

VERPLEEGKUNDIG SPECIALISTEN OUDERENZORG



Sinds eind vorig jaar heeft TSN twee Verpleegkundig Specialisten Ouderenzorg binnen de woonzorgcentra.

Leonie werkt bij Woonzorgcentrum Voor Anker,

Renea bij Woonzorgcentrum De Ebbingepoort. In het

derde woonzorgcentrum, Mercator, werkt een Verpleegkundig Specialist Ouderenzorg vanuit de huisartsen in het nabij gelegen gezondheidscentrum. De functie van Verpleegkundig Specialist Ouderenzorg binnen woonzorg is nieuw bij TSN. Aan Leonie en Renea daarom de schone taak om de functie vorm te geven.

Leonie werkt sinds 2012 bij TSN. "Ik heb een hele reis achter de rug. Ik begon als mbo-Verpleegkundige, heb na een hbo-opleiding als Regisserend wijkverpleegkundige gewerkt in Delfzijl, Winschoten en Hoogezand en heb vorig jaar de wo-opleiding afgerond, zodat ik de stap kon maken naar Verpleegkundig Specialist Ouderenzorg. Dit keer binnen een woonzorgomgeving. Ik wil mijn kennis blijven verbreden en inzetten voor de bewoner. Als Verpleegkundig Specialist Ouderenzorg onderzoek en implementeer je onder andere zorginnovaties zodat je de zorg beter maakt. Dat vind ik ontzettend leuk om te doen, daarbij werken we veel in samenwerkingsverband met meerdere medisch behandelaren. Hierdoor kunnen we ook in de toekomst kwaliteit en continuïteit van zorg leveren."

Sinds 1 december is Renea bij TSN komen werken. Zij heeft jarenlange ervaring als Verpleegkundig Specialist

bij een huisartsenpraktijk, de doktersdienst en in het ziekenhuis. "Ouderen blijven langer thuis wonen. Daardoor wordt de zorg steeds complexer en worden zorgvragen zwaarder. Je kunt de zwaarte van zorg binnen de woonzorglocaties van TSN vergelijken met wat in een verpleeghuis wordt gegeven. Het grote verschil zit in de behandelfunctie. In een verpleeghuis heeft de specialist ouderenzorg de regie over de behandeling. In de woonzorgcentra van TSN is dat de huisarts. Huisartsen werken alleen niet vanuit onze locaties. De huisartsen doen de medische zorg voor de woonzorgcentra naast hun reguliere huisartstaken. Als verpleegkundig specialist kunnen wij de huisartsen daarbij ondersteunen, mede door de toegenomen zorgzwaarte en complexiteit van zorg. Door onze specialistische opleiding én de reguliere verpleegkundige opleiding kunnen wij verpleegkundige en medische (be)handelingen uitvoeren. Daarbij worden wij als Verpleegkundig

Specialisten Ouderenzorg binnen de woonzorglocaties de verbindende factor tussen het medisch domein en verpleegkundig domein. Dat vind ik het mooie aan TSN: er kan heel veel en met deze stap zetten we een stap voorwaarts in het zorglandschap. TSN biedt ons de kans en geeft ons de autonomie om de functie echt neer te zetten. Er wordt vanuit mogelijkheden gedacht. Daar word ik blij van, de vrijheid die we krijgen om deze nieuwe functie van Verpleegkundig Specialist Ouderenzorg gestalte te geven."

Het belang van randvoorwaarden

Leonie: "Je kunt met zoveel verschillende brillen kijken naar de zorg, het zorgsysteem en de bewoner en diens omgeving. Je bent als verpleegkundig specialist de spil in de keten, want je bent met iedereen in gesprek en spreekt dezelfde taal. Samenwerking is dus ontzettend belangrijk voor ons. We staan naast onze collega's en zijn laagdrempelig bereikbaar. Alleen samen kunnen we de juiste zorg leveren. We hebben ook nauw contact met huisartsen en medisch specialisten en praten daarnaast met bewoners en hun familie. Je probeert het hele plaatje te zien rondom een bewoner en probeert dat zo goed mogelijk te coördineren. Dat kan alleen als je goed geïnformeerd wordt door alle betrokkenen. Dat maakt het zo leuk en waardevol wat we doen."



LEONIE

RENEA

Renea vertelt: "Als zelfstandig beroepsbeoefenaar mogen we medicatie voorschrijven en onderzoek doen, maar ook diagnoses stellen. Ook kunnen we een behandeling voorstellen, bewoners doorverwijzen en consulten aanvragen bij specialisten. Maar daar zijn wel randvoorwaarden voor nodig, die we onder andere in samenwerking met de huisartsen moeten vaststellen. Zo willen we komen tot een optimale samenwerking, waarbij we met alle betrokken partijen goede, veilige afspraken hebben gemaakt. En we moeten niet schromen deze afspraken regelmatig met elkaar te toetsen of te evalueren. We hebben veel deskundigheid en huisartsen mogen écht een beroep op ons doen, zo kunnen we de zorg een stuk slagvaardiger maken en elkaar ontzorgen. Daar wordt hard aan gewerkt!"

Efficiënt omgaan met tijd van de medisch specialist én bewoner

Leonie: "Stel je voor, iemand is gevallen. Dan wordt de huisarts gebeld door de verzorging. Je zult altijd zien dat iemand valt terwijl het nét spreek-

uur is bij de huisarts. Dan is de eerste logische vraag die de huisarts stelt: 'Moet ik gelijk komen of kan het nog even wachten?' Want de huisarts moet hiervoor zijn spreekuur onderbreken."

"Hoe fijn is het dat je op dat moment als verpleegkundig specialist eerst zelf onderzoek kan doen hoe groot de kans is dat iemand iets gebroken heeft? Wij nemen dan het lichamelijk onderzoek op ons en geven dit door aan de huisarts, zodat de huisarts niet meer hoeft langs te komen maar de bewoner bijvoorbeeld gelijk kan doorverwijzen naar het ziekenhuis om een foto te laten maken. Daarmee gaan we efficiënter om met de tijd van de huisarts én die van onze bewoner, want de bewoner was anders pas veel later op de dag in het ziekenhuis terecht gekomen. Hoe eerder onze combinatie van medische en verpleegkundige deskundigheid ingezet kan worden, hoe beter!", aldus Renea.

Intensieve samenwerking met collega's

Leonie vertelt: "Een aantal bewoners met dementie krijgt medicatie tegen

onrust. Het is belangrijk om na een tijdje te onderzoeken of het geven van deze medicatie nog nodig is. Ook kan dit proces erg tijdrovend zijn, maar wel noodzakelijk omdat de medicatie soms negatieve bijwerkingen geeft. Zo ook onlangs nog, waarbij een familielid haar zorgen uitte. Hierop ben ik samen met de coördinerend verpleegkundige in overleg gegaan met familie van de bewoner, om te kijken wat we hierin kunnen doen. Tijdens zo'n gesprek komt naar voren hoe de bewoner vroeger was, hoe hij benaderd wordt door ons als zorgpersoneel, hoe hij begeleidt wordt, en welke welzijnsactiviteiten er gedaan worden. Op basis van deze informatie kan ik onderzoeken of we daarin nog iets moeten aanpassen zodat de medicatie afgebouwd kan worden, of dat er nog aanvullend onderzoek gedaan moet worden. Daar komt de verpleegkundige en medische achtergrond die je hebt als verpleegkundig specialist weer goed samen. Het afbouwen van de medicatie gebeurt overigens wel altijd in overleg met de huisarts."

Het zit in de kleine dingen

Leonie en Renea zijn dus nog druk met het vormgeven van hun functie. Zoals Leonie zegt: "Het begint met een visie ergens op. Die hebben we. Maar we hebben al onze collega's en samenwerkingspartners nodig om die visie verder in de praktijk vorm te geven. We doen het namelijk samen met iedereen, laat daarom vooral horen wat je ervan vindt, ook ongevraagd! We hebben jullie nodig om onze functie optimaal te kunnen benutten."

Het mooiste compliment voor ons is dat we kunnen zien of horen dat we verschil kunnen maken. Als iemand tegen me zegt: 'Ach, het gaat inderdaad beter dan gisteren, of 'Fijn dat je er bent', dan word ik daar al blij van. Het zit in de kleine dingen." ●