



# **KWALITEITSNORMEN VOOR REIZIGERSVERPLEEGKUNDIGEN**

## **OPLEIDING, REGISTRATIE EN HERREGISTRATIE**

**2019**

## Inhoud

1. Inleiding .....	2
Doelgroep.....	2
Uitgangspunten .....	2
2. Opleidingstraject .....	4
Doelstellingen van het opleidingstraject.....	4
Basisopleiding .....	4
Nascholing.....	5
3. Registratie in het LCR Kwaliteitsregister .....	7
Voorwaarden voor registratie als reizigersverpleegkundige .....	7
Voorwaarden voor herregistratie als reizigersverpleegkundige .....	8
Procedure.....	11
4. Literatuur.....	13
5. Bijlagen .....	14
Voorbeeld bekwaamheidsverklaring .....	14
Voorbeeld intercollegiale toetsing .....	16

## 1. Inleiding

Op verzoek van de Brede Werkgroep Reizigersadviesing (BWR) van het Landelijk Coördinatiecentrum Reizigersadviesing (LCR) is in 2002 het KwaliteitsConsilium voor verpleegkundigen (KCv) ingesteld. Deze werkgroep houdt zich bezig met de ontwikkeling en verbetering van het deskundigheidsgebied van de reizigersverpleegkundige. Het KCv stelt daartoe de Kwaliteitsnormen voor opleiding- en nascholing van reizigersverpleegkundigen op en beoordeelt certificeringsaanvragen voor de opleiding- en nascholing aan reizigersverpleegkundigen.

Sinds 2008 is in de [Regeling publieke gezondheid](#) vastgelegd dat verpleegkundigen die reizigersadviesing als taak uitvoeren, dit doen volgens de Kwaliteitscriteria van het LCR en beschikken over het certificaat 'reizigersverpleegkundige' van het LCR wanneer zij de indicatiestelling voor Gele koorts vaccinaties verrichten.

Het document dat voor u ligt geeft inzicht in de kwaliteitsnormen waaraan reizigersverpleegkundigen in Nederland moeten voldoen, zodat zij verantwoorde reizigerszorg kunnen leveren. Het te doorlopen opleidingstraject en de voorwaarden voor registratie- en herregistratie in het LCR Kwaliteitsregister staan tevens beschreven.

### 1.2 Doelgroep

De doelgroep omvat alle verpleegkundigen in Nederland die werkzaam zijn binnen een organisatie waar reizigersadvies- en vaccinaties worden gegeven zoals, GGD'en, Travel Clinics, Arbodiensten, commerciële vaccinatiecentra, of een huisartsenpraktijk.

### 1.3 Uitgangspunten

Het LCR verstrekt de landelijke richtlijnen voor een verantwoorde uitvoering van reizigersadvies- en immunisatie. Deze richtlijnen worden door de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) gezien als de veldnormen voor de uitvoering van reizigersgeneeskunde in Nederland. Hiermee zijn alle professionals (artsen en verpleegkundigen) die reizigersadviesing als taak uitvoeren, gebonden zich te houden aan deze standaarden.

Reizigersadviesing is gericht op het voorkómen van (infectie)ziekten en gezondheidsproblemen bij reizigers naar landen met een verhoogd gezondheidsrisico, en op het besmetten van anderen na thuiskomst. Door het toepassen van preventieve maatregelen kunnen reizigers gezondheidsproblemen voorkomen. Het stimuleren van preventieve maatregelen vindt plaats door o.a. het geven van voorlichting over gedrag, door immunisatie en het meegeven van recepten voor malariaprofylaxe of noodbehandeling en antibiotica.

### *Voorschrijfbevoegdheid*

Sinds 2011 is het in Nederland wettelijk mogelijk dat de minister van Volksgezondheid Welzijn en Sport (VWS) aan bepaalde groepen verpleegkundigen voorschrijfbevoegdheid verleent. In 2015 is de voorschrijfbevoegdheid toegekend aan gespecialiseerde long-, diabetes- en oncologieverpleegkundigen. De vakgroep Reizigersadviesing (V&VN/M&G), de LCR Werkgroep Verpleegkundigen Reizigersadviesing (WVR) en het KCv streven er met instemming van de BWR naar om de beroepsgroep reizigersverpleegkundigen alsnog door de minister van VWS te laten aanwijzen voor een voorschrijfbevoegdheid.

In 2016 is een [advies](#) uitgebracht aan de minister van VWS over de toekomstige beroepstitels voor verpleegkundigen, welke in 2019 opgenomen worden in de nieuwe Wet BIG-II. De mbo-opgeleide verpleegkundige wordt basisverpleegkundige en de hbo-opgeleide verpleegkundige wordt regieverpleegkundige.

Alle mbo-opgeleide verpleegkundigen krijgen de mogelijkheid om zich bij te scholen tot regieverpleegkundige en zich als zodanig in het nieuwe BIG register te registreren. Er komt een overgangperiode van vijf jaar waarin dit kan worden gerealiseerd. Het voorschrijven van UR-geneesmiddelen is een voorbehouden handeling die alleen tot de [zelfstandige bevoegdheden](#) van de regieverpleegkundige zal gaan behoren.

In het kader van deze ontwikkelingen zal het KCv de voorwaarden voor registratie en herregistratie in het LCR kwaliteitsregister strenger toepassen.

## 2. Opleidingstraject

Voor de opleiding, registratie en herregistratie van reizigersverpleegkundigen is gekozen voor een voortdurend opleidingstraject, bestaande uit een basisopleiding en nascholing voor een vijf jaar durende registratieperiode.

Alleen door het LCR gecertificeerde basisopleidingen en nascholingen zijn getoetst aan de Kwaliteitsnormen voor de opleiding- en nascholing voor reizigersverpleegkundigen en voldoen aan de gestelde kwaliteitseisen van het opleidingstraject. Via mijnlcr.nl is een actueel overzicht van alle door het LCR gecertificeerde opleidingen en nascholingen gepubliceerd in de nascholingsagenda van PE-online. Er is ook een scholingsoverzicht in het LCR magazine voor professionals dat vier keer per jaar verschijnt.

Buitenlandse opleidingen worden niet door het LCR getoetst maar komen soms wel in aanmerking voor certificering. Hiervoor kan, door middel van gemotiveerd verzoek, een aanvraag worden ingediend bij het LCR.

### 2.1 Doelstellingen van het opleidingstraject

Hieronder worden de doelstelling van de basisopleiding en nascholing voor reizigersverpleegkundigen weergegeven.

### 2.2 Basisopleiding

De basisopleiding reizigersadviesgeving is een opleiding die verpleegkundigen volgens NLQF6 opleidt om:

- Een inschatting te kunnen maken van het gezondheidsrisico dat de individuele reiziger neemt/loopt tijdens een reis en de reiziger hierover een advies op maat te kunnen geven;
- De LCR richtlijnen te kunnen interpreteren en toe te kunnen passen op de individuele reiziger met als doel deze adequaat te adviseren en te immuniseren;
- De voor- en nadelen van vaccins, chemoprofylaxe en de combinatie met andere medicatie tegen elkaar af te kunnen wegen om tot een advies op maat te komen;
- Op de hoogte te zijn van het wettelijk kader voor de uitvoering van de reizigersadviesgeving in Nederland;
- Zelfstandig een reizigersspreekuur te kunnen uitvoeren;
- Te kunnen handelen in geval van een reactie na vaccinatie zoals aangegeven in de LCR richtlijnen;
- Grenzen aan te kunnen geven t.a.v. bevoegd- en bekwaamheden (zie Voorbeeld bekwaamheidsverklaring in de bijlage);

- Randvoorwaarden te kennen voor het zelfstandig uitvoeren van reizigers advies- en vaccinatie spreekuren;
- Kwaliteitsaspecten te kennen van de reizigersadvisering;
- Zich bewust te zijn van de zelfstandige professie reizigersadvisering en de positie van de reizigersverpleegkundige binnen een reizigersadvies- en vaccinatiebureau.

Aan het eind van de basisopleiding voldoet de cursist aan de volgende eisen:

- Heeft algemene basiskennis van infectieziekten en besmettingswegen;
- Heeft een brede kennis ten aanzien van risicofactoren, vaccinaties en bijzondere groepen reizigers;
- Heeft epidemiologische kennis gericht op het risico voor reizigers;
- Heeft algemene immunologische kennis, alsook specifieke farmacologische kennis gericht op de reizigersadvisering;
- Kan een advies geven toegesneden op de persoonlijke reis- en gezondheidssituatie van de reiziger;
- Weet de landelijke protocollen optimaal te gebruiken zodat hij/zij diverse vraagstukken zelfstandig kan oplossen;
- Kan verantwoord handelen in geval van een reactie na vaccinatie;
- Weet communicatietechnieken toe te passen;
- Kent de kwaliteitscriteria van het LCR; w.o. welke wetgeving van toepassing is en wanneer overleg met de inhoudelijk verantwoordelijk arts nodig is;
- Kent de (specifieke) vaccinatietechnieken die van toepassing zijn bij de reizigersvaccinaties;
- Kan de verschillende reizigersvaccinaties toedienen;
- Heeft voldoende advieservaring (minimaal 200 adviezen)
- Heeft geografische kennis;
- Heeft een persoonlijke bekwaamheidsverklaring opgesteld en kan deze overleggen aan de werkgever.

### 2.3 Nascholing

Om de ontwikkelingen binnen de reizigersgeneeskunde bij te houden en eigen deskundigheid te bevorderen volgt de reizigersverpleegkundige nascholing, die de verpleegkundige in staat stelt om:

- Kennis te verwerven die voor specifieke reizigersverpleegkundigen, zoals werkzaam bij ARBO- diensten, GGDen, huisartspraktijken of militairendienst van belang is;
- Kennis te verwerven die voor specifieke groepen reizigers van belang is;
- Verdieping van de algemene kennis en vaardigheden op het gebied van de reizigersadvisering;

- Kennis te verwerven over post travel gezondheidsproblemen;
- Kennis te delen binnen de eigen organisatie of met de beroepsgroep, zoals een artikel schrijven of een presentatie geven die betrekking heeft op het vakgebied;
- Verpleegkundig onderzoek te kunnen verrichten;
- Beroepsinnovatie te initiëren;
- Bij te dragen aan de verbetering van de kwaliteit van de reizigersadvisering.

### 3. Registratie in het LCR Kwaliteitsregister

Sinds oktober 2006 kunnen verpleegkundigen zich bij het bureau LCR laten registreren als reizigersverpleegkundige in het LCR Kwaliteitsregister, mits zij aan de gestelde voorwaarden voldoen. Na registratie ontvangen zij het LCR certificaat 'reizigersverpleegkundige'.

De registratie in het LCR Kwaliteitsregister is vijf jaar geldig, waarna een verzoek voor herregistratie kan worden ingediend.

#### Voorwaarden voor registratie als reizigersverpleegkundige

In aanmerking voor registratie als reizigersverpleegkundige komen verpleegkundigen die:

- BIG geregistreerd zijn (zie [www.bigregister.nl](http://www.bigregister.nl));
- Minimaal een hbo-verpleegkunde diploma hebben (aantoonbaar) van een erkende opleiding (Bachelor of Nursing, NLQF6);
- Een door het LCR gecertificeerde basisopleiding voor reizigersverpleegkundigen met succes hebben afgesloten;
- Minimaal 200 adviezen hebben gegeven onder supervisie van een geregistreerd reizigersgeneeskundig (huis)arts. Indien dit binnen de eigen organisatie niet mogelijk is wordt een stage aangeraden bij een 'groot' reizigersadvies- en vaccinatiebureau;
- Werken bij een reizigersadvies- en vaccinatiebureau of bij een huisartsenpraktijk met een abonnement op de landelijke richtlijnen van het LCR. Dit is aantoonbaar middels een werkgeversverklaring waarin opgenomen de naam van het vaccinatiebureau, de eindverantwoordelijke arts, sinds wanneer de verpleegkundige in dienst is, voor hoeveel uur de verpleegkundige werkzaam is voor de reizigersadvisering en hoeveel adviezen de verpleegkundigen heeft gegeven;
- De onkostenvergoeding voldaan hebben voor de aanvraag van registratie bij het LCR.

#### 3.1 Procedure voor eerste registratie als reizigersverpleegkundige

De toegestane tijdsduur tussen het behalen van de basisopleiding en het verzoek tot inschrijving in het LCR kwaliteitsregister mag, zonder dat er nascholing is gevolgd, maximaal 1 jaar beslaan.

Verzoek tot inschrijving langer dan 1 jaar na het behalen van de basisopleiding is alleen mogelijk indien er aangetoonde nascholingen gevolgd zijn a 8 uur per jaar.

Zonder dat een eerste registratie heeft plaatsgevonden kan ook gekozen worden voor het volgen van een nieuwe basiscursus te volgen waardoor de noodzaak tot aantoonbare gevolgde nascholingen à 8 uur per jaar verval.

Na een eerste registratie is het niet toegestaan om een opnieuw gevolgde basisopleiding mee te laten tellen als nascholingspunten. Een nieuwe basisopleiding kan pas gebruikt worden voor een nieuwe registratie als iemand ten minste 2 jaar is uitgeschreven geweest uit het Kwaliteitsregister.



Bij overschrijding van de toegestane tijdsduur is sprake van een afwijkend opleidingstraject, welke voor individuele toetsing aan het KCv wordt voorgelegd. Een gemotiveerd verzoek hiertoe dient schriftelijk bij het bureau LCR ingediend te worden. De beoordeling zal afhankelijk zijn van het wel of niet aantoonbaar werkzaam geweest zijn in het veld van de reizigersadvisering en het wel of niet gevolgd hebben van nascholing.

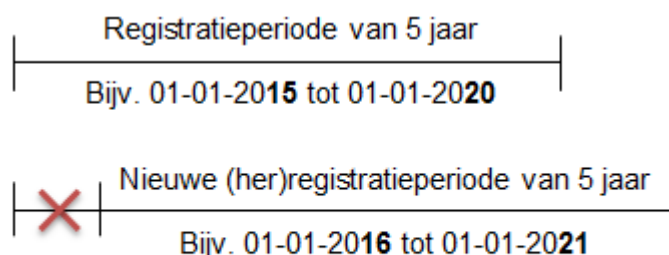
### 3.2 Voorwaarden voor herregistratie als reizigersverpleegkundige

Drie maanden voor het aflopen van de registratietermijn van vijf jaar ontvangen alle bij het LCR geregistreerde reizigersverpleegkundigen een oproep via PE-online met het verzoek zich te herregistreren.

Er zijn drie uitkomsten mogelijk na een aanvraag voor herregistratie:

1. De verpleegkundige voldoet aan de voorwaarden voor herregistratie en krijgt vijf jaar verlenging.
2. De verpleegkundige voldoet niet aan de voorwaarden voor herregistratie en krijgt een tijdelijke verlenging van één jaar aangeboden, met het advies de tekortkoming binnen één jaar in te halen. Deze mogelijkheid bestaat alleen indien ten minste 10 uur aan LCR geaccrediteerde nascholing is gevolgd.

Een herregistratieperiode duurt altijd 5 jaar. Wanneer de verpleegkundige niet voldoet aan de voorwaarden voor herregistratie maar wel aan de voorwaarden voor een jaar uitstel, schuift deze herregistratiedatum een jaar op. Dit houdt in dat de *volledige* herregistratieperiode verschuift. De behaalde punten in het eerste jaar van de vorige registratieperiode vervallen. De verpleegkundige heeft vervolgens een jaar om de ontbrekende uren in te halen en zich vervolgens te herregistreren. Zie figuur 1.



Figuur 1. Voorbeeld wijziging herregistratieperiode bij 1 jaar uitstel.

3. De verpleegkundige reageert niet op de oproep tot herregistratie en wordt uit het LCR Kwaliteitsregister verwijderd.

Verpleegkundigen die uitgeschreven zijn uit het LCR Kwaliteitsregister (omdat zij bijvoorbeeld geen werkgever hebben) kunnen zich opnieuw laten inschrijven als zij vanaf de eerste registratiedatum aan de voorwaarden voor herregistratie voldoen of tekortkomingen hebben ingehaald.

Verpleegkundigen die hun registratie hebben laten verlopen en niet voldoen aan de voorwaarden voor herregistratie of tekortkomingen hebben ingehaald worden uitgeschreven en dienen opnieuw de basisopleiding te volgen, waarna de voorwaarden voor eerste registratie gelden. Een nieuwe basisopleiding kan pas gebruikt wordt voor een nieuwe registratie wanneer de verpleegkundige minimaal twee jaar is uitgeschreven.

Afwijkende aanvragen voor (her)registratie kunnen, door middel van een gemotiveerd verzoek, worden voorgelegd aan het KCv ter beoordeling. De beoordeling van afwijkende aanvragen en opleidingstrajecten door het KCv vindt tweemaal per jaar plaats.

In aanmerking voor herregistratie in het LCR kwaliteitsregister komen reizigersverpleegkundigen die:

- BIG geregistreerd zijn (zie [www.bigregister.nl](http://www.bigregister.nl));
- Minimaal een hbo-verpleegkunde diploma hebben (aantoonbaar) van een erkende opleiding (Bachelor of Nursing, NLQF6). Zittende mbo-opgeleide reizigersverpleegkundigen kunnen tot 2024 geregistreerd blijven in het LCR Kwaliteitsregister. Er komt een overgangperiode van 2019 tot 2024, waarin mbo-opgeleide reizigersverpleegkundigen de tijd krijgen om zich bij te scholen tot regieverpleegkundige.
- Werken bij een reizigersadvies- en vaccinatiebureau of bij een huisartsenpraktijk met een abonnement op de landelijke richtlijnen van het LCR. Dit is aantoonbaar middels een werkgeversverklaring waarin de naam van het vaccinatiebureau, de eindverantwoordelijke arts, sinds wanneer de verpleegkundige in dienst is, voor hoeveel uur de verpleegkundige werkzaam is voor de reizigersadvisering en hoeveel adviezen de verpleegkundigen heeft gegeven gemiddeld over 5 jaar;
- Minimaal 250 consulten per jaar geven door reizigersverpleegkundigen die werkzaam zijn bij een reizigersadvies- en vaccinatiebureau zoals de GGD, Travel Clinic, ARBO dienst of een commerciële instelling. Voor reizigersverpleegkundigen die werkzaam zijn in een huisartsenpraktijk geldt, minimaal 100 consulten per jaar geven aangevuld met één keer per jaar een stagedag (onder begeleiding) bij een groot vaccinatiebureau. Tijdens de stage dienen minimaal 20 consulten onder supervisie te worden gegeven;
- 40 uur in vijf jaar LCR gecertificeerde nascholing hebben gevolgd. Hiervan kan maximaal 10 uur vervangen kan worden door deskundigheid bevorderende activiteiten zoals:
  - een actieve deelname aan één van de LCR werkgroepen en/of het bestuur van de vakgroep reizigersadvisering twee uur per jaar (max. één lidmaatschap per jaar opvoeren),
  - verpleegkundig onderzoek vijf uur (één keer per vijf jaar opvoeren),
  - publicaties, één uur per publicatie zie [www.lcr.nl](http://www.lcr.nl) opleiding en registratie verpleegkundigen,

- een presentatie of lesgeven over aspecten van de reizigersadvisering één uur per keer (max. twee uur per jaar)
- het schrijven en of herzien van een protocol of werkinstructie twee uur (max. twee keer in vijf jaar).

Overige deskundigheid bevorderende activiteiten die mee kunnen tellen voor de herregistratie zijn bijvoorbeeld:

- Intercollegiale toetsing/casuïstiek, één uur per keer met een maximum van 10 uur in vijf jaar (zie bijlage)
- ISTM congressen zijn bij het LCR voor 12 uur per congres gecertificeerd (drie uur per dag)
- een buitenlandse scholing en/of seminar op het gebied van de reizigersadvisering voor maximaal twee uur en een bewijs van deelname in de vorm van certificaat
- overige “relevante aspecten” van de reizigersadvisering die de deskundigheid van de reizigersverpleegkundige bevordert kunnen mee tellen voor de herregistratie van een individuele reizigersverpleegkundige. Of een nascholing relevant is en meetelt voor de herregistratie van een reizigersverpleegkundige is ter beoordeling aan het KCv.

Voor deskundigheid bevorderende activiteiten hoeft geen certificering bij het LCR worden aangevraagd, er dient wel een bewijs van deelname meegestuurd te worden bij de aanvraag voor herregistratie.

NB. De nascholing “reanimatie/BLS/AED” is niet meer geldig maar mag nog meegeteld worden bij de aanvraag voor herregistratie voor één uur (max. drie uur in vijf jaar) wanneer deze voor 1-1-2014 is gevolgd.

Voor een nascholing “Onwel na vaccinatie” kan bij het LCR certificering worden aangevraagd voor maximaal één uur per jaar.

Deze scholing bevat tenminste:

- Kennis over het LCR protocol Bijwerkingen, syncope en anafylactische reacties na vaccinatie en venapunctie, en het voorbeeldschema “Onwel kort na vaccinatie” waaronder het verschil kennen tussen flauwvallen en een anafylactische shock en over geneesmiddelen en ziektebeelden die het stellen van de diagnose “anafylactische shock” moeilijk kunnen maken en/of een verhoogd risico geven op bijwerkingen.
- Kennis over het rapport aanwezigheid arts achterwacht tijdens een spreekuur

- Het jaarlijks doornemen en oefenen van het interne protocol van een reizigersadvies- en vaccinatiebureau waarin is opgenomen; wie wanneer en waar verantwoordelijk voor is en hoe te handelen na onwel worden na vaccinatie. Voor de verpleegkundige geldt dat de verantwoordelijkheden ten aanzien van het handelen na onwel worden na vaccinatie zijn opgenomen in een individuele bekwaamheidsverklaring (zie bijlage). Daarnaast het telefoonnummer van de ambulancedienst of deskundige arts achterwacht, de inrichting van de spreekkamer met het LCR schema onwel na vaccinatie, een alarmeringssysteem in de spreek/vaccinatie ruimtes en waar de AED zich in het pand bevindt. De verpleegkundige is bekend met de afspraken met de ambulancedienst;
- Het jaarlijks testen van de shockkoffer en het alarmeringssysteem.
- Het kunnen meten van de pols en tensie en het gebruik van de Epipen (volwassenen en kinderen), alleen op indicatie van een “deskundig” arts of ambulance verpleegkundige;
- Relevante informatie kunnen overdragen aan de ambulancedienst waarmee afspraken zijn gemaakt;
- Reanimatie/BLS/AED training (algemene vaardigheid voor gezondheidswerkers).

### 3.4 Procedure

Uitleg over de procedure voor het aanvragen van de eerste registratie of herregistratie via PE-online is te vinden op [www.mijnlcr.nl](http://www.mijnlcr.nl) --> (her)registratie professionals --> reizigersverpleegkundigen.

Alle LCR geregistreerde reizigersverpleegkundigen worden op de website [www.lcr.nl](http://www.lcr.nl) geplaatst bij het reizigersadvies- en vaccinatiecentrum waar hij of zij werkzaam is.

Aan de aanvraag voor (her)registratie zijn kosten verbonden om de afhandeling van de aanvraag en administratieve onkosten te dekken. Een aanvraag wordt slechts in behandeling genomen nadat deze kosten zijn betaald. Bij een afwijzing worden deze kosten niet gerestitueerd.

*Kwaliteitsregister LCR, kwaliteitsregister V&V en BIG registratie.*

Het Kwaliteitsregister Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland (V&V) wordt gefaciliteerd door de beroepsvereniging voor verpleegkundigen en verzorgenden (V&VN) middels een lidmaatschap, waarmee wordt voldaan aan de opdracht van de het Ministerie voor Volksgezondheid Welzijn en Sport om de verpleegkundige beroepsgroep zelf zorg te laten dragen voor de kwaliteit. Registratie en herregistratie in het Kwaliteitsregister V&V zijn op vrijwillige basis. Registratie en herregistratie in het [BIG-register](#) zijn verplicht voor alle verpleegkundigen.

Omdat het niet in het belang is van reizigersverpleegkundigen om in twee kwaliteitsregisters ingeschreven te staan (LCR en V&V) heeft het LCR voorgesteld om de twee registers in 2011 te harmoniseren.

In de praktijk bleek het harmoniseren van beide registers, met behoud van kwaliteit, lastiger te zijn dan verwacht. Daarom heeft de Brede Werkgroep Reizigersadviesing (BWR) van het LCR in haar vergadering van 16 juni 2011 besloten het LCR Kwaliteitsregister weer te openen en harmonisatie van beide registers voor onbepaalde tijd uit te stellen.

In 2016 heeft de vakgroep Reizigersadviesing (V&VN, afdeling Maatschappij en Gezondheid) opnieuw een voorstel gedaan aan de afdeling Maatschappij en Gezondheid van V&VN om de registers te harmoniseren, maar ook dit voorstel is niet aangenomen ( zie LCR Update magazine, december 2016).

## 4. Literatuur

- Regeling Wet Publieke gezondheid.

Te raadplegen via: <http://wetten.overheid.nl/BWBR0024758/2014-07-01>

- Kwaliteitscriteria voor advisering en immunisatie van reizigers voor vaccinatiebureaus en huisartsenpraktijken.

Te raadplegen via: <https://mijnlcr.nl/Kwaliteit-van-de-bureaus>

-Rapport stuurgroep over de beroepsprofielen en de overgangsregeling

Te raadplegen via:

<http://www.venvn.nl/Portals/1/Nieuws/2016%20Documenten/20160113%20Rapport%20Toekomstbestendige%20beroepen.pdf>

-Rapport voorbehouden handelingen voor hbo opgeleide verpleegkundigen

Te raadplegen via:

[https://www.eerstekamer.nl/overig/20161222/zelfstandige\\_bevoegdheden\\_voor\\_de/document](https://www.eerstekamer.nl/overig/20161222/zelfstandige_bevoegdheden_voor_de/document)

Websites:

[www.mijnlcr.nl](http://www.mijnlcr.nl)

[www.bigregister.nl](http://www.bigregister.nl)

<http://kwaliteitsregister.venvn.nl>

## 5. Bijlagen

### Voorbeeld bekwaamheidsverklaring

#### Voorbeeld BEKWAAMHEIDSVERKLARING REIZIGERSVERPLEEGKUNDIGE

[Naam van bedrijf of instelling]

Ondergetekende: \_\_\_\_\_, werkzaam als eindverantwoordelijke reizigersgeneeskundige voor de advisering en vaccinatie van reizigers, verklaart dat \_\_\_\_\_, medewerk(st)er van het vaccinatiebureau, in de functie van reizigersverpleegkundige, in staat is om de volgende taken zelfstandig volgens protocol te vervullen:

- Het opstellen van vaccinatieprogramma's voor reizigers volgens LCR-protocollen die op de persoonlijke reis- en gezondheidsomstandigheden zijn toegesneden
- Het aanvragen van bloedonderzoek als screening op antistoffen tegen hepatitis A en/of B
- Het toedienen van vaccinaties en het afnemen van bloed
- Het geven van op de persoon afgestemde adviezen over de toepassing van geneesmiddelen:
  - malariaprofylaxe
  - malaria noodbehandeling
  - reizigersdiarree: azitromycine
  - reizigersdiarree: ciprofloxacine
  - hoogteziekte: preventief acetazolamide
  - hoogteziekte: curatief acetazolamide
- Het handelen in geval van een calamiteit: het beoordelen van de ernst van een calamiteit (flauwvallen/shock) en het zo nodig waarschuwen van een arts of bellen van 112

Hierbij gelden de volgend beperkingen:

- In geval de reizigersverpleegkundige twijfelt of onzeker is over een aspect van de advisering overlegt de reizigersverpleegkundige met een reizigersgeneeskundige van het vaccinatiebureau.
- In geval van een probleem waarop de LCR protocollen geen duidelijkheid verschaffen overlegt de verpleegkundige met een reizigersgeneeskundige.

- De reizigersverpleegkundige laat bij reizigers die behoren tot de groep bijzondere reizigers het advies door een reizigersgeneeskundige controleren **alvorens** de reiziger te vaccineren of weg te sturen:
  - een reiziger met een asplenie of (mogelijke) hyposplenie
  - een reiziger die (mogelijk) immuungecompromitteerd is
  - zwangeren
  - kinderen < 1 jaar
  - een reiziger met een lever- en/of nierfunctiestoornis
  - een reiziger met een stollingsstoornis
  - een reiziger met bijwerkingen op eerdere vaccins of malariaprofylaxe
  - reizigers met een voor de verpleegkundige onbekende ziekte of met onbekende medicatie
  - reizigers met comedatie als een recept wordt meegegeven
  - reizigers met een relatieve contra-indicatie voor een vaccin of malariatabletten

Datum: \_\_\_\_\_

Datum:

(Ondertekening)

(Ondertekening):

Eindverantwoordelijke reizigersgeneeskundige

Reizigersverpleegkundige

NB. De bekwaamheidsverklaring dient jaarlijks tijdens de functioneringsgesprekken te worden besproken.



## Voorbeeld intercollegiale toetsing

Intercollegiale toetsing (ICT) is een mogelijkheid in het kader van nascholing van reizigersverpleegkundigen. Het accent bij ICT ligt op de kennisuitwisseling voor en door reizigersverpleegkundigen. ICT kan op verschillende manieren plaatsvinden.

Bestaande aanbieders van nascholingen voor reizigersverpleegkundigen kunnen ICT voor reizigersverpleegkundigen aanbieden en laten certificeren, maar een reizigersadvies- en vaccinatiebureau kan zelf ook intercollegiale toetsingen organiseren en certificering bij het LCR aanvragen.

### *Certificering door het LCR*

ICT kan voor certificering bij het LCR in aanmerking komen.

Of de aangeboden vorm van ICT-rv in aanmerking komt voor certificering wordt beoordeeld door het KwaliteitsConsilium verpleegkundigen. Hiervoor dient de aanbieder van de ICT een schriftelijk verzoek in te dienen bij het LCR.

Met dit verzoek dient minimaal meegestuurd te worden; het doel van de ICT, opzet en uitvoering van het programma, aantal deelnemers en de wijze van evalueren.

Accreditatie voor een ICT kan worden toegekend door het LCR voor maximaal twee uur per jaar.

### Voorbeeld ICT en werkwijze

#### *Deelnemers:*

- Geregistreerde reizigersverpleegkundigen en verpleegkundigen die werkzaam zijn op het gebied van reizigersadvisering.
- (Reizigers)verpleegkundigen die minimaal de basisopleiding reizigersadvisering hebben gevolgd of een vergelijkbaar niveau op het gebied van reizigersadvisering hebben. Registratie in het LCR Kwaliteitsregister is geen voorwaarde tot deelname.
- Deelnemers dienen gebruik te maken van de landelijke protocollen voor de reizigersadvisering (LCR-protocollen).
- De groep bestaat uit minimaal zeven en maximaal 12 personen (excl. moderator).
- De groep bestaat uit (reizigers)verpleegkundigen, werkzaam bij verschillende instanties / werkvelden.

#### *Moderatoren:*

- De moderator is een LCR geregistreerde reizigersverpleegkundige, op dit moment actief werkzaam in de reizigersadvisering.
- Ervaring met begeleiden van groepen en/of ervaring met lesgeven / didactische kwaliteiten
- De moderator is als moderator door het LCR erkend.

#### *Onderwerpen:*

Hoofdzakelijk inhoudelijke casuïstiek (alleen *pre-travel* reizigersadvisering); soms ook aanverwante onderwerpen

#### *Leerdoelen:*

- *Algemeen:*
  - Wat zijn de aandachtspunten bij een volledig reisadvies

- Opdoen van kennis en vaardigheden om een “goed” reisadvies samen te stellen
- *Bijzondere aandacht voor:*
  - Verpleegkundige bevoegdheden / overleg met achterwachters
  - Effectief communiceren
  - Aandachtspunten en risicoafweging advisering bijzondere reizen / reizigers
    - Langdurig verblijf
    - Bijzondere activiteiten
    - Advisering reiziger met onderliggende aandoening / medicijngebruik
    - Zwangeren
    - Speciale vaccinaties (gele koorts, rabiës, Japanse encefalitis)
  - Praktische praktijkvoering/efficiëntie en effectiviteit

#### *Werkwijze:*

- Voorafgaand aan de bijeenkomst wordt door deelnemers en moderator casuïstiek (met eigen voorlopige uitwerking door degene die de casus instuurt) verzameld.
- De moderator bereidt de (verdere) uitwerkingen van de casus voor en bespreekt deze met een eindverantwoordelijk reizigersgeneeskundig (huis)arts
- Een deel van de casus wordt voorafgaand aan de deelnemers toegezonden, een ander deel wordt tijdens de bijeenkomst op papier, met aantekeningmogelijkheid, uitgereikt.
- Tijdens de bijeenkomst wordt de casuïstiek besproken.
- Intervisie maakt geen onderdeel uit van deze intercollegiale toetsing.

#### *Verslaglegging*

- De moderator draagt zorg voor de verslaglegging. Hiervoor is een format gemaakt en beschikbaar gesteld aan de moderatoren.
- De verslagen bevatten altijd leerpunten en een uitwerking van de casuïstiek, zoals deze is besproken.
- Een eindverantwoordelijke reizigersgeneeskundige (van te voren aangewezen) beoordeelt de verslagen op kwaliteit en juistheid van de adviezen.
- Het verslag wordt samen met de reactie van de reizigersgeneeskundige (huis)arts en het certificaat (door de aanbieder van de ICT) naar de deelnemers gestuurd.

#### *Evaluatie*

De bijeenkomst wordt geëvalueerd door de deelnemers middels een evaluatieformulier.

#### *Certificaat*

Voor deelname aan het ICT-rv ontvangt men een certificaat met daarop de accreditatietoekenning van het LCR en V&V (2 uur). Deze dient te worden overlegd bij de 5-jaarlijkse herregistratie als reizigersverpleegkundige bij het LCR.

#### *Aantal bijeenkomsten*

- Een ICT-rv groep komt gemiddeld 2x per jaar in dezelfde samenstelling bijeen.