

Verpleegkundig Specialist Acute zorg binnen de ambulancezorg.

Een nog jonge functie volop in ontwikkeling. In 2004 zijn de eerste drie ambulanceverpleegkundigen in opleiding gegaan. Inmiddels hebben ruim 30 verpleegkundigen, werkzaam binnen 12 ambulancediensten, de Master Advanced Nursing Practice (MANP) gevolgd. Van deze groep zijn er inmiddels 8 geregistreerd als verpleegkundig specialist acute zorg (VSAZ).

Wat is een verpleegkundig specialist? Om verpleegkundig specialist te worden moet men de Masteropleiding Advanced Nursing Practice volgen. Na het behalen van deze opleiding is men Nurse Practitioner. Vervolgens kan men zich in laten schrijven in het Specialistenregister. Pas na inschrijving in dit register mag men zich verpleegkundig specialist noemen. Het grote verschil is dat een (ambulance)verpleegkundige een verpleegkundige ex. artikel 3 wet BIG is. Deze verpleegkundigen hebben een functionele zelfstandige bevoegdheid voor het uitvoeren van voorbehouden handelingen. Een verpleegkundig specialist heeft ex artikel 14 wet BIG een zelfstandige bevoegdheid tot het uitvoeren van voorbehouden handelingen en voorschrijven van medicatie binnen het domein van de acute zorg.

Visie

In de negentiger jaren werd het rapport De Keten Rammelt gepubliceerd. Hierin werden de verbeterpunten aangegeven om de zwakke schakels in de keten, m.n. tussen ambulance en huisartsenzorg, te verbeteren. Anno 2012 is er veel verbeterd, maar er zijn nog steeds zwakke schakels. Vergrijzing, toenemende vraag naar (ambulance, acute) zorg, intensievere thuiszorg en grote druk op de huisartsenposten hebben wederom de keten verzwakt. Opnieuw heeft het ministerie gesteld dat de ketenzorg beter kan.

De verpleegkundig specialist vanuit de ambulancezorg kan vanwege zijn opleiding en expertise bijdragen in die verbetering van de acute zorg. Dit kan op verschillende manieren bereikt worden. Eén van die manieren is participeren op het grensvlak met de huisartsenzorg. Ervaringen opgedaan tijdens het werken op een Huisartsenpost kunnen aangewend worden tijdens het werken op de ambulance of Rapid Responder voertuig. Met dit werk binnen de huisartsenstructuur is de VS tevens "bruggebouwer", waardoor de samenwerking in de eerste lijn en prehospital zorg verbeterd wordt.

Naar de toekomst kijkende kan worden gekeken of in samenwerking met huisartsenposten en eerste hulp afdelingen zogenaamde inloop centers opgezet kunnen worden. Maar ook binnen het Netwerk Acute Zorg netwerk kan worden gekeken of de VS een rol kan spelen op die plaatsen waar de traumazorg ontoereikend is (gelijktijdigheid, weersomstandigheden).

De VS binnen de ambulancezorg: mobiele acute zorgverleners, veelzijdig inzetbaar.

Missie

Onze missie is het verbeteren van patiëntenzorg en het implementeren van de functie van verpleegkundig specialist binnen de ambulancezorg. Dit kunnen en willen we niet alleen doen, maar in samenwerking met de andere disciplines, werkzaam binnen de acute zorg keten.

Waar staat de VS anno 2012?

De verpleegkundig Specialisten binnen de ambulancezorg zijn volop in ontwikkeling. Er wordt verkend wat de mogelijkheden en onmogelijkheden zijn binnen de ambulancezorg. Dat heeft tot gevolg dat binnen de diverse ambulancediensten de functie verschillende uitingsvormen heeft. Wel kunnen een aantal taken worden herkend die overeenkomen:

- Patiëntenzorg: naast het werken als ambulanceverpleegkundige wordt de VS ingezet binnen de huisartsenzorg. De werkzaamheden bestaan uit het uitvoeren van consulten, aanvragen van onderzoek en behandeling van de minder complexe gezondheid problematiek en trauma's.
- Onderzoek: binnen de opleiding tot Nurse Practitioner wordt veel aandacht besteed aan wetenschappelijk onderzoek. Deze kennis kan worden aangewend om onderzoek te doen naar de effectiviteit van ambulancezorg, protocollen etcetera. Zo wordt er een onderzoek gedaan naar b.v. de haalbaarheid pre-hospitale koeling en naar het afnemen van bloed voor labcontrole binnen de ambulancezorg.
- "MMA"taken: MMA's delegeren taken naar de VS. Dit komt met name voor op het gebied van kwaliteitszorg.

Verder taken worden geëxploreerd. Misschien dat ook richting MMT (Netwerk Acute Zorg netwerk) een nauw samenwerkingsverband samengesteld kan worden zoals nu ook gebeurd met de huisartsenzorg.

Vanaf dit jaar heeft de verpleegkundig Specialist zijn zelfstandige bevoegdheid bekrachtigd gezien door een AmVB. Waar nu aan gewerkt moet gaan worden is de functie een vaste basis geven binnen de Nederlandse Ambulancezorg, zodat er een eenduidige functie ontstaat met een beroepsprofiel van de VS toegespitst op de ambulancezorg, welke geldt voor geheel Nederland.

1. Factsheet verpleegkundig specialisten:

<http://venvnvs.nl/wp-content/uploads/2012/04/Factsheet-VVNVS-nw.pdf>

2. Tijdelijk besluit zelfstandige bevoegdheid verpleegkundig specialisten

https://www.google.nl/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&frm=1&source=web&cd=1&cad=rja&ved=0CB4QFjAA&url=https%3A%2F%2Fzoek.officielebekendmakingen.nl%2Fstb-2011-659.pdf&ei=1DpGUOTQE6ik4ASHwIDIAg&usg=AFQjCNHzQubfZOG9OE0ZF4GRUL8bddQ6mw&sig2=aNQG_JSD_dFzJxkRSuo5Fg

