

Opleidingseisen deskundige infectiepreventie

NLQF-inschalingsniveau 7

Datum: 29 maart 2023

Versie: 2.3

Auteur:

Beheerder document:

Datum vastgesteld:

Vastgesteld door:

Aantal pagina's:

kaderontwikkeling CZO

mevrouw I. Boermans, portefeuillehouder cluster MOO-3 Paramedische
vervolgopleidingen, beleidsadviseur kaderontwikkeling

29 maart 2023

mevrouw W.J.M. van Zundert, directeur-bestuurder CZO a.i.

17

1. Inleiding	3
2. Deskundigheidsgebied	4
2.1 Typering van het cluster	4
2.2 Typering context	4
2.3 Typering van de doelgroep	5
2.4 Complexiteit van de aard van het werk	5
2.5 Beroepshouding	6
3. Eindtermen op basis van EPA's, EOL en CanMEDS	7
3.1 EPA's en EPA-overstijgende leeractiviteiten (EOL)	7
3.2 CanMEDS	7
3.3 Ontwikkeling op EPA's en CanMEDS, supervisieniveaus en bekwaam verklaren	7
4. Eindtermen op basis van CanMEDS	9
CanMEDS 1: Vakinhoudelijk handelen	9
CanMEDS 2: Communicatie	10
CanMEDS 3: Samenwerking	11
CanMEDS 4: Kennis en wetenschap	12
CanMEDS 5: Maatschappelijk handelen	13
CanMEDS 6: Leiderschap	13
CanMEDS 7: Professionaliteit	14
5. Specifieke bepalingen	16
5.1 Instroomeisen	16
5.2 Eisen praktijkleersituatie	16
Bronnen	17

1. Inleiding

Dit document beschrijft de opleidingseisen voor de vernieuwde EPA-gerichte opleidingen in het samenhangend CZO-opleidingsstelsel. De CZO-opleidingseisen worden samengesteld middels tripartite overleg met experts van werkgevers, zorgprofessionals en opleiders. De directeur-bestuurder CZO stelt de opleidingseisen vast.

De opleidingseisen:

- Vormen de basis en het verantwoordingskader voor het civiel effect (landelijk erkend certificaat, diploma). Het CZO sluit hiermee zoveel mogelijk aan bij een landelijk en internationaal stelsel van initiële en post initiële opleidingen (mbo, hbo, wo) en maakt duidelijk hoe deze opleiding zich verhoudt tot een breder stelsel.
- Maken duidelijk hoe de opleiding samenhangt met andere opleidingen binnen het CZO-opleidingsstelsel.
- Geven het CZO minimale eisen van het eindniveau van de opleiding, zodat zij kan beoordelen in hoeverre wordt opgeleid volgens de opleidingseisen. De eisen maken in grote lijnen duidelijk waartoe een student minimaal moet worden opgeleid.

Aan de totstandkoming van deze opleidingseisen hebben meegewerkt:

- CZO en CZO Flex Level
- Tripartite overleg 'experts' cluster medisch ondersteunend: MOO-3-paramedische vervolgopleidingen

Evaluatie van de opleidingseisen

Evaluatie van de medisch ondersteunende opleidingen volgt in 2025.

Het CZO evalueert periodiek de opleidingseisen.

Herziening van de opleidingseisen kan tussentijds plaatsvinden op basis van:

- (Door)ontwikkeling EPA-gericht opleiden/opleidingsstelsel.
- Ontwikkeling/bijstelling EPA's.
- Actualisatie beroeps(deel)profielen/functieprofielen/expertisegebieden.
- Overige evaluatie audits en erkenningen.

2. Deskundigheidsgebied

2.1 Typering van het cluster

De CZO erkende opleidingen zijn door CZO Flex Level ingedeeld in vier clusters:

- acute zorg
- langdurige
- medisch ondersteunend
- moeder-kindzorg

De opleiding tot deskundige infectiepreventie is één van de opleidingen in het cluster medisch ondersteunend: MOO-3-paramedische vervolgopleidingen.

2.2 Typering context

De deskundige infectiepreventie is werkzaam op het gebied van hygiëne en infectiepreventie. Essentieel daarbij is dat (zorg)infecties en verminderde hygiëne een bedreiging vormen voor de veiligheid van de zorgvrager, burger of cliënt. De werkzaamheden vinden plaats binnen het medisch ondersteunend domein en betreffen het hele gebied van 1ste -, 2de - en 3de lijnszorg¹ én publieke voorzieningen².

De deskundige infectiepreventie is onderdeel van een multidisciplinair team en werkt vanuit dit team, intra- en extramuraal samen met managers en professionals uit alle lagen van de organisaties, iedereen die in de keten betrokken is en burgers.

De deskundige infectiepreventie coördineert en implementeert in samenwerking met betrokkenen het infectiepreventiebeleid conform de PDCA-cyclus. De werkzaamheden omvatten het signaleren, opsporen, voorkomen en beperken van verspreiding van (zorg)infecties en (resistente) micro-organismen en waar nodig, het uitvoeren van een risico-inventarisatie. Daarbij monitort de deskundige infectiepreventie continu en cyclisch de voortgang van het proces en adviseert als inhoudsdeskundige, gevraagd en ongevraagd, de betreffende verantwoordelijken ten aanzien van het te voeren beleid op het gebied van de kwaliteit van infectiepreventie.

De deskundige infectiepreventie onderhoudt contacten, waar nodig in samenspraak met verantwoordelijken, met onder andere gezondheidszorg gerelateerde werkgroepen en (zorg) organisaties op operationeel, tactisch en strategisch niveau. Zoals met de Inspectie voor de Gezondheidszorg en Jeugd, het ABR zorgnetwerk en het RIVM.

Taakverschuiving, ketenzorg, innovatie en domeingrenzen overstijgen zijn daarbij belangrijke begrippen die door integrale samenwerking binnen de gezondheidszorg steeds breder inhoud en gestalte krijgen.

¹ Dit betreft onder meer het ziekenhuis, de GGD, verpleeg- en verzorgingshuizen, thuiszorg, gehandicaptenzorg, zelfstandig behandelcentra (ZBC) en/of zelfstandige klinieken Nederland (ZKN).

² Publieke voorzieningen betreft o.a. asielzoekerscentra, arrestantenverblijven, dak- en thuislozencentra, evenementen, groepsaccommodaties, jachthavens, justitiële inrichtingen, kampeergelegenheden, kinderboerderijen, kindercentra, publieksvoorzieningen, scholen, seksbedrijven, schepen, tatoeage- en piercingstudio's, zorgboerderijen, zwemgelegenheden en sauna's.
Publieksvoorzieningen zijn o.a.: buurthuizen, openbare toiletten, sporthallen.

2.3 Typering van de doelgroep

De deskundige infectiepreventie geeft advies aan en werkt samen met (zorg)organisaties, cliënten, medewerkers en burgers in de 1ste -, 2de - en 3de lijnszorg én publieke voorzieningen. Is veelal het eerste aanspreekpunt op het gebied van infectiepreventie en handelt in nauwe samenwerking met de arts³ die medisch eindverantwoordelijk is.

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

2.4 Complexiteit van de aard van het werk

Complexiteit met betrekking tot de kern-EPA's.

De taken, verantwoordelijkheden en zelfstandigheid van de deskundige infectiepreventie richten zich op alle complexiteitsniveaus.

Kenmerkend is:

- Het aanbod van werkzaamheden met een grote diversiteit van complexiteit en urgentie in acute en niet-acute situaties, advisering, consultering, het veelvuldig gebruik van data, laboratoriumgegevens en ketensamenwerking.
- Het (mede) ontwikkelen, bewaken, bevorderen en evalueren van de kwaliteit van de hygiëne en infectiepreventie. De deskundige infectiepreventie begeleidt de verantwoordelijken bij het implementeren van richtlijnen en maatregelen.
- Het signaleren en coördineren van activiteiten met betrekking tot preventie, opsporing en bestrijding van infecties, uitbraken en verspreiding.
- Het geven van voorlichting en scholing.

Zelfstandigheid

De deskundige infectiepreventie:

- Heeft een hoge mate van zelfstandigheid en handelt in nauwe samenwerking met de arts als medisch eindverantwoordelijke en de verantwoordelijk manager.
- Voert op basis van een methodische en systematische aanpak, zelfstandig interventies en acties uit aan de hand van protocollen of standaarden gebaseerd op evidence based practice (EBP), best practice (BP) en uitvoerbaarheid.
- Kan verantwoord afwijken van de protocollen of standaarden en is in situaties waarin geen protocollen of standaarden voorhanden zijn, in staat interventies te kiezen en achteraf verantwoording af te leggen.

³ De deskundige infectiepreventie werkt o.a. samen met de volgende artsen: arts-microbioloog, arts infectieziekten, specialist ouderengeneeskunde, huisarts.

2.5 Beroepshouding

Met betrekking tot de kern-EPA's.

De deskundige infectiepreventie:

- Toont een professionele en respectvolle omgang met alle betrokkenen.
- Toont professioneel leiderschap.
- Voert de regie op de werkzaamheden.
- Stelt in situaties waarin geen protocollen/standaarden of voorschriften voorhanden zijn, advies of beleid op en kiest interventies. Legt hier verantwoording over af.
- Stelt zich verantwoordelijk op in het hanteren van de grenzen van de eigen deskundigheid en schakelt tijdig andere professionals in.
- Draagt bij aan de continuïteit, veiligheid en kwaliteit van zorg, kan daarbij afdelings-, discipline en organisatie overstijgend denken.
- Reflecteert voortdurend en methodisch op het eigen handelen in relatie tot de beroepscode en beroepswaarden.
- Werkt aan de ontwikkeling van de eigen deskundigheid en die van de eigen beroepsgroep door kennis te zoeken, te delen en bij te dragen aan praktijkgericht onderzoek.
- Is in staat eigen behoefte aan psychosociale zorg in te schatten en vraagt waar nodig hulp bij de verwerking van traumatiserende gebeurtenissen.

3. Eindtermen op basis van EPA's, EOL en CanMEDS

De EPA's, EPA-overstijgende leeractiviteiten (EOL) en de CanMEDS vormen het gemeenschappelijk fundament voor/onder de eindtermen binnen het EPA-gericht opleiden. De CanMEDS zijn geïntegreerd in de EPA's en daarmee ontleen ze hun concrete betekenis en context aan de EPA's en de EPA-overstijgende leeractiviteiten.

3.1 EPA's en EPA-overstijgende leeractiviteiten (EOL)

Een opleiding bestaat uit EPA's én EPA-overstijgende leeractiviteiten (EOL). Met de EOL wordt ruimte geboden om, op basis van de beschreven kaders en uitgangspunten voor EOL, zowel persoonlijke ontwikkeling als de professionele beroepsontwikkeling optimaal vorm te geven. De leeractiviteit wordt afgesloten met een vorm van toetsing.

De volgende EPA's zijn van toepassing op het functiegebied.

Overzicht EPA's opleiding deskundige infectiepreventie

Code	Kern-EPA's	Aantal CZO Credits per EPA
MO-DI-1	Uitvoeren van surveillance en alarmeren bij afwijkingen.	30
MO-DI-2	Gevraagd en ongevraagd protocollair adviseren.	10
MO-DI-3	Gevraagd en ongevraagd niet protocollair adviseren.	10
MO-DI-4	Ontwikkelen, implementeren, toetsen, evalueren en bijstellen van infectiepreventiebeleid.	25
MO-DI-5	Coördineren en uitvoeren van taken bij een (mogelijke) verheffing/uitbraak.	15
MO-DI-6	Ontwikkelen en geven van scholing en voorlichting aan diverse doelgroepen.	10
MO-DI-EOL-1	EPA-overstijgende leeractiviteit	5

3.2 CanMEDS

Alle CanMEDS-competentiegebieden zijn geïntegreerd en geoperationaliseerd in de EPA's en in de EOL. Afhankelijk van de aard en inhoud van de EPA zijn meerdere CanMEDS-competentiegebieden verankerd in bijvoorbeeld de activiteiten, kennis, vaardigheden en gedrag van de betreffende EPA. Daarmee staan zij ten dienste van de EPA's en de EOL. Zij bieden relevante input voor het zichtbaar maken van de ontwikkeling van de student door hierover tussentijds feedback te geven aan de student en deze te laten reflecteren.

3.3 Ontwikkeling op EPA's en CanMEDS, supervisieniveaus en bekwaam verklaren

EPA's zijn gebaseerd op de competenties die in de CanMEDS beschreven zijn en vormen de praktische vertaling van de competenties. Op basis van de ontwikkeling van de student neemt de begeleider, samen met de student, beslissingen over de benodigde mate van supervisie per EPA. Daarmee wordt

dus ook inzichtelijk wat de ontwikkeling is van de student op de CanMEDS-competentiegebieden. Wanneer de student meer bekwaam wordt, groeit het vertrouwen van de student en de begeleiders en is er minder supervisie nodig.

Supervisieniveaus

Binnen het EPA-gericht opleiden wordt uitgegaan van vijf supervisieniveaus. Uitgangspunt is dat de student wordt opgeleid tot en met supervisieniveau 4 'zelfstandig uitvoeren'.

	Supervisieniveau
1	Student mag observeren, maar de EPA niet uitvoeren.
2	Student mag de EPA uitvoeren onder directe supervisie, waarbij de supervisor fysiek aanwezig is in dezelfde kamer.
3	Student mag de EPA uitvoeren onder indirecte supervisie, waarbij supervisor niet fysiek aanwezig is, maar wel snel beschikbaar als dat nodig is.
4	Student voert de EPA geheel zelfstandig uit.
5	De student verleent supervisie op deze EPA aan junior studenten ⁴ (valt buiten het civiel effect van de CZO-opleidingen).

Bekwaam verklaren

Na de ontwikkeling in het leerproces van de student en daarmee de groei in de verschillende supervisieniveaus volgt het proces van 'bekwaam verklaren'. De student die bekwaam verklaard wordt voor een EPA, is zowel 'kundig', 'competent' als 'geschikt' voor de uitvoering van deze professionele activiteit. Bekwaam verklaren vindt plaats op niveau van de EPA's, de betreffende eindtermen en CanMEDS zijn daar onderdeel van.

Het behalen van het CZO-diploma voor de betreffende opleiding en/of het digitale CZO-certificaat voor afzonderlijke kern- en/of specifieke EPA's van CZO-opleidingen is gekoppeld aan het behalen van supervisieniveau 4 met bekwaamverklaring.

⁴ De zorgorganisatie bepaalt of een zorgprofessional in staat is om een student op te leiden.

4. Eindtermen op basis van CanMEDS

Eindtermen zijn geformuleerd volgens het CanMEDS-model. De CanMEDS zijn geoperationaliseerd in EPA's en EPA-overstijgende leeractiviteiten.

CanMEDS 1: Vakinhoudelijk handelen

Het ontwikkelen van competenties op het gebied van het uitvoeren van methodische werkprocessen in laag-, midden- en hoogcomplexiteit situaties.

Beleid, richtlijnen

De deskundige infectiepreventie:

1.1.

- Vertaalt actuele ontwikkelingen inclusief wet- en regelgeving en landelijke richtlijnen op het gebied van infectiepreventie naar nieuw (lokaal) beleid.
- Levert ten behoeve van het infectiepreventiebeleid (mede) een bijdrage aan het kwaliteitssysteem op afdelings- en organisatieniveau volgens de PDCA-cyclus en draagt zorg voor aanbevelingen en/of ziet toe op het borgen daarvan.
- Gebruikt data en informatietechnologie ten behoeve van de uitvoering en ontwikkeling van een optimaal infectiepreventiebeleid.
- Schrijft zelfstandig beleidsnotities.
- Participeert als inhoudsdeskundige in interne en externe commissies.
- Adviseert hierover aan alle betrokkenen binnen in de 1ste -, 2de - en 3de lijnszorg én publieke voorzieningen.
- Participeert in, en monitort en/of coördineert (implementatie) projecten.
- Toetst en evalueert het infectiepreventiebeleid.

Uitvoeren van audits, observaties en inspecties

1.2.

- Voert op methodische wijze audits, observaties en/of inspecties uit betreffende infectiepreventie of coördineert de uitvoering daarvan.
- Verzamelt, analyseert en interpreteert gegevens met betrekking tot hygiëne en infectiepreventie op basis van een cyclisch kwaliteitssysteem met behulp van actuele methodieken en scoringssystemen.
- 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.
- Participeert in, en monitort en/of coördineert verbetertrajecten.

Uitvoeren van surveillance

- 1.3. Analyseert en rapporteert gegevens ten bate van surveillance infecties, (resistente) micro-organismen en uitbraken. Signaleert verheffingen.

Inventariseert, verzamelt, analyseert, interpreteert, beheert en rapporteert over surveillance gegevens ten behoeve van epidemiologisch onderzoek.

Signaleren risico's

- 1.4. Signaleert mogelijke risico's in 1ste -, 2de - en 3de lijnszorg én publieke voorzieningen waar sprake kan zijn van onder andere verspreiding van micro-organismen en spoort mogelijke bronnen en verspreidingswegen van infecties en micro-organismen op.

Outbreakmanagement

- 1.5. Signaleert of acteert op een verheffing en past in acute of onverwachte situaties outbreak-management toe.

Advisering

- 1.6. 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.

Aandachtspunten zijn:

- Het uitvoeren en gemotiveerd afwijken van geldende protocollen, richtlijnen en procedures op alle complexiteitsniveaus.
- Het effectief toepassen van informatietechnologie en verwerking van zorgdata in de eigen werksetting.

CanMEDS 2: Communicatie

Het ontwikkelen van competenties op het gebied van doelmatig en effectief communiceren met alle betrokkenen, rekening houdend met de verschillende verantwoordelijkheden en werkzaamheden van functionarissen en professionals op diverse niveaus en werksettings en rekening houdend met diversiteit en culturele achtergronden.

- 2.1 Aandachtspunten zijn:

- methodisch redeneren
- communiceren op verschillende kennis- en taalniveaus
- 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 rekening houdend met het privacy beleid

De deskundige infectiepreventie:

- 2.1. Draagt zorg voor een effectieve communicatie en interactie met alle betrokkenen binnen de 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.
- 2.2. Communiceert en rapporteert mondeling en schriftelijk op een adequate wijze aan alle betrokkenen op operationeel, tactisch en strategisch niveau. Draagt zorg voor een effectieve communicatie en interactie met alle betrokkenen binnen de ketenzorg.
- 2.3. Communiceert en handelt volgens de gebruikelijke methodiek. Waar van toepassing met toestemming van de betrokkenen op basis van informed consent, personalised care en shared decision making. Doet dit in samenwerking met betrokkenen. Houdt daarbij rekening met de eigen beroepsgrenzen, de feitelijke en de te verwachte gevolgen van onderzoek en interventies. Doet dit op een zodanige wijze dat weloverwogen besluiten genomen kunnen worden over de interventies en aanpak.
- 2.4. Onderhandelt bij tegenstrijdige belangen en/of conflicten met het doel om het infectiepreventiebeleid te bewaken, implementeren en/of verbeteren.
- 2.5. 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.
- 2.6. Ontwikkelt en geeft (schriftelijk en/of mondeling) voorlichting, instructies en/of scholing aan diverse doelgroepen.
- 2.7. Communiceert mondeling en schriftelijk op operationeel, tactisch en strategisch niveau en rapporteert op een adequate wijze aan betrokkenen.
- 2.8. Draagt op systematische wijze over aan betrokkenen binnen de keten. Maakt gebruik van informatietechnologie als onderdeel van de digitale overdracht/afstemming binnen de ketenzorg.

CanMEDS 3: Samenwerking

Het ontwikkelen van competenties in doelmatig en effectief samenwerken met alle betrokkenen. Samenwerken op verschillende niveaus: monodisciplinair, multidisciplinair en interprofessioneel. Het nemen van verantwoordelijkheden tot en met het hoogste complexiteitsniveau.

Aandachtspunten:

- Complexiteit van de situatie/werkwijze.
- Proactieve, respectvolle werkwijze.
- Multidisciplinaire en interprofessionele samenwerking.
- Op het juiste moment initiëren van verschillende overlegsituaties.
- Overtuigingskracht.
- Ethische besluitvorming.

De deskundige infectiepreventie:

- 3.1. Werkt doelmatig, systematisch en effectief samen met alle betrokkenen op verschillende niveaus en met verschillende verantwoordelijkheden.
- 3.2. Initieert, organiseert en/of participeert in overleg en stemt af met betrokkenen in de 1ste -, 2de - en 3de lijnszorg én publieke voorzieningen.
- 3.3. Onderhoudt en initieert regionale en landelijke contacten met collega deskundigen infectiepreventie ten behoeve van afstemming van het infectiepreventiebeleid binnen de 1ste -, 2de - en 3de lijnszorg én publieke voorzieningen.
- 3.4. Onderhoudt en initieert contacten op operationeel, tactisch, strategisch niveau met overheden en organisaties ten behoeve van ontwikkeling en afstemming van het infectiepreventiebeleid.

CanMEDS 4: Kennis en wetenschap

Het ontwikkelen van competenties op het gebied van professionele vakinhoudelijke kennis, vaardigheden, attitude en het leveren van een bijdrage aan de innovatie van het beroep.

De deskundige infectiepreventie:

- 4.1. Past evidence based practice en best practices toe in de dagelijkse beroepspraktijk.

Aandachtspunten zijn:

- Werkt volgens protocollen en richtlijnen en kan hier gemotiveerd van afwijken.
 - Participeert in epidemiologisch en praktijkgericht onderzoek en onderzoeksprojecten.
 - Formuleert op basis van ervaringen in de dagelijkse beroepspraktijk concrete probleem- of vraagstellingen om de beroepspraktijk te verbeteren.
 - Zoekt vanuit deze concrete probleem- of vraagstellingen relevante evidence based practice /best practices in de vakliteratuur.
 - Levert een bijdrage aan de aanpassing van evidence based practice en best practice richtlijnen en protocollen.
 - Levert een bijdrage aan de verbetering van de kwaliteit van zorg in de 1ste -, 2de - en 3de lijnszorg én publieke voorzieningen en aan de kwaliteit van de ketenzorg door het participeren in werkgroepen en projecten.
 - Signaleert en meldt bij verantwoordelijke(n), het ontbreken van protocollen en richtlijnen op relevante gebieden en levert een bijdrage aan de ontwikkeling hiervan.
- 4.2. Formuleert, aan de hand van de methodische kwaliteitscyclus, concrete probleem- of vraagstellingen om de beroepspraktijk te verbeteren.
 - 4.3. Draagt bij aan het evidence based handelen door het ontwikkelen en verbeteren van de beroepssituatie door vanuit een probleem- en/of vraagstelling een ontwikkel- c.q. verbeterplan op te stellen.
 - 4.4. Draagt bij aan kwaliteitszorg, legt verantwoording af over het eigen professioneel handelen, geeft uitleg en werkinstructies aan studenten en/of professionals.

- 4.5. Draagt bij aan de uitvoering van taken in onderzoeksprojecten of ontwikkel- en verbeterplannen.
- 4.6. Draagt zorg voor het actueel houden van vakkennis en innovatie-ontwikkelingen in het eigen vakgebied met vakliteratuur, congressen, symposia, e-learning, bij- en nascholing.

CanMEDS 5: Maatschappelijk handelen

Het ontwikkelen van competenties op het gebied van maatschappelijke verantwoording vanuit de werksetting in de 1ste -, 2de - en 3de lijnszorg én publieke voorzieningen volgens wet- en regelgeving en het bevorderen van innovaties.

De deskundige infectiepreventie:

- 5.1. Heeft kennis van wet- en regelgeving, past deze toe, geeft voorlichting en neemt/stelt voor waar nodig preventieve maatregelen.

Aandachtspunten:

- Handelt volgens de wet- en regelgeving en landelijke richtlijnen.
- Signaleert en treedt adequaat op bij risicovolle situaties op het gebied van infectiepreventie in de 1ste -, 2de - en 3de lijnszorg én publieke voorzieningen.
- Meldt bij de arts of betreffende instantie, signalen van (kinder- of ouderen-) mishandeling en huiselijk geweld. Heeft hierbij oog voor de invloed van het sociale netwerk van de betrokkene(n).
- Signaleert en treedt adequaat op in situaties waarin wet- en regelgeving en landelijke richtlijnen niet voorzien.

Aandachtspunten met betrekking tot het veiligheidsmanagementsysteem (VMS):

- infectiepreventie en epidemiologie
- antibioticaresistentie
- psychische en sociale problematiek
- juist gebruik van apparatuur conform convenant medische technologie
- melden van incidenten, Veilig Incidenten Melden (VIM)

CanMEDS 6: Leiderschap

Het ontwikkelen van competenties op het gebied van persoonlijk en intercollegiaal leiderschap.

De deskundige infectiepreventie:

- 6.1. Kan inhoud geven aan professioneel leiderschap passend bij de dagelijkse beroepspraktijk. Oefent daarbij invloed uit op de operationele werksetting en het persoonlijk functioneren daarin.

Aandachtspunten zijn:

- persoonlijk leiderschap en besluitvaardigheid
- methodisch redeneren
- effectieve beïnvloedingsvaardigheden
- resultaatgericht, innovatief en probleemoplossend handelen

- begrip voor onderlinge verhoudingen
- omgevingssensitiviteit
- empathisch handelen
- netwerken en verbinden

6.2. Neemt verantwoordelijkheid voor de eigen professionele ontwikkeling.

Aandachtspunten zijn:

- Zorgvuldig overdenken van gemaakte keuzes, beslissingen en het eigen handelen, inhoudelijk, procesmatig en moreel (reflectieve beroepshouding).
- In kaart brengen van de eigen beroepsontwikkeling en definiëren van de eigen leervragen (deskundigheidsborging).
- Leveren van een bijdrage aan de ontwikkeling van de professionele standaarden.
- Op de hoogte blijven van nieuwe ontwikkelingen binnen het vakgebied.

6.3. Draagt als organisatielid bij aan de continuïteit en effectiviteit van de zorgorganisatie.

CanMEDS 7: Professionaliteit

Het ontwikkelen van competenties op het gebied van de professionele (beroeps)ontwikkeling en kwaliteitszorg.

De deskundige infectiepreventie:

7.1. Neemt verantwoordelijkheid voor de eigen professionele ontwikkeling.
Voert werkzaamheden uit op een integere, oprechte, professionele en betrokken wijze.

Aandachtspunten zijn:

- Vertaalt vertrouwelijke informatie van derden op een adequate en integere wijze naar rapportages en beleid.
- Volgt en levert een bijdrage aan actuele beroepsontwikkelingen binnen het vakgebied infectiepreventie op afdelings-, organisatie- en/of landelijk niveau.
- Reflectie op het beroepsmatig handelen.
- Definiëren van leervragen, deskundigheidsborging en feedback.
- Beroepsethiek, beroepscode en professionele beroepsimago.
- Beroepsgeheim.
- Bevoegdheden en verantwoordelijkheden.
- Wet- en regelgeving met betrekking tot de privacy persoonsgegevens.
- Uitvoering bedrijfshulpverlening volgens richtlijnen en protocollen.

7.2. Signaleert en meldt incidenten en bijna incidenten en denkt mee over oplossingen om deze in de toekomst te voorkomen.

7.3. Gaat op milieuvriendelijke en duurzame wijze om met materialen en apparatuur passend bij het milieubeleid van de zorgorganisatie.

7.4. Werkt als professional effectief en doelmatig in de arbeidssituatie en de gehele zorgketen.

- 7.5. Signaleert knelpunten in de dienstverlening en werkwijze op afdelings- en organisatieniveau en doet verbetervoorstellen.
- 7.6. Besteedt de beschikbare tijd, medische en/of technische hulpmiddelen, apparatuur en gevaarlijke (chemische) stoffen verantwoord, rekening houdend met kwaliteit, veiligheid en kostenbeheersing.

5. Specifieke bepalingen

5.1 Instroomeisen

5.1.1. De opleiding tot deskundige infectiepreventie kan worden gevolgd door professionals met een HBO-bachelor of vergelijkbaar niveau in de richting van de gezondheidszorg.

5.1.2. Voorwaardelijkheden EPA's

Voor het afronden van bepaalde EPA's, zijn andere EPA's als voorwaardelijk aangemerkt, deze moeten behaald zijn voordat de EPA aan de student kan worden toevertrouwd.

5.1.3. Leerarbeidsovereenkomst

De student heeft gedurende de opleiding een dienstverband of een detacheringsovereenkomst bij een CZO-erkende zorgorganisatie.

5.2 Eisen praktijkleersituatie

De werkgever garandeert dat de student de benodigde leerfaciliteiten geboden wordt om bekwaam te worden op het vereiste supervisieniveau.

Bronnen

- CZO, opleidingseisen deskundige infectiepreventie, versie 2.0, 24 september 2020
[https://www.czo.nl/studenten/waar-kan-ik-studeren/deskundige infectiepreventie](https://www.czo.nl/studenten/waar-kan-ik-studeren/deskundige-infectiepreventie)
- Vereniging voor Hygiëne en Infectiepreventie in de Gezondheidszorg (VHIG), Beroepsprofiel deskundige infectiepreventie, 9 april 2014
GGD GHOR, Beroepsprofiel deskundige infectiepreventie Publieke Gezondheid, maart 2017, (op aanvraag beschikbaar bij het LCHV)
- Landelijk Centrum Hygiëne en Veiligheid (LCHV), Beleidsrichtlijn THZ, praktische uitwerking van het kader voor THZ, December 2015, (op aanvraag beschikbaar bij het LCHV-RIVM)
- Gedragscode Medische Hulpmiddelen, 2022
https://www.gmh.nu/index.php?option=com_content&view=category&id=35&Itemid=245
- CZO Flex Level, EPA's, 2021, www.epabibliotheek.nl
- CZO Flex Level, Architectuur, 2020, <https://www.czoflexlevel.nl/nieuw-stelsel/architectuur/>