SITE

Verpleegkundige kennisbank

Op www.verpleegkundigekennisbank.nl staan CAT's, kwaliteitsprojecten en onderzoeksverslagen van verpleegkundigen en studenten. De site is gratis toegankelijk en is een initiatief van de 7 topklinische ziekenhuizen die samen Santeon vormen (santeon.nl). Hun doel is verpleegkundigen te laten groeien in het gebruik van EBP. Op de kennisbank kun je documenten zoeken op titel en op specialisme.

E-LEARNING

Injecteren

Je kennis opfrissen over intramusculair injecteren? Uitgeverij Bohn Stafleu van Loghum biedt een gratis microlearning aan voor iedereen die (covid-19-) vaccinaties gaat geven. Met de korte opfriscursus leer je onder andere de geschikte injectieplaatsen, welke naalden je gebruikt en welke complicaties zich kunnen voordoen. Toegang krijgen tot de microlearning kan via bsl.nl/injecteren.

3 VRAGEN OVER

Alleen zinvol registreren

Wie: Verpleegkundige **Maureen van Kuijk (25)**, werkzaam op de afdeling oncologische heelkunde van ziekenhuis Rijnstate in Arnhem

Wat: Onlangs verscheen een rapport over een experiment in UMCG, Radboudumc en Rijnstate met zinvolle registratie (Zire). Maureen is op haar afdeling 1 van de 2 aandachtsvelden voor Zire.

Foto: Rijnstate/Maurice Velthuis

keuring van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ). Mijn rol is vooral bespreken wat beter kan en uitleg geven aan teamleden.'

2 Wat zijn de voordelen?

'Dat er meer wordt vertrouwd op de professionaliteit van verpleegkundigen, in plaats van dat we lijstjes afwerken omdat het van de inspectie moet. Dagelijks kan ik zo een half uur tot drie kwartier besparen. Je bent snel klaar met rapporteren als een patiënt geen pijn heeft, voldoende eet en drinkt, de uitscheiding goed gaat en hij zelfstandig is in mobiliteit en dagelijkse zorg: je registreert dan niks. Verhoogde bloedwaarden of een gesprek met de arts zijn redenen waarom de patiënt dan toch in het ziekenhuis blijft. De grootste winst is meer rust in het hoofd.'

1 Zinvolle registratie, hoe pakken jullie dat aan?

'Het belangrijkste is met je eigen team bespreken wat je registreert. Onderdeel van Zire is ook bespreken wat onmisbaar is om wél te registreren. Voor mijn afdeling met patiënten met darmkanker is dat ontlasting. Bij darmkanker kan het postoperatief even duren voordat de ontlasting op gang komt. Duurt dit langer dan 2 dagen, dan wordt de al voorgeschreven dosis laxantia opgehoogd. Wat we niet meer doen is de NRS-score bij een pijnscore van 3 of lager. Wel vragen we elke patiënt naar de pijnscore. Staat er niets in het patiëntendossier, dan is de pijn wel uitgevraagd, maar waren er geen bijzonderheden. Bij delier stellen we bij elke 70-plusser de bekende screeningsvragen, maar zijn er geen afwijkingen dan registreren we niet. We vragen uiteraard wel in de anamnese of van verwardheid sprake is (geweest). Dit is met goed-

3 Zijn er nadelen?

'Soms zijn verpleegkundigen bang dat ze bij een VIM-melding in de problemen komen omdat ze niets registreren. Die angst is onterecht, want als er niets is geregistreerd waren er geen bijzonderheden. We blijven collega's bovendien uitleggen dat registreren altijd mag als dat voor hun gevoel zinvol is, en soms ook wel moet, bijvoorbeeld als ze een vitaal bedreigde situatie vermoeden.' (JW)

Het rapport over het experiment Zinvolle Registratie (Zire) staat op nfukwaliteit.nl

CIJFERS VERTROUWEN ZORG

NEDERLANDERS
HEBBEN MEER
VERTROUWEN
GEKREGEN IN
VERPLEEGKUNDIGEN

.....
92% gaf in **2020**
aan veel of heel veel
vertrouwen te hebben
in verpleegkundigen,
tegen **85%** bij de
vorige meting, in
2018

*Ook het vertrouwen in
zorginstellingen groeit.
In ziekenhuizen heeft
83% veel of heel veel
vertrouwen (was 70%),
in thuiszorgorganisaties
60% (was 49%)*
.....

Van alle zorgverleners genieten
verpleegkundigen, huisartsen
en specialisten het meeste
vertrouwen
.....

Bron: Barometer Vertrouwen in de
Gezondheidszorg, nivel.nl

Minister: 'Dit kabinet verandert niets aan salaris'

Ondanks een aangenomen motie
voor een betere beloning voor
zorgverleners verandert minister
Van Ark niets aan de arbeidsvoor-
waarden voor verpleegkundigen.
Dat schrijft ze in een Kamerbrief.

De motie, in 2020 meerdere malen weggestemd, werd eind januari met een
ruime Kamermeerderheid aangenomen. Maar investeren in structurele
arbeidsvoorwaarden vraagt veel fundamentele keuzes, die niet passen bij de
demonstratie status van het kabinet, vindt de minister. Er komt wel vóór 1 april een
verkenning van knelpunten en kansen rondom instroom, behoud, werkplezier en
waardering in de zorg. Dit advies komt van de Sociaal-Economische Raad (SER),
een belangrijk adviesorgaan van de regering. In deze verkenning staan ook scenario's
met betere arbeidsvoorwaarden. De SER-verkenning moet er voor 1 april zijn zodat
de uitkomsten meteen op tafel liggen bij de formatie van een nieuw kabinet. (JW)

NIEUWS OP NURSING.NL

Blog Barbara: 'En dan raak je zelf besmet'

Hoewel Barbara en haar col-
lega's van de medium care
hun stinkende best doen om
covid-19 buiten de deur te
houden, gaat het toch mis.
En Barbara is een van de
ongelukkigen.

16 februari 2021

Blog Kim: 7 positieve gedachten om makkelijker te studeren

Kim steekt studenten ver-
pleegkunde een hart onder
de riem in 7 tips. 'Goed is
goed, het hoeft niet perfect.'

12 februari 2021

'Geef mbo-v'er meer verantwoordelijkheid in thuiszorg'

Daarvoor pleit wijkverpleeg-
kundige Michelle Meertens
(28). Zij won een Florence
Nightingale-lamp omdat ze
zich sterk maakt voor een
betere positie van
niveau 4-verpleegkundigen.
Michelle zette een pilot op
poten die een vaste
werkwijze is geworden.

11 februari 2021

6 vragen over de zorgbonus

De zorgbonus: een bedankje
voor alle inspanningen van
zorgverleners in coronatijd.
Nog niet iedereen heeft het
geld binnen. Hoe zit het nu?

9 februari 2021

Ander nieuws: vaccineren, FFP2-maskers, nieuwe cao UMC

Over dit soort onderwerpen is
nog steeds veel te doen. Blijf
via Nursing.nl op de hoogte
van de laatste ontwikkelingen.

TALENT

Foto: Ria van der Ploeg

Talent Sandra: 'Gedreven zijn voor de patiënt, daar gaat het om'

Sandra Janssen (50) is verpleegkundig specialist wondzorg en doet promotieonderzoek naar negatieve druktherapie. Daarnaast staat ze graag nog in het wit naast de patiënt.

Meest recente succes?

'Het viel mij en 2 wondconsulenten van regionale thuiszorgorganisaties Savant Zorg en De Zorgboog vorig jaar steeds op: patiënten werden naar het Elkerliek ziekenhuis in Helmond en Deurne verwezen, terwijl zij met de juiste zorg ook thuis hadden kunnen blijven. Samen hebben we toen het Regionale Expertise Team Wondzorg (RETW) opgezet. Bij verwijzing van de huisarts doen wij een intake en aanvullend onderzoek, en zetten we beleid uit. We zien snellere genezing van wonden, omdat diagnostiek vlug plaatsvindt en het juiste beleid daar meteen op volgt.'

Trots op?

'Dat we het project kunnen uitrollen in de hele regio en nu over de grenzen van onze eigen organisaties heen kunnen denken en werken.'

Wat doe je het liefst?

'Alles wat met wondzorg te maken heeft. Ik doe met heel veel plezier onderzoek,

geef les op de wondopleidingen en zit in het bestuur van V&VN wondexpertise. Ook maak ik deel uit van het Wondplatform Nederland. Daarnaast het contact met de patiënten: de diversiteit en een verschil kunnen maken, daar hou ik van.'

Kan niet zonder?

'Een gedeelde gedrevenheid. Ik word blij van het samenwerken met vakgenoten die alles op alles zetten om het juiste te doen voor patiënten met wonden.'

Wat doe je over 5 jaar?

'Ik hoop ditzelfde werk! De trias academica vind ik geweldig: ik geloof in een sterke koppeling tussen patiëntenzorg, onderzoek en onderwijs.'

Als collega's zeggen: typisch Sandra, wat bedoelen ze dan?

'Dat ik denk dat je vanuit passie veel kunt doen en bereiken, met de patiënt altijd als uitgangspunt en op de eerste plaats.'(BK)

Therapietrouw verbeteren met e-health

Het gebruik van e-health kan bijdragen aan therapietrouw. Effectief is bijvoorbeeld een app koppelen aan een bloeddrukmeter, waardoor patiënten – naast een overzicht van hun medicatie – ook zien dat de bloeddruk daalt als ze de medicatie juist innemen. Dat concluderen onderzoekers van het Nivel en de Sint Maartenskliniek in Nijmegen in een systematische review op nivel.nl (gepubliceerd 18 januari 2021). Begin met e-health altijd eerst klein en breidt later uit, mede op basis van de feedback van cliënten, adviseert onderzoeker Bart Pouls. (JW)

NIET ELKE PATIENT IS KLAAR VOOR E-HEALTH

REACTIES

uit de pers, via Twitter, Facebook, mail en Nursing.nl

➤ Netty reageert op de pilot van wijkverpleegkundige Michelle Mertens, die zich sterk maakt voor de **positie van niveau 4-verpleegkundigen**: Men doet alsof een mbo-verpleegkundige niks kan. Belachelijk! Bij ons in het ziekenhuis verpleegt een mbo-verpleegkundige ook hoog-complexe patiënten. Als dat hier kan, lukt dat vast ook in de thuiszorg ➤ Suzanne: Eens. Moet zeggen dat ik in het laatste jaar van mijn opleiding in de thuiszorg al veel dingen doe die officieel bij de wijkverpleegkundige horen: anamnese, intakes, zorgplan maken, evalueren en contact onderhouden met familie en huisarts ➤ Mirthe: Wat een mbo-v'er al dan niet mag is erg afhankelijk van de zorgorganisatie. Net als Michelle zijn wij bezig met het terugleggen van verpleegkundige taken bij de mbo-v'er, om de wijkverpleegkundigen te ontlasten ➤ Nanda: Ik ben een student verpleegkunde die al wat ouder is, 2 jaar terug begonnen met de mbo-v. De meeste **afstudeertips die Kim in haar blog benoemt** heb ik de afgelopen jaren ook bij mij zelf gezien ➤ Brenda: Wat handig die minicursus gebarentaal voor verpleegkundigen. Zulke dingen mogen van mij vaker geplaatst worden ➤ Britt: Zowel de gebarenchallenge als de lessen over coronagebaren zijn erg aan te raden. Beide afgelopen jaar gevolgd en nog een jaar om te blijven oefenen. Bianca van der Horst (@gebarenchallenge op Instagram) doet dit echt fantastisch ➤ Het probleem van het **afschalen van ziekenhuiszorg** speelt al veel langer dan vandaag, schrijven diverse lezers op Facebook, en grootste knelpunt blijft volgens hen personeelstekort ➤ Vincent: Nuttig artikel over 6 veelgestelde vragen over **incontinentie**. Ik merk dagelijks dat de kennis hieromtrent erg beperkt is ➤ Tineke: Net zoals Hugo ben ik het er ook niet mee eens dat **hbo'ers en mbo'ers precies hetzelfde functieprofiel** hebben. Daarnaast: fijn dat hij beschrijft dat ook laatbloeiers de kans moeten krijgen zich te ontwikkelen. ➤