

Opleidingseisen van de opleiding tot deskundige infectiepreventie

Deskundigheidsgebied en eindtermen

Datum: 24 september 2020

Versie: 2.0

Auteur:
Beheerder document:
Datum vastgesteld:
Vastgesteld door:
Aantal pagina's:

opleidingscommissie deskundige infectiepreventie
secretaris van de CZO-opleidingscommissie
24 september 2020
mevrouw J. Deggens (directeur-bestuurder)
15

Deskundigheidsgebied van de opleiding tot deskundige infectiepreventie

Inleiding

In dit document worden de herziene opleidingseisen beschreven van de CZO-opleiding tot deskundige infectiepreventie.

Met de inleiding en het deskundigheidsgebied wordt in algemene bewoordingen een beeld van het beroep gegeven middels de context, de cliëntencategorieën en de specifieke taken. Vervolgens wordt in deel 2 het landelijk normenkader beschreven op basis van de CanMEDS-rollen met de eindtermen als concrete uitwerking.

Nieuwe ontwikkelingen

Gedurende het najaar 2019-2020 zijn deze CZO-opleidingseisen tot deskundige infectiepreventie herzien in verband met de ontwikkelingen binnen het vakgebied van de deskundige infectiepreventie. Met name in de publieke gezondheidszorg wordt de functie deskundige infectiepreventie in toenemende mate zichtbaar en verder geformaliseerd. Met de toetreding van GGD-Nederland tot de CZO-opleidingscommissie medio 2019, krijgt deze functie landelijk een verdere uitrol binnen de publieke gezondheidszorg.

Naast de bestaande werkzaamheden van de deskundige infectiepreventie in het ziekenhuis en de publieke gezondheidszorg zijn er in toenemende mate (regionale) vormen van trans- en extramurale samenwerking op het gebied van infectiepreventie zoals transmurale samenwerking antibioticaresistentie, TBC-preventie en voorkoming van verspreiding van Q-koorts en andere zoönose, en recent de regionale en landelijke samenwerking met betrekking tot de SARS-CoV-2 (corona) pandemie.

Daarmee bestrijkt het werkkterrein van de deskundige infectiepreventie in toenemende mate de 1^{ste} -, 2^{de} - en 3^{de} lijn. Hierbij wordt ook steeds vaker de deskundige infectiepreventie vanuit het ziekenhuis, de publieke gezondheidszorg of als ZZP-er ingezet om advies en dienstverlening te bieden in onder meer de 1^{ste} lijn en verpleeghuizen.

In deze herziene opleidingseisen zijn deze ontwikkelingen meegenomen waarbij eenduidige generieke kennis, vaardigheden, begrippen en het normenkader voor de deskundige infectiepreventie leidend zijn. Tevens sluiten deze opleidingseisen nauw aan op het project [CZO Flex Level](#) waarmee een nieuw en flexibel opleidingsstelsel ontwikkeld wordt voor alle CZO-vervolgopleidingen. De opleiding deskundige infectiepreventie zal in de 2^{de} tranche van dit project de transitie doormaken.

Kortom, met de herziening van de CZO-opleidingseisen deskundige infectiepreventie wordt een antwoord geformuleerd op de integrale ontwikkelingen in het werkveld en de vraagstellingen vanuit het opleidingscontinuüm.

Deze herziening is tot stand gekomen na raadpleging van het deskundigheidsgebied deskundige infectiepreventie algemeen ziekenhuis en -publieke gezondheidszorg, input en advies van vertegenwoordigers uit beide werkvelden en opleidingen vertegenwoordigt in de opleidingscommissie deskundige infectiepreventie en de CZO-internetconsultatie.

Bronvermelding

De beschrijving van het deskundigheidsgebied van de deskundige infectiepreventie is ontleend aan:

- het Beroepsprofiel deskundige infectiepreventie van de Vereniging voor Hygiëne en Infectiepreventie in de Gezondheidszorg (VHIG), 9 april 2014;
- beroepsprofiel deskundige infectiepreventie Publieke Gezondheid, 13 maart 2017;
- Het project plan [CZO Flex Level](#).

Context

Werksetting

De deskundige infectiepreventie is werkzaam op het gebied van hygiëne en infectiepreventie. Het beseft dat (zorg)infecties en verminderde hygiëne een bedreiging vormen voor de veiligheid van de patiënt of cliënt en veiligheid van burgers is essentieel. Binnen deze context is de deskundige infectiepreventie werkzaam in de intramurale gezondheidszorg, extramurale gezondheidszorg, publieke gezondheidszorg en de transmurale ketens. Het werkveld bestrijkt inmiddels het hele gebied van 1^{ste} -, 2^{de} - en 3^{de} lijns zorg en publieke gezondheidszorg, van onder meer ziekenhuis, verpleeg- en verzorgingshuizen, thuiszorg en gehandicaptenzorg tot aan privéklinieken en zelfstandige behandelcentra.

Taakverschuiving, ketenzorg, innovatie en domeingrenzen overstijgen zijn belangrijke begrippen die daarbij steeds meer inhoud en gestalte krijgen.

Karakter van de functie

De werkzaamheden van de deskundige infectiepreventie omvatten preventie, het signaleren-, opsporen- en beperken van verspreiding van (zorg)infecties en (resistente) micro-organismen, bronnen- en transmissieroutes van (resistente) micro-organismen bij patiënten, cliënten en burgers.

Samengaand met de daarbij horende coördinatie en implementatie van beleid binnen het werkgebied waarin de deskundige infectiepreventie werkzaam is. De deskundige infectiepreventie coördineert en implementeert in samenwerking met betrokkenen, het infectiepreventiebeleid conform de PDCA-cyclus. De deskundige infectiepreventie voert daarbij onder meer een risico-inventarisatie uit en ondersteunt de implementatie van het infectiepreventiebeleid.

De deskundige infectiepreventie werkt hierbij samen met medewerkers uit alle lagen van de organisatie, burgers, instellingen en iedereen die in de keten betrokken is en past daar werkzaamheden en communicatie op aan.

Zelfstandigheid

De deskundige infectiepreventie handelt zowel preventief als in acute situaties zoals bij een uitbraak. Heeft een adviserende rol en neemt indien nodig, in overleg met de belanghebbenden, besluiten. In situaties waarin geen richtlijnen en/of protocollen voor handen zijn handelt de deskundige infectiepreventie op basis van eigen deskundigheid en legt daarover verantwoording af aan de medisch- en/of lijnverantwoordelijken. De deskundige infectiepreventie is daarbij in staat om af te kaderen waar de verantwoordelijkheid ophoudt.

Doelgroep

De deskundige infectiepreventie werkt samen met patiënten, cliënten, burgers en professionals in zorgorganisaties, thuissituaties, bedrijven, organisaties, bij evenementen en in overige (publieke) voorzieningen en/of situaties waar sprake kan zijn van een verhoogd infectierisico, waaronder Bijzondere Resistente Micro Organismen dragerschap.

De mate van stabiliteit, range, complexiteit en voorspelbaarheid van de werkzaamheden zijn wisselend en afhankelijk van de omstandigheden zoals een uitbraak.

Deskundigheidsgebied

Het bijzondere karakter van de functie van de deskundige infectiepreventie ligt in de kennis, inzicht, vaardigheden en attitude betreffende infectieziekten, microbiologie, immunologie, epidemiologie en preventieve maatregelen en de toepassing daarvan in de ontwikkeling en coördinatie van beleid binnen de organisatie als geheel.

De deskundige infectiepreventie

Heeft een belangrijke rol bij het signaleren van risicovolle situaties op het gebied van infecties, infectiepreventie en overdracht van micro-organismen. Dit betreft onder meer:

- epidemiologie, pathogenese en besmettelijkheid van infectieziekten;
- (resistente) micro-organismen, bronnen en transmissieroutes;
- algemene voorzorgsmaatregelen;
- aanvullende voorzorgsmaatregelen;
- reiniging, desinfectie en sterilisatie;
- risico's bij bouw en verbouw;
- risico's bij lucht- en waterkwaliteit;
- voedselveiligheid;
- aanschafprocedure medische apparatuur.

Adviseert over de richtlijnen en maatregelen die van belang zijn om zowel dragerschap van (resistente) micro-organismen als infecties te voorkomen. Om inzicht te krijgen hoe vaak dragerschap en/of infecties voorkomen en wat het effect is van de genomen maatregelen, worden gegevens verzameld en geanalyseerd, wordt onderzoek gedaan en worden rapportages geschreven.

Doet onderzoek, geïnitieerd door beleid of eigen waarnemingen. Verzamelt, analyseert en interpreteert gegevens met betrekking tot hygiëne en infectiepreventie met behulp van actuele methodieken en scoringssystemen.

Dient objectieve en subjectieve gegevens snel te kunnen analyseren voor een juiste prioritering. Potentiële problemen dienen tijdig onderkend te worden.

Adviseert naar aanleiding van de uitkomsten van onderzoek over de te nemen activiteiten en interventies, op basis van wet- en regelgeving en de professionele standaarden en streeft in alle omstandigheden naar optimale compliance voor te nemen maatregelen.

Adviseert als inhoudsdeskundige, gevraagd en ongevraagd, de betreffende verantwoordelijken ten aanzien van het te voeren beleid op het gebied van de kwaliteit van infectiepreventie. Bewaakt, bevordert en evalueert de kwaliteit van de hygiëne en infectiepreventie. Coördineert activiteiten met betrekking tot preventie, opsporing en bestrijding van infecties, verspreiding van resistentie, voorkomen van overdracht en dragerschap. Begeleidt de verantwoordelijken bij het implementeren van richtlijnen en maatregelen.

Rapporteert schriftelijk en mondeling over infectiepreventie aan de verantwoordelijken en doet dit onder andere door het (mee)schrijven aan beleidsplannen, jaarplannen en (jaar)verslagen en het houden van presentaties. Toetst en evalueert het infectiepreventiebeleid, heeft kennis over en maakt daarbij gebruik van diverse evaluatie technieken.

Voorlichting ten aanzien van infectiepreventie en bestrijding neemt een belangrijke plaats in.

De deskundige infectiepreventie geeft voorlichting aan allen die direct of indirect met infectiepreventie en bestrijding in aanraking komen.

Evalueert het effect en het proces van de gegeven voorlichting en stelt deze zo nodig bij, zowel inhoudelijk als in wijze van uitvoering.

De deskundige infectiepreventie onderhoudt contacten, waar nodig in samenspraak met verantwoordelijken, met gezondheidszorg gerelateerde instellingen en organisaties op operationeel, tactisch en strategisch niveau zoals de Inspectie voor de Gezondheidszorg en Jeugd, het RIVM, het signaleringsoverleg zorginfecties en anti microbiële resistenties (SO-ZI/AMR, ABR zorgregio).

CanMEDS en Taxonomie van Miller

Deze CZO-opleidingseisen met eindtermen zijn opgebouwd conform de [CanMEDS-competentiegebieden en taxonomie van Miller](#). Daarbij wordt tijdens het leerproces uitgegaan van een opbouw van complexiteit, taken en verantwoordelijkheden.

In het kader van de stelselwijziging CZO Flex Level (landelijke project NVZ/NFU/VWS) waarin modernisering van het stelsel van CZO-vervolgopleiding, doorlopende leerlijnen intra- en extramuraal en flexibilisering van persoonlijke leerroutes centraal staan, zullen deze opleidingseisen in de 2^{de} tranche van dit project ingebed worden. In de nieuwe methodiek spelen Entrustable Professional Activities (EPA's) en leerroutes op maat een belangrijke rol. In dat licht zullen de didactische- en beoordelingsinstrumenten in de nabije toekomst aangepast worden.

CanMEDS

De eindtermen waarmee de competenties beschreven worden die de deskundige infectiepreventie dient te beheersen, zijn opgebouwd uit de competentiegebieden:

- vakinhoudelijk handelen
- communicatie
- samenwerken
- kennis en wetenschap
- maatschappelijk handelen
- organisatie
- professionaliteit

De professionaliteit van de deskundige infectiepreventie is gebaseerd op de specifieke combinatie van kennis, kunde, attitude en specifieke persoonskenmerken die nodig zijn om te functioneren volgens de professionele standaard. De professionaliteit omvat naast de taakuitvoering ook het functioneren binnen een organisatie, de ontwikkeling van het beroep en de eigen professionele ontwikkeling.

Miller

Voor de niveau typering van de CZO-eindtermen wordt gebruikt gemaakt van de taxonomie van Miller. In de eindtermen wordt onderscheid gemaakt of vaardigheden op niveau 'weten hoe' of op niveau 'doet' behaald moeten worden door studenten van de opleiding tot deskundige infectiepreventie.

Eindtermen van de opleiding tot deskundige infectiepreventie

1. Vakinhoudelijk handelen

1.1 Beleid, richtlijnen

De deskundige infectiepreventie:

- Vertaalt actuele ontwikkelingen inclusief wet, regelgeving, landelijke richtlijnen op het gebied van infectiepreventie naar beleidsnotities, beleidsinstrumenten, richtlijnen en protocollen.
- Adviseert hierover aan alle betrokkenen binnen in de intramurale-, extramurale – en/of publieke gezondheidszorg en transmurale ketens.
- Participeert als inhoudsdeskundige in interne en externe commissies, waaronder de infectiepreventiecommissie
- Stelt ten behoeve van het infectiepreventiebeleid (mede) een kwaliteitssysteem op afdelings- en organisatieniveau op, volgens de PDCA-cyclus en draagt zorg voor aanbevelingen en/of ziet toe op het borgen daarvan.

1.2. Uitvoeren van surveillance

De deskundige infectiepreventie:

- Analyseert en rapporteert gegevens ten bate van surveillance infecties, (resistente) micro- organismen en uitbraken.
- Signaleert verheffingen.
- Verzamelt, beheert, controleert, analyseert en rapporteert gegevens ten behoeve van epidemiologisch onderzoek.

1.3 Uitvoeren van audits, observaties en inspecties

De deskundige infectiepreventie:

- Voert op methodische wijze audits, observaties en/of inspecties uit betreffende infectiepreventie of coördineert de uitvoering daarvan binnen de intramurale-, extramurale-, publieke gezondheidszorg en de transmurale ketens.
- Voert een risico-inventarisatie uit om risico('s) op verspreiding van micro organismen in kaart te brengen en stelt een prioriteitenoverzicht op.
- Evalueert en rapporteert de resultaten en aanbevelingen aan de (eind) verantwoordelijken en de betrokkenen en aan de infectiepreventiecommissie.
- Participeert, monitort en/of coördineert implementatieprojecten en -verbetertrajecten.

1.4 Signaleren besmettingsrisico's

De deskundige infectiepreventie:

- Signaleert mogelijke besmettingsrisico's voor patiënten, cliënten, burgers en professionals in zorgorganisaties, thuissituaties, bedrijven, evenementen en overige (publieke) voorzieningen waar sprake kan zijn van een verhoogd infectierisico, waaronder Bijzondere Resistente Micro Organismen-dragerschap.
- Spoort mogelijke bronnen en verspreidingswegen van infecties en veroorzakende micro-organismen op.

- Adviseert lijnverantwoordelijken en professionals op verschillende niveaus in de organisatie(s), bedrijven of bij evenementen, over de te nemen maatregelen, zodat zij deze maatregelen kunnen implementeren en/of uitvoeren.
- Evalueert en borgt maatregelen ter preventie van het verspreiden van (resistente) micro-organismen en infecties.

1.5 Outbreak-management

De deskundige infectiepreventie:

- Signaleert of acteert op een melding van een verheffing en past in acute of onverwachte situaties outbreak-management toe.
- Past de al ontwikkelde instrumenten en richtlijnen toe, of wijkt hier gemotiveerd van af.
- Maakt, waar van toepassing, in overleg met een crisisteam nieuwe afspraken.
- Legt verantwoording af aan belanghebbenden over de gemaakte keuzes en adviezen.

1.6 Advisering

De deskundige infectiepreventie adviseert gevraagd en ongevraagd ten aanzien van voorkomende risicovolle situaties, procedures en werkzaamheden binnen de context van de werksituatie, die een relatie hebben met infectiepreventie.

Dit betreft onder andere:

- algemene en aanvullende voorzorgsmaatregelen;
- besmettelijke infectieziekten en resistente micro-organismen;
- reiniging en desinfectie;
- voedselveiligheid;
- bouw en verbouw;
- aanschaf van middelen, materialen en (medische) apparatuur;
- lucht- en waterkwaliteit.

2. Communicatie

De deskundige infectiepreventie:

- 2.1 Draagt zorg voor een effectieve communicatie en interactie met alle betrokkenen binnen de integrale ketenzorg. Licht maatregelen en adviezen toe, toetst of de boodschap begrepen is, beargumenteert deze en kan betrokkenen informeren en motiveren over de noodzaak om het beleid betreffende infectiepreventie uit te voeren.

Specifieke aandachtspunten bij de communicatie zijn:

- leiderschap en besluitvaardigheid;
- effectieve beïnvloedingsvaardigheden;
- duurzame en toekomstbestendige gedragsverandering;
- resultaatgericht, innovatief, probleemoplossend handelen;
- met begrip voor onderlinge verhoudingen;
- omgevings-sensitiviteit;
- netwerken en verbinden;
- communicatie op actieve, zorgvuldige, systematische, respectvolle wijze.

- 2.2 Communiceert mondeling en schriftelijk op operationeel, tactisch en strategisch niveau en rapporteert op een adequate wijze aan alle betrokkenen.
- 2.3 Onderhandelt bij tegenstrijdige belangen en/of conflicten met het doel om het infectiepreventiebeleid te bewaken, implementeren en/of verbeteren.
- 2.4 Zorgt voor een goede afstemming met alle partijen die betrokken zijn bij het opstellen van infectiepreventiebeleid resulterend in een eenduidig beleid dat consequent uitgedragen wordt.

3. Samenwerking

De deskundige infectiepreventie:

- 3.1 Werkt doelmatig en effectief samen met alle betrokkenen op verschillende niveaus en met verschillende verantwoordelijkheden.
- 3.2 Initieert, organiseert en/of participeert in mono-, multi- en interprofessioneel overleg ten behoeve van het realiseren van het infectiepreventiebeleid.
- 3.3 Participeert op een actieve, doeltreffende en respectvolle wijze in overlegsituaties met alle betrokkenen.
- 3.4 Vervult een consultfunctie naar alle betrokkenen binnen de eigen organisatie en/of betrokkenen in de keten.
- 3.5 Onderhoudt en initieert regionale en landelijke contacten met collega deskundige infectiepreventie en ten behoeve van afstemming van het infectiepreventiebeleid binnen de keten.
- 3.6 Onderhoudt en initieert contacten op operationeel, tactisch, strategisch niveau met overheden en organisaties ten behoeve van ontwikkeling en afstemming van het infectiepreventiebeleid.

4. Kennis en wetenschap

De deskundige infectiepreventie:

- 4.1 Houdt de eigen vakinhoudelijke kennis, vaardigheden en attitude op peil en is in staat relevante en benodigde vakkennis op te zoeken.
- 4.2 Ontwikkelt en verzorgt onderwijs en voorlichting betreffende infectiepreventie voor alle betrokkenen.
- 4.3. Participeert in en/of coördineert onderzoeksprojecten:
 - Hanteert toegepaste onderzoeksmethodieken.
 - Participeert in epidemiologisch onderzoek.
 - Past evidence based/best practice toe in de dagelijkse beroepspraktijk.
 - Formuleert op basis van ervaringen in de dagelijkse beroepspraktijk concrete probleem- of vraagstellingen om de beroepspraktijk te verbeteren.
 - Zoekt vanuit deze concrete probleem- of vraagstelling relevante evidence based/best practices in de vakliteratuur.
 - Handelt in de dagelijkse beroepspraktijk volgens deze evidence based/best practice.

5. Maatschappelijk handelen

5.1 De deskundige infectiepreventie:

- Handelt volgens de wet en regelgeving en landelijke richtlijnen.
- Signaleert en treedt adequaat op bij risicovolle situaties op het gebied van infectiepreventie in de zorg, de zorgketen en/of publieke gezondheid.
- Signaleert en treedt adequaat op in situaties waarin wet en regelgeving en landelijke richtlijnen niet voorzien.
- Adviseert gevraagd en ongevraagd bij deze risicovolle situaties in de lijn van de wet en regelgeving.

6. Organisatielidmaatschap

6.1 De deskundige infectiepreventie werkt als professional effectief en doelmatig in de arbeidssituatie en binnen de gehele keten van zorgverlening.

6.2 De deskundige infectiepreventie draagt als medewerker van de organisatie bij aan de continuïteit en effectiviteit van de organisatie en keten van zorgverlening.

- Is hierbij nauw betrokken bij de infectiepreventiecommissie.

6.3 De deskundige infectiepreventie draagt bij aan:

- De ontwikkeling van een meerjaren beleidsplan en een jaarplan.
- Het afleggen van verantwoording middels een jaarverslag over het gevoerde beleid ten aanzien van infectiepreventie.

6.4 De deskundige infectiepreventie besteedt de beschikbare middelen en tijd verantwoord, rekening houdend met kwaliteit en kosten.

6.5 De deskundige infectiepreventie gebruikt informatietechnologie ten behoeve van de uitvoering en ontwikkeling van een optimaal infectiepreventiebeleid.

7. Professionaliteit

7.1 De deskundige infectiepreventie vertaalt vertrouwelijke informatie van derden op een adequate en integere wijze naar rapportages en beleid.

7.2 De deskundige infectiepreventie voert werkzaamheden uit op een integere, oprechte, professionele en betrokken wijze. Specifieke aandachtspunten zijn:

- reflectie op het beroepsmatig handelen;
- beroepsethiek en beroepscode;
- beroepsgeheim;
- bevoegdheden en verantwoordelijkheden.

7.2. De deskundige infectiepreventie volgt en levert een bijdrage aan actuele beroepsontwikkelingen binnen het vakgebied infectiepreventie op afdelings-, organisatie- en/of landelijk niveau.

Specifieke bepalingen van de opleiding tot deskundige infectiepreventie

Instroomeisen voor de student

- Minimaal hbo-bachelor opleiding in de gezondheidszorg.
- De student heeft gedurende de opleiding een dienstverband met een CZO-erkende zorgorganisatie.

Indien niet voldaan wordt aan de instroomeisen kan -als er sprake is van een vergelijkbaar niveau- een ontheffing van de vooropleidingseis worden afgegeven door het opleidingsinstituut. Deze ontheffing dient door de student meegestuurd te worden bij de aanmelding bij de CZO-studentenadministratie.

Omvang van de opleiding in klokuren

- Minimum aantal praktijkuren: 1180
- Minimum aantal theorie-uren: 210

Minimumaanstelling per week in klokuren

- Minimum aantal uren: 24
- Ook bij een parttime dienstverband dient gegarandeerd te zijn dat de minimale praktijkuren worden behaald.

Eisen praktijkleersituatie

De zorgorganisatie garandeert dat iedere deskundige infectiepreventie in opleiding de hieronder beschreven producten en procedures tijdens de opleiding ontwikkelt of uitvoert, waarbij de methodische begeleiding gericht is op het werken naar zelfstandigheid:

- a. Tenminste 1 beleidsnotitie met implementatieplan opstelt of herzielt en (deels) uitvoert.
- b. Tenminste 1 protocol/richtlijn met implementatieplan opstelt of herzielt en (deels) uitvoert.
- c. Ten aanzien van uitvoering van surveillance: De student kan op het eind van de opleiding zelfstandig data verzamelen, bewerken, analyseren en realistische verbetervoorstellen formuleren middels een rapportage met aanbevelingen, welke besproken wordt met betrokkenen.
- d. Tenminste 1 audit op het gebied van infectiepreventiebeleid opstelt en uitvoert conform de PDCA-cyclus.
- e. Tenminste 1 document opstelt ten behoeve van het interne werkproces van de eigen afdeling in het kader van het kwaliteitsbeleid (bijvoorbeeld KRIZ, ISO, HKZ).

- f. Op basis van een risico inventarisatie de volgende adviezen opstelt:
- meerdere adviezen met betrekking tot algemene voorzorgsmaatregelen;
 - een advies met betrekking tot aanschaf- en inkoopprocedures (hulp)middelen, medische apparatuur;
 - op basis van een risico-inventarisatie een rapportage of (dwingend) advies opstelt dan wel herzielt, opvolgt en evalueert, over de te nemen maatregelen bij besmettingsrisico's voor de verschillende betrokkenen in de keten.
- g. Outbreak-management:
Bij tenminste 1 outbreak actief deel uit maakt van het outbreak-managementteam en een verslag schrijft over de stappen van het doorlopen proces.
- h. Tenminste 2 scholingen/voorlichtingssessies voor een groep medewerkers en/of betrokkenen verzorgt.
- i. Tijdens tenminste 1 werkoverleg als voorzitter functioneert, inclusief het opstellen en communiceren van de agenda voor het overleg.
- j. In tenminste 3 regiovergaderingen met betrekking tot infectiepreventie participeert.
- k. Tenminste 1 projectmatig onderzoek uit voert, hiervan een verslag maakt en dit terugkoppelt naar de betrokkenen.
- l. Evidence based of best practice literatuur leest, interpreteert en op uitvoeringsniveau beschrijft voor de eigen organisatie.

Daarbij garandeert de werkgever te voldoen aan de specifieke eisen die gesteld zijn aan de praktijkleerplaats(en) waarbij:

- Studenten voldoende in aanraking komt met de juiste leersituaties om het deskundigheidsgebied te beheersen en de eindtermen op het gestelde niveau te behalen.
- De afdeling infectiepreventie de landelijke kwaliteitsrichtlijnen zoals de KRIZ, volgt en aantoonbaar aan de implementatie van deze richtlijnen werkt.
- De student gedurende de opleiding, dagelijks op de werkvloer begeleid wordt door minimaal 1, aldaar aanwezige, deskundige infectiepreventie. Waarbij de werk/praktijkbegeleider een aantoonbare didactische bekwaamheid heeft.
- Borgt dat een medisch verantwoordelijke aanspreekbaar is voor medisch inhoudelijke vragen.
- Studenten de verplichte (oriënterende) stages doorlopen die in deze opleidingseisen gesteld zijn.
- Indien nodig bij (onverwacht) tekort aan voldoende leersituaties, de student aanvullende (externe) stages geboden wordt om het deskundigheidsgebied te kunnen beheersen en de eindtermen op het gestelde niveau te behalen.
- De deskundige infectiepreventie in opleiding toegang heeft tot relevante informatie, geautoriseerde resultaten en/of medische microbiologische laboratoriumfaciliteiten.

Stages

Eisen praktijkleersituatie

De werkgever garandeert dat de student deskundige infectiepreventie gedurende de opleiding de volgende stages doorloopt binnen de hele zorgketen infectiepreventie op basis van een door de praktijkbegeleiding goedgekeurd leerplan.

De mate van te behalen zelfstandigheid is afhankelijk van de fase van de opleiding, waarbij de methodische begeleiding uitgaat van gestuurd naar zelfstandig werken rekening houdend met een opbouw van complexiteit. De verworven kennis en kunde van de student worden op niveau van Miller getoetst. In het portfolio van de student moet dit aantoonbaar zijn.

Oriënterende stages aan het begin van de opleiding

Betreft zowel studenten met opleidingsplaats in het ziekenhuis en GGD.

- Stage op de afdeling medische microbiologie of externe laboratoria waarmee wordt samengewerkt. Niveau: 'weten hoe'.

Deze stage is facultatief voor degene die de opleiding microbiologisch analist heeft afgerond.

- Stage op de volgende afdelingen om een beeld te krijgen van de werkprocessen in relatie tot infectiepreventie. Niveau: 'weten hoe'.

- Centrale sterilisatie
- Polikliniek
- SEH-afdeling
- Longafdeling
- Verpleegafdeling(en) naar keuze

Deze stage is facultatief voor studenten die de opleiding tot verpleegkundige hebben afgerond.

Stages gedurende de opleiding

Betreft zowel studenten met opleidingsplaats in het ziekenhuis en GGD.

- Gedurende de opleiding verwerft de student vanuit de eigen praktijkleerplaats kennis, inzicht en vaardigheden met betrekking tot specifieke risicogebieden voor infectiepreventie. Niveau: 'laat zien, doet'.

Doel:

Het verkrijgen van kennis en inzicht in specifieke risico's voor infectiepreventie, inzicht verwerven van diverse werkwijzen op afdelingen, een bredere kijk ontwikkelen op infectiepreventie binnen de gehele organisatie, het verwerven van een intern netwerk. Dit betreft onder meer:

Ziekenhuis:

- Centrale sterilisatie
- Scopereiniging
- Dialyse
- Facilitaire dienstverlening
- Intensive Care
- Kindergeneeskunde inclusief neonatologie
- Operatiekamercomplex
- Diverse verpleegafdelingen
- Polikliniek
- Spoedeisende Hulp
- Bedrijfsarts/afdeling arbeid en gezondheid

GGD:

- Reizigers afdeling
- SOA afdeling
- TBC afdeling
- THZ afdeling
(bv. tatoeëren en piercen, asielzoekerscentra, publieksevenementen, *shipsanitation*)
- Afdeling infectieziekten bestrijding

Stages met betrekking tot ketensamenwerking

Betreft zowel studenten met opleidingsplaats in het ziekenhuis en GGD.

Gedurende de opleiding doet de student ervaring op met betrekking tot:

- Werkwijze van een afdeling infectiepreventie in een ziekenhuis* naar keuze: 36 uur stage
Niveau: 'weten hoe', 'laat zien'.

Doel: kennis, inzicht in werkwijzen met betrekking tot infectiepreventie van het ziekenhuis, bredere kijk ontwikkelen, netwerken, werkwijzen in relatie tot diverse afdelingen, dit betreft onder meer:

- | | |
|--|---|
| • Centrale sterilisatie | • Operatiekamercomplex |
| • Scopen-reiniging | • Verpleegafdeling |
| • Facilitaire dienstverlening | • Polikliniek |
| • Dialyse | • Spoedeisende Hulp |
| • Intensive Care:
volwassenen, kinderen en neonatologie | • ARBO Bedrijfsarts/afdeling arbeid en gezondheid |
| • Kindergeneeskunde | |

* Voor studenten in het ziekenhuis; dit betreft een ander type ziekenhuis dan de eigen praktijkpleerplaats

- Werkwijze van een afdeling infectiepreventie van een GGD* naar keuze: 36 uur stage
Niveau: 'weten hoe', 'laat zien'.

Doel: kennis, inzicht in werkwijze infectiepreventie GGD (andere GGD dan de praktijkpleerplaats), bredere kijk, netwerken, werkwijze in relatie tot diverse 'afdelingen', dit betreft onder meer:

- Reizigers afdeling
- SOA afdeling
- TBC afdeling
- THZ afdeling (bijvoorbeeld tatoeëren en piercen, asielzoekerscentra, publieksevenementen, shipsanitation)
- Afdeling infectieziekten bestrijding

* Voor GGD studenten; dit betreft een andere GGD dan de eigen praktijkpleerplaats

- Transmurale/extramurale ketensamenwerking: 72 uur stage niveau: 'laat zien', 'doet'.
Verdiepende stage in het kader van infectiepreventie in de ketensamenwerking.
Vindt plaats bij een of meerdere organisaties naar keuze*, waarmee vanuit de praktijkpleerplaats wordt samengewerkt in het kader van infectiepreventie.

Doel:

- Kennis en inzicht verwerven in de rol, positie, inhoud en organisatie van infectiepreventie binnen de transmurale/extramurale ketensamenwerking vanuit de eigen organisatie met samenwerkingspartners.
- Het leveren van een bijdrage aan de PDCA-cyclus in de ketensamenwerking.
Bijvoorbeeld middels auditeren of het geven van een korte training of scholing op locatie, een deel van een verbeterplan opstellen of aanpassen en verbeterpunten in het infectiepreventiebeleid in de keten inzichtelijk maken.

* Deze stage kan naast ketensamenwerking tussen de GGD en de ziekenhuizen ook plaatsvinden bij andere organisaties waarmee wordt samengewerkt, dit betreft onder meer:

- Revalidatiecentra
- Verpleeghuis
- Verzorgingshuis
(woonzorgcentrum)
- Kleinschalig wonen
- (Kinder)Thuiszorg
- Gehandicaptenorganisatie
- Maatschappelijke opvang
- Zelfstandige behandelcentra
- Huisartsenzorg

Continuïteit van begeleiding tijdens de stages

De stages vinden plaats onder verantwoordelijkheid van de (CZO-erkende) basis leerplaats. De wijze waarop dit geborgd is, wordt beschreven in de erkenningsaanvraag.

Daarbij wordt inzichtelijk gemaakt wie toetst, wie begeleidt en hoe de continuïteit van begeleiden en beoordelen over de verschillende stageplaatsen wordt onderhouden en geborgd en hoe de voortgang van de student wordt gevolgd vanuit de basis leerplaats.

In het portfolio wordt de praktijkleerroute van de student verantwoord in samenhang met de doorlopen stages en welke eindtermen op welk niveau (Miller) behaald zijn.