

**RICHTLIJN &  
PROFESSIONEEL  
STATUUT**

- 3 VOORWOORD**  
Platform Wijkverpleging & Raad van Bestuur
- 4 RICHTLIJN WIJKVERPLEEGKUNDIG MEESTERSCHAP**  
Bewogen Bewegers in de Wijkverpleging  
Sensire Normenkader
- 30 PROFESSIONEEL STATUUT**  
Overeenkomst Wijkverpleegkundige en Sensire

Beste collega,

Gefeliciteerd!

Het tekenen van het professioneel statuut is een belangrijk moment voor jou en voor ons. We sluiten daarmee een periode af waarin we samen gezocht hebben naar een nieuwe vorm van onderlinge samenwerking. Het vinden van die nieuwe vorm bleek echt een intensieve zoektocht te zijn. Samen moesten we de juiste balans vinden tussen professionele verantwoordelijkheden en bestuurlijke verantwoordelijkheden. Het professioneel statuut toont dat we daarin geslaagd zijn en daar kunnen we allemaal trots op zijn.

Met de ondertekening van het professioneel statuut sluiten we niet alleen een periode af. Bovenal markeren we daarmee de start van een nieuwe periode. We tekenen voor een onderlinge samenwerking waarin het vak van de wijkverpleegkundige de positie krijgt die het verdient en waarin we tegelijkertijd erkennen dat dit leidt tot tal van verantwoordelijkheden en verplichtingen die daar onlosmakelijk bij horen.

Wij zijn blij met jouw commitment.

Als Raad van Bestuur en als Platform Wijkverpleging gaan we, vanuit onze eigen rol, verantwoordelijkheden en verplichtingen, graag samen met jou verder vormgeven aan de ontwikkeling van de wijkverpleging. Een ding weten we zeker; ontwikkelen stopt nooit. En het belang daarvan is groter dan ooit. De komende jaren staan we voor de forse uitdaging om met de wijkverpleging onze bijdrage te leveren aan de fundamentele veranderingen die noodzakelijk zijn voor de zorgsector.

Wijkverpleegkundig Meesterschap is het Sensire antwoord op die forse uitdaging. Daarmee maak jij als wijkverpleegkundige het mogelijk dat klanten het leven kunnen leven dat zij willen. Door dit mogelijk te maken draag je tevens bij aan de toegankelijkheid en betaalbaarheid van de zorg voor iedereen die zorg, in welke vorm ook, nodig heeft. Niet alleen nu, maar ook straks.

Samen met jou gaan we de toekomst dan ook vol vertrouwen tegemoet.

Platform Wijkverpleging & Raad van Bestuur Sensire





## RICHTLIJN VOOR WIJKVERPLEEGKUNDIG MEESTERSCHAP SENSIRE

### 6 WOORD VOORAF

#### 7 OVER WIJKVERPLEEGKUNDIG MEESTERSCHAP

#### 7 ONTWIKKELING NAAR WIJKVERPLEEGKUNDIG MEESTERSCHAP

- 7 Leerlijn wijkverpleegkundig meesterschap
- 7 Professioneel Statuut

### 8 BEWOGEN BEWEGERS IN DE WIJKVERPLEGING VAN SENSIRE

#### 8 INLEIDING

#### 8 KERNOPDRACHT VAN DE WIJKVERPLEEGKUNDIGE

- 8 Essentie van de wijkverpleging
- 9 Kernwaarden van de wijkverpleging
- 10 Positionering en reikwijdte van de wijkverpleging
- 11 Rol van de wijkverpleegkundige binnen de wijkverpleging

#### 12 KERNWAARDEN NADER BESCHOUWD

- 12 Generalistische zorg
- 13 Persoonsgerichte zorg
- 15 Continue zorg
- 16 In de nabijheid van mensen thuis
- 17 De betekenis van de kernwaarden in hun onderlinge samenhang

#### 18 DE OPDRACHT VOOR DE RAAD VAN BESTUUR VAN SENSIRE

- 18 Regelruimte
- 18 Gedeelde besluitvorming
- 18 Gedeelde verantwoordelijkheid

### 20 SENSIRE NORMENKADER VOOR WIJKVERPLEEGKUNDIG MEESTERSCHAP

#### 20 INLEIDING

#### 21 DE BASIS VOOR VAKBEKWAAMHEID

- 21 Professioneel Handelingskader

#### 22 VAN VAKBEKWAAMHEID NAAR VAKBEKWAAM HANDELEN

#### 23 NORMEN VOOR VAKBEKWAAM WIJKVERPLEEGKUNDIG HANDELEN BIJ SENSIRE

- 23 De anamnese
- 24 Het zorgplan
- 24 Uitvoeringsfase
- 24 De verslaglegging
- 25 Gezondheidsuitkomsten
- 26 De kosten

#### 26 TOT SLOT



*Uw geluk, dat motiveert ons. We laten u het leven leven zoals u dat wilt. Ondanks beperkingen. Naar eigen wens, eigen gewoonten, in uw eigen omgeving. Kortom: "Leven zoals u wilt".*

Dat is wat Sensire haar klanten belooft.

Met deze belofte ligt er tevens een opdracht aan iedereen die werkzaam is bij Sensire om, ongeacht hun functie, een bijdrage te leveren aan het waarmaken van deze belofte. Daar ligt een bijzondere opdracht voor degenen die een directe relatie hebben met klanten. In hun interactie met klanten geven zij concrete invulling aan de belofte door zich in hun gedrag en handelen te laten leiden door de kernwaarden van Sensire; samenwerken, realistisch, verrassend en sensitief.

Dat geldt dus ook voor de wijkverpleegkundigen die werkzaam zijn bij Sensire. In de 'Sensire Richtlijn voor Wijkverpleegkundig Meesterschap' is vastgelegd op welke wijze zij deze belofte waarmaken. Hierin zijn de beroepseisen die gesteld worden aan verpleegkundigen aangescherpt en afgestemd op de wijkverpleegkundig beroepsuitoefening. De inhoudelijke richting is vervolgens in samenspraak met bestuur en directie van Wijkzorg (bestuurlijke verantwoordelijkheid voor kwaliteit) afgestemd op de visie van Sensire; het doet ertoe dat je als wijkverpleegkundige bij Sensire werkt.

Deze Richtlijn bestaat uit twee onderdelen.

'*Bewogen Bewegers in de wijkverpleging van Sensire*' vormt het eerste deel van de Richtlijn. Hierin beschrijven de wijkverpleegkundigen vanuit welke visie zij invulling geven aan hun professionele verantwoordelijkheid. Dit deel vormt het **richtinggevende referentiekader** voor hun denken en doen. Tevens beschrijven zij tot welke opdracht het referentiekader leidt voor de Raad van Bestuur van Sensire.

In het '*Sensire Normenkader voor Wijkverpleegkundig Meesterschap*' maken de wijkverpleegkundigen de verbinding tussen de klantbelofte en hun professionele referentiekader en vertalen dit naar de betekenis voor hun dagelijks handelen. Zij doen dit o.a. aan de hand van een aantal **concrete normen** die duidelijk maken wat van wijkverpleegkundigen van Sensire verwacht mag worden.

### OVER WIJKVERPLEEGKUNDIG MEESTERSCHAP

Wijkverpleegkundig meesterschap is de kwaliteitsstandaard voor wijkverpleegkundigen van Sensire. De essentie daarvan is dat wijkverpleegkundigen weer **eigenaar** zijn van hun eigen professionele proces. Het herkrijgen van dit eigenaarschap maakt hen zelf verantwoordelijk voor de uitkomsten van hun handelen. Het nemen van die verantwoordelijkheid en het op een juiste manier invulling daaraan geven is het kenmerk van wijkverpleegkundig **leiderschap** tonen. Goed ontwikkeld eigenaarschap en leiderschap vormen belangrijke randvoorwaarden voor het kunnen waarmaken van de verantwoordelijkheid die gepaard gaat met de professionele autonomie van wijkverpleegkundigen.

Wijkverpleegkundig meesterschap heeft betrekking op alle drie aspecten; wijkverpleegkundig eigenaarschap, wijkverpleegkundig leiderschap en professionele autonomie.

### ONTWIKKELING NAAR WIJKVERPLEEGKUNDIG MEESTERSCHAP

Het tonen van wijkverpleegkundig meesterschap is een leerproces en wijkverpleegkundigen van Sensire hebben de ruimte én de verantwoordelijkheid om zich hierin te bekwamen. Dat vraagt om meer dan alleen hetgeen beschreven staat in deze Richtlijn. In aanvulling op de Richtlijn krijgen wijkverpleegkundigen de ruimte en de verantwoordelijkheid voor de ontwikkeling naar wijkverpleegkundig meesterschap daarom op twee manieren vorm en inhoud.

#### Leerlijn wijkverpleegkundig meesterschap

De wijkverpleegkundigen van het Platform Wijkverpleging hebben een leerprogramma gemaakt dat gebaseerd is op de Richtlijn. Dit programma ondersteunt zowel het leerproces waarin de basis wordt gelegd voor de ontwikkeling naar wijkverpleegkundig meesterschap als het continue leren en verbeterproces dat daar op volgt.

#### Professioneel Statuut

Het Professioneel Statuut regelt de individuele verantwoordelijkheid en professionele autonomie van de wijkverpleegkundige en regelt tevens hoe deze autonomie wordt ingeperkt door de Sensire opvattingen over wijkverpleegkundig meesterschap. In dit Statuut maken elke individuele wijkverpleegkundige en de Raad van Bestuur samen afspraken hierover. Deze afspraken regelen de wederzijdse verantwoordelijkheden en verplichtingen en maken duidelijk waar de wijkverpleegkundige en de Raad van Bestuur elkaar aan kunnen houden en op aan kunnen spreken. Met tekenen van dit Statuut committeert de wijkverpleegkundige zich tevens aan zijn of haar ontwikkeling naar wijkverpleegkundig meesterschap, een ontwikkeling die nooit stopt omdat het wijkverpleegkundig vak volop is beweging is en blijft.

De Leerlijn en het Professioneel Statuut maken geen onderdeel uit van deze Richtlijn, ze vormen tezamen wel een onlosmakelijk geheel. In hun onderling samenhang maken zij duidelijk dat het ertoe doet om werkzaam te zijn bij Sensire en dat het waarmaken van de klantbelofte niet vrijblijvend is.



# BEWOGEN BEWEGERS IN DE WIJKVERPLEGING VAN SENSIRE

## INLEIDING

‘Leven zoals U wilt’.

Dat mogelijk maken voor klanten en daarmee bijdragen aan het geluk van mensen, is wat Sensire drijft. Als wijkverpleegkundigen van Sensire doen wij daar graag aan mee omdat het naadloos aansluit bij de essentie van ons werk.

De essentie van ons werk is beschreven in het Actiz visiedocument ‘Wijkverpleging in Context’. Hierin formuleert de wijkverpleegkundige beroepsgroep aan de hand van kernwaarden en uitgangspunten wat zij zelf verstaat onder de kern van haar maatschappelijke opdracht. Wij herkennen ons hierin en de inhoud vormt dan ook de leidraad voor ons handelen.

Omdat de drijfveren van wijkverpleegkundigen mooi samenvallen met de drijfveren van Sensire hebben wij in samenspraak met de Raad van Bestuur onder de titel ‘Bewogen Bewegers in de wijkverpleging’ een Sensire-vertaalslag gemaakt van het visiedocument. De inhoud van dit document vormt ons gezamenlijke **referentiekader** van waaruit we kijken, denken en doen. Het gezamenlijke referentiekader brengt ons terug naar de bedoeling van ons werk. Die bedoeling gaat niet over ons of over onze organisatie, maar over de betekenis van wat wij doen in het leven van anderen. Die anderen zijn onze klanten en hun naasten die wij dagelijks ondersteunen om te kunnen leven zoals zij dit willen.

Duidelijk mag zijn dat we dat niet alleen doen als wijkverpleegkundigen. Samenwerkingspartner zijn, behoort tot onze CanMEDS rollen die basis vormen van ons beroep. Samenwerken betekent voor ons allereerst dat we samen met klanten en naasten tot afspraken komen over oplossingen die voor hen betekenisvol zijn en hun eigen rol daarin. Vervolgens gaan we op zoek naar degenen die mee kunnen helpen aan de oplossing(en). Dat kunnen uiteraard onze teamleden zijn, maar niet alléén. Juist wijkverpleging impliceert samenwerking met vele anderen in de wijk, de buurt of het dorp waar klanten hun leven leiden.

In dit referentiekader beschrijven wij wat ons beweegt en het wijst ons de weg om **Bewogen Bewegers** in de wijkverpleging te kunnen zijn.

## KERNOPDRACHT VAN DE WIJKVERPLEEGKUNDIGE

### Essentie van de wijkverpleging

Het handelen van de wijkverpleegkundige is gebaseerd op het besef dat: *‘Gezondheid voor mensen geen doel op zich is, maar een middel om te kunnen (blijven) doen wat belangrijk voor ze is in hun leven, en als mensen dat kunnen doen en mee kunnen blijven doen, zodat ze ‘er toe doen’ blijven ze gezonder.’*

Achterhalen wat belangrijk is voor mensen en waarom dat belangrijk is, weten welke belemmeringen mensen daarbij ondervinden en op basis van veerkracht en eigen regie van mensen samen met hen op zoek gaan naar oplossingen daarvoor, vormen centrale aangrijpingspunten voor de wijkverpleging.

Wijkverpleging is dan ook altijd gericht op het versterken van de eigen mogelijkheden van mensen en zoekt continu naar passende en duurzame oplossingen in de directe omgeving van mensen.

*Deze wijze van handelen sluit aan bij dynamische omschrijving van gezondheid door Machteld Huber die zij Positieve Gezondheid noemt: ‘Het vermogen van mensen om zich aan te passen en regie te voeren in het licht van fysieke, emotionele en sociale uitdagingen van het leven’ (Huber, 2011)*

### Kernwaarden van de wijkverpleging

De centrale aangrijpingspunten voor het handelen van de wijkverpleegkundige maken dat deze zorg **generalistisch, persoonsgericht** en **continu** is en plaatsvindt **in de nabijheid van mensen thuis**.

Dat de wijkverpleging haar vier kernwaarden grotendeels deelt met de huisartsenzorg is geen toeval. Samen bevinden zij zich in het hart van de eerstelijns gezondheidszorg, waarin zij in nauwe samenwerking, maar wel vanuit een geheel eigen vakinhoudelijke optiek invulling geven aan deze kernwaarden.

Wijkverpleging is **generalistische zorg** en richt zich binnen de wijk op het brede terrein van preventie, curatie en palliatie vanuit haar eigen expertise en optiek op gezondheidsvragen en –problemen van mensen die daar wonen.

Wijkverpleging is **persoonsgerichte zorg** dat betekent dat de wijkverpleging zich vanuit een holistische kijk richt op wat voor de individuele cliënt in diens context belangrijk is. Vanzelfsprekend houdt zij daarbij rekening met de wensen en behoeftes van de cliënt.

Wijkverpleging is **continue zorg** dat betekent meer dan alleen 7x24 uur waarborging van zorg door de wijkverpleging. Weten wat voor mensen belangrijk is en daar passende en duurzame oplossingen voor zoeken en kunnen vinden, behoeft het opbouwen van een vertrouwensrelatie. Continuïteit van personen binnen het team wijkverpleging is daarvoor een belangrijke randvoorwaarde. Continue zorg betekent ook continu zorgdragen voor samenhangende zorg, zowel binnen de wijkverpleging zelf als in samenwerking met anderen.

Wijkverpleging vindt plaats **in de nabijheid van mensen thuis**, dit onderscheidt de wijkverpleging van bijna alle vormen van zorgverlening. De wijkverpleegkundige is te gast bij de cliënt in diens directe leef- en woonomgeving. Die context vraagt allereerst van de wijkverpleegkundige dat zij zich zoveel mogelijk daaraan aanpast en de autonomie, privacy en woon-situatie van de cliënt respecteert. Maar die context vraagt ook dat zij zich breed oriënteert op de gehele leef-en woonomgeving van de cliënt.

De vier kernwaarden van de wijkverpleging: **generalistisch, persoonsgericht, continu en nabijheid**, zijn onlosmakelijk met elkaar verbonden. In hun onderlinge samenhang waarborgen deze kernwaarden dat de oplossingen die de wijkverpleegkundige in samenspraak met haar cliënten en diens naasten realiseert, passend en duurzaam zijn. Ze versterken de eigen mogelijkheden van cliënten en sluiten optimaal aan bij hun wensen en behoeftes.



## Positionering en reikwijdte van de wijkverpleging

'Baas zijn en kunnen blijven over je eigen leven, in je eigen huis, waar je jezelf kan zijn en blijven en waar je jezelf kan (blijven) redden', behoren tot de belangrijkste dingen in het leven van mensen. Voor mensen voor wie dit om wat voor reden ook lastig is of lastiger wordt, speelt de wijkverpleegkundige een cruciale rol bij het behouden, versterken of herstel hiervan. Juist het specifieke karakter van de wijkverpleging dat gebaseerd is op de vier kernwaarden, maakt dit mogelijk.

Omdat hetgeen wat voor cliënten van de wijkverpleging belangrijk is niet afhankelijk is van de inrichting van de financiering van zorg en ondersteuning in onze samenleving, wordt de wijkverpleging hier onafhankelijk van financieringsbronnen gepositioneerd. Dat wil zeggen dat de wijkverpleegkundige de bedoeling en mogelijkheden van de verschillende financieringsbronnen voor zorg en ondersteuning kent en hier op de juiste wijze gebruik van maakt als zij samen met cliënten en/of diens naasten op zoek gaat naar passende en duurzame oplossingen.

### Passend en duurzaam

Het is een vanzelfsprekend onderdeel van best passende en duurzame oplossingen dat:

- zij altijd gericht zijn op preventie, het bevorderen van de gezondheid en het behoud en versterken van de eigen regie, zelfredzaamheid en zorgonafhankelijkheid van de cliënt en diens naasten. De mogelijkheden en expertises van de cliënt en diens naasten zijn nadrukkelijk betrokken en onderdeel van de oplossingen, bijvoorbeeld in de vorm van zelfmanagement;
- de wijkverpleegkundige de reikwijdte (en dus ook de grenzen) van haar eigen expertisegebied kent en deze in acht neemt. Dat betekent dat de wijkverpleegkundige in aard en omvang zorgdraagt voor de inzet van de best passende expertise, waaronder de expertise van de cliënt en diens naasten zelf;
- de wijkverpleegkundige multidisciplinair samenwerkt met de cliënt en diens naasten en anderen uit de nulde -, eerste -, tweede - en derde lijn en zorgt voor goede onderlinge afstemming;
- de wijkverpleegkundige deze niet alleen zoekt binnen de financiering van de Zorgverzekeringswet, maar zich telkens in aard en omvang van de oplossingen, rekenschap geeft van de meest geëigende financiering, inclusief financiering door cliënten zelf, en daarvoor zorg draagt;
- de wijkverpleegkundige hiervoor als individuele professional verantwoordelijkheid neemt en verantwoording aflegt aan de maatschappij voor haar professioneel handelen en de resultaten hiervan.

### Oplossingen

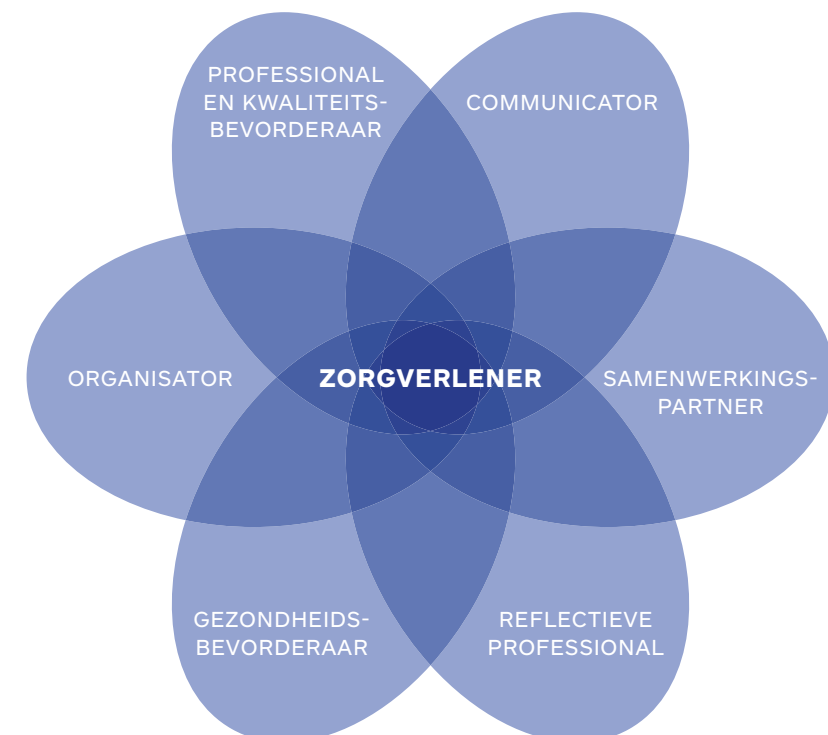
Afspraken die de wijkverpleegkundige samen met de cliënt en diens naasten maakt over oplossingen die de eigen mogelijkheden versterken richten zich niet per se op de inzet van zorg. Deze kunnen zich richten op een breed scala aan preventie, zorg, hulp, diensten en voorzieningen uit verschillende domeinen (en financieringsbronnen). Zoals inzet van hulpmiddelen en technologie, woningaanpassingen (gericht op de directe woonomgeving van de cliënt) of voorzieningen in de wijk (gericht op de leefomgeving van de cliënt).

Oplossingen worden niet alleen thuis geboden. Het is dan ook niet de plaats (thuis), maar het type problemen en behoeften én de wijze waarop de oplossingen worden geboden die kenmerkend zijn voor wijkverpleging.

## Rol van de wijkverpleegkundige binnen de wijkverpleging

De wijkverpleegkundige is zich bewust van haar maatschappelijke opdracht, dit vormt de leidraad voor al haar handelen. Dit betekent dat de wijkverpleegkundige handelt vanuit het besef van 'schaarste'; schaarste van geld, middelen en beschikbaar personeel voor de wijkverpleging. De wijkverpleegkundige is dan ook niet primair gericht op de inzet van zorg. Handelen vanuit het besef van schaarste betekent niet dat de wijkverpleegkundige gericht is op 'niets doen'. Het betekent wel dat de wijkverpleegkundige de situatie van haar cliënten altijd beoordeelt in de **brede context** waarin zij hun leven leiden. En aan de hand daarvan samen met de cliënt en diens naasten op zoek gaat naar oplossingen die passend en duurzaam zijn.

De wijkverpleegkundige heeft een specifieke rol en verantwoordelijkheden die voortkomen uit haar hbo-beroepsprofiel en de daarvan afgeleide specifieke competenties van de wijkverpleegkundige, die de basis vormen voor wettelijke bevoegdheden en bekwaamheidseisen. De specifieke rol omvat een aantal verschillende rollen en verantwoordelijken, die worden weergegeven volgens het CanMEDS model.



FIGUUR 1: CANMEDS ROLLEN

De specifieke rol en verantwoordelijkheden van wijkverpleegkundige komen ook tot uiting in haar rol en verantwoordelijkheden binnen de kernwaarden en het realiseren ervan.

Uiteraard dragen alle leden van het team wijkverpleging vanuit hun eigen beroepsverantwoordelijkheden vanzelfsprekend gezamenlijk zorg voor het realiseren van de kernwaarden. Desalniettemin beschrijft Wijkverpleging in Context de opdracht voor professionals vooral, maar niet uitsluitend, vanuit het perspectief van de wijkverpleegkundige. Immers een nadrukkelijk onderdeel van haar specifieke rol en verantwoordelijkheden binnen de wijkverpleging is de zorg voor de professionele kwaliteit van de wijkverpleging als geheel. Zij is hiervoor verantwoordelijk en ook aansprakelijk conform Wet BIG.

## KERNWAARDEN NADER BESCHOUWD

De vier kernwaarden vormen vanuit visie de basis waarop de wijkverpleging rust. Ondanks de *nadrukkelijke samenhang* tussen de vier kernwaarden, worden deze in het navolgende afzonderlijk beschreven aan de hand van:

- Wat cliënten en hun naasten hiervan mogen verwachten;
- Wat de opdracht is voor de professionals.

Tot slot wordt op basis van het geheel van de samenhang tussen de vier kernwaarden, ‘wat cliënten mogen verwachten en ‘de opdracht voor professionals’ een vertaalslag gemaakt naar de opdracht voor de zorgaanbieders.

### Generalistische zorg

#### Wat mogen cliënten en hun naasten verwachten van generalistische zorg?

Generalistische zorg betekent voor bewoners in een wijk dat zij met een breed scala aan gezondheidsvragen en –problemen terecht kunnen bij de wijkverpleegkundige in hun omgeving. De wijkverpleegkundige is toegankelijk voor iedereen en sluit niemand uit, maar zal niet altijd over de expertise en/of bevoegdheid beschikken die past bij een specifieke vraag of probleem.

Hoewel mensen over het algemeen uitstekend kunnen bepalen welk type zorgverlener passend is bij hun vraag of probleem, kunnen zij in geval van twijfel de wijkverpleegkundige hierover raadplegen. Zij mogen van haar verwachten dat zij hen op basis van een gedegen professionele beoordeling op het juiste spoor zet voor de oplossing van hun vraag of probleem, als zij van mening is dat zijzelf niet de juiste zorgverlener is om de vraag te beantwoorden of het probleem op te lossen.

#### Grenzen aan de deskundigheid

Generalistische zorg betekent ook dat cliënten die in zorg zijn en hun naasten mogen verwachten dat de wijkverpleegkundige andere experts inschakelt, zowel binnen het vakgebied van de verpleging en verzorging als daarbuiten, wanneer hun vraag of probleem specifieke expertise behoeft waarover zij en de leden van het team wijkverpleging niet of onvoldoende beschikken.

#### Transparantie

Cliënten en hun naasten mogen vertrouwen op transparantie in het professioneel handelen. Dat betekent dat de wijkverpleegkundige op een voor hen begrijpelijke manier inzicht geeft in hoe voorgestelde oplossingen en werkwijzen tot stand zijn gekomen. Tevens mogen zij er daarbij op vertrouwen dat deze altijd gebaseerd zijn op gedegen vakkenis, de best mogelijke praktijken en de binnen de beroepsgroep geldende afspraken over kwaliteitsstandaarden en richtlijnen.

#### Wat is de opdracht voor de wijkverpleegkundige?

De wijkverpleegkundige geeft invulling aan generalistische zorg door binnen het eigen expertisegebied, op basis van haar competenties en bevoegdheid op het brede terrein van preventie, curatie en palliatie, gezondheidsvragen en -problemen van mensen in haar wijk adequaat in te schatten.

#### Verpleegkundig proces en klinisch redeneren staan centraal

Op basis van professionele autonomie stelt de wijkverpleegkundige (een) verpleegkundige diagnose(s). De verpleegkundige diagnose vormt een onlosmakelijk onderdeel van het verpleegkundig proces. Klinisch redeneren is hierbij de kerncompetentie waarover de wijkverpleegkundige beschikt en die zij adequaat hanteert.

#### Altijd oog voor de context

Bij de verpleegkundige diagnose heeft de wijkverpleegkundige altijd oog voor de brede context van de cliënt en zij betreft die context bij het zoeken naar passende en duurzame oplossingen. Het zoeken naar passende en duurzame oplossingen gebeurt in samenspraak met de cliënt en/of diens naasten en is altijd gericht op het versterken van diens eigen mogelijkheden. Behouden en versterken van eigen regie, zelfredzaamheid en zorgonafhankelijkheid vormen daar een vanzelfsprekend onderdeel van.

#### Altijd gericht op preventie

Preventie is een kerntaak van de wijkverpleegkundige en is erop gericht dat mensen zo lang mogelijk in goede gezondheid, zelfstandig kunnen blijven wonen en kunnen (blijven) deelnemen aan de samenleving op een manier die bij hen past. Dat doet zij zowel in individuele cliëntsituaties als in haar werkzaamheden die meer gericht zijn op de (bewoners van) de wijk waarin zij werkt. In de wijk is de wijkverpleegkundige het aanspreekpunt waarbij zij samenwerkt met het medische en sociale domein, gezondheidsrisico's signaleert en preventieve taken oppakt.

Zij stimuleert de totstandkoming van netwerken of steunsystemen in de wijk, ontwikkelt preventieve programma's en voert deze uit. Deze preventieprogramma's richten zich op mensen zonder gediagnosticeerde ziekte of zorgvraag, maar bij wie wel sprake is van risicofactoren of symptomen. Deze preventie heeft tot doel het ontstaan van ziekte, verdere gezondheidsschade of zorgvragen te voorkomen. De zorg gerelateerde preventie richt zich op mensen met een ziekte of meerdere gezondheidsproblemen. Deze preventie heeft tot doel het individu te ondersteunen bij zelfredzaamheid, de ziektelast te reduceren en erger te voorkomen.

#### Grenzen aan de deskundigheid

Bij het zoeken naar passende en duurzame oplossingen kent de wijkverpleegkundige de reikwijdte van haar eigen expertisegebied en die van de leden van het team wijkverpleging en neemt deze in acht. In aard en omvang draagt zij zorg voor de inzet van de best passende expertise en de best passende financieringsvorm. Dit omvat ook de expertise van en financiering door de cliënt zelf en/of diens naasten.

#### Transparantie

Het professioneel handelen van de wijkverpleegkundige is practice based. Dat betekent dat bestaande best practices altijd een belangrijk onderdeel zijn van het klinisch redeneren. Het betekent ook dat de wijkverpleegkundige haar handelen baseert op beroepscode, beroepsstandaarden, kwaliteitsstandaarden en richtlijnen. De toegankelijkheid en beschikbaarheid hiervan borgt transparantie voor cliënten en hun naasten. Het hanteren hiervan borgt evidence based practice in het handelen van de wijkverpleegkundige.

### Persoonsgerichte zorg

Wat mogen cliënten en hun naasten verwachten van persoonsgerichte zorg?

#### Context staat centraal

Persoonsgerichte zorg betekent voor cliënten en hun naasten, dat zij erop kunnen vertrouwen dat de wijkverpleegkundige altijd oog heeft voor de brede context van de individuele cliënt en dat zij die context betrokken heeft bij het zoeken naar passende en duurzame oplossingen.



### **Samenspraak**

De keuze voor best passende en duurzame oplossingen zijn in samenspraak tot stand gekomen en zijn afgestemd op dat wat cliënten en/of hun naasten belangrijk vinden voor het behoud of herstel van hun kwaliteit van leven.

### **Tijd en aandacht**

Het vinden van passende en duurzame oplossingen die afgestemd zijn op wat voor een cliënt en/of diens naasten echt belangrijk is, is dikwijls niet eenvoudig en kost tijd. De cliënt en/of diens naasten mogen rekenen op echte aandacht en belangstelling van de wijkverpleegkundige en krijgen de tijd om deze oplossingen samen met haar te onderzoeken en te vinden.

### **Veilige, doeltreffende en doelmatige oplossingen**

Passende en duurzame oplossingen betekenen, dat de cliënt erop kan vertrouwen dat deze veilig, doeltreffend en doelmatig zijn. Gemaakte afspraken over passende en duurzame oplossingen worden nagekomen en worden steeds weer afgestemd op en aangepast aan veranderingen die zich voordoen in de situatie van de cliënt en diens context. De oplossingen blijven hierdoor passend en duurzaam.

### **Altijd toegang tot informatie**

Om echt eigen regie te kunnen voeren over de afgesproken oplossingen krijgt de cliënt op voor hem begrijpelijk wijze informatie over wat er aan de hand is, wat er is afgesproken en waarom dit is afgesproken. De cliënt heeft te allen tijde en overal waar hij dat wil toegang tot het zorgplan (en dossier) en besluit wie er verder nog toegang krijgt tot deze informatie.

### **Wat is de opdracht voor de wijkverpleegkundige?**

Voor de wijkverpleegkundige betekent persoonsgerichte zorg, dat zij met oog voor de brede context van de individuele cliënt in samenspraak met hem of haar en/of diens naasten zoekt naar passende en duurzame oplossingen.

### **Context en vertrouwen**

Oog voor de brede context betekent voor de wijkverpleegkundige dat zij achterhaalt (door middel van anamnese en diagnose) wat voor de cliënt belangrijk is in het leven, waarom dat zo is en welke belemmeringen de cliënt daarbij ondervindt. Zijn of haar naasten maken daar vanzelfsprekend onderdeel van uit. Het kunnen achterhalen van wat voor de cliënt belangrijk is vraagt om het opbouwen van een vertrouwensrelatie. Dat betekent dat de wijkverpleegkundige het goede gesprek voert en oprechte aandacht heeft. Het betekent ook dat het goede gesprek geen eenmalig gesprek is en dat de wijkverpleegkundige de tijd besteedt die nodig is om het goede gesprek te kunnen voeren.

### **Passende en duurzame oplossingen versterken eigen regie, zelfredzaamheid en zorgonafhankelijkheid**

Passende en duurzame oplossingen zijn altijd gericht op behouden en/of versterken van eigen regie, zelfredzaamheid en de zorgonafhankelijkheid van de cliënt of diens naasten. Ze zijn tevens gebaseerd op risico's die de wijkverpleegkundige heeft gesignaleerd.

Gekozen oplossingen zijn niet per se gericht op directe ondersteuning van de cliënt zelf of diens naasten. En zijn ook niet per se gericht op de inzet van zorg door de wijkverpleging. Ze kunnen zich richten op een breed scala aan preventie, zorg, hulp, diensten en voorzieningen uit verschillende domeinen. Zoals inzet van hulpmiddelen en technologie, woningaanpassingen (gericht op de directe woonomgeving van de cliënt) of voorzieningen in de wijk (gericht op de leefomgeving van de cliënt). Dat betekent dat de wijkverpleegkundige beschikt over uitstekende actuele kennis op het brede terrein van de toepassingsmogelijkheden en van de sociale kaart.

### **Passende en duurzame oplossingen zijn altijd veilig, doeltreffend en doelmatig**

Bij het voeren van het goede gesprek maakt de wijkverpleegkundige gebruik van binnen haar beroepsgroep geldende actuele methodieken en/of gevalideerde instrumenten, advance care planning kan hier onderdeel van zijn. De keuze voor methodieken en instrumenten komt, altijd in samenspraak met de cliënt en diens naasten, tot stand op basis van shared decision making.

Voor het veilig, doeltreffend en doelmatig toepassen en uitvoeren van de passende en duurzame oplossingen beschikt de wijkverpleegkundige over een breed handelingsrepertoire. Dit varieert van advies, instructie en begeleiding, zorg verlenen door haarzelf of leden van het team wijkverpleging, het betrekken van of doorverwijzen naar anderen, case-managen tot het monitoren en bewaken of oplossingen tot het gewenste resultaat (blijven) leiden.

Op grond van haar specifieke rol en verantwoordelijkheid bewaakt de wijkverpleegkundige de bevoegd- en bekwaamheden van haarzelf en de leden van het team wijkverpleging. Zij laat zich leiden door de voor haar beroepsgroep geldende actuele professionele kwaliteitsstandaarden en richtlijnen, die behoren bij de afgesproken oplossingen waar de wijkverpleging bij betrokken is. Tevens draagt zij er zorg voor dat leden van het team wijkverpleging zich hierdoor laten leiden.

Waar nodig stimuleert de wijkverpleegkundige de leden van het team wijkverpleging om continu te leren, te verbeteren en te ontwikkelen. Zij past dit ook op zichzelf toe. Frequentie reflectie, intervisie en intercollegiale toetsing zijn hier onderdeel van.

### **Transparantie**

De wijkverpleegkundige legt de gemaakte afspraken vast en bewaakt dat alle betrokkenen de gemaakte afspraken altijd nakomen. De wijkverpleegkundige monitort de voortgang voortdurend en onderhoudt de voortgang in het (individuele) zorgplan en het dossier op een voor de cliënt begrijpelijke wijze, waartoe de cliënt te allen tijde toegang heeft. Afwijkingen, incidenten en calamiteiten worden altijd vastgelegd en besproken met de cliënt en/of diens naasten, alsmede binnen het team wijkverpleging. Dit borgt transparantie voor de cliënt en diens naasten en stimuleert continu leren en verbeteren van de wijkverpleegkundige.

### **Continue zorg**

Wat mogen cliënten en hun naasten verwachten van continue zorg?

#### **7x24 uur**

Cliënten en hun naasten mogen verwachten dat de bereikbaarheid en beschikbaarheid van wijkverpleging 7x24 uur gewaarborgd is, zodat zij daar in geval nood een beroep op kunnen doen. Indien nodig en afgesproken kunnen cliënten vertrouwen op 7x24 uren inzet van de wijkverpleging.

#### **Vertrouwensrelatie**

Samen zoeken naar en vinden van passende en duurzame oplossingen lukt alleen echt goed op basis van vertrouwen. Cliënten en hun naasten kunnen daarom rekenen op continuïteit van personen binnen het team wijkverpleging.

#### **Samenwerking**

Continue zorg betekent ook dat cliënten en hun naasten mogen vertrouwen op, op elkaar afgestemde oplossingen, zowel binnen de wijkverpleging zelf als daar waar de wijkverpleging multidisciplinair samenwerkt met anderen, waaronder de cliënt zelf en diens naasten.





### **Continue afstemming**

Tot slot betekent continue zorg dat cliënten en hun naasten erop mogen vertrouwen, dat veranderingen in hun situatie of context tijdig gesignaleerd worden en dat dit in samenspraak leidt tot aanpassing van oplossingen zodat deze passend en duurzaam blijven.

### **Wat is de opdracht voor de wijkverpleegkundige?**

#### **Continue bereikbaarheid**

Continue zorg betekent dat de wijkverpleegkundige waarborgt dat de wijkverpleging 7x24 uur bereikbaar en beschikbaar is voor haar cliënten en diens naasten en voor haar samenwerkingspartners. Het betekent ook dat de bevoegdheden en bekwaamheden van de wijkverpleging 7x24 uur passend zijn bij en afgestemd zijn op het karakter van acute vragen om hulp of zorg.

#### **Continuïteit van personen**

De situatie en context van cliënten veranderen voortdurend. Het tijdig signaleren van die veranderingen en tijdig daarop anticiperen in samenspraak met cliënten en/of diens naasten is alleen mogelijk als de wijkverpleegkundige cliënten in hun context goed kent. Weten wat voor mensen belangrijk is en daar passende en duurzame oplossingen voor zoeken en kunnen vinden, behoeft het opbouwen van een vertrouwensrelatie. Als belangrijke randvoorwaarde hiervoor zorgt de wijkverpleegkundige daarom voor continuïteit van personen binnen het team wijkverpleging.

#### **Continue dynamiek**

Omdat de situatie en context van cliënten voortdurend veranderen, veranderen oplossingen ook bij voortduring. Het telkens weer zorgdragen voor passende en duurzame oplossingen zodat een nieuw evenwicht ontstaat, is een dynamisch en cyclisch (verpleegkundig) proces.

#### **Continue afstemming en samenhang**

Bij de uitvoering van (steeds veranderende) passende en duurzame oplossingen kunnen veel verschillende en wisselende personen en partijen betrokken zijn, waaronder de cliënt zelf, diens naasten, de leden van het team wijkverpleging en andere professionals. Dat behoeft permanente aandacht en goede afstemming door de wijkverpleegkundige, die als spin in het web een belangrijke rol speelt. Zorg dragen voor goede onderlinge overdrachten en transparante en adequate verslaglegging zijn nadrukkelijk onderdeel daarvan.

### **In de nabijheid van mensen thuis**

Wat mogen cliënten en hun naasten verwachten van nabijheid thuis?

#### **Zelfrespect, autonomie en privacy**

‘In de nabijheid van mensen’ ligt besloten in het specifieke karakter van de wijkverpleging. Cliënten ontvangen de wijkverpleging immers in hun eigen leef- en woonomgeving.

Passende en duurzame oplossingen betreffen vaak lijfelijke zorg. Voor cliënten liggen verlies van autonomie en zelfrespect permanent op de loer. Het voorkomen daarvan vraagt om begrip, veiligheid, zorgvuldigheid en vertrouwdheid. Cliënten en hun naasten moeten er daarom op kunnen vertrouwen dat de wijkverpleegkundige respect toont voor hun autonomie, hun privacy, hun leefgewoonten, opvattingen en levensbeschouwing en hun woonsituatie. En tevens moeten zij kunnen rekenen op continuïteit van personen binnen het team wijkverpleging.

### **Wat is de opdracht voor de wijkverpleegkundige?**

Wijkverpleging is te gast bij de cliënt in diens eigen leef- en woonomgeving. Deze context vraagt van de wijkverpleging, dat zij zich zoveel mogelijk daaraan aanpast en de autonomie, privacy, leefgewoonten, opvattingen en levensbeschouwing en de woonsituatie van de cliënt en diens naasten respecteert.

Om dit te kunnen realiseren en garanderen zorgt de wijkverpleegkundige voor meer dan alleen de continuïteit van personen binnen het team wijkverpleging. De wijkverpleegkundige kent de cliënt in zijn eigen omgeving. En zij kent de individuele competenties van de leden van het team wijkverpleging. Zij benut die competenties en zorgt in samenspraak met de teamleden, de cliënt en diens naasten voor een goede match. Waar nodig coacht en ondersteunt zij de leden van het team wijkverpleging.

### **De betekenis van de kernwaarden in hun onderlinge samenhang**

De samenhang tussen **generalistische -, persoonsgerichte- en continue zorg in de nabijheid van cliënten thuis** is essentieel voor het vinden en realiseren van passende en duurzame oplossingen. Oog hebben voor die samenhang en binnen het verpleegkundig proces, (klinisch) redeneren vanuit die samenhang, vormt de kern van de opdracht voor de wijkverpleegkundige.

Dat betekent voor de wijkverpleegkundige dat zij vanuit de brede context waarin cliënten hun leven leiden en met oprechte aandacht voor hetgeen belangrijk voor hen is, de juiste aangrijpingspunten vindt voor juiste interventies, die in gang gezet worden in samenwerking en afstemming met degenen die over de juiste expertises beschikken.

Dat betekent een enorme variatie in aard en omvang van interventies en samenwerkingsmogelijkheden. Van uitsluitend (preventief) advies, wijkgerichte en doelgroepgerichte preventie tot intensieve op individuele cliënten gerichte zorgverlening. Variërend van samenwerking met alleen cliënten zelf en/of diens naasten tot samenwerking met een groot aantal betrokken andere zorgverleners, hulpverleners, bewoners en partijen in de wijk.

Dat vraagt om brede expertise, durf en een grote mate van flexibiliteit, creativiteit en improvisatievermogen van de wijkverpleegkundige. Met deze persoonlijke en professionele competenties slaagt zij erin om met beperkte tijd, middelen en mogelijkheden passende en duurzame oplossingen tot stand te brengen. Zodanig dat deze er steeds weer aan bijdragen, dat de cliënt ‘baas kan zijn en blijven’ in zijn of haar eigen huis, waar hij zichzelf kan zijn en blijven en zichzelf kan (blijven) redden. Soms breekt het moment aan dat de wijkverpleegkundige de onvermijdelijke constatering moet doen, dat dit thuis niet langer veilig en verantwoord kan. Dan ondersteunt zij de cliënt en/of dienst naasten bij het vinden van een andere passende en duurzame oplossing.

## DE OPDRACHT VOOR DE RAAD VAN BESTUUR VAN SENSIRE

Wat is op basis van het voorgaande de opdracht voor de Raad van Bestuur van Sensire?

### Regelruimte

Uit de afspraken tussen cliënten en wijkverpleegkundigen vloeien voortdurende dynamiek, flexibiliteit, creativiteit en improvisatie voort. Om die afspraken te kunnen hanteren en waar te kunnen maken hebben wijkverpleegkundigen maximale regelruimte nodig om hun professioneel autonome rol uit te kunnen voeren.

### Gedeelde besluitvorming

Vanuit leiderschap, dat congruent is met de wijze waarop de wijkverpleegkundige samen met de cliënt onderzoekt en beslist wat mogelijk en nodig is, doet de Raad van Bestuur dat samen met de wijkverpleegkundigen. Op in ieder geval de volgende terreinen onderzoeken en beslissen wij samen wat mogelijk en nodig is:

- benodigde personele formatie (kwalitatief en kwantitatief);
- benodigde informatievoorziening en ICT hulpmiddelen;
- randvoorwaarden voor het verpleegkundig proces;
- financiële ruimte voor het conform kwaliteitsstandaarden uitvoeren van de wijkverpleging.

Congruent met het (verpleegkundig) proces van de wijkverpleegkundige is dat gemaakte afspraken hierover niet statisch zijn, maar onderhevig kunnen zijn aan veranderingen, die zich voortdurend voordoen binnen of buiten onze organisatie.

### Gedeelde verantwoordelijkheid

De Raad van Bestuur stimuleert, stuurt en realiseert vanuit gedeelde verantwoordelijkheid met wijkverpleegkundigen:

- de kwaliteit van de wijkverpleging en de verantwoording daarvan;
- communicatie en afstemming met andere professionals en externe partijen;
- volgen van en maken beleidskeuzes op basis van (landelijke) ontwikkelingen;
- strategisch beleid dat gericht is op een klimaat van continu leren, met ruimte voor reflectie en nadruk op de permanente ontwikkeling en verbetering van professioneel leiderschap en – professioneel eigenaarschap.

Vanuit een gedeeld belang dragen de Raad van Bestuur en de wijkverpleegkundigen gezamenlijk zorg voor een context waarbinnen samenwerking, samen onderzoeken, samen beslissen en gedeelde verantwoordelijkheid optimaal vorm en inhoud krijgen.



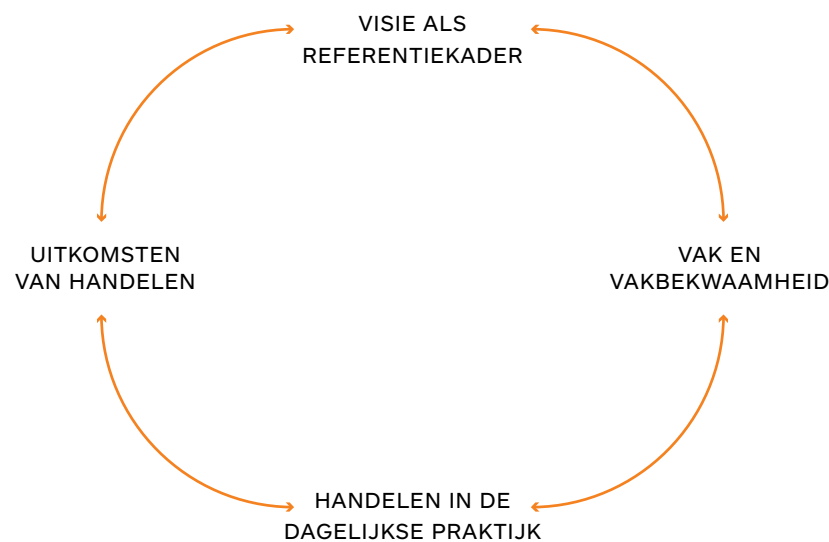
# SENSIRE NORMENKADER VOOR WIJKVERPLEEGKUNDIG MEESTERSCHAP

## INLEIDING

Het referentiekader 'Bewogen Bewegers in de wijkverpleging' geeft richting aan het handelen van iedere wijkverpleegkundige van Sensire. Een gezamenlijk referentiekader is een belangrijk uitgangspunt en aangrijpingspunt voor ons handelen en onze reflectie daarop. Maar biedt ons niet voldoende garanties dat het daarmee vanzelf goed gaat. Het vraagt om leiderschap en om eigenaar te willen en durven zijn van ons eigen proces. Bij Sensire noemen we dat persoonlijk wijkverpleegkundig meesterschap tonen.

Om duidelijk te maken wat persoonlijk wijkverpleegkundig meesterschap concreet betekent voor ons handelen hebben we een Normenkader voor Wijkverpleegkundig Meesterschap opgesteld. Dit Normenkader schetst de gewenste situatie en vormt als het ware onze 'mentale bibliotheek' die voeding geeft aan iedere beslissing die we nemen en waaraan iedere genomen beslissing getoetst kan worden. Anders gezegd: het stelt de norm die we als wijkverpleegkundigen van Sensire hanteren.

We realiseren ons dat wij nog wel wat te doen hebben als het gaat om persoonlijk wijkverpleegkundig meesterschap tonen. Binnen Sensire krijgen we de ruimte om te leren en te ontwikkelen. In de vorm van het Platform Wijkverpleging hebben we als beroepsgroep de verantwoordelijkheid gekregen en genomen om zelf regie te kunnen hebben over onze vakinhoudelijke ontwikkeling. Dat doen wij in de samenhang van visie, vakbekwaamheid, vakbekwaam handelen en uitkomsten van handelen.



FIGUUR 2: VAKINHOUDELIJKE ONTWIKKELING

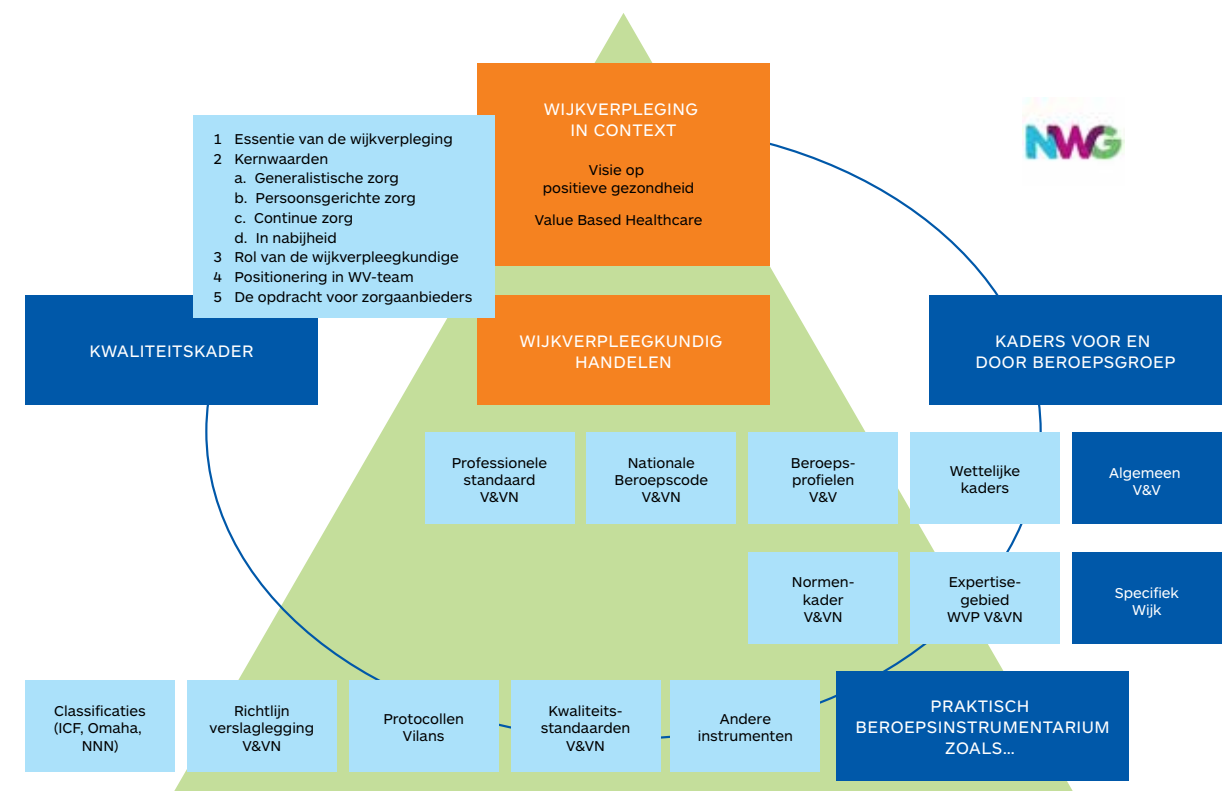
De verantwoordelijkheid die we hebben gekregen en genomen is niet vrijblijvend. Het referentiekader wijst ons de weg, de richtlijn maakt duidelijk wat er concreet van ons verwacht wordt, het Platform zorgt voor een continue leer- en verbetercyclus en Sensire biedt ons de ruimte om te leren en te ontwikkelen. Het is de verantwoordelijkheid van iedere wijkverpleegkundige van Sensire om de ontwikkeling naar persoonlijk meesterschap waar te maken.

## DE BASIS VOOR VAKBEKWAAMHEID

### Professioneel Handelingskader

Het Professioneel Handelingskader vormt de basis voor de vakbekwaamheid van wijkverpleegkundigen. Dit kader is door wijkverpleegkundigen van het NWG opgesteld en brengt samenhang aan tussen alle relevante 'documentatie' waartoe wijkverpleegkundigen zich in hun beroepsuitoefeningen dienen te verhouden. Zoals wet- en regelgeving, (visie)documenten, beroepscode, richtinggevend professionele kaders (waaronder kwaliteitskader voor de wijkverpleging), professionele standaarden, -richtlijnen, -methodieken en -instrumenten. Omdat wijkverpleegkundigen van Sensire participeren in het NWG zien zij dit Handelingskader ook van toepassing op hun handelen.

'Wijkverpleging in Context' het Actiz visiedocument vormt de kern van het Handelingskader. Hoewel de wijkverpleegkundigen van Sensire een eigen Sensire vertaalslag hebben gemaakt van dit visiedocument, doet dit niets af aan de essentie van de wijkverpleging zoals die beschreven is in het oorspronkelijke document. Het betekent wel dat zij zich aanvullend hierop laten leiden door de kernwaarden en klantbelofte van Sensire.



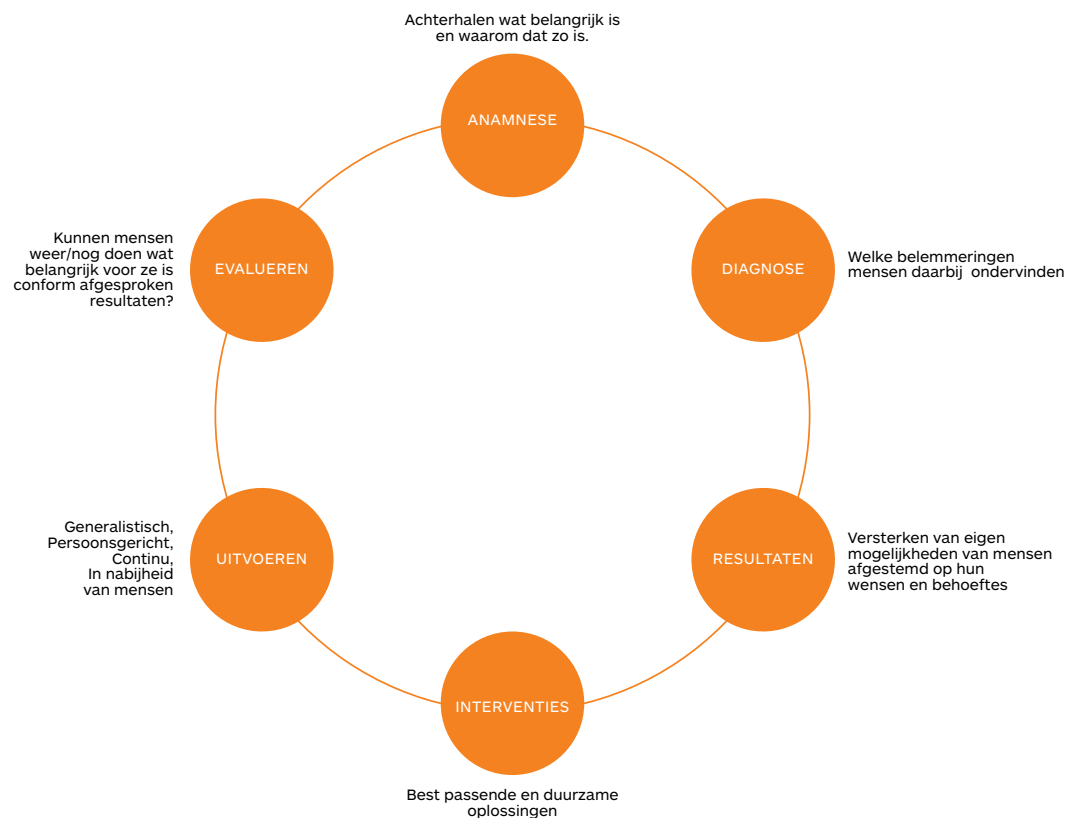
FIGUUR 3: NWG PROFESSIONEEL HANDELINGSKADER WIJKVERPLEEGKUNDIGEN





## VAN VAKBEKWAAMHEID NAAR VAKBEKWAAM HANDELEN

Vakbekwaam handelen betekent wijkverpleegkundig eigenaarschap en leiderschap tonen. Eigenaarschap richt zich op het eigen wijkverpleegkundig proces. Leiderschap toont de wijkverpleegkundige door verantwoordelijk te willen en kunnen zijn voor de uitkomsten van haar/zijn handelen en daarover verantwoording af te leggen. Bij Sensire noemen we dit wijkverpleegkundig meesterschap tonen. Dat betekent dat het referentiekader aantoonbaar 'weerklinkt' in het verpleegkundig proces, zoals in onderstaande afbeelding is weergegeven.



FIGUUR 4: VERPLEEGKUNDIG PROCES OP BASIS VAN WIJKVERPLEEGKUNDIG MEESTERSCHAP

## NORMEN VOOR VAKBEKWAAM WIJKVERPLEEGKUNDIG HANDELEN BIJ SENSIRE

In de gewenste situatie is het vakbekwaam handelen van de wijkverpleegkundigen van Sensire representatief voor hetgeen van hen verwacht wordt op grond van hun referentiekader en Professioneel Handelingskader.

Dat komt tot uiting in:

- 1 De anamnese;
- 2 Het zorgplan;
- 3 De uitvoeringsfase;
- 4 De verslaglegging;
- 5 De gezondheidsuitkomsten voor klanten;
- 6 De kosten.

### De anamnese

De anamnese is hét startpunt van het verpleegkundig proces. De bevindingen die daarin worden opgedaan geven richting aan alle vervolgstappen, waaronder het zorgplan. Als wijkverpleegkundigen nemen we een brede, op behoefte gebaseerde, anamnese af waarin we samen met onze klanten op zoek gaan naar wat voor hen belangrijk is om het leven te kunnen (blijven) leiden zoals zij dit willen. Daar hoort antwoord bij op vragen als: Hoe ziet uw dagelijks leven eruit? Hoe verloopt doorgaans een dag? Wat maakt dat er nu een zorg- of ondersteuningsvraag wordt gesteld of om extra zorg wordt gevraagd? Wat is belangrijk voor u zelf en voor u in relatie tot uw omgeving? Waar ervaart u belemmeringen en waarom?

Als wijkverpleegkundigen hanteren we een eenduidige en methodische aanpak van de anamnese. Dat doen we aan de hand van drie gevalideerde professionele gespreksinstrumenten:

- De 11 gezondheidspatronen van Gordon, gebaseerd op de vragenlijst voor de GGZ (Gordon);
- De Groninger Frailty Indicator (GFI)
- Het Sensire gespreksinstrument over Positieve Gezondheid (Positieve Gezondheid vragenlijst).

Deze gespreksinstrumenten worden als volgt toegepast:

- bij iedere klant wordt tijdens het eerste anamnesege gesprek altijd gebruikgemaakt van Gordon;
- bij iedere klant  $\geq 75$  jaar wordt altijd samen met de klant de GFI ingevuld;
- bij iedere klant  $\geq 75$  jaar met een GFI uitkomst  $\geq 4$  wordt altijd een gesprek gevoerd aan de hand Positieve Gezondheid vragenlijst.

Een anamnese is geen éénmalig gesprek. Alle relevante en afgesproken gegevens worden stapsgewijs, op geleide van het oordeel en inzicht van de wijkverpleegkundige verzameld. Wel zijn uiterlijk 1 maand na aanvang van de zorg alle van toepassing zijnde gegevens verzameld met behulp van de gespreksinstrumenten.

## Het zorgplan

Het zorgplan is het resultaat van de besluitvorming over diagnoses, resultaten, interventies, tijd, verloop en duur van de zorgverlening. De besluitvorming is altijd aantoonbaar gebaseerd op de gegevens die we als wijkverpleegkundigen verzameld hebben tijdens de brede op behoefte gebaseerde anamnese en vindt altijd plaats in samenspraak met onze klanten en/of diens naasten.

Het zorgplan toont altijd een duidelijke inhoudelijke samenhang met hetgeen we verwoord hebben in ons referentiekader en is aantoonbaar gebaseerd op uitkomsten (resultaten) die belangrijk zijn voor de klant.

De afgesproken interventies hangen logisch samen met de afgesproken uitkomsten. Als wijkverpleegkundigen zijn we intensief betrokken bij de interventies en de interventies maken duidelijk dat we een goed oog hebben voor het belang van zorgonafhankelijkheid en eigen regie van de klant en/of diens naasten. Tevens zijn interventies gebaseerd op risico's die de we hebben gesignaleerd.

Als wijkverpleegkundigen maken we altijd een vertaalslag van de interventies naar tijd in omvang, verloop en duur. Die inschattingen zijn gebaseerd zijn op een realistische, verantwoorde en vakbekwame inschatting. Desgewenst kunnen we de inschattingen onderbouwen. Een zorgplan is nooit een eenmalige afspraak met onze klant, maar wordt voortdurend aangepast aan veranderingen in de situatie of context van de klant. Veranderingen kunnen ook voortvloeien uit gegevens die we stapsgewijs verzamelen tijdens de anamnese gesprekken. Zo zorgen we ervoor dat het zorgplan altijd een juiste en actuele weergave is van de gemaakte afspraken met de klanten en/of diens naasten.

## Uitvoeringsfase

Tijdens de uitvoeringsfase zijn wij als wijkverpleegkundigen altijd intensief en actief betrokken bij onze klanten, conform de afspraken in het zorgplan en conform ons referentiekader.

Wij handelen aantoonbaar op basis van ons referentiekader en ons Professioneel Handelingskader. Dat komt o.a. tot uiting in de wijze waarop we consequent onze CanMEDS rollen vervullen (denk aan coachen van teamleden) en gebruikmaken van professionele instrumenten (richtlijnen, protocollen etc.).

Tijdens onze intensieve betrokkenheid monitoren en evalueren we als wijkverpleegkundigen continu de voortgang en we zorgen altijd aantoonbaar voor adequate acties (bijstellen, continueren of afsluiten van afspraken).

## De verslaglegging

Als wijkverpleegkundigen zorgen we altijd voor juiste, volledige en tijdige verslaglegging in ZES die duidelijk maakt hoe de visie zoals verwoord in ons referentiekader, ons denken en doen stuurt.

Onze verslaglegging vindt aantoonbaar plaats conform de 'richtlijn voor verpleegkundige en verzorgende verslaglegging' (V&VN 2011) zoals voorgeschreven in het 'Normenkader van V&VN' (V&VN 2014). Beide documenten zijn onderdeel van het ons Professioneel Handelingskader. Als wijkverpleegkundigen bewaken we dat iedereen die betrokken is bij de uitvoering van interventies de gemaakte afspraken nakomt en hierover juist, volledig en tijdig rapporteert.

Het consequent doorlopen van de stappen van het verpleegkundig proces en goed klinisch redeneren is herkenbaar in onze verslaglegging. Onderdeel van onze verslaglegging vormen de uitkomsten van toegepaste gespreks- en meetinstrumenten en van Omaha System. Concreet betekent dit dat we als wijkverpleegkundigen zorgdragen voor of toezien op:

- 1 in de verslaglegging is duidelijk dat de anamnese conform de richtlijn van Sensire is uitgevoerd (zie onder anamnese);
- 2 verpleegkundige diagnose is vastgelegd m.b.v. Omaha System gebieden en toont klinisch redeneren vanuit het gedachtegoed van Positieve Gezondheid;
- 3 afgesproken resultaten zijn vastgelegd met behulp van de score schalen van Omaha System, d.w.z. er is een beginscore vastgelegd voor Kennis, Gedrag en Status alsmede een streefscore;
- 4 er zijn interventies vastgelegd m.b.v. Omaha System die een logische samenhang vertonen met de verpleegkundige diagnose en de afgesproken resultaten;
- 5 de stappen 2, 3 en 4 vormen samen met afspraken over de omvang, het verloop (afnemend, oplopend, stabiel) en de duur van de interventies, het zorgplan;
- 6 gedurende de uitvoeringsfase wordt door alle betrokkenen gerapporteerd over de voortgang;
- 7 waar van toepassing zijn professionele instrumenten als protocollen en richtlijnen aantoonbaar gebruikt;
- 8 er wordt aantoonbaar regelmatig geëvalueerd waarbij score schalen van Omaha System worden gebruikt en (indien van toepassing) de uitkomsten van meetinstrumenten zoals de GFI, pijnscores en mantelzorgbelasting zijn vastgelegd;
- 9 de geregistreerde tijd is in lijn met hetgeen is afgesproken in het zorgplan over omvang, verloop en duur;
  - 1 over afwijkingen is verslag gedaan in de voortgangsrapportage;
  - 2 afwijkingen zijn beoordeeld door de wijkverpleegkundige (evaluatie) en hebben al dan niet geleid tot aanpassing van het zorgplan.

## Gezondheidsuitkomsten

Als wijkverpleegkundigen zorgen we zoveel als mogelijk voor transparante gezondheidsuitkomsten van klanten. De gezondheidsuitkomsten dragen aantoonbaar bij aan dat wat voor de klant belangrijk is conform hetgeen is afgesproken in het zorgplan.

Transparantie realiseren we door gebruik van professionele meetinstrumenten, waaronder de GFI en de score schalen van Omaha System, waarvan we de uitkomsten periodiek, volgens gemaakte afspraken, vastleggen. Dat impliceert ook dat als we als wijkverpleegkundigen constateren dat beoogde gezondheidsuitkomsten niet haalbaar zijn, bijstelling plaatsvindt en we een nieuw zorgplan opstellen.

## De kosten

Als wijkverpleegkundigen zorgen we er voor dat de kosten die voortvloeien uit de afgesproken en uitgevoerde interventies in lijn zijn met hetgeen is afgesproken in het zorgplan. Kosten beoordelen we niet in geld maar aan de hand van geregistreerde uren.

Conform ons referentiekader en ons Professioneel Handelingskader is zorgdragen voor doelmatigheid van zorg een nadrukkelijk onderdeel van onze professionele verantwoordelijkheid. Concreet betekent dit dat we bij de besluitvorming over interventies altijd zoeken naar de best passende en duurzame oplossingen. Die zijn niet per se gericht op directe ondersteuning van de klant of diens naasten. En zijn ook niet per se gericht op de inzet van zorg door de wijkverpleging.

Bij onze besluitvorming laten we ons daarom altijd leiden door toepassingsmogelijkheden van een breed scala aan preventie, zorg, hulp, diensten en voorzieningen uit verschillende domeinen. Zoals inzet van hulpmiddelen en technologie, woningaanpassingen of voorzieningen in de wijk. We beschikken dan ook over uitstekende actuele kennis over allerlei toepassingsmogelijkheden en van de sociale kaart van het gebied waar we werkzaam zijn.

Het impliceert ook dat er situaties kunnen zijn dat we moeten constateren dat de langdurige zorgbehoefte van een klant niet langer passend is bij de bedoeling van de Zorgverzekeringswet of zelfs niet langer veilig en verantwoord thuis kan plaatsvinden. Dan ondersteunen wij de klant en/of diens naasten bij het vinden van andere passende en duurzame oplossingen die gefinancierd worden uit de Wlz.

## TOT SLOT

Als wijkverpleegkundigen willen wij ons verhouden tot het Sensire Normenkader omdat dit:

- leidt tot éénduidige gegevensverzameling tijdens de anamnese fase;
- de kwaliteit van het klinisch redeneren en de besluitvorming verbetert;
- leidt tot gezamenlijke besluitvorming met de klant en tot afspraken over uitkomsten (resultaten) die recht doen aan dat wat voor de klant belangrijk is;
- de kwaliteit van het professioneel handelen verbetert door meer geprotocolleerd en practice based handelen gedurende de uitvoeringsfase;
- leidt kwalitatieve, kwantitatieve en narratieve verslaglegging;
- leidt tot gezondheidsuitkomsten die er toe doen voor klanten en deze uitkomsten transparant en meetbaar maakt;
- leidt tot doelmatige zorg en de doelmatigheid transparant en meetbaar maakt;
- de verhouding tussen gezondheidsuitkomsten en kosten transparant en meetbaar maakt;
- leidt tot wijkverpleegkundig eigenaarschap en leiderschap oftewel persoonlijk meesterschap.









### PROFESSIONEEL STATUUT VOOR DE WIJKVERPLEEGKUNDIGE VAN SENSIRE

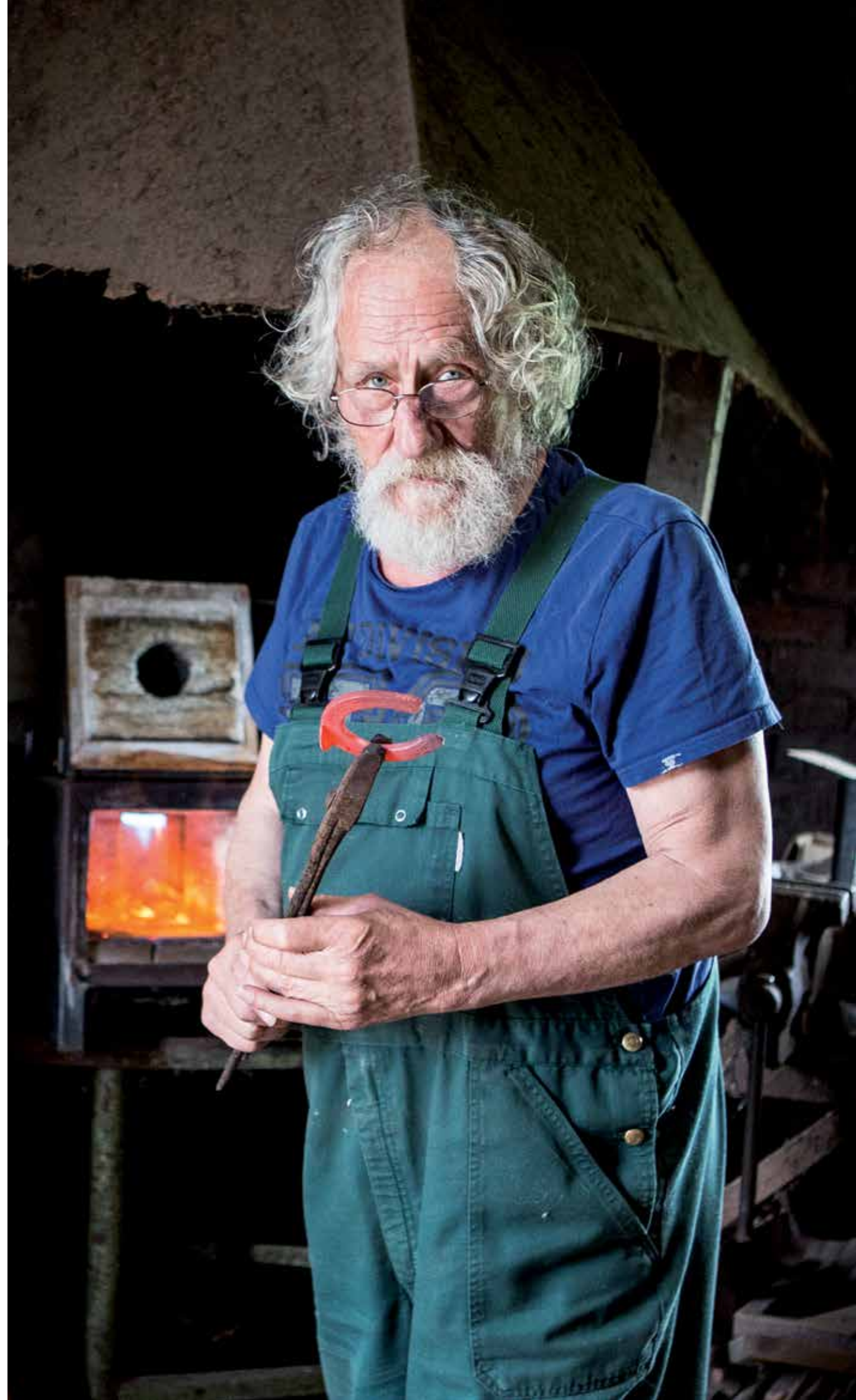
#### 32 INLEIDING

##### 33 LEIDENDE KADERS

- 33 Wettelijke kader
- 34 Professioneel Handelingskader
- 35 Sensire kader

##### 36 AFSPRAKEN

- 36 Algemeen
- 36 Kernwaarden als kompas
- 36 Afspraken die betrekking hebben op de wijkverpleegkundige en de Raad van Bestuur
- 36 Afspraken die betrekking hebben op de wijkverpleegkundige
- 38 Afspraken die betrekking hebben op de Raad van Bestuur



Als wijkverpleegkundigen van Sensire zijn we ons er terdege van bewust dat onze ontwikkeling naar persoonlijke meesterschap verder reikt dan het uitspreken van goede intenties. Dit gaat gepaard met verantwoordelijkheden en verplichtingen. Dat geldt zowel voor onszelf als voor onze organisatie, zodat wij in onderlinge samenwerking de belofte aan klanten waarmaken.

Aan de basis hiervan ligt de verantwoordelijkheid voor het leveren van goede zorg waarop tal van wet- en regelgeving van toepassing is. Die wet- en regelgeving kan betrekking hebben op (individuele) wijkverpleegkundigen of op Sensire als zorgorganisatie en leidt tot specifieke afzonderlijke en gezamenlijke (wettelijke) verantwoordelijkheden en aansprakelijkheden.

Het geheel van beloftes en wet- en regelgeving maakt dat verantwoordelijkheden en verplichtingen niet vrijblijvend zijn. Daarom willen wij als wijkverpleegkundigen vanuit goed ontwikkeld professioneel eigenaarschap en leiderschap samen met onze Raad van Bestuur afspraken maken hierover. Afspraken die laten zien dat het ertoe doet om werkzaam te zijn bij Sensire.

Die gezamenlijk afspraken leggen wij vast in een Professioneel Statuut, dat helder maakt wie waar verantwoordelijk voor is en hoe dit leidt tot wederzijdse verplichtingen waar wijkverpleegkundigen en Raad van Bestuur elkaar aan kunnen houden en op aan kunnen spreken.

Iedere wijkverpleegkundige die werkzaam is bij Sensire ondertekent dit Statuut samen met Raad van Bestuur. Daarmee krijgt het Statuut niet alleen betekenis in de individuele relatie tussen wijkverpleegkundige en Raad van Bestuur maar ook tussen wijkverpleegkundigen onderling en tussen wijkverpleegkundigen als vakgroep en de Raad van Bestuur.

## LEIDENDE KADERS

De wijkverpleegkundige van Sensire laat zich in haar/zijn handelen leiden door drie kaders; een wettelijk kader, een professioneel kader en een Sensire kader, zoals verbeeld in onderstaande figuur:



Binnen deze drie kaders komt de wijkverpleegkundige in samenspraak met de klant en/of diens naasten tot besluitvorming over de best passende en duurzame oplossingen, waarmee zij/hij de klantbelofte van Sensire waarmaakt: 'Leven zoals u wilt'.

Om in elke individuele klantsituatie de juiste professionele afwegingen te maken wil én kan de wijkverpleegkundige professioneel leiderschap tonen én eigenaar zijn van het eigen verpleegkundig proces.

### Wettelijke kader

De basis voor goede zorg wordt gelegd in artikel 2 van de Wet Kwaliteit Klachten en Geschillen Zorg (Wkkgz). Daarin wordt omschreven wat onder goede zorg verstaan wordt:

*Onder goede zorg wordt verstaan zorg van goede kwaliteit en van goed niveau:*

- a Die in ieder geval veilig, doeltreffend, doelmatig en cliëntgericht is, tijdig wordt verleend en is afgestemd op de reële behoefte van de cliënt;*
- b Waarbij zorgverleners handelen in overeenstemming met de op hen rustende verantwoordelijkheid, voortvloeiende uit de professionele standaard, waaronder de overeenkomstig artikel 66b van de Zorgverzekeringswet in het openbaar register opgenomen geldende professionele standaard en*
- c Waarbij de rechten van de cliënt zorgvuldig in acht worden genomen en de cliënt overigens ook met respect wordt behandeld.*

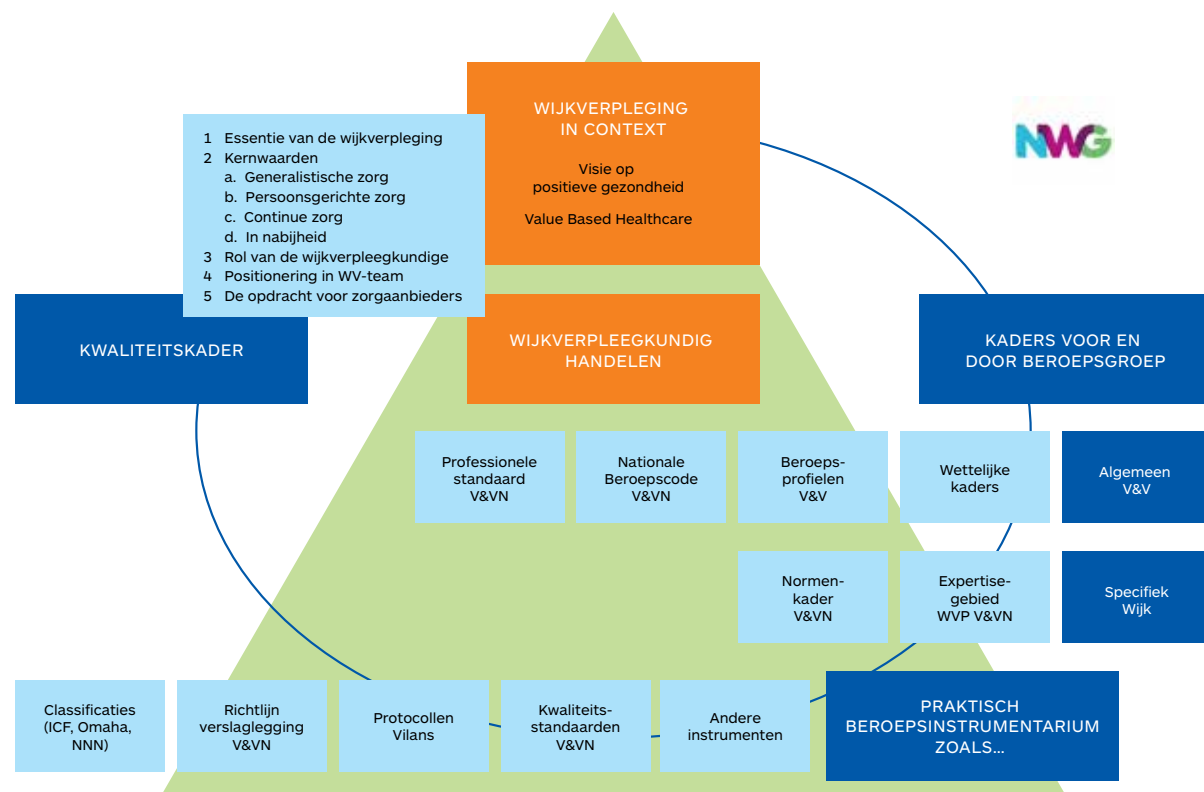
Op het handelen van wijkverpleegkundigen zijn verder nog van toepassing:

- De Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (BIG);
- De Wet op de geneeskundige behandelovereenkomst (WGBO);
- De Zorgverzekeringswet (ZvW), primair
- De Wet langdurige zorg (Wlz) en de Wet maatschappelijke ondersteuning Wmo), voor zover de wijkverpleegkundige zorg verleent binnen deze wettelijke kaders;
- De Wet zorg en dwang (aanstaande).



## Professioneel Handelingskader

In het visiedocument 'wijkverpleging in context' (Actiz, 2017) is met in achtneming van bovenstaande wettelijke kaders een vertaalslag gemaakt naar de betekenis van goede zorg voor de wijkverpleging. Dit document beschrijft de essentie van de wijkverpleging en vormt de kern van het Professioneel Handelingskader dat door de beroepsgroep (Nederlands Wijkverpleegkundig Genootschap) zelf is opgesteld. Het handelingskader toont alle relevante documentatie waartoe wijkverpleegkundigen zich in hun beroepsuitoefeningen dienen te verhouden. Zoals (visie)documenten, beroepscode, richtinggevende professionele kaders (waaronder kwaliteitskader voor de wijkverpleging), professionele standaarden, -richtlijnen, -methodieken en -instrumenten. Het vormt tevens de kapstok voor de vakinhoudelijke doorontwikkeling van wijkverpleegkundigen, met als doel om eenduidig en transparant handelen door de wijkverpleging als geheel, te bevorderen en te realiseren.



## Sensire kader

Aanvullend op de twee bovengenoemde kaders beïnvloedt het Sensire kader het handelen van de wijkverpleegkundigen van Sensire vanuit vier invalshoeken:

- kernwaarden en klantbelofte van Sensire;
- budgettaire grenzen;
- organisatorische inbedding;
- het Sensire Normenkader voor Wijkverpleegkundig Meesterschap

Het visiedocument 'Wijkverpleging in context' is onder de titel 'Bewogen Bewegers in de wijkverpleging van Sensire' afgestemd op de kernwaarden en klantbelofte van Sensire. Voor de wijkverpleegkundigen van Sensire betekent dit zij zich in hun gedrag en handelen laten leiden door de kernwaarden van Sensire; *samenwerken, realistisch, verrassend en sensitief* met als resultaat dat klanten het leven kunnen leven zoals zij dit willen.

Om de wijkverpleegkundigen de ruimte te bieden die zij nodig hebben om deze klantbelofte waar te kunnen maken hanteert Sensire als leidend organisatieprincipe dat de relatie tussen de zorgprofessional en klant centraal staat. Dat impliceert tevens dat de wijkverpleegkundigen eigenaar zijn van hun eigen wijkverpleegkundig proces.

Besluitvorming over best passende en duurzame oplossingen vindt plaats op basis van de professionele autonomie van de wijkverpleegkundige. De doelmatigheid van de oplossingen die worden ingezet is een onlosmakelijk onderdeel van de besluitvorming. Voor de wijkverpleegkundigen van Sensire wordt doelmatigheid concreet gemaakt door overeengekomen budgettaire grenzen.

Met een organisatorische inbedding die afgestemd is op hun professionele zelfstandigheid en -verantwoordelijkheden faciliteert Sensire de (organisatorische) regelruimte die wijkverpleegkundigen nodig hebben. De regelruimte gaat gepaard met een set overeengekomen afspraken, waaronder afspraken over budgettaire grenzen. Het eigenaarschap van het wijkverpleegkundig proces, de professionele autonomie en de organisatorische regelruimte betekenen voor de wijkverpleegkundigen van Sensire dat van hen verwacht wordt dat zij leiderschap tonen door verantwoordelijk te willen en te kunnen zijn voor de uitkomsten van hun handelen en dat zij daarover verantwoording afleggen. Sensire noemt dit wijkverpleegkundig meesterschap tonen.

Het Sensire Normenkader maakt concreet wat de drie leidende kaders betekenen voor het handelen van wijkverpleegkundigen en stelt daarmee een toetsbare norm die gehanteerd wordt door alle wijkverpleegkundigen die werkzaam zijn bij Sensire.

## AFSPRAKEN

### Algemeen

Goede zorg die recht doet aan de essentie van de wijkverpleging en de klantbelofte van Sensire komt tot stand binnen drie veelomvattende richtinggevende kaders, zoals in het bovenstaande globaal omschreven is. De omvang en complexiteit van het geheel van de drie leidende kaders maakt dat het te ver voert om binnen het doel van dit Professioneel Statuut alle relevante documentatie te benoemen alsook de geldende afspraken die binnen deze respectievelijke documenten verwoord worden.

Van zowel de wijkverpleegkundige als de Raad van Bestuur wordt daarom verwacht dat zij de reikwijdte van deze kaders kennen en weten dat dit dat soms leidt tot gezamenlijke en soms tot afzonderlijke verantwoordelijkheden, verplichtingen en aansprakelijkheden.

### Kernwaarden als kompas

Van zowel de wijkverpleegkundige als de Raad van Bestuur wordt tevens verwacht dat zij onderkennen dat voor het professioneel handelen van de wijkverpleegkundige er sprake is van rangorde tussen de drie kaders:

- 1 verantwoordelijkheden en verplichtingen die voortkomen uit wettelijke kaders,
- 2 verantwoordelijkheden en verplichtingen die voortkomen uit het professionele handelingskader en
- 3 verantwoordelijkheden en verplichtingen die voortkomen uit Sensire kaders

Afgeleide verantwoordelijkheden en verplichtingen van welke aard ook mogen nooit op gespannen voet staan met het/de bovenliggende kader(s). Daar waar spanning mocht ontstaan of wordt ervaren geven de kernwaarden van Sensire richting aan de wijze waarop de wijkverpleegkundige/ de wijkverpleegkundige beroepsgroep van Sensire en de Raad van Bestuur tot oplossing komen; *samenwerken, realistisch, verrassend en sensitief.*

### Afspraken die betrekking hebben op de wijkverpleegkundige en de Raad van Bestuur

- Als wijkverpleegkundige en Raad van Bestuur realiseren wij vanuit een gezamenlijke en afzonderlijke verantwoordelijkheid en aansprakelijkheid goede zorg zoals de wkkgz dit voorschrijft.

### Afspraken die betrekking hebben op de wijkverpleegkundige

Vanuit goed ontwikkeld wijkverpleegkundig meesterschap zorg ik als wijkverpleegkundige dat ik:

- Het Professioneel Handelingskader ken en alle specifieke onderdelen waaruit dit Handelingskader is opgebouwd. Ik hanteer dit aantoonbaar als leidraad voor mijn handelen dan wel maak ik aannemelijk dat ik mij hierin bekwaam.
  - *Dat betekent onder andere dat ik conform de beroepscode op de hoogte ben van de wet- en regelgeving die op mijn handelen van toepassing is.*

- De inhoud van het richtinggevende referentiekader 'Bewogen Bewegers in de wijkverpleging van Sensire' ken en aantoonbaar hanteer als leidraad voor mijn handelen dan wel dat ik aannemelijk maak dat ik mij hierin bekwaam:
  - *Dat betekent o.a. dat ik handel vanuit het besef dat: Gezondheid voor mensen geen doel op zich is, maar een middel om te kunnen (blijven) doen wat belangrijk voor ze is in hun leven. Als mensen dat kunnen doen en mee kunnen blijven doen, zodat ze 'er toe doen', blijven ze gezonder'*
  - *Dat betekent ook dat de klant van mij kan verwachten dat ik mij maximaal inzet om de klantbelofte van Sensire waar te maken: 'Leven zoals u dat wilt'*
- Mijn kennis en vaardigheden op peil houd en hierover verantwoording afleg door middel van registratie en accreditatie in een vakbekwaamheidsregister.
- Datgene dat door het Platform Wijkverpleging aan vakinhoudelijke ontwikkeling wordt aangereikt en door de VAR is vastgesteld, aantoonbaar toepas in mijn eigen professioneel handelen.
  - *Dat betekent ook dat ik zelf actief participeer in onze continue vakinhoudelijke ontwikkeling.*
- Zorg draag voor goede zorg die recht doet aan de essentie van de wijkverpleging en de klantbelofte van Sensire, door wijkverpleging als geheel i.c. mijzelf en de leden van het team wijkverpleging:
  - *Dat betekent ook dat ik toezie op de bevoegdheids- en bekwaamheidseisen van de leden van het team wijkverpleging en ook mee bewaak dat zij zich continu bij- en nascholen;*
  - *Alsmede dat ik zorg draag voor en toezie op adequate verslaglegging conform de richtlijn van onze beroepsgroep voorschrijft.*
- Altijd zorg draag voor doelmatige inzet van zorg, de overeengekomen budgettaire grenzen in acht neem en deze niet overschrijd.
- Het Sensire Normenkader in acht neem en op basis hiervan verantwoording zal afleggen over mijn persoonlijk wijkverpleegkundig meesterschap. Verantwoording leg ik af aan mijn klanten, aan collega wijkverpleegkundigen, aan de Raad van Bestuur en aan de maatschappij.
  - *Dat betekent ook dat kritische (zelf)reflectie en intercollegiale toetsing een vanzelfsprekend onderdeel zijn hiervan.*
- De eigen verantwoordelijkheid en aansprakelijkheid die de Raad van Bestuur heeft voor goede zorg ken en respecteer. Ik zal mij daartoe verhouden in mijn professioneel handelen.
- Respecteer dat de Raad van Bestuur delen van haar verantwoordelijkheid kan delegeren aan de directeur Zorg Thuis. Ik zal mij daar dien overeenkomstig toe verhouden in mijn professioneel handelen.





### Afspraken die betrekking hebben op de Raad van Bestuur

Voor ons als Raad van Bestuur betekent de verantwoordelijkheid voor goede zorg, die wij delen met de wijkverpleegkundige dat wij:

- De inhoud van het richtinggevende referentiekader 'Bewogen Bewegers in de wijkverpleging van Sensire' kenen en dat wij aantoonbaar invulling geven aan de 'opdracht voor de Raad van Bestuur' zoals die in dit document beschreven is.
- Op de hoogte zijn van de verantwoordelijkheden en verplichtingen die de wijkverpleegkundige heeft op grond van wet- en regelgeving en de voor haar beroepsgroep geldende richtinggevende afspraken zoals die zijn samengebracht in het Professioneel Handelingskader en verder zijn aangescherpt in het Sensire Normenkader voor wijkverpleegkundig meesterschap.
- De professionele verantwoordelijkheid van de wijkverpleegkundige die hieruit voortvloeit erkennen en respecteren. Wij bieden haar de vrijheid om zonder inmenging van derden in de individuele relatie met de cliënt beslissingen te nemen over de best passende en duurzame oplossing.
- Erop mogen vertrouwen dat de wijkverpleegkundige deze beslissingen neemt binnen de van toepassing zijnde wet- en regelgeving, het Professionele Handelingskader inclusief het Sensire Normenkader, het richtinggevende referentiekader 'Bewogen Bewegers in de wijkverpleging van Sensire' en binnen de overeengekomen budgettaire grenzen en dat zij daarover verantwoording aflegt.
- Erkennen en respecteren dat de professionele verantwoordelijkheid van de wijkverpleegkundige ook regelruimte behoeft in organisatorische zin. Wij faciliteren deze regelruimte binnen duidelijke kaders zodanig dat de wijkverpleegkundige zich goed ondersteund weet en alle aandacht kan richten op haar kerntaken.
- Ons inspannen om ervoor te zorgen dat een ieder die werkzaam is binnen Sensire vanuit diens eigen rol en verantwoordelijkheden bijdraagt aan het kunnen realiseren van hetgeen de wijkverpleegkundige en wij hebben afgesproken in dit Professioneel Statuut.

Aldus overeengekomen, dd \_\_\_\_\_

Handtekening

Handtekening

namens de Raad van Bestuur

Wijkverpleegkundige





