnen hiervoor sv-tbc consulteren. <ul style="list-style-type: none"> o 3 keer aanwezig zijn bij gesprek mtm-er (bijv. tijdens spreekuur of telefonisch spreekuur) of bij gesprek door sv-tbc o 2 keer zelfstandig onder toezicht van sv-tbc 	
<p>10. Sputumafname*</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Literatuur: werkinstructie afname sputum (link), werkinstructie kwaliteitshandboek GGD, zie KNCV Kennisbank (link). <input type="checkbox"/> Doorgespreken werkwijze sputumafname met mtm-er. Indien gewenst: uitvoering sputum (inductie) afname: <ul style="list-style-type: none"> o 2 keer meekijken bij mtm-er. o 2 keer zelfstandig uitvoeren onder toezicht sv-tbc/ mtm-er. 	
<p>11. Gegevens t.b.v. het jaarverslag en schrijft onderdelen van dit verslag</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Literatuur: jaarverslag afdeling tuberculose van de GGD, jaarverslagen van tuberculose afdelingen bij andere GGD-en. <input type="checkbox"/> Uitleg over gegevens die sv-tbc verzamelt. <input type="checkbox"/> Sv-tbc maken samen het sv jaarverslag/jaarplan. 	
<p>12. Persoonlijke ontwikkeling en evaluatie</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Literatuur: KNCV kennisbank (link), regelgeving medewerkers (link), competentiebeschrijvingen sv-tbc, Expertisegebied verpleegkundige openbare gezondheidszorg (link), veldnorm sv-tbc (link), profiel sv GGD Kwaliteitshandboek GGD. <input type="checkbox"/> Proeftijd beoordeling aan de hand van GGD formulieren. <input type="checkbox"/> Verdiep je in het gebruiken van een Persoonlijk OntwikkelingsPlan (POP). <input type="checkbox"/> Tussentijdse evaluaties en een eindevaluatie met mentor en leidinggevende. 	
<p>13. Landelijke en regionale overleggen</p>	<p>Uitleg over:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> V&VN Vakgroep Tuberculose (n.a.v. kennismakingsmail van de vakgroep) <ul style="list-style-type: none"> o Website van de vakgroep o Nieuwsbrieven o Werkgroepen: CPT afvaardiging, NSVT, HIV/TBC, MSR o Afgevaardigdenoverleg <input type="checkbox"/> Regionale overleggen <ul style="list-style-type: none"> o Regionaal verpleegkundig overleg o Intervisie o REC overleg o Scholingsdagen <input type="checkbox"/> Landelijke overleggen <ul style="list-style-type: none"> o Verpleegkundige nascholingsdagen o CPT 	

Functieomschrijving en opleidingstraject sociaal verpleegkundige tuberculosebestrijding (Versie 2018)

<p>14. Doel, taken en organisatiestructuur regionale en landelijke tbc-bestrijding</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Literatuur: handboek tuberculosebestrijding (link), jaarverslag eigen GGD of REC, jaarverslag NTR, competentiebeschrijvingen sv-tbc, Expertisegebied verpleegkundige openbare gezondheidszorg (link). <input type="checkbox"/> Introduceren REC; kennismaking met artsen en verpleegkundigen; organisatie REC m.b.t. taakverdeling en waarneming. <input type="checkbox"/> Gesprek met mentor over de plek van de tuberculosebestrijding in de (openbare) gezondheidszorg, de landelijke organisatie en overlegvormen. Uitleg welke landelijke partners er zijn. Uitleg organisatie beroepsgroep sociaal verpleegkundigen M&G. 	
<p>15. Ontwikkelen van: beleidsprotocollen, werkafspraken, voorlichtingsbrieven, registratiesysteem</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Literatuur: richtlijnen KNCV kennisbank (link), GGD kwaliteitshandboek. <input type="checkbox"/> Uitleg richtlijnontwikkeling <ul style="list-style-type: none"> o Uitleg naleven CPT afspraken. o Uitleg implementatietraject richtlijnen binnen de afdeling. o Uitleg bijdrage aan landelijke richtlijnontwikkeling en GGD kwaliteitssysteem. <input type="checkbox"/> Bevorderen van een bestuurlijk draagvlak voor de continuïteit in de regionale tbc-bestrijding. <input type="checkbox"/> Bijhouden wetenschappelijke literatuur en publicaties ECDC en WHO. 	

*Deze onderdelen zijn facultatief.