

# Beleid Voorbehouden en Risicovolle handelingen



**Blinkers**  
Thuiszorg, zó geregeld

Auteurs: Kwartiermaker Opleidingen, Adviseur Kwaliteit & Beleid  
Beheer: Kwartiermaker Opleidingen  
Versienummer: 5 | juni 2022  
Vaststellingsdatum: 16-08-2022  
Evaluatiedatum: jaarlijks in maart

## Inhoud

• Inleiding	3
• Wettelijke kaders en verantwoordelijkheden	3
• Bevoegd en bekwaam	5
• Nieuwe medewerkers in loondienst / zzp'ers	5
• Protocollen	6
• Scholings- en toetsplan VRH	6
○ Theorie	6
○ Praktijk	6
○ Consequenties bij afwezigheid / onvoldoende resultaat	6
○ Handelingen die minder vaak voorkomen	7
○ Zelf werken aan je bekwaamheid	7
○ Evaluatie	7
• Vrijstellingen	8
• Studiefaciliteiten	8
• Inzetbaarheid stagiairs en leerlingen	8
• Uitvoegingsverzoek / Opdracht van de arts	9
• Rapportage	10
• Bijlage 1   Model Uitvoeringsverzoek	11
• Bijlage 2   Overzicht handelingen uit scholingsbeleid per functie	12
• Bijlage 3   Lijst van voorbehouden handelingen in de VVT	14
• Bijlage 4   Criteria toetser	15
• Bijlage 5   Interne praktijkbeoordeling	16

## Inleiding

Blinkers wil goede en veilige zorg leveren door de inzet van bevoegd en bekwaame zorgverleners. In dit beleid beschrijft Blinkers hoe de uitvoering van voorbehouden en risicovolle is geregeld en hoe de zorgverleners van Blinkers bevoegd en bekwaam blijven.

## Wettelijke kaders en verantwoordelijkheden

### Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz)

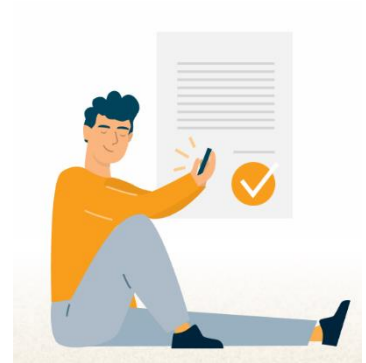
Doel van de Wkkgz is: openheid over klachten en ongewenste gebeurtenissen en ervan leren. Om zo gezamenlijk de zorg te verbeteren.

### Wet BIG

BIG staat voor: Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg. De Wet BIG beoogt de kwaliteit van de beroepsuitoefening te bevorderen en de cliënt te beschermen tegen ondeskundig en onzorgvuldig handelen door beroepsbeoefenaren. De volgende onderwerpen komen in deze wet aan bod: titelbescherming, BIG-register, voorbehouden handelingen, bekwaamheid en tuchtrecht.

Verpleegkundigen dienen over een geldige BIG registratie te beschikken.

In de wet BIG zijn de Voorbehouden handelingen genoemd. Ook wordt beschreven welke beroepsbeoefenaren bevoegd zijn deze handelingen te verrichten. Onder bepaalde voorwaarden mag de arts/Verpleegkundig Specialist (VS)/Physician Assistant (PA) aan een andere beroepsbeoefenaar (bijvoorbeeld verpleegkundige of verzorgende IG) opdracht geven een voorbehouden handeling te verrichten. Overige risicovolle handelingen worden niet genoemd in de wet BIG, maar zij vereisen een net zo zorgvuldige aanpak.



### Verantwoordelijkheden zorgverlener

Het bijhouden van de bekwaamheid en bevoegdheid is in eerste instantie de verantwoordelijkheid van de zorgverlener.

Dit houdt in dat de zorgverlener:

- zijn/haar bekwaamheid voor voorbehouden en risicovolle handelingen aantoonbaar maakt door succesvolle deelname aan een bijscholing eens in de 2 jaar (medicatie 1x per 3 jaar) voor de handelingen uit het beleid;
- zijn/haar bekwaamheid voor handelingen die niet in het beleid zijn opgenomen, maar wel voorkomen, onderhoudt;
- initiatief neemt om handelingen regelmatig/zo vaak mogelijk uit te voeren;
- zelf oefent of met iemand meeloopt als hij/zij zich onvoldoende bekwaam voelt voor de uitvoering van een voorbehouden of risicovolle handeling;

- een voorbehouden of risicovolle handeling volgens Vilans protocol uitvoert en daar waar nodig een eventuele afwijking op het protocol onderbouwt en schriftelijk vastlegt in het zorgplan.

### **Verantwoordelijkheden Regiodirecteur en Regieverpleegkundige**

De Regiodirecteur is eindverantwoordelijk voor de inzet van voldoende bevoegde en bekwame zorgverleners. De uitvoerende taken hiervoor worden gedelegeerd aan de Regieverpleegkundigen. Dit houdt in dat de Regieverpleegkundige:

- in een zorgplan bepaalt welk niveau zorgverlener nodig is bij een zorgvraag (bij een complexe zorgvraag kan een hoger niveau nodig zijn dan vanuit het beleid mogelijk is en andersom);
- stuurt op voldoende bekwame zorgverleners;
- waar nodig, de zorgverlener aanspreekt indien de zorgverlener niet aantoonbaar bekwaam is en verzuimt zichzelf te bekwamen. Niet bekwaam betekent niet inzetbaar op de betreffende handelingen;
- verantwoordelijk is voor het uitvoeren van consequenties bij het herhaaldelijk uitblijven van de individuele bekwaamheid;
- verantwoordelijk is voor deelname van de zorgverleners in loondienst aan de bijscholingen op het gebied van de voorbehouden en risicovolle handelingen;
- verantwoordelijk is voor het faciliteren van tijd die nodig is voor een meelopen met een ervaren collega en de tijd voor de intercollegiale toetsing (bij handelingen die minder vaak voorkomen en niet zijn opgenomen in het VRH beleid).

### **Verantwoordelijkheden (externe) toetser**

De (externe) toetser is verantwoordelijk voor een objectieve toetsing in een veilige sfeer en setting. Dit houdt in dat de toetser:

- de handelingen toetst conform het vastgestelde beleid Voorbehouden en Risicovolle handelingen, opgenomen in het Kwaliteitshandboek (Manual Master);
- verantwoordelijk is voor het registreren van het resultaat per zorgverlener;
- verantwoordelijk is voor het aanleveren van een jaarplanning van toetsmomenten.

Voor criteria toetser, zie bijlagen. De Kwartiermaker Opleidingen is verantwoordelijk voor de administratie, planning en registratie binnen de vernieuwde leeromgeving (2022). Hij/zij draagt zorg voor het tijdig klaarzetten van de e-learning modules en de planning praktijktoetsmomenten VRH. De Kwartiermaker Opleidingen is samen met de Adviseur Kwaliteit & Beleid verantwoordelijk voor het VRH beleid en de periodieke evaluatie ervan.

## Bevoegd en bekwaam



## Nieuwe medewerkers in loondienst / zzp'ers

Een zorgverlener (in loondienst of zzp'er) die start bij Blinkers en voorbehouden en risicovolle handelingen gaat uitvoeren, dient aantoonbaar bekwaam te zijn op de handelingen die gelden voor de functie waarin de zorgverlener actief zal zijn.

- Blinkers (gedelegeerd aan Roamler) controleert aan de hand van het diploma of de zorgverlener **bevoegd** is (op basis van Overzicht diplomawaardering en inzetbaarheid).
- Blinkers (Registratie) controleert aan de hand van certificaten of een bekwaamheidspaspoort of de zorgverlener **aantoonbaar bekwaam** is op de handelingen uit dit VRH beleid, voor zijn/haar functie, zie bijlage 1. Certificaten zijn 2 jaar (Medicatie 3 jaar) geldig na datum van afgifte. Indien niet bekwaam, zal er bijscholing plaatsvinden. Blinkers faciliteert dit voor een zorgverlener in loondienst (kosten en uren). Een zzp'er is zelf verantwoordelijk voor bijscholing en draagt zelf de kosten. Een zzp'ers kan tegen betaling aansluiten bij scholingen / praktijktoetsmomenten van Blinkers.
- Zorgverleners die korter dan 2 jaar geleden de beroepsopleiding hebben afgerond zijn hierdoor aantoonbaar bekwaam voor de voorbehouden en risicovolle handelingen tot datum diplomeren + 2 jaar (Medicatie + 3 jaar).

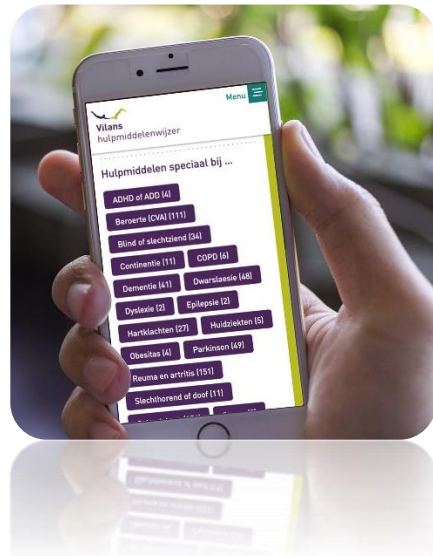


## Protocollen

Blinkers werkt op basis van de protocollen van Vilans. Deze protocollen zijn te allen tijde digitaal inzichtelijk voor de zorgverleners in loondienst. Zzp'ers zijn als ondernemer zelf verantwoordelijk om toegang te regelen tot de protocollen. Blinkers biedt zzp'ers als service wel toegang tot de protocollen.

Daar waar nodig wijken zorgverleners af van het protocol met heldere onderbouwing. Dit wordt vastgelegd in het zorgplan.

Zorgverleners houden bij of er wijzigingen worden doorgevoerd in de protocollen.



## Scholings- en toetsplan VRH

### Theorie

Kennis over de voorbehouden en risicovolle handelingen is – naast de protocollen - 24 uur per dag beschikbaar voor zorgverleners in loondienst via e-learning. Voor zzp'ers is er het 1<sup>e</sup> half jaar ook gratis toegang tot deze leeromgeving. Daarna kunnen zij een abonnement hierop afsluiten.

### Praktijk

De meest voorkomende handelingen binnen Blinkers worden 1x per 2 jaar afgetoetst door een externe toetsers. Ter voorbereiding doorloopt men de theorie via e-learning. Toetsing vindt plaats door middel van intercollegiale toetsing. Leren met en van elkaar in een veilige informele setting staat centraal. Als een handeling niet lukt, bekijkt de toetsers of het mogelijk is aan het eind van de bijscholing nog even apart te oefenen met de betreffende deelnemer. De toetsers bepaalt of de deelnemers bekwaam zijn op de handelingen (in een skillslab situatie). Dit in combinatie met voldoende ervaring in de praktijk en dat de zorgverlener zich bekwaam voelt maakt volledig bekwaam om de handeling zelfstandig uit te voeren.

**NB Medicatie wordt 1x per 3 jaar via e-learning afgetoetst.**

### Consequenties bij afwezigheid / onvoldoende resultaat

Is iemand niet bekwaam op één of meerdere handelingen dan worden er afspraken gemaakt over wat er voor die zorgverlener nodig is om weer bekwaam te worden. Er wordt zo snel mogelijk een herkansing gepland. Een zorgverlener die niet aantoonbaar bekwaam is op een handeling kan geen opdrachten aannemen om de betreffende handeling uit te voeren.

Theorie 24  
uur per dag  
beschikbaar

Praktijktoets-  
moment 1x  
per 2 jaar

## Handelingen die minder vaak voorkomen

Blinkers wil flexibel kunnen inspelen op de zorgvraag. Zorg valt nu eenmaal niet altijd vooruit te plannen. Uitgangspunt is dat Blinkers geen zorgvraag wil weigeren vanwege onbekwaamheid van de zorgverlener. Voorbehouden en risicovolle handelingen die minder vaak voorkomen en niet zijn opgenomen in het VRH beleid worden bijgeschoold op het moment als dat nodig is. Volgorde hierin is:

Actie:	Zorgverleners in loondienst:	Zzp'er:
Bestudeer theorie via e-learning (indien beschikbaar) en het protocol).	Hiervoor kan 1 uur per module worden gedeclareerd.	Studie vindt plaats in eigen tijd.
Loop - indien mogelijk - mee bij de handeling met een ervaren collega.	Stem met de Regio Directeur af over de te declareren uren.	Meelopen vindt plaats in eigen tijd.
Voer de handeling zelf uit onder begeleiding van een ervaren collega. Doe dit zo vaak als nodig om jezelf bekwaam te voelen en dat je collega vindt dat je bekwaam bent.	Stem met de Regio Directeur af over de te declareren uren.	Meelopen vindt plaats in eigen tijd.
Collega tekent de handeling af via het document 'Interne praktijkbeoordeling VRH' zie bijlagen en stuurt dit formulier naar Registratie.	Registratie voegt deze handeling toe als behaalde competentie in Afas (pas mogelijk bij nieuwe inrichting Afas, tot die tijd via PZ registratie)	Registratie upload het document in Afas en verwerkt in LMS indien zzp'er een licentie afneemt.
Lukt het meelopen niet, vraag de Regiodirecteur dan akkoord om een <b>spoedscholing</b> aan te vragen vaste leveranciers. Probeer dit meteen in te plannen voor een groepje collega's die dan ook op deze handeling kunnen worden ingezet.	Kosten en tijd worden vergoed.	Zzp'er kosten en tijd voor eigen rekening.

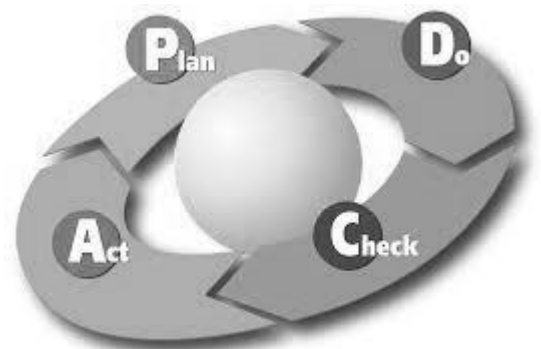
## Zelf werken aan je bekwaamheid

Een zorgverlener houdt zelf kennis en vaardigheden bij door bijvoorbeeld:

- Protocollen te lezen en wijzigingen hierin bij te houden;
- Af te stemmen met / vragen te stellen aan ervaren collega's;
- E-learning te volgen of terug te kijken;
- Handelingen zo vaak mogelijk uit te voeren;
- Mee te lopen met een ervaren collega.

## Evaluatie

Alle praktijktoetsmomenten worden afgesloten met een mondelinge en korte schriftelijke evaluatie. Verbeterpunten worden hieruit opgehaald, vastgesteld en verbeterd.



## Vrijstellingen

- Nieuwe zorgverleners die starten en aan de hand van certificaten / bekwaamheidspaspoort kunnen aantonen bekwaam te zijn op handelingen (en dus ook voldoende ervaring hebben en zich bekwaam voelen) krijgen vrijstelling voor die handelingen (indien behorende tot hun scholingsprofiel, zie bijlage 1) tot en met de datum van behalen + 2 jaar (medicatie + 3 jaar).
- Zorgverleners die korter dan 2 jaar geleden de beroepsopleiding hebben afgerond krijgen vrijstelling op de VRH behorend bij hun scholingsprofiel (zie bijlage 1) tot datum diplomeren + 2 jaar (medicatie +3 jaar).

## Studiefaciliteiten

Wat:	Loondienst:	Zzp'er:
E-learning	Gebruikerslicentie: voor rekening Blinkers Tijd: er kan 1 uur per module worden gedeclareerd.	Gebruikerslicentie: 1 <sup>e</sup> half jaar gratis, aangeboden door Blinkers, daarna voor eigen kosten indien jaarabonnement wordt afgesloten. Tijd: eigen investering
Praktijktoetsmoment	Kosten: voor rekening Blinkers Tijd: tijd kan worden gedeclareerd.	Kosten en tijd: eigen investering.
Oefenen, tussentijds lezen protocollen	Eigen tijd	Eigen investering
Meelopen met collega	Eigen tijd tenzij nodig om zorgvraag op te pakken en akkoord van Regiodirecteur	Eigen investering

## Inzetbaarheid stagiairs en leerlingen

Leerlingen en stagiairs werken deels boven formatie in het bijzijn van een ervaren zorgverlener en werken deels zelfstandig, maar dan altijd met een ervaren achterwacht die zij direct kunnen bereiken indien nodig. Leerlingen en stagiairs mogen handelingen uitvoeren indien:

- De leerling/stagiair de theorie en eventuele praktijkoefeningen in de opleiding heeft afgerond;
- De cliënt (en directe familie/contactpersoon) op de hoogte en akkoord is met het meelopen/handelen van de leerling/stagiair;
- De leerling/stagiair eerst heeft meegekeken met een ervaren collega.



Na deze stappen kan de leerling/stagiair onder begeleiding van een ervaren zorgverlener de handeling zelf gaan uitvoeren. Indien de werkbegeleider de leerling/stagiair als bekwaam beoordeelt op de betreffende handeling, kan de leerling/stagiair deze handeling ook zelfstandig uitvoeren (indien de leerling zich ook bekwaam voelt). Er dient te allen tijde een ervaren achterwacht bereikbaar te zijn voor de leerling/stagiair.



## Uitvoeringsverzoek / Opdracht van de arts

Voor het uitvoeren van een voorbehouden handeling is **ALTIJD** een uitvoeringsverzoek van een arts/verpleegkundig specialist nodig. Voor een risicovolle handeling is dit **niet** nodig, zoals vastgesteld in de 'Handleiding Voorbehouden handelingen in de (wijk)verpleging & verzorging' uit 2019, opgesteld door o.a. Actiz en Verenso. Wel wordt een risicovolle handeling zoals het toedienen van medicatie of sondevoeding uitgevoerd na voorschrift van een arts of bijvoorbeeld na afstemming met een diëtist.

Voor de opdracht van de arts/verpleegkundig specialist gelden voorwaarden:

- De arts of verpleegkundig specialist mag alleen een opdracht geven aan iemand als hij redelijkerwijs mag aannemen dat deze persoon bekwaam is om de handeling behoorlijk te verrichten.
- Voor zover dat redelijkerwijs noodzakelijk is, geeft de arts/verpleegkundig specialist aanwijzingen omtrent het verrichten van de handeling en is de mogelijkheid van tussenkomst van de arts/verpleegkundig specialist of zijn/haar waarnemer voldoende verzekerd.

Alleen als aan deze voorwaarden is voldaan mag een arts/verpleegkundig specialist iemand een opdracht geven een voorbehouden handeling te verrichten.

Naast de voorwaarden die aan de opdrachtgever worden gesteld, worden in de wet BIG ook voorwaarden gesteld aan de persoon (Verzorgende IG of Verpleegkundige) die een opdracht krijgt voor het verrichten van een voorbehouden handeling (de opdrachtnemer).

De voorwaarden voor de opdrachtnemer zijn:

- Er moet een opdracht zijn van een arts of verpleegkundig specialist.
- De opdrachtgever moet bekwaam zijn om de opdracht uit te voeren.
- Er moet gehandeld worden overeenkomstig de eventuele aanwijzingen van de arts of verpleegkundig specialist.

Alleen als aan deze voorwaarden is voldaan, is de opdrachtnemer zelf bevoegd om de handeling te verrichten.

De Wet BIG regelt niets over de wijze waarop een opdracht tot het uitvoeren van een voorbehouden handeling verstrekt moet worden en is vormvrij. Het beleid van Blinkers is hierin echter leidend.

### **Beleid binnen Blinkers voor uitvoeringsverzoek:**

Het uitvoeringsverzoek is een **opdracht van de arts in geval van een concrete voorbehouden handeling bij een concrete cliënt**. Het behoort tot de verantwoording van de arts om de benodigde gegevens op het uitvoeringsverzoek in te vullen.

In een **spoedsituatie** kan, telefonisch na mondelinge herhaling van de opdracht door de opdrachtnemer of via e-mail gehandeld worden, waarna de opdrachtnemer het uitvoeringsverzoek invult en vervolgens zo spoedig mogelijk laat ondertekenen door de behandelend arts.

Bij ontvangst van het uitvoeringsverzoek dient de verpleegkundige de genoteerde gegevens te controleren en bij akkoord te ondertekenen met datum. Zonder deze handeling is het uitvoeringsverzoek niet geldig.

Vooraf aan het verrichten van een voorbehouden handeling dient elke zorgverlener de opdracht te controleren aan de hand van een geldig uitvoeringsverzoek. **Het uitvoeringsverzoek moet altijd in het ECD terug te vinden zijn.**

Het kan ook voorkomen in de praktijk dat er voor een handeling binnen Blinkers niet kan worden uitgevoerd, bijvoorbeeld als er geen bekwame zorgverleners zijn bij een weinig voorkomende handelingen. In die gevallen zal Blinkers al het mogelijke doen om er voor te zorgen dat de handeling alsnog verricht wordt door een bekwame zorgprofessional, bijvoorbeeld via inlenen bij een andere zorgaanbieder. Weigering de handeling uit te voeren, is ongewenst en dient zoveel mogelijk te worden voorkomen.

## Rapportage

Tenslotte is het belangrijk om ten aanzien van de uitvoering van voorbehouden en risicovolle handelingen aandacht te besteden aan goede verslaglegging. Alleen door zorgvuldig te rapporteren is de doelmatigheid en de doeltreffendheid van zorg te herleiden. Minimaal dient vastgelegd te worden:

- De diagnose, het zorgprobleem.
- De doelstelling/gewenste resultaat.
- De opdracht tot het verrichten van een handeling.
- Eventuele aanwijzingen van de opdrachtgever.
- Rapportage van wanneer, door wie welke handeling is uitgevoerd.
- Wat het resultaat/effect van de handeling was.
- Welke bijzonderheden zijn opgevallen/reacties van de cliënt.

## Bijlage 1 | Model Uitvoeringsverzoek

### Model uitvoeringsverzoek tot voorbehouden handelingen

Uitvoeringsverzoek tot voorbehouden handelingen van individuele arts of Verpleegkundig Specialist (VS) of Physician Assistent/PA aan de verpleegkundige/verzorgende omtrent bepaalde cliënt.

De arts (of diens waarnemer), VS of PA

Naam:   
Praktijkadres:   
Postcode en plaats:   
Telefoon:   
Veilige e-mail:   
Buiten kantooruren <sup>1</sup>:  Telefoon:

Verzoekt de zorginstelling

Naam organisatie:   
Vertegenwoordigd door:   
Adres:   
Telefoon:   
Ten behoeve van cliënt  
Naam:   
Geboortedatum:  man / vrouw \*  
Adres:   
Kamernummer:   
Postcode en plaats:   
Telefoon:

Onderstaande handeling uit te voeren in het kader van de daartoe afgesloten raamovereenkomst voorbehouden handelingen' dan wel conform het daartoe opgestelde protocol.

\* Doorhalen wat niet van toepassing is.

*Bron: De Handleiding voorbehouden handelingen in de(wijk)verpleging en verzorging | Actiz, Verenso e.a. | Herziene uitgave 2019*

De model uitvoeringsverzoeken van Blinkers zijn te vinden in het Kwaliteitshandboek.

## Bijlage 2 | Overzicht handelingen uit scholingsbeleid per zorgfunctie

Binnen de huishoudelijke ondersteuning en begeleiding worden geen voorbehouden en risicovolle handelingen uitgevoerd.

### Functieprofiel: Helpende

VRH:	E-learning:	Praktijk:
Aan- en uittrekken van steunkousen	Ja	Nee

### Functieprofiel: Helpende +

VRH:	E-learning:	Praktijk:
Aan- en uittrekken van steunkousen	Ja	Nee
Legen katheterzakje	Ja	Nee
Aanreiken medicatie	Ja (1x per 3 jaar)	Nee
Toedienen medicatie via oog, oor, per os en via de luchtwegen	Ja (1x per 3 jaar)	Nee

### Functieprofiel: Verzorgende AG

VRH:	E-learning:	Praktijk:
Aan- en uittrekken van steunkousen	Ja	Ja
Legen katheterzakje	Ja	Ja
Aanreiken medicatie	Ja (1x per 3 jaar)	Nee
Toedienen medicatie via oog, oor, per os en via de luchtwegen	Ja (1x per 3 jaar)	Nee
Verwisselen katheterzakje	Ja	Ja
Verzorgen (verblijfs)katheter	Ja	Ja
Stomazorg	Ja	Ja
Wondzorg   de basis	Ja	Ja

## Functieprofiel: Verzorgende IG

VRH:	E-learning:	Praktijk:
Katheteriseren man en vrouw	Ja	Ja
Verzorgen en assisteren bij verwisselen suprapubische katheter	Ja	Ja
Blaasspoelen	Ja	Ja
Aanreiken medicatie	Ja (1x per 3 jaar)	Nee
Toedienen medicatie via oog, oor, luchtwegen, per os	Ja (1x per 3 jaar)	Nee
Stomazorg, verzorgen fistel, verwisselen stomazakje en huidplaat	Ja	Ja
Injecteren intramusculair	Ja	Ja
Injecteren subcutaan, inclusief subcutane canule	Ja	Ja
Bloedglucose meten	Ja	Ja
Insuline toedienen	Ja	Ja
Verzorgen en assisteren bij verwisselen PEG sonde	Ja	Ja
Inbrengen*1, verzorgen en verwijderen Neus-maagsonde	Ja	Ja
Zwachtelen	Ja	Ja
Toedienen zuurstof	Ja	Ja
Wondzorg   de basis	Ja	Nee

\*1 Het inbrengen van een neus-maag sonde mag binnen Blinks worden uitgevoerd vanaf niveau MBO 4 Verpleegkundige. De handeling zit echter ook in het scholingsprofiel van een Verzorgende IG, omdat de kennis van bijvoorbeeld het meten van de Ph waarde ook relevant is voor de Verzorgende IG. Verzorgenden IG hebben deze handeling ook geleerd in de opleiding en mogen deze bij andere zorgorganisaties mogelijk ook uitvoeren (afhankelijk van het beleid daar).

## Functieprofiel: Verpleegkundige

VRH:	E-learning:	Praktijk:
Katheteriseren man en vrouw	Ja	Ja
Verzorgen en verwisselen suprapubische katheter	Ja	Ja
Blaasspoelen	Ja	Ja
Aanreiken medicatie	Ja (1x per 3 jaar)	Nee
Toedienen medicatie via oog, oor, luchtwegen, per os	Ja (1x per 3 jaar)	Nee
Stomazorg, verzorgen fistel, verwisselen stomazakje en huidplaat	Ja	Ja
Injecteren intramusculair	Ja	Ja
Injecteren subcutaan, inclusief subcutane canule	Ja	Ja
Bloedglucose meten	Ja	Ja
Insuline toedienen	Ja	Ja
Verzorgen en verwisselen PEG sonde	Ja	Ja
Inbrengen, verzorgen en verwijderen Neus-maagsonde	Ja	Ja
Zwachtelen	Ja	Ja
Toedienen zuurstof	Ja	Ja
Wondzorg   de basis	Ja	Nee
Duodenumsonde verzorgen, medicatie en sondevoeding toedienen via Duodenumsonde *2	Ja	Ja
Perifeer infuus*2	Ja	Ja
Verzorgen wondrain*2	Ja	Ja
Verzorgen galdrain*2	Ja	Ja
Hechtingen verwijderen*2	Ja	Ja

\*2 Indien deze handelingen in de regio regelmatig voorkomen. Dit wordt afgestemd met de Regieverpleegkundigen.

## Bijlage 3 | Lijst van voorbehouden handelingen in de VVT

Onderstaande lijst is een overzicht van de voorbehouden handelingen die relevant zijn voor verpleging, verzorging en thuiszorg. Deze lijst is een samenvatting van de door Vilans ontwikkelde overzichtslijst, van voorbehouden, risicovolle en overige handelingen.

### Voorbehouden handelingen | uitvoeringsverzoek nodig!!

1. Heelkundige handelingen
  - a. Wondspoelen via katheter
  - b. Verwijderen wondtampon
  - c. Verwijderen exudrain
2. Injecties
  - a. Subcutaan
  - b. Intracutaan
  - c. Intramusculair
  - d. Intraveneus
3. Katheterisaties en infuusbehandeling
  - a. Infuusbehandeling
    - i. Inbrengen perifere canule voor infuus (toedieningssysteem)
    - ii. Epiduraal en intrathecaal (poort): aanprikken spinaal poortsysteem, verwisselen naald
    - iii. Inbrengen hypodermoclyse
    - iv. Inbrengen subcutane canule, verwisselen
  - b. Sondevoeding
    - i. Inbrengen/verwijderen neus-maag sonde, verwisselen PEG-sonde of jejunostomiesonde
  - c. Nier- en blaaskatheterisatie
    - i. Inbrengen van blaaskatheter (eenmalig of verblijfs-)
    - ii. Verwisselen van suprapubische katheter
    - iii. Urinestoma (UP) – katheteriseren van urinereservoir, spoelen
  - d. Darmspoelen / toedienen hoogopgaand klysma
  - e. Maaginhoud hevelen
  - f. Uitzuigen van de tracheacanule / trachea via tracheacanule
4. Puncties
  - a. Venapunctie
  - b. Ascitespunctie

## Bijlage 4 | Criteria (externe) toetsers

- Is een ervaren Verzorgende IG of BIG geregistreerde verpleegkundige
- Opleid als toetsers
- Is op de hoogte van het beleid Voorbehouden en Risicovolle handelingen binnen Blinkers;
- Kent het belang van werken volgens protocollen;
- Handelt in de praktijk conform de protocollen of wijkt hier met goede argumenten van af;
- Bekwaam in handelingen waarop wordt afgetoetst en kent de kritieke punten uit deze protocollen en heeft actuele kennis van de protocollen;
- Stelt mensen op hun gemak en toetst op informele, constructieve wijze af, creëert een veilige leeromgeving;
- Weet hoe hij of zij erachter kan komen of een collega gespannen is voor de toetsing;
- Weet hoe hij of zij zo objectief mogelijk beoordeelt;
- Kan een collega objectief beoordelen;
- Kent de theorie over feedback geven;
- Kan positieve feedback geven;
- Kan opbouwende feedback geven;
- Kan feedback ontvangen;
- Kan een onvoldoende beoordeling geven;
- Weet hoe hij of zij kan handelen als een collega het niet eens is met de beoordeling;
- Kan reflecteren op zijn of haar rol als toetsers.

## Bijlage 5 | Interne praktijkbeoordeling

Handelingen, bijvoorbeeld die minder vaak voorkomen, kunnen ook door een collega (interne toetser) worden beoordeeld. Een dergelijke beoordeling wordt via dit document vastgelegd.

Naam interne toetser:	
Naam zorgverlener:	
Datum van beoordelen:	
Handeling(en):	
Handtekening interne toetser voor een goede beoordeling:	
Opmerkingen:	

- De interne toetser voldoet aan de criteria van toetser (zie bijlage 4).
- Er wordt beoordeeld op basis van de meest recente versie van de Vilans protocollen.
- Indien de zorgverlener een goede beoordeling ontvangt, is hij of zij hiermee aantoonbaar bekwaam voor een periode van 2 volgens beleid. Uitgangspunt is daarnaast uiteraard dat de zorgverlener zich ook bekwaam voelt.
- Indien er één of meerdere handelingen nog niet voldoende zijn beoordeeld, wordt er een afspraak gemaakt over wat er eventueel extra geleerd / geoefend kan worden en wanneer een nieuw beoordelingsmoment kan plaatsvinden.
- Een foto / scan van dit ingevulde document wordt gemaïld naar [registratie@blinkers.nl](mailto:registratie@blinkers.nl)