

Agenda 2020: beleidsplan V&VN Stomaverpleegkundigen

Zonder stomaverpleegkundige staat de
stomadrager alleen

Inhoudsopgave

1. Inleiding	6
2. Over V&VN Stomaverpleegkundigen	7
• Organisatie	7
• Missie	7
• Visie	7
3. Ons speelveld: trends in de stomazorg	8
4. Beleidsspeerpunten 2017-2020	10
• Professionalisering	10
• Samen sterk	11
• Dé gesprekspartner in de stomazorg	12
• Een slagvaardige vereniging	14
5. Totaaloverzicht acties per kalenderjaar	15

Samenvatting Agenda 2020

Met Agenda 2020 presenteert V&VN Stomaverpleegkundigen een duidelijk beleidsplan voor de komende jaren. Dit beleidsplan is een proactief antwoord op actuele ontwikkelingen in de (stoma)zorg, die de kwaliteit en positie van de stomaverpleegkundige en zorgvrager raken. Samengevat bestaat ons beleidsplan uit vier belangrijke speerpunten:

- **Professionalisering**

V&VN Stomaverpleegkundigen wil haar leden faciliteren om in een steeds complexer wordende zorgsector stomazorg van hoge kwaliteit te (kunnen) blijven leveren.

- **Samen sterk**

V&VN Stomaverpleegkundigen wil de onafhankelijke stem zijn van alle 450 stomaverpleegkundigen in Nederland.

- **Dé gesprekspartner in de stomazorg**

V&VN Stomaverpleegkundigen wil dat alle betrokken partijen niet om de vereniging heen kunnen – en willen – als het gaat om stomazorg. De stomaverpleegkundige redeneert immers op basis van de Evidence-Based Richtlijn Stomazorg wat het beste is voor de stomadrager.

- **Een slagvaardige vereniging**

V&VN Stomaverpleegkundigen bepaalt de professionele standaard in de stomazorg. Stomaverpleegkundigen moeten zelfstandig kunnen bepalen wat de standaard van de stomazorg is en zo het verschil kunnen maken in de zorg voor stomadragers.

1. Inleiding

Voor u ligt het beleidsplan 2017-2020 van V&VN Stomaverpleegkundigen met een duidelijke agenda voor de komende jaren.

De stomazorg is volop in beweging. Meer dan ooit is er behoefte aan de expertise en ervaring van betrokken stomaverpleegkundigen. Immers, een reeks van maatschappelijke ontwikkelingen zetten de stomazorg onder druk, met onwenselijke gevolgen voor de stomadrager. Dat probleem vraagt om een heldere visie. V&VN Stomaverpleegkundigen doet daar met dit beleidsplan een aanzet voor.

Met dit beleidsplan spreken we als vereniging duidelijk de ambitie uit om in de periode 2017-2020 bij te dragen aan uitstekende stomazorg. De uitgangspunten en onze doelstellingen beschrijven we in dit beleidsplan. Het is mede het resultaat van discussies met de leden van V&VN Stomaverpleegkundigen tijdens het traject Stoma On Tour. Dat neemt niet weg dat het plan nog steeds *work in progress* is. In de komende periode zal V&VN Stomaverpleegkundigen het plan in nauwe samenwerking met haar leden verder concretiseren en waar nodig actualiseren op grond van ontwikkelingen in de zorg.

Samen maken we ons sterk voor een uitstekende stomazorg. In de periode van 2017 tot 2020 spannen we ons met alle betrokkenen in om de stomazorg van vandaag en morgen vorm te geven.

Over stomaverpleegkundigen

Stomaverpleegkundigen zijn dé verbindende factor in de stomazorg. Dankzij hun specifieke kennis van de stomazorg en de gevolgen van een stoma voor lichamelijk, geestelijk en maatschappelijk welzijn, leveren zij een cruciale bijdrage aan excellente zorg voor alle stomadragers in Nederland.

Stomaverpleegkundigen werken samen aan excellente stomazorg: met elkaar, met andere professionals in de stomazorg, met andere specialismen en samen met de stomadrager (shared decision making). Ze vormen de verbinding tussen huisartsen, specialisten en stomadragers, hebben intensief contact met stomadragers, hun familie en mantelzorgers, en zijn professioneel betrokken bij de ontwikkeling van de stomazorg op landelijk niveau. Met hun heldere visie op de toekomst, hun rol daarin en het belang dat zij hechten aan kwaliteit en kosten door doelmatig en effectief te werken, zijn zij – letterlijk – de verbindende factor in de stomazorg.

Gebaseerd op: Visiedocument V&VN Stomaverpleegkundigen, oktober 2015

2. Over V&VN Stomaverpleegkundigen

Organisatie

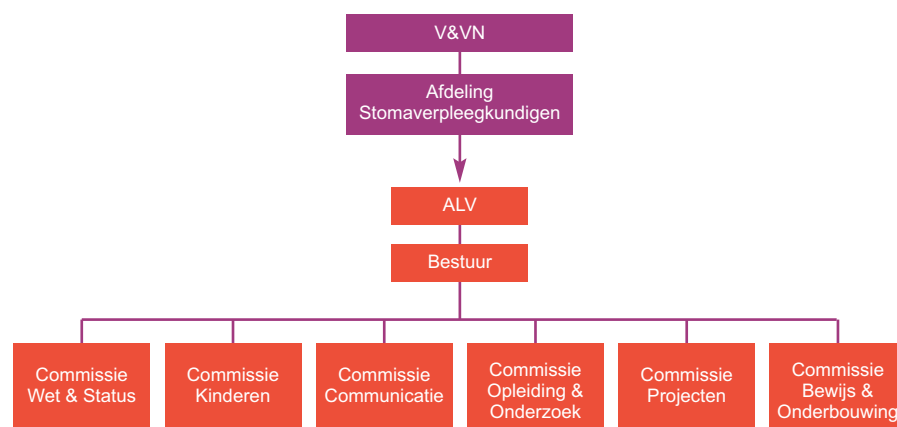
V&VN Stomaverpleegkundigen behartigt de belangen van alle 450 stomaverpleegkundigen in Nederland. De vereniging bepaalt samen met haar leden de professionele standaard in de stomazorg, en houdt deze actueel. De vereniging werkt aan de positionering van de stomaverpleegkundigen als beroepsgroep en is structureel in gesprek met belangrijke stakeholders over de ontwikkelingen in stomazorg in Nederland. Door middel van een compacte verenigingsstructuur - bestaande uit een door de leden gekozen bestuur, verschillende commissies en de inzet van projectgroepen waar nodig - worden gezamenlijke activiteiten georganiseerd die voor de hele beroepsgroep van belang zijn en biedt de vereniging ondersteuning aan individuele leden. Samen staan wij voor excellente en efficiënte stomazorg, waarin de mens achter de stomadrager centraal staat.

Missie

De missie van V&VN Stomaverpleegkundigen is om op basis van expertise, professionaliteit én bekendheid met het onderliggende ziektebeeld het verschil te maken voor de mens achter de stomadrager, zodat mensen met een stoma krijgen waar ze recht op hebben: een zo hoog mogelijke kwaliteit van leven.

Visie

De stomaverpleegkundige is dé expert op het gebied van stomazorg, die op onafhankelijke wijze de professionele standaard in de stomazorg bepaalt, waardoor de stomadrager de beste, meest toegankelijke, veilige en efficiënte vorm van stomazorg krijgt. Zo kan de stomadrager zelf verder met zijn of haar leven, met de stomaverpleegkundige in een coördinerende, begeleidende en coachende rol.



V&VN Stomaverpleegkundigen is een afdeling van V&VN, de overkoepelende beroepsvereniging van verpleegkundigen, verzorgenden en verpleegkundig specialisten. De vereniging bestaat uit een bestuur, gekozen door de leden, en uit verschillende commissies. De commissies krijgen een duidelijke opdracht van het bestuur en leggen hierover verantwoording af aan het bestuur.

3. Ons speelveld: trends en ontwikkelingen in de stomazorg

Nederland telt ongeveer 32.000 stomadragers. Mensen die vertrouwen op de best mogelijke zorg en aandacht van de stomaverpleegkundige, die als centrale, onafhankelijke professional in de stomazorg de verbindende factor is. De stomaverpleegkundige werkt volgens de Evidence-Based Richtlijn Stomazorg en schrijft de hulpmiddelen voor conform de module stomazorg in het register van ZIN. Daarbij geeft het Zorgcontinuüm* de vier fases van stomazorg aan en de voorwaarden waarop en door wie dat mag worden uitgevoerd. Hulpmiddelen voorschrijven is geen lineair maar een cyclisch proces. In het Zorgcontinuüm staan de vier fases beschreven: *diagnostiek preoperatief*, *klinisch postoperatief*, *nazorg en onderhoud*. Door continue evaluatie van zowel het hulpmiddel als de omstandigheden van de zorgvrager draagt de stomaverpleegkundige zorg voor de best mogelijke kwaliteit van leven van de stomadrager. Basis daarvoor zijn de professionaliteit, expertise en onafhankelijkheid van de stomaverpleegkundige. De stomazorg in Nederland is echter sterk in beweging. Door de toenemende druk op zorgkosten, dreigt de kwaliteit van de stomazorg in Nederland in de knel te komen: van de tijd die aan de zorg voor stomadragers kan worden besteed tot aan de vergoeding van medische hulpmiddelen.

Door bezuinigingen is er minder tijd en ruimte voor stomaverpleegkundigen om hun werk goed, volgens de richtlijn stomazorg en onafhankelijk uit te oefenen en moeten ze meer rekening houden met het beleid van zorgverzekeraars en medisch speciaalzaken. Deze partijen hebben in toenemende mate invloed op de inhoud en kwaliteit van de zorg, terwijl de stomaverpleegkundige als centrale professional daar de meeste kennis van en ervaring mee heeft. Bovendien ontbreekt nog steeds een geborgde financiering van de stomaverpleegkundige in het ziekenhuis (bijvoorbeeld 'eigen' dot/DBC), waardoor de kans op verschraling van de stomazorg aanzienlijk is.

V&VN Stomaverpleegkundigen maakt zich zorgen over de gevolgen van deze ontwikkelingen in de zorg in het algemeen en de stomazorg in het bijzonder. De grote focus op kosten leidt tot versobering van de zorg, een te hoge werkdruk en een gebrek aan keuzevrijheid voor de stomadrager: de vrijheid om samen te kiezen voor stomamateriaal dat is afgestemd op de behoeften van de stomadrager wordt ingeperkt. Daardoor wordt het steeds lastiger om maatwerk te leveren voor de stomadrager. Terwijl juist maatwerk het verschil maakt tussen goede en minder goede stomazorg, en een directe positieve invloed heeft op de zorgkosten.

De circa 450 stomaverpleegkundigen in Nederland zorgen ervoor dat nieuwe stomadragers worden voorzien van het voor hen meest passende stomamateriaal en begeleiden stomadragers bij de eerste stappen in het leren leven met een stoma. Ze hebben bovendien een belangrijke voorlichtings- en educatietoets, in het op niveau houden en brengen van de stomazorg op basis van de nieuwste inzichten en volgens de samen vastgestelde richtlijnen. Ze vormen de verbinding tussen huisartsen, specialisten en stomadragers, hebben intensief contact met familie en mantelzorgers. Ze zijn begaan met de ontwikkeling van de complexe en niet complexe stomazorg op landelijk niveau. Het is daarom van essentieel belang dat de stomaverpleegkundigen in Nederland hun beroep volgens een professionele standaard en onafhankelijk kunnen blijven uitoefenen.

Samengevat, zijn dit de primaire ontwikkelingen die aan de basis hebben gestaan bij de totstandkoming van dit beleidsplan:

- Druk op de kosten binnen de stomazorg door toegenomen invloed van zorgverzekeraars en medisch speciaalzaken
- Minder tijd en ruimte voor stomaverpleegkundigen om hun werk goed en onafhankelijk uit te voeren, waardoor centrale rol in het geding is
- Het ontbreken van een geborgde financiering van de stomaverpleegkundige in het ziekenhuis
- En het feit dat de keuzevrijheid van zowel stomadragers als stomaverpleegkundigen wordt ingeperkt en maatwerk leveren daardoor steeds lastiger wordt

Kinderstomaverpleegkundigen

Kinderstomaverpleegkundigen vormen een aparte commissie binnen de vereniging omdat de zorg voor kinderen andere, specifieke kennis en expertise vraagt. In de Evidence-Based Richtlijn Stomazorg is geen apart deel over kinderen geschreven. De Commissie Kinderen heeft daarom al veel langer zelf protocollen geschreven en gepubliceerd. Bovenstaande maakt het van belang om deze commissie altijd mee te laten denken in beleid en scholing. Het gaat om een relatief kleine groep maar ook die groep heeft recht op de best mogelijke stomazorg, door een professionele stomaverpleegkundige.

Overige trends en ontwikkelingen

De in dit hoofdstuk benoemde ontwikkelingen vormen het uitgangspunt voor de strategische keuzes en doelstellingen die in dit beleidsplan geformuleerd zijn. Echter, bij de totstandkoming van dit beleidsplan zijn tevens een aantal overige (verwachte) trends binnen de stomazorg meegenomen, te weten:

- De veranderende beroepsprofielen in de verpleging
- Het zelfmanagement is een belangrijke ontwikkeling gestimuleerd door de overheid en onderschreven door de V&VN Stomaverpleegkundigen (zie visiedocument en zorgcontinuüm)
- Het gebrek aan transparantie over de totale kosten en prijzen in de keten, terwijl dit o.a. een voorwaarde is voor effectief voorschrijven
- Het belang van aanvullend onafhankelijk onderzoek zodat er op basis van objectieve gronden kan worden voorgeschreven
- De toenemende invloed van ziekenhuizen in het bepalen van welke stomamaterialen worden ingekocht
- Toename van bezuinigingen op stomaverpleegkundigen omdat een geborgde financiering ontbreekt
- Ontwikkelingen binnen en maatregelen van de overheid/politiek, maatschappelijke trends en ontwikkelingen

4. Beleidsspeerpunten 2017-2020

Professionalisering

V&VN Stomaverpleegkundigen wil haar leden faciliteren om in een steeds complexer wordende zorgsector stomazorg van hoge kwaliteit te (kunnen) blijven leveren.

De steeds complexer wordende zorg, toenemende druk op de zorg door bezuinigingen en de vele regels vragen veel van de flexibiliteit van stomaverpleegkundigen. V&VN Stomaverpleegkundigen stuurt daarom op professionalisering van de doelgroep: de kennis en expertise van de stomaverpleegkundigen moet up-to-date zijn, er moeten effectieve standaarden ontwikkeld worden en men moet zoveel mogelijk gebruik maken van Evidence-Based stomazorg. Alleen op deze manier blijft de stomazorg betaalbaar, toegankelijk en van uitstekende kwaliteit.

Doelstellingen/speerpunten:

- De Evidence-Based Richtlijn Stomazorg Nederland herzien. *Klaar: voorjaar 2018.*
- Opstellen van een eenduidig en duidelijk expertisegebied 'Stomaverpleegkundige' dat past binnen de kaders van de nieuw door de V&VN geformuleerde beroepsprofielen en dat recht doet aan de expertise van de stomaverpleegkundige (gebaseerd op o.a. kennis en werkervaring). *Klaar: najaar 2017.*
- Samenwerking tussen de eerstelijnszorg en tweedelijnszorg opzetten zodat de juiste persoon met de juiste kennis bij de stomadrager terecht komt. *Start: begin 2018.*
- Kerncompetenties van en rolverdeling tussen eerste en tweede lijn beschrijven via basisprotocol, incl. aandacht voor scholing en overdracht. *Start: begin 2018.*
- Opstellen van kwaliteitsindicatoren die overeenkomen met de veranderde functie van de stomaverpleegkundige. *Klaar: 2018.*
- Als beroepsvereniging de standaard zetten op het gebied van het scholen en opleiden van huidige en nieuwe stomaverpleegkundigen. *Doorlopend.*
- Het stimuleren van *Evidence-Based* stomazorg, met bijbehorend onderzoek en publicaties. De vereniging faciliteert de komende jaren een aantal onderzoeken, onder meer naar effectiviteit en doelmatigheid van stomazorg en het voorschrijven van hulpmiddelen. *Doorlopend.*
- Het genereren van subsidie om een landelijke databank + registratie op te zetten om gegevens over stomazorg te verzamelen. *Klaar: 2019*
- Het opzetten en verder uitbreiden van een kennisbibliotheek op de website, met actuele literatuur en feiten over de stomazorg. *Klaar: begin 2018.*
- Het ontwikkelen van doeltreffende nieuwe communicatiemiddelen (bijv. een vragensysteem op de website of een Stoma-app) om de Evidence-Based Richtlijn Stomazorg beter te ontsluiten voor leden, zodat deze gemakkelijker de richtlijn kunnen inzien en gebruiken in hun dagelijks werk. *Klaar: mei 2018.*

Concrete doelstellingen per kalenderjaar		
2017	2018	2019
<ul style="list-style-type: none"> • Evidence-Based RichtlijnStomazorg herzien • Expertisegebied finaliseren • Ontwikkelen nieuwe communicatiemiddelen 	<ul style="list-style-type: none"> • Kwaliteitsindicatoren opstellen • Kennisbibliotheek op website opzetten • Toepassen nieuwe communicatiemiddelen • Subsidie genereren voor databank + registratie • Samenwerking met de eerste lijn opzetten • Start beschrijven kerncompetenties van en rolverdeling tussen eerste en tweede lijn 	<ul style="list-style-type: none"> • Landelijke databank + registratie opzetten op basis van subsidie

“ Alleen door als vereniging een sterk en hecht collectief te vormen kunnen we zorgen voor de best mogelijke stomazorg in Nederland.

Samen sterk

V&VN Stomaverpleegkundigen wil de onafhankelijke stem zijn van alle 450 stomaverpleegkundigen in Nederland.

De beroepsorganisatie kan haar doelen alleen bereiken als ze een **sterk collectief** is van alle stomaverpleegkundigen in Nederland. Dat collectief moet onafhankelijk zijn van andere partijen en vanuit het professionele perspectief van de stomaverpleegkundige kunnen redeneren en handelen. Een sterke vereniging maakt het voor leden mogelijk om onderling kennis en expertise uit te wisselen en om samen te zorgen voor uniformiteit in de manier van werken. Dit komt uiteindelijk de kwaliteit van de stomazorg ten goede. Daarbij geeft een sterk collectief de stomazorgverpleegkundigen een herkenbaar gezicht naar buiten toe. Het bestuur de commissies en leden hebben alle drie hun eigen rol binnen de vereniging: het bestuur leidt en luistert, de commissies maken het mogelijk dat het beleid wordt uitgevoerd en de leden voorzien bestuur en commissies van input, denken mee over het beleid en dragen de visie van de vereniging op goede stomazorg uit in hun dagelijks werk.

Doelstellingen/speerpunten:

- Activiteiten organiseren om het collectief te versterken:
 - Eén keer per jaar een symposium. *Doorlopend.*
 - Eén keer per jaar 'Stoma on Tour'. *Doorlopend.*

- Waar nodig aanvullende bijeenkomsten organiseren waar leden elkaar kunnen ontmoeten, kennis wordt uitgewisseld en men inspraak heeft op de koers van de vereniging. *Doorlopend.*
- Een constante informatievoorziening naar de leden toe over o.a. relevante ontwikkelingen in het vak, wapenfeiten van de organisatie en de activiteiten die georganiseerd worden:
 - Eén keer per maand nieuwsbrief naar leden. *Doorlopend.*
 - Website vereniging actualiseren. *Klaar: voorjaar 2018.*
- Aandacht hebben en tijd en ruimte maken voor het betrekken van alle stomaverpleegkundigen: jong en oud, ervaren en net begonnen:
 - Kennis van leden actueel houden met scholingsplan “de vereniging is de beroepsorganisatie voor iedereen”. *Klaar: 2018.*
- Zorgdragen dat de onafhankelijke, centrale positie van de stomaverpleegkundige binnen de stomazorg behouden blijft, door frequente gesprekken met beslissers en andere belangrijke stakeholders. *Doorlopend.*
- Het toepassen van nieuwe communicatiemiddelen (bijv. Stoma-app) en nieuwe activiteiten (bijv. Stoma on Tour), alsook het laagdrempeliger maken om actief te worden, om jongere stomaverpleegkundigen beter te binden en betrekken bij het beleid en commissies van de vereniging. *Klaar: eind 2018.*

Concrete doelstellingen per kalenderjaar		
2017	2018	2019
<ul style="list-style-type: none"> • Ontwikkelen nieuwe communicatiemiddelen 	<ul style="list-style-type: none"> • Website actueel • Scholingsplan definitief en akkoord • Toepassen nieuwe communicatiemiddelen 	

“ Van elkaar leren is de beste manier om voor kwaliteit te zorgen.

Dé gesprekspartner in de stomazorg

V&VN Stomaverpleegkundigen wil dat alle bij de stomazorg betrokken partijen niet om de vereniging heen kunnen - en willen - als het gaat om stomazorg. De stomaverpleegkundige redeneert immers op basis van de Evidence-Based Richtlijn Stomazorg wat het beste is voor de stomadrager.

De stomazorg is een sector waarin vele partijen een rol spelen: o.a. patiëntenverenigingen, de thuiszorg, medisch specialisten, zorgverzekeraars, medisch speciaalzaken, fabrikanten, ziekenhuizen en het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. In dit complexe krachtenveld rondom de stomazorg moet de kwaliteit het soms ontgelden - en daar plukt de stomadrager dan uiteindelijk de wrange vruchten van. Om ook in de toekomst excellente stomazorg te kunnen

bieden, is het belangrijk dat al deze partijen de stomaverpleegkundigen als gesprekspartner serieus nemen. V&VN Stomaverpleegkundigen wil zich daarom sterk maken voor meer controle op de kwaliteit van het stomazorgproces door een erkende, vaste en invloedrijke gesprekspartner te zijn in de stomazorg.

Doelstellingen/speerpunten:

- V&VN Stomaverpleegkundigen is dé gesprekspartner over de standaard in de stomazorg voor:
 - Patiëntenvereniging(en), overheid, politiek, zorgverzekeraars. *Doorlopend.*
 - Medisch specialisten zoals urologen, chirurgen, MDL artsen, gynaecologen etc. *Doorlopend.*
 - Fabrikanten en medisch speciaalzaken. *Doorlopend.*
 - Andere V&VN beroepsorganisaties met raakvlakken in de stomazorg om kennis en informatie uit te wisselen en we - over en weer - meedenken en waar nodig meepraten over diverse richtlijnen in zorg. (bv darmkanker, rectumkanker, HIPEC etc.)
- Aan tafel zitten bij alle voor de stomazorg belangrijke onderhandelingen. *Doorlopend.*
- Samenwerking met de patiëntenverenigingen verder vormgeven en uitbouwen. *Klaar: 2018.*
- Leden ondersteunen in het zichzelf meer profileren en zichtbaar maken in de setting waarin ze werken, zodat ze intern gesprekspartner zijn over de kwaliteit van stomazorg. *Start: 2018.*
- Communicatieplan ontwikkelen voor een proactief PR-beleid en meer zichtbaarheid voor onze visie en standpunten, onder andere aan de hand van de website, publicaties en activiteiten, om zorg te dragen voor het behouden van goede stomazorg. *Klaar: 2018.*

Concrete doelstellingen per kalenderjaar		
2017	2018	2019
	<ul style="list-style-type: none"> • Ondersteuning ledenprofilering • Communicatieplan gefinaliseerd • Samenwerking met patiëntenvereniging uitbouwen 	

“ Als slagvaardige vereniging bepaalt V&VN Stomaverpleegkundigen de professionele standaard in de stomazorg.

Een slagvaardige vereniging

V&VN Stomaverpleegkundigen bepaalt de professionele standaard in de stomazorg. Stomaverpleegkundigen moeten zelfstandig kunnen bepalen wat de standaard van de stomazorg is en zo het verschil kunnen maken in de zorg voor stomadragers.

De stomaverpleegkundige is een onmisbare schakel in het stomazorgproces. Het is de stomaverpleegkundige die stomadragers helpt hun leven op de rails te krijgen en te houden. Een van de voorwaarden om hun werk ook in de toekomst goed te kunnen blijven doen is dat heel Nederland op de hoogte is van hoe belangrijk stomaverpleegkundigen zijn. Daarom gaat V&VN Stomaverpleegkundigen zoveel mogelijk inzichtelijk maken voor de buitenwereld hoe een gecertificeerde stomaverpleegkundige werkt.: *diagnostiek preoperatief, klinisch postoperatief, nazorg en onderhoud (zie Zorgcontinuüm)*. Voorwaarde voor het zijn van een slagvaardige vereniging is dat goed invulling wordt gegeven aan de andere drie beleidsspeerpunten.

Doelstellingen/speerpunten:

- Zich sterk maken voor maatwerk in de stomazorg, o.a. door keuzevrijheid in materialen. *Doorlopend.*
- Aandacht vragen voor de toenemende werkdruk onder stomaverpleegkundigen en leden ondersteunen bij een betere profilering van zichzelf als professional binnen en buiten de setting waarin zij/hij werkt. *Doorlopend.*

Concrete doelstellingen per kalenderjaar		
2017	2018	2019
<ul style="list-style-type: none"> • Maatwerk in stomazorg • Aandacht voor werkdruk stomaverpleegkundigen • Ondersteuning bij profilering 	<ul style="list-style-type: none"> • idem • idem • idem 	<ul style="list-style-type: none"> • idem • idem • idem

“ Een stomadrager weer op weg helpen en net dat beetje zelfvertrouwen geven, waardoor ze de draad van hun leven weer oppakken.

5. Totaaloverzicht acties per kalenderjaar

Concrete doelstellingen per kalenderjaar		
2017	2018	2019
Professionalisering		
<ul style="list-style-type: none"> Evidence-Based Richtlijn Stomazorg herzien Expertisegebied finaliseren Ontwikkelen nieuwe communicatiemiddelen 	<ul style="list-style-type: none"> Kwaliteitsindicatoren opstellen Kennisbibliotheek op website opzetten Toepassen nieuwe communicatiemiddelen Subsidie genereren voor databank + registratie Samenwerking met de eerste lijn opzetten Start beschrijven kerncompetenties van en rolverdeling tussen eerste en tweede lijn 	<ul style="list-style-type: none"> Landelijke databank + registratie opzetten op basis van subsidie
Samen sterk		
<ul style="list-style-type: none"> Ontwikkelen nieuwe communicatiemiddelen 	<ul style="list-style-type: none"> Website actueel Scholingsplan definitief en akkoord Toepassen nieuwe communicatiemiddelen 	
Dé gesprekspartner in de stomazorg		
	<ul style="list-style-type: none"> Ondersteuning ledenprofilering Communicatieplan gefinaliseerd Samenwerking met patiëntenvereniging uitbouwen 	
Een slagvaardige vereniging		
<ul style="list-style-type: none"> Maatwerk in stomazorg Aandacht voor werkdruk stomaverpleegkundigen Ondersteuning bij profilering 	<ul style="list-style-type: none"> idem idem idem 	<ul style="list-style-type: none"> idem idem idem

Bijlage:

*Zorgcontinuüm en rollen m.b.t. voorschrijven van stomahulpmiddelen.
Onderdeel van de module stomazorg en ontwikkeld door V&VN
Stomaverpleegkundigen*

Het voorschrijven van stomahulpmiddelen moet worden gezien in de context van de (stoma)zorg als geheel. Het is geen eenmalig maar meer een cyclisch gebeuren, door evaluatie van het hulpmiddel maar vooral door de veranderde omstandigheden van de zorgvrager. Dit kan in de eerste periode zijn maar ook na jaren. Om duidelijk te maken wanneer en in welke context voorschrijven speelt zijn vier fasen beschreven. Daarin staat wat er moet gebeuren, de voorwaarde en de kwalificatie van de zorgverlener.

Uitgangspunt is dat het voorschrijven gebeurt volgens de laatste inzichten, het hulpmiddelenprotocol voor mensen met een stoma en de Evidenced-Based Richtlijn Stomazorg Nederland. Uitvoering moet plaatsvinden door een gekwalificeerde stomaverpleegkundige.

Diagnostiek, preoperatief	Klinisch postoperatief	Nazorg	Onderhoud
Start op het moment dat het behandelplan met de patiënt wordt besproken tot aan het moment van de operatie waarbij de stoma daadwerkelijk wordt aangelegd, of totdat de behandelaar of patiënt besluit dat er geen stoma wordt aangelegd.	Start vanaf het moment dat een stoma is aangelegd en eindigt bij ontslag uit het ziekenhuis.	Start bij ontslag uit het ziekenhuis en eindigt in principe één jaar na aanleg stoma.*	Start één jaar na aanleg stoma en eindigt bij overlijden of als de stoma wordt opgeheven.*

Bronnen: Concept Zorgstandaard Stoma; Generieke module stomazorg.

- De duur van fase 3: nazorg kan een jaar duren maar ook korter als de patiënt stabiel is. Dit is afhankelijk van de onderliggende factoren: onderliggend lijden, optredende complicaties, verandering van omstandigheden en opgedane ervaringen met stomamateriaal en nieuwe "werkelijkheid".

Fase 1: Diagnostiek, preoperatief

Taak	Verantwoordelijke	Uitvoerende
Anamnese afnemen en medisch dossier daarin meenemen	De stomaverpleegkundige (SVPK), die voldoet aan de functie-eisen van een stomaverpleegkundige en werkt volgens kernwaarden uit het visie document V&VN, stomaverpleegkundigen. Of protocollair gedelegeerd aan verpleegkundige met aandachtsgebied stoma en altijd onder supervisie/-verantwoording SVPK.	Idem (SVPK)
Verstrekken informatie m.b.t. (evt.) aanleg van een blijvend of tijdelijk stoma.		
Verstrekken informatie over verschillende vormen van stoma hulpmiddelen		
Informatie verstrekken over consequenties aanleg stoma (per soort) en factoren van belang voor keuze hulpmiddelen		
Formuleren indicatie voor start zelfzorg/oefenen met hulpmiddelen		
Begeleiden in oefenen van instructie en aanreiken materialen		
Plaatsbepalen volgens Evidence-Based richtlijn Stomazorg.		
Opstarten van zorgplan Start zelfmanagement		
Voorwaarden		
Kennis van en toegang tot de stoma hulpmiddelen		
Tijd en ruimte		
Informatie beschikbaar op papier en/of digitaal		
Registratie en vervolg afspraken ter evaluatie en anamnese informatie over verschillende vormen van stoma hulpmiddelen		
Inzicht in medisch dossier		

Fase 2: Klinisch postoperatief

Taak	Verantwoordelijke	Uitvoerende
Aanbrengen hulpmiddelen op de operatiekamer materiaal keuze van ZH/stomaverpleegkundige (SVPK)	De stomaverpleegkundige (SVPK), die voldoet aan de functie-eisen van een stomaverpleegkundige en werkt volgens kernwaarden uit het visie document V&VN, stomaverpleegkundige en.	Idem (SVPK) <i>of</i> protocollair gedelegeerd aan verpleegkundige met aandacht gebied stoma en altijd onder supervisie/verantwoording stomaverpleegkundige(SVPK).
Bespreken en bepalen (hulpmiddelen)programma van eisen voor deze fase, a.d.h.v. protocol Hulpmiddelenzorg voor mensen met een stoma.		
Instrueren gebruik hulpmiddelen en vervolg zelfmanagement.		
Regelen levering hulpmiddelen, op basis van vereenvoudigd (digitaal) protocol en motivatie keuze en instructie gebruik. • Regelen Overdracht stomazorg evt. naar thuiszorg volgens standaard (uit EVB Richtlijn Stomazorg).		
Aanvullen zorgplan		
Voorwaarden		
Inzage medisch dossier. Voorwaarde voor ontslag: materiaal voldoet aan programma van eisen voor deze fase en is functioneel adequaat voor stomadrager.		

Fase 3: Nazorg

Taak	Verantwoordelijke	Uitvoerende
Bieden van instructie en ondersteuning thuis (indien geïndiceerd)	De stomaverpleegkundige (SVPK), die voldoet aan de functie-eisen van een stomaverpleegkundige en werkt volgens kernwaarden uit het visie document V&VN, stomaverpleegkundigen.	Idem (SVPK) <i>of</i> protocollair gedelegeerd aan verpleegkundige met aandacht gebied stoma en altijd onder supervisie/ verantwoording stomaverpleegkundige (SVPK)
Uitvoeren controles volgens advies EVB richtlijn Stomazorg.		Idem (SVPK)
Onderhouden communicatie thuiszorg/SVPK inzake problemen/ vragen		Idem (SVPK)
Anamnese afnemen (face to face consult) in geval van complicaties / bespreken problemen Materiaal bijstellen of wijzigen.		(S)VPK MSZ
Signaleren meer / minder verbruik vs. zorgplan ¹		Idem (SVPK) of (S)VPK MSZ
Aanpassen zorgplan (indien noodzakelijk)		
Voorwaarden		
Thuiszorg is gekwalificeerd om instructie te geven, heeft basis stomazorg kennis en communiceert met stomaverpleegkundige(SVPK) indien complicaties/problemen. Eenduidigheid is van essentieel belang.		
Zelfmanagement wordt gestimuleerd en ondersteuning met digitaal en schriftelijk materiaal.		
Eenduidigheid van taal en protocollen in de keten		
Een gecertificeerde SVPK is toegankelijk (plaats en financieel) bij complicaties en problemen		
Wijziging of aanpassing systeem altijd in overleg met de eindverantwoordelijke stomaverpleegkundige. En daarvan registratie met motivatie.		
Strikte afspraken en werken volgens EVB richtlijn Stomazorg		
Afspraken met leveranciers m.b.t. verantwoordelijkheid en taken nazorg /stoma hulpmiddelen zijn beschreven en transparant		
Inzicht in medisch dossier		

¹ Het Zorgplan van de Leverancier is een ander zorgplan dan dat in het Ziekenhuis/Thuiszorg. Aanpassen zorgplan moet dus op twee verschillende 'plekken'. (Begrippen verheldering)

De stomadrager komt in stabilisatiefase. Dan in afstemming met de stomaverpleegkundige naar fase 4.

Fase 4: Onderhoud

Taak	Verantwoordelijke	Uitvoerende
Uitvoeren van controle conform de Evidence Based Richtlijn stomazorg	De stomaverpleegkundige (SVPK), die voldoet aan de functie-eisen van een stomaverpleegkundige en werkt volgens kernwaarden uit het visie document V&VN, stomaverpleegkundigen.	Idem (SVPK)
Onderhouden communicatie thuiszorg/SVPK inzake problemen/vragen		Idem (SVPK)
Anamnese afnemen(face to face consult) in geval van complicaties / bespreken problemen		Idem (SVPK)
Signaleren meer / minder verbruik vs. zorgplan ¹		VPK MSZ
Aanpassen zorgplan (indien noodzakelijk)		Idem (SVPK) of VPK MSZ
Voorwaarden		
Toegang tot gecertificeerde stomaverpleegkundige (SVPK) bij complicaties/ problemen. Dit is zowel praktisch als financieel.		
Zelfmanagement wordt gestimuleerd en ondersteuning met digitaal en schriftelijk materiaal app/ e-consult is beschikbaar (incl. financiering)		
Wijziging of aanpassing systeem altijd in overleg met de eindverantwoordelijke stomaverpleegkundige. En registratie met motivatie in een digitaal systeem.		
Afspraken met leveranciers m.b.t. verantwoordelijkheid nazorg en taken /stoma hulpmiddelen zijn beschreven en transparant		
Inzicht in medisch dossier		

Bronnen:

- Concept Zorgstandaard
- Stoma 2014 van stoma platform, niet gepubliceerd
- Visie document V&VN, stomaverpleegkundige . November 2015
- EVB richtlijn Stomazorg 2012 (momenteel in herziening)
- Protocol Hulpmiddelen voor mensen met een stoma , maart 2014
- Voorwaarden voor succesvolle implementatie hulpmiddelen protocol, A. Braakman 2014
- Minimale normen SZW 2016-2017 (voor verdere uitwerking)
- Zorgverzekeringswet

Kernwaarden stomaverpleegkundigen

De kernwaarden van de stomaverpleegkundigen vormen een belangrijk kader voor het werk dat de stomaverpleegkundige doet. Kernwaarden vormen dan ook een weerspiegeling van de identiteit: het is de bedoeling dat stomaverpleegkundigen zich gedragen, werken en communiceren vanuit deze waarden. Kernwaarden houden ons scherp en alert. Ze zijn een belofte: zo gaan we met elkaar om, intern, maar ook extern richting onze cliënten en stakeholders. De kernwaarden van de V&VN Stomaverpleegkundigen zijn:

- Professioneel
- Onafhankelijk
- Persoonlijk
- Innovatief

Professioneel

Stomaverpleegkundigen zijn proactief en anticiperen, evalueren structureel hun eigen prestaties en hebben door hun inzicht in het medisch traject en de sociale en culturele context van de stomadrager een unieke ‘helicopter view’. Dankzij een passende opleiding zijn zij de expert op het gebied van stomazorg, die evidence-based zorg verleent gedurende elke fase in het leven van een stomadrager. Stomaverpleegkundigen houden hun specialistische kennis en vaardigheden op peil door regelmatig scholing te volgen en geregeld bij onderzoek betrokken te zijn.

Onafhankelijk

Stomaverpleegkundigen zetten het belang van de stomadrager centraal en werken daarom onafhankelijk. Ze leveren zorg op maat, adviseren en maken gebruik van de voor de stomadrager meest geschikte medische hulpmiddelen, met ook voor doelmatigheid, kosteneffectiviteit en kwaliteit. Daarbij laten ze zich niet leiden door de belangen van specifieke fabrikanten, leveranciers of merken.

Persoonlijk

Stomaverpleegkundigen hebben oog voor de mens achter de stomadrager en bouwen door het intensieve en intieme contact dat zij met de stomadrager hebben tijdens het klinische, poliklinische en/of extramurale proces, een persoonlijke band met hen op. Stomaverpleegkundigen weten door hun centrale rol in de stomazorg als geen ander hoe ingrijpend het krijgen van een stoma is, en gaan daarom altijd op een betrouwbare, integere manier om met stomadragers en hun medische, sociale en culturele achtergrond. De stomaverpleegkundige fungeert als een verbindende factor in de (hectische) medische mallempelen, waarin de stomadrager belandt.

Innovatief

Stomaverpleegkundigen zijn innovatief en oplossingsgericht, zowel met betrekking tot de hulpvragen van de stomadrager als met het oog op de dynamiek van de steeds veranderde (zorg) markt. Het besef dat elke patiënt/cliënt uniek is en een eigen, persoonlijke benadering verdient staat daarbij centraal. Bovendien worden stomaverpleegkundigen door hun brede takenpakket op het gebied van zorg, coördinatie, coaching en samenwerking altijd gestimuleerd om flexibel om te gaan met de steeds veranderde zorgvragen van hun patiënten/cliënten

Meer Informatie of reacties:
secretaris.stoma@venvn.nl