Nederlandse Maatschappij
Medisch Voetzorgverleners

Beroepscompetenəeprofiel

van de mbo-4 medisch pedicure 2017

Tweede ediəe februari 2019

© Nederlandse Maatschappij Medisch Voetzorgverleners

+ Inhoudsopgave

Voorwoord 5
1. Inleiding 6
1.1 Reikwijdte van het profiel *6*
2. Algemeen beeld van het beroep 7
2.1 Het vakgebied *7*
2.2 Complexiteit en typerende werkhouding *7*
2.3 Factoren die de complexiteit van het werk van de medisch pedicure bepalen 8
Huisartsprakəjk 8
De podotherapeut 8
De medisch pedicure 9
2.4 Diploma en loopbaanperspecəef 10
Diploma 10
Loopbaanperspecəef 10
Werkvelden: De medisch voetzorgverlener kan doorgroeien naar: 10
2.5 Trends en ontwikkelingen 11
2.6 Wet- en regelgeving 11
2.7 E ecten van de ontwikkelingen op de competenəegebieden 12
Professioneel handelen 13
Leren en ontwikkelen 13
Maatschappelijk handelen 14
2.8 De 7 bouwstenen van het beroepscompetenəeprofiel 14
1. Competenəegebied vakinhoudelijk handelen 14
Competenəes 15
2. Competenəegebied communiceren 15
Competenəes 15
3. Competenəegebied samenwerken 16
Competenəes 16
4. Competenəe organiseren 16
Competenəes 16
5. Competenəe maatschappelijk handelen 17
Competenəes 17
6. Competenəegebied leren en ontwikkelen 17
Competenəes 17
7. Competenəegebied professioneel handelen 18
Competenəes 18

Bijlage 1: 19
Bijlage 2: 19

Voorwoord

Eind 2016 is het eerste BCP van de medisch pedicure opgesteld door het bestuur van beroepsvereniging NMMV; voor u ligt de tweede en geactualiseerde ediəe. De NMMV is de beroepsvereniging voor medisch pedicures in Nederland. Tevens is de NMMV de enige vereniging binnen de voetzorg, waarvan alle leden een rijkserkend mbo-4 medisch pedicure diploma beziğen. De NMMV is de beroepsvereniging voor de “zorgverleners” onder de pedicures, die zich volledig richten op de medische voetzorg.

In dit BCP worden maatschappelijke ontwikkelingen en ontwikkelingen in de zorg meegenomen. Om het profiel te laten aansluiten op dat van de podotherapeut, heeƉ het bestuur van de NMMV hier goed naar gekeken.
Daarnaast is getracht ook naar een internaəonaal model te streven om zo de aansluiəng met medisch pedicures in, met name Duitsland en België, mogelijk te maken. Wij vinden dan ook dat wij erin zijn geslaagd om de kern van het beroep en bijbehorende competenəes duidelijk te omschrijven. Wij menen met dit document een goed en compleet BCP te hebben opgesteld. We leven in een dynamische əjd; zeker in de Zorg. Dit BCP zal daarom jaarlijks, waar nodig, aangepast worden.

In het BCP spreken wij over de “medisch pedicure”; omdat deze ətel inmiddels bekend is in Nederland onder zowel verwijzers als doelgroepen. Tevens worden de mbo-4 diploma's uitgegeven op de ətel medisch pedicure. De NMMV streeƉ er echter naar om, bij voldoende landelijke dekking, opnieuw een aanvraag in te dienen bij de minister van Volksgezondheid, Welzijn & Sport, om de tot crebo mbo-4 opgeleide medisch pedicure op te nemen in art. 34 van de Wet Big. Een eerder verzoek hiertoe is afgewezen door de toenmalige minister mevrouw E. Schippers.
De NMMV zou haar leden graag opgenomen zien worden met de ətel “medisch voetzorgverlener”. Niet alleen omdat deze ətel beter weergeeƉ welke voetzorg zij verlenen, maar ook omdat deze ətel beter aansluit met het buitenland. In Duitsland bijvoorbeeld is de “Medischer Fusspfleger” reeds in de zorgwet gereguleerd. Derhalve wordt soms in dit BCP gesproken over de Medisch Voetzorgverlener.

Het bestuur van de NMMV is er trots op u dit competenəeprofiel te kunnen aanbieden. Wij hopen dat het BCP u zal begeleiden en ondersteunen əjdens het uitoefenen van uw prachəge en belangrijke beroep als medisch pedicure.

Wijchen, november 2016
Geactualiseerd: februari 2019

Namens het bestuur van de NMMV:
Mevrouw C.N.M. Hofland-Hulshof, voorziğer en bestuurslid zorg
Mevrouw M. F. Grin, vicevoorziğer/secretaris

1. Inleiding

Voor u ligt het actuele en op het toekomstgerichte beroepscompetenəeprofiel van de medisch pedicure. Het Beroepscompetenəeprofiel (BCP) medisch pedicure is opgesteld enerzijds vanwege wet- en regelgeving en anderzijds om een duidelijke omschrijving van de werkzaamheden en posiəe van de medisch pedicure, met een rijkserkend mbo-4 diploma, binnen de zorgsector te verkrijgen.

Profiel medisch pedicure

- Beschrijft het beroep van de vak volwassen medisch pedicure, zoals dat in Nederland wordt uitgevoerd,
- Geeft aan over welke kwaliteiten de medisch pedicure moet beschikken om het beroep uit te kunnen voeren,
- Is gericht op het totale werkveld waarbinnen de medisch pedicures acəef zijn.

Het beroepscompetenəeprofiel sluit aan op de beroepscode voor medisch pedicure (NMMV 2016/februari 2019)

1.1 Reikwijdte van het profiel

Het beroepscompetenəeprofiel medisch pedicure is uitsluitend gericht op de beroepsgroep medisch pedicures binnen de Beroepsvereniging NMMV en het is van toepassing op het totale werkveld waarin de leden werkzaam zijn.
De leden van de NMMV zijn allen (crebo) mbo-4 medisch pedicure en onderscheiden zich hiermee van de collegae vertegenwoordigt binnen de verschillende brancheverenigingen.

In Nederland zijn twee Brancheorganisaəes voor medisch pedicures en één Beroepsvereniging, de NMMV. Alle medisch pedicures van de NMMV zijn beroepsbeoefenaren met een mbo-4 opleiding, die weğelijk is erkend door het Ministerie van Onderwijs. Hierin onderscheiden zij zich van alle collega's binnen de branche.

2. Algemeen beeld van het beroep

In dit hoofdstuk wordt ingegaan op het vakgebied, de complexiteit en typerende werkhouding en de verschillende werkvelden waar de medisch pedicure werkzaam is. Daarnaast worden trends en ontwikkelingen beschreven en de e ecten die deze ontwikkelingen hebben op de competenəegebieden.

2.1 Het vakgebied

De medisch pedicure draagt zorg voor adequate, medisch noodzakelijke voetzorg van de risicopaəënt/cliënt en werkt hierin nauw samen met andere relevante disciplines.
Zij werkt daarin feitelijk binnen een mulədisciplinair team in opdracht van de podotherapeut en/of arts. Zij verricht zowel afzonderlijk als gezamenlijk met een podotherapeut werkzaamheden rondom medisch voetonderzoek en/of medische noodzakelijke voetbehandeling.
De medisch pedicure deelt zelfstandig haar werkzaamheden in. Zij stelt prioriteiten en heeƉ een eigen verantwoordelijkheid voor het uitvoeren van haar taken zoals omschreven in hoofdstuk 3 en de individueel vastgelegde werkafspraken. Ze handelt daarbij binnen haar bevoegdheden, bekwaamheden en verantwoordelijkheid.

2.2 Complexiteit en typerende werkhouding

De medisch pedicure werkt samen met collega's en andere hulpverleners in een mulədisciplinair team. Hierbij werkt de medisch pedicure vaak op zelfstandige basis als ZZP, soms in loondienst.

De medisch pedicure houdt vaak prakəjk in een gehuurd pand, gezondheidscentrum of in een prakəjk aan huis en/of ambulant.

De medisch pedicure werkt in gemiddeld tot hoog complexe situaəes waarin de ernst van de aandoening van paəënten soms onbekend en variabel kan zijn.
Zij werkt zelfstandig en handelt volgens protocollen, professionele richtlijnen en werkafspraken, en wijkt hiervan zo nodig af op basis van haar vakkennis en werkervaring. Zij stemt haar werk af met de cliënt, podotherapeut en andere betrokkenen bij het zorgverleningstraject en benut daarbij haar kennis en ervaring. Zij draagt zorg voor een goede aŪandeling van de dagelijks voorkomende (acute) problemen en vragen. Bij medische problemen raadpleegt de medisch pedicure de podotherapeut en/of arts. Dit uitsluitend met toestemming van de paəënt/cliënt.

De medisch pedicure stelt zich coöperaəef, ondersteunend en flexibel op en heeƉ een professionele werkhouding. Zij denkt (pro)acəef mee met de paəënt, collega's en andere zorgverleners. De medisch pedicure is evenwichəg en integer. Zij houdt haar kennis up-to-date zodat zij opəmaal blijƉ funcəoneren in het beroep.

Tijdens de beroepsuitoefening staat de medisch pedicure voortdurend voor afwegingen om binnen de urgenəe van zorgvragen en əjdsdruk professioneel te blijven handelen en communiceren.

2.3 Factoren die de complexiteit van het werk van de medisch pedicure bepalen

Veranderingen in de hulpvraag
Toename van het aantal paəënten met chronische aandoeningen en co-/mulə-morbiteit leiden tot een complexere zorgvraag. De grote diversiteit aan paəënten en hun toenemende mondigheid hebben invloed op de hulpvraag en zorgbehoeƉe.

Veranderende omgeving
De medisch pedicure heeƉ in toenemende mate te maken met verschillende organisaəe(s) en in- en externe contacten van zeer uiteenlopende achtergronden en opleidingsniveaus. Denk hierbij aan contacten met zorggroepen, podotherapeuten, artsen, specialisten, prakəjkondersteuners, diabetesverpleegkundigen e.a.

Verwachəngen
De medisch pedicure moet zich ervan bewust zijn, en kunnen omgaan met, zorgverleners binnen het veld/samenwerkingsverband, die in vergelijkbare situaəes andere verwachəngen/wensen hebben en kiezen voor een andere aanpak.

Huisartsprakəjk
De huisartsprakəjk funcəoneert als eerste aanspreekpunt van paəënten met gezondheidsproblemen (poortwachter). Bovendien wordt overzicht gehouden over de totale situaəe van de paəënt (regisseur). De prakəjkondersteuner huisarts (POH) werkt in de verlengde arm construcəe en kan zelf advies geven, onderzoeken doen en medisch-technische handelingen uitvoeren.
Zij heeƉ daarmee een signaalfuncəe en verwijst (diabetes-) paəënten zo nodig door naar een prakəjk voor podotherapie.

De podotherapeut
*De bevoegdheid tot het voeren van de ətel podotherapeut is voorbehouden aan degenen die een door de overheid erkende opleiding voor podotherapeuten hebben afgerond. De opleiding podotherapie is een vierjarige, fulləme Hbo-opleiding met bachelor degree (minimale vooropleiding HAVO). Binnen de podotherapie zijn de podotherapeuten de enige beroepsbeoefenaren met een Hbo-opleiding (met bachelor degree) die weğelijk is erkend door het Ministerie van Onderwijs.
De uitoefening van podotherapie is geregeld via de Wet BIG (arəkel 34 AMvB), tezamen met de andere van oudsher als 'paramedisch' omschreven beroepen. Deze beroepen kennen geen weğelijke registraəeplicht. Gezamenlijk hebben de paramedische beroepen daarom hun verantwoordelijkheid genomen voor de kwaliteitsbewaking door de oprichəng van het Kwaliteitsregister Paramedici. Voor periodieke registraəe in dit kwaliteitsregister worden eisen gesteld aan de omvang van de werkervaring en van de deskundigheidsbevordering. Zie paragraaf 5.2.2. Kwaliteitsregister voor een nadere uitwerking.
Behandeling van paəënten vindt plaats op verwijzing van een prakəserend arts. Na behandeling rapporteert de podotherapeut aan de verwijzer.
De ətel 'podotherapeut' is beschermd, de aanduiding 'podotherapie' niet.

*bron: Beroepscompetenəeprofiel podotherapeuten 2009

De medisch pedicure

Sinds in 2012 de verantwoordelijkheid van de organisaəe voor de totale voetzorg bij diabetes mellitus, bij zorggroepen is komen te liggen, is er veel veranderd. De medisch pedicures konden deelnemen aan Ketenzorg door een contract aan te gaan met de zorggroep. Podotherapeuten kregen ook contracten aangeboden waardoor integrale samenwerking een feit werd. Leidraad voor de samenwerking was het document *"Zorgmodule prevenəe diabeəsche voetulcera 2014", opgesteld door beroepsvereniging NVvP (podotherapeuten) en branchevereniging ProVoet (branchevereniging voor pedicures). Hiermee is een begin gemaakt met brede afspraken voor paəënten in de eerstelijns zorg.
*In 2019 zal een de nieuwe Zorgmodule beschikbaar komen afgestemd op de richtlijnen opgesteld door de Nederlandse Internisten Vereniging (NIV). hğps://internisten.nl/nieuws/nieuwe-richtlijnen-voor-diabeteszorg

In 2015 is beleidsregel BR/CU-7100 vastgesteld door de NZa.
Hierin werden de afspraken vastgelegd voor alle diabetespaəënten die buiten de ketenzorg vielen:

1. Paəënt met DM1 en 2 uit de 2e lijnszorg.
2. Paəënten waarvan de huisarts geen contract heeƉ getekend met een zorggroep.
3. Er is geen zorggroep in de regio.
4. Per 1-1-2019 ook de 1 e lijns-paəënten met DM die bij CZ of een van de daaraan hangende merken, verzekerd zijn.

De verzekeraars hebben de contracten voor de totale voetzorg afgesloten met de podotherapeuten. Reden hiervan is dat zij de enige groep zorgverleners vertegenwoordigen, die opgeleid zijn om de totale voetzorg uit te voeren en daarnaast de enige parəj binnen de voetzorg vormen, die een Big-registraəe hebben verkregen.
Podotherapeuten mogen de voetzorg zelf regelen; zij zijn ook vrij in hun keuze om wel of geen contracten af te sluiten met individuele medisch pedicures.
Door bovenstaande ontwikkelingen is er veel veranderd voor de medisch pedicure. Waar zij tot 2012 volledig autonoom werkte, maakt zij nu deel uit van een team. Dat heeƉ uiteraard voor- en nadelen. Vooral het eerdergenoemde punt "*verwachəngen*" is voor de medisch pedicure zeer actueel.

Om kwalitaəef hoogstaande diabeəsche voetzorg te kunnen leveren is een goede en construcəeve samenwerking tussen podotherapeut en medisch pedicure essenəeel. Uitgangspunt hierbij is dat er transparante samenwerking is en parəjen elkaars kwaliteiten respecteren. Hiervoor zijn samenwerkingsovereenkomsten opgesteld.
In deze overeenkomsten worden voor beide parəjen afspraken vastgelegd, enerzijds inzake de inhoudelijke kant van de zorg, anderzijds inzake de financiële vergoeding voor de geleverde zorg.

In de prakəjk is de route die de paəënt dient af te leggen nu goed beschreven. In de huisartsenprakəjk of in de specialistenprakəjk vindt de eerste screening plaats. Indien hier aanleiding voor is, wordt de cliënt doorverwezen naar de podotherapeut. Deze stelt de simms classificaəe vast en het zorgprofiel. Daarna wordt de (diabetes-) paəënt al dan niet verwezen naar een gecontracteerde voetzorgverlener. De paəënt heeƉ hier vrije keus van zorgverlener. Via digitale programma's wordt het, door de podotherapeut opgestelde behandelplan gestuurd naar de medisch pedicure. Deze voert de medisch noodzakelijke voetzorg uit en koppelt bijzonderheden terug in het digitale systeem. Zo is de cirkel rond.
In brede samenwerking is hierover ook een paəënten informaəefolder gemaakt in 2018.

2.4 Diploma en loopbaanperspecəef

Diploma

De opleiding ter voorbereiding op het beroep van medisch pedicure kon en kan op verschillende manieren. De huidige leden van de NMMV hebben allen in het verleden een branchediploma medisch pedicure behaald via een door de branche erkende opleiding en getoetst door een door de branche erkende exameninstelling.

De ontwikkelingen in de voetverzorging staan echter niet səl en de verwachəngen voor de komende jaren laten zien dat de vraag naar voetzorg zal toenemen. Momenteel zijn er al zo'n 2 miljoen reumapaəënten en ruim 1½ miljoen diabetespaəënten. Jaarlijks komen er 106.000 kankerpaəënten bij en dit aantal zal naar verwachəng oplopen tot 123.000 kankerpaəënten per jaar, in 2020.

Niet alleen op het gebied van diabetes en reuma, maar zeker ook op het gebied van kanker en geriatrie is er behoeÐe aan veilige, gespecialiseerde zorg.

De eisen die de NMMV aan haar leden stelt liggen hoger dan in de branche, namelijk het diploma (Crebo) mbo-4 medisch pedicure waarbij zij ook opnieuw geëxamineerd zijn op de beroepsprakəjkvaardigheden. Sommige leden hebben daarnaast extra scholing gevolgd voor de aandachtsgebieden oncologische- en/of geriatrische voetzorg.

De (NMMV) medisch pedicure houdt zich bezig met de verzorging van de teennagels, voethuid en de behandeling van huid- en nagelaandoeningen. Daarnaast richt de medisch pedicure zich ook op de prevenəe van voetproblemen. Ze voert specialisəsche behandelingen uit voor cliënten die door hun ziekte of aandoening een verhoogd risico lopen op (ernsəge) complicaəes.

Loopbaanperspecəef

De medisch pedicure oefent het beroep doorgaans uit als zelfstandige zonder personeel. Zij heeÐ een eigen prakəjk en/of werkt ambulant. De laatste jaren groeit het aantal prakəjken met personeel. De medisch pedicure werkt steeds vaker samen met andere beroepsbeoefenaars in bijvoorbeeld een mulədisciplinair voetenteam of diabetescentrum. Op het gebied van oncologie en geriatrie wordt de behandeling uitsluitend in overleg met het behandelteam (arts-specialisten) gegeven. Een beperkt aantal medisch pedicures werkt in loondienst, in bijvoorbeeld een zorginstelling.

Werkvelden: De medisch voetzorgverlener kan doorgroeien naar:

- De opleiding tot podotherapeut
- Een groepsprakəjk
- Een groepsprakəjk waar meerdere disciplines samenwerken
- Een prakəjk starten in het buitenland
- Huisartsprakəjk
- Gezondheidscentrum/eerstelijnscentrum
- In een voetenteam in een ziekenhuis (tweedelijnszorg)
- Asielzoekerscentrum
- Verpleeghuis (zgn. derdelijnszorg)
- Gevangenis
- Gehandicaptenzorg

2.5 Trends en ontwikkelingen

Zoals eerder al beschreven is de gezondheidszorg in Nederland voortdurend in beweging. Er is een toename van het aantal ouderen, mensen met een chronische aandoening, mensen uit andere culturen met een andere ziektebeleving en/of gezondheidsverschillen ten gevolge van sociaaleconomische situaaes. De groeiende vraag naar zorg en de daarmee gepaard gaande oplopende kosten voor de gezondheidszorg zet de poliaek aan om oplossingen te zoeken om de zorg betaalbaar te houden. Het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) zet in op kostenbeheersing, onder voorwaarde dat de maatregelen geen belemmering mogen vormen voor de beschikbaarheid en nabijheid van kwalitaaef hoogwaardige zorg. Deze ontwikkelingen zeğen de gezondheidszorg en hulpverleners in de gezondheidszorg onder druk.
Hieronder worden de ontwikkelingen ten aanzien van (medische) technologie, zorgvraag, zorgaanbod, wet- en regelgeving en de bedrijfsorganisaae beschreven, met de e ecten ervan op de competenaegebieden van de medisch pedicure.
De competenaes worden verder uitgewerkt in hoofdstuk 3.

2.6 Wet- en regelgeving

Tijdens de werkuitvoering heeD ook de medisch pedicure te maken met verschillende weğen en regels. Veranderingen in wet- en regelgeving hebben e ecten op het werk van de medisch pedicure, zoals voortdurend veranderende verantwoordelijkheden en bevoegdheden (en dus ook risico's en aansprakelijkheden). Daarvan moet de medisch pedicure zich bewust zijn en kennisnemen. Ook zal de medisch pedicure hiermee rekening moeten houden in de communicaae met de paaënt om de juiste voorlichang te kunnen verstrekken.

Voorbeelden van deze weğen zijn:

Weğen die gericht zijn op de belangen en bescherming van paaënten:
Algemene verordening gegevensbescherming (AVG) vervangt sinds 25 mei 2018 de Wet bescherming persoonsgegevens (Wbp). De invoering van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) heeD gevolgen voor de regulering van kwaliteit, klachten en geschillen.

Weğen die gericht zijn op de kwaliteit van de zorg:
Wet op de beroepen in de individuele Gezondheidszorg (Wet BIG), ondanks dat de medisch pedicure (nog) niet in de Wet BIG is opgenomen. Zij oefent echter wel een beroep uit op het gebied van de individuele gezondheidszorg en valt daarmee wel onder de werkingssfeer van de Wet BIG.

2.7 E ecten van de ontwikkelingen op de competenəegebieden

Hieronder worden de e ecten gerangschikt naar de competenəegebieden.

Vakinhoudelijk handelen:
In het werk van de medisch pedicure krijgen de volgende onderwerpen meer nadruk binnen dit competenəegebied

Nieuwe ziektebeelden en behandeltechnieken
Indien noodzakelijk zal lesstof ontwikkeld worden om de medisch noodzakelijke voetzorg voor nieuwe ziektebeelden aan de medisch pedicure aan te bieden. Zo is in 2014 de opleiding Oncologisch Voetzorgverlener gestart. Dit naar aanleiding van een onderzoek dat in 2013 is gehouden onder 8000 pedicures in Nederland. Van hen heeD 80% aangegeven dat er vaak mensen in de prakəjk komen die acəef voor kanker worden behandeld. Deze pedicures hebben ook aangegeven onvoldoende kennis te hebben van kanker, de behandelingen en bijwerkingen ervan. Daardoor kunnen zij een veilige behandeling niet garanderen. Inmiddels zijn ongeveer 300 voetzorgverleners gediplomeerd oncologisch voetzorgverlener. Leden van de NMMV die aanvullende scholing hebben gevolgd op het aandachtsgebied “oncologische voetzorg” zijn opgenomen op de kanker.nl/verwijsgids van IKNL.

Complexere ziektebeelden door chroniciteit en/of co- en/of mulə-morbiditeit.
Hiervoor dient de medisch pedicure te voldoen aan een vijbarenplan om kennis en kunde rond alle risicogroepen up-to-date te houden.

Communiceren
Binnen dit competenəegebied krijgen de volgende onderwerpen meer nadruk:

Communicaəeve en sociale vaardigheden.

In de opleiding mbo-4 medisch pedicure is hier veel aandacht aan besteed. Door de integrale samenwerking moeten medisch pedicures weten hoe ze zowel schriDelijk als mondeling behoren te communiceren met de aanpalende zorg. Ook de communicaəe met paəënt en /of familie is in de opleiding meegenomen. In de Beroepscode Medisch Voetzorgverlener NMMV uit 2016, is hier veel aandacht aan geschonken.

Samenwerken
Binnen dit competenəegebied krijgt het volgende onderwerp meer nadruk:

Mulədisciplinair samenwerken binnen de eerstelijn en de tweedelijn en tussen zorgaanbieders in eerstelijn en tweedelijn
De medisch pedicure wordt door het bestuur van de NMMV regelmaəg geïnformeerd over ontwikkelingen rond de samenwerking met de NVvP. Daarnaast bevraagt het bestuur van de NMMV haar leden ook regelmaəg om de samenwerking te kunnen opəmaliseren. Tools hiervoor zijn bijvoorbeeld korte enquêtes, het stellen van vragen op een besloten Facebook pagina voor leden van de NMMV en əjdens de jaarlijks Algemene Ledenvergadering (ALV).

Professioneel handelen

Binnen dit competenəegebied krijgen de volgende onderwerpen meer nadruk:

Privacywetgeving in relaəe tot elektronische gegevens: opslag en uitwisseling
De medisch pedicure weet dat zij zich aan wetgeving dient te houden.

Respect voor (inbreng van) paəënt, collega's en andere behandelaars met andere achtergronden, normen en waarden
Dit is een onderdeel van de Beroepscode van de Medisch Voetzorgverlener NMMV uit 2016. Deze is in februari 2019 geactualiseerd.

Zelfreflecəe
Om hieraan te voldoen hebben alle leden van de NMMV een goedgekeurd prakəjkplan geschreven.

Kwaliteit van de zorgverlening door registraəe in het kwaliteitsregister
Het bestuur van de NMMV heeƉ een kwaliteitsregister Kabiz Medisch Voetzorgverleners (KMV) opgesteld. De leden van de NMMV moeten elke vijf jaar voldoen aan de eisen van (her) registraəe.

Leren en ontwikkelen

Binnen dit competenəegebied krijgen de volgende onderwerpen meer nadruk:

Intervisie en supervisie middels visitaəe
Het bestuur van de NMMV gaat met medewerking van de NVvP en Kabiz audits ontwikkelen. Om diverse redenen is er een groeiende behoeƊe ontstaan aan het inzichtelijk maken van kwaliteit, zowel bij de zorgverleners als bij de zorgverzekeraars. Naast het inzichtelijk maken van de geleverde kwaliteit is ook het toetsen ervan steeds belangrijker geworden en om die reden wil het bestuur van de NMMV haar leden gaan (laten) auditeren. Het bestuur van de NMMV gaat ervan uit dat alle leden voor juni 2022 geauditeerd zullen zijn. Dat is de termijn voor de eerste herregistraəe van het KMV.

Communicaəeve vaardigheden bewust leren inzeğen
Tijdens opleiding, bijscholing, gedragscode en middels nieuwsbrieven worden medisch pedicures gewezen op het belang van het goed inzeğen van communicaəeve vaardigheden. Voor de leden is een PowerPoint ontwikkelt die zij kunnen inzeğen voor één specifieke doelgroep of voor een breed publiek.

Zelflerend vermogen en kennisontwikkeling
De mbo-4 opgeleide medisch pedicure heeƊ laten zien dat zij hiertoe in staat is. Zij is op dit onderdeel geëxamineerd.

Maatschappelijk handelen

Binnen dit competentiegebied krijgen de volgende onderwerpen meer nadruk:

Preventie
De werkzaamheden van de medisch pedicure zijn 100% gericht op het voorkomen van wonden (ulcera) en amputaties.

Leefstijladviezen en patiënt motiveren deze op te volgen
De medisch pedicure geeft relevante adviezen over verzorging van huid- en nagels, schoeisel en het belang van bewegen. Zij werkt hierin samen met de aanpalende zorg.

Groepsbijeenkomsten t.b.v. speciale onderwerpen organiseren
De medisch pedicure wordt gestimuleerd om presentaties te geven aan risicopatiënten zoals mensen met diabetes, reuma, kanker en/of ouderen. Daarnaast worden zij gestimuleerd om contact te onderhouden met de aanpalende zorg. Ook voor deze bijeenkomsten is de PowerPoint van de NMMV een handig hulpmiddel. Indien gewenst zullen in 2019 relevante workshops worden ontwikkeld om leden hierin te ondersteunen.

2.8 De 7 bouwstenen van het beroepscompetentieprofiel

Naast het competentiegebied vakinhoudelijk handelen beslaat het takenpakket van de medisch pedicure meerdere competentiegebieden.

De hoofdtaak omvat het vakinhoudelijk handelen. Daaraan verbonden zijn de competentiegebieden communiceren, samenwerken, professioneel handelen, leren en ontwikkelen, maatschappelijk handelen en organiseren. Afhankelijk van het werkveld zal de medisch pedicure zich op één of enkele taakgebieden focussen en daarbij meer of minder gebruik maken van de omliggende competentiegebieden.

1. Competentiegebied vakinhoudelijk handelen

Omschrijving
De medisch pedicure draagt, in afstemming met de patiënt/cliënt en podotherapeut of arts, zelfstandig zorg voor optimale voetzorgverlening door:

- Medisch noodzakelijke voetzorg te verlenen aan patiënten volgens het individuele zorgplan. *
- Medisch noodzakelijke voetzorg te verlenen aan cliënten.
- Te adviseren en handelingen te verrichten in het kader van individuele gezondheidszorg.
- Zorg te dragen voor de praktijkvoering.

Zij zet haar persoonlijke expertise in bij deze activiteiten.
Zij voert haar werk uit volgens de wettelijke regelgeving, geldende procedures en de beroepscode (voor Medisch Voetzorgverleners van de NMMV 2016), maar ook naar eigen inzicht en speelt in op onverwachte situaties.
Zij houdt rekening met de wensen van de patiënt/cliënt.

* De medisch noodzakelijke voetzorg bestaat onder andere uit de verzorging van de teennagels en voethuid, de behandeling van huid- en nagelaandoeningen. Daarnaast richt de medisch pedicure zich ook op de preventie van voetproblemen. Ze voert specialistische behandelingen uit voor cliënten die door hun ziekte of aandoening een verhoogd risico lopen op (ernstige) complicaties.

Haar vakinhoudelijk handelen wordt gekarakteriseerd door een professionele, actuele, ethische en efficiënte aanpak alsmede door effectieve communicatie met de patiënt/cliënt, eventueel diens familie en andere betrokkenen bij het zorgverleningstraject.

De medisch pedicure is medeverantwoordelijk voor de resultaten van de beoogde doelstellingen. Bijvoorbeeld:

- De doelstelling bij diabetespatiënten om, door goede totale voetzorg te leveren, het risico op het verkrijgen van een wond/ulcus en/of amputatie te verkleinen.
- De doelstelling om, door goede totale voetzorg te leveren, gezamenlijk (podotherapeut, medisch pedicure en patiënt) toe te werken naar verbeteren van de voetproblemen, zodat patiënt in een lager zorgprofiel kan worden geplaatst. Liefst dat het risico op het verkrijgen van wond/ulcus geheel wordt weggenomen in welk geval het beleid optimaal gewerkt en kunnen de kosten voor deze patiënt lager worden. Hier is sprake van “Less is more”.
- Om bovenstaande te bereiken is het belangrijk dat medisch pedicures, naast alle andere betrokken behandelaars en verwijzers, eenduidige, goede uitleg geven, zodat patiënten begrijpen waarop het beleid is gericht. Hulpmiddel hierbij is de “Brochure Voetzorg bij diabetes”, de door alle relevante veldpartijen in 2018 ontwikkelde patiënten informatiefolder.

Competenties

De medisch pedicure is in staat om:

- Zelfstandig een praktijk te organiseren voor medisch noodzakelijke voetzorg aan risicopatiënten.
- De voetzorgverlening adequaat te organiseren en af te stemmen met de wensen van de patiënt/cliënt en de mogelijkheden van andere betrokkenen bij het zorgverleningstraject.
- Opdrachten uit een zorgplan te vertalen naar de praktijk en deze zelfstandig uit te voeren.
- De podotherapeut/arts zo nodig (direct) te informeren indien hier reden toe is medisch-technische (voorbehouden) handelingen uit te voeren, zoals het plaatsen van een nagelbeugel.
- Uitleg, voorlichting en advies te geven.
- Protocollen te interpreteren en beredeneerd toe te passen.
- Taken naar eigen inzicht uit te voeren.
- Professioneel en ethisch te blijven handelen in alle voorkomende situaties.
- De werk- en eventuele wachtruimte adequaat in te richten en te onderhouden.
- De administratie en logistiek te verzorgen en de voorraad te beheren (FIFO).

2. Competentiegebied communiceren

De medisch pedicure onderhoudt de relatie met de patiënt/cliënt en zorgt dat de relatie tussen patiënt/cliënt en andere zorgverleners in stand gehouden wordt door doelgerichte communicatie en interactie.
Ook onderhoudt de medisch pedicure de relatie met collega's en betrokkenen (eventueel) binnen en buiten de eigen werkplek.

Competenties

De medisch pedicure is in staat om:

- Respectvol met de patiënt/cliënt om te gaan; zij is hierin opgeleid en geëxamineerd.
- Vertrouwen te creëren.
- De patiënt steun te bieden door haar communicatie aan te passen aan de situatie (geruststellen, motiveren, overtuigen enz.).
- Rekening te houden met factoren die de communicatie beïnvloeden (bijvoorbeeld taalbarrière, verstandelijke beperking, CVA, enz.).
- Relevante informatie te verkrijgen van de patiënt, collega's en andere betrokkenen bij het zorgverleningstraject en die met elkaar te verbinden.
- Relevante informatie en toelichtingen accuraat aan de patiënt, collega's en andere betrokken bij het zorgverleningstraject over te dragen, zowel mondeling als schriftelijk.
- Informatie te verwerken in geautomatiseerde systemen.

3. Competenəegebied samenwerken

Omschrijving
De medisch pedicure werkt e ecəef samen met betrokkenen binnen het team om bij te dragen aan een opəmale zorgverlening.

Competenəes
- De medisch pedicure is in staat om:
- Structureel en ad hoc met de podotherapeut en/of arts te overleggen.
- Eventuele teamleden aan te spreken op hun handelen.
- Aan te sluiten bij de werkwijze van andere disciplines.
- De lijnen binnen de ketenzorg (eerstelijns zorg) en/of tweede lijnszorg te benuğen.
- Feedback te geven aan andere betrokkenen (andere disciplines en paəënten).
- De (voet-) zorginhoud af te stemmen door een heldere en eenduidige informaəe-uitwisseling, zodat betrokkenen weten wat er verwacht wordt.
- Problemen binnen de samenwerking bespreekbaar te maken en de taakverdeling zo mogelijk verder af te stemmen.

4. Competenəe organiseren

Omschrijving
De medisch pedicure organiseert haar eigen werk op een dusdanige wijze, dat voetzorg van paəënten en cliënten zodanig ingepland en uitgevoerd worden, dat aan de doelstelling kan worden voldaan.

Competenəes
- De medisch pedicure is in staat om:
- Haar eigen werkzaamheden te plannen op basis van prioriteit, in afstemming met de paəënt/cliënt en indien noodzakelijk in samenspraak met betrokken parəjen.
- Prioriteiten te stellen in de uitvoering van taken die onverwachts of tegelijkerəjd op haar aƀomen.
- De taken op elkaar af te stemmen en deze zo nodig over te dragen aan een collega (bijv. bij ziekte).
- De informaəe over de paəënt volgens KIS of ander systeem te registreren.
- Te zorgen voor het aŪandelen van financiële aspecten/declaraəes.
- Voorraad te beheren zodat benodigde materialen/middelen voldoende beschikbaar zijn.
- Veranderingen in de (voet-)zorgverlening te signaleren, te inventariseren en uit te voeren.
- Het kwaliteitssysteem (kwaliteitsregister Kabiz Medisch Voetzorgverleners/ KMV) toe te passen en de kwaliteit van haar eigen werk te waarborgen.
- De noodzaak tot veranderingen in de prakəjkvoering te signaleren en te inventariseren (Prakəjkplan hanteren en jaarlijks actualiseren).
- Mee te werken aan kwaliteitsbevordering en acəviteiten ten aanzien van prakəjkvoering en zorgverlening (paəënt/cliënt tevredenheidenquête).

5. Competenəe maatschappelijk handelen

Omschrijving
De medisch pedicure is zich bewust van haar verantwoordelijkheid en mogelijkheden om de gezondheid van de paəënten mee te helpen verbeteren en handelt daarnaar.

Competenəes
De medisch pedicure is in staat om:
- Individuen/(doel)groepen voorlichəng en advies te geven over goede voetzorg, prevenəe van ziekten, relevante maatschappelijke ontwikkelingen en Paəëntenverenigingen. Zij kan hiervoor o.a. de door de NMMV ontwikkelde PowerPoint gebruiken.
- Bij advisering gebruik te maken van de kennis van de meest voorkomende ziektebeelden en daarbij relevante medicijnkennis.
- Paəënten te moəveren en te səmuleren om adviezen op te volgen.
- De paəëntveiligheid te waarborgen door de werkomgeving veilig in te richten en er naar te handelen.
- Kostenbewust te handelen.
- Te handelen overeenkomsəg de relevante wet- en regelgeving.

6. Competenəegebied leren en ontwikkelen

Omschrijving
De medisch pedicure houdt haar deskundigheid op peil zodat zij haar werk opəmaal kan blijven uitvoeren en paəënten veilige voetzorg kan geven.

Competenəes
De medisch pedicure is in staat om:
- Iniəaəef te nemen om geïnformeerd te blijven over ontwikkelingen op het vakgebied.
- Nieuwe ziektebeelden te herkennen en paəënt/cliënt te verwijzen naar podotherapeut en/of arts.
- Relevante ICT-vaardigheden te benuğen.
- Zichzelf te beoordelen door middel van zelfreflecəe (prakəjkplan).
- Leemtes in haar kennis/vaardigheden vast te stellen en deze aan te vullen (m.b.v. het prakəjkplan).
- Vragen en opmerkingen van paəënt/cliënt en samenwerkingspartners over haar eigen funcəoneren en werkuitvoering te ontvangen en daarop adequaat (correct) te reageren.
- Iniəaəef te nemen om persoonlijke leerbehoeĎen/hiaten in kennis/vaardigheden aan te pakken door gebruik te maken van bijv. scholing, bezoek beurzen en congressen en dit op te nemen in het kwaliteitsregister Kabiz Medisch Voetzorgverleners.
- Indien van toepassing, nieuwe medewerkers in te werken en stagiairs te begeleiden en beoordelen.

7. Competenəegebied professioneel handelen

Omschrijving
De medisch pedicure toont door haar gedrag en vakbekwaamheid haar betrokkenheid bij de gezondheid van anderen en zichzelf.

Competenəes
De medisch pedicure is in staat om:

- Om te gaan met paəënten van verschillende etnische en culturele achtergronden en zich in te leven in hun levensomstandigheden.
- Adequaat om te gaan met moeilijke situaəes (ziekte, verdriet, angst, boosheid, enz.).
- Strategieën ten aanzien van conflicthantering in te zeğen en om te gaan met grensoverschrijdend gedrag en agressie.
- Zich te houden aan de beroepscode medisch voetzorgverleners opgesteld door de NMMV. Deze is əjdens de ALV in 2017 vastgesteld.
- Professioneel te blijven funcəoneren onder grote druk.
- Verantwoordelijkheid te tonen voor de kwaliteit van het eigen handelen.
- Te tonen dat ze bekend is met de kwaliteitseisen ten aanzien van voetzorgverlening, de daarbij behorende verrichəngen en prakəjkvoering door kwaliteit te leveren
- Anderen te informeren over het beroep en de ontwikkelingen daarin.

Bijlage 1:

Frequent voorkomende medisch-specialisəsche behandelingen

Deze lijst bevat een selecəe van de meest voorkomende medisch-specialisəsche behandelingen die een medisch pedicure uitvoert.
Al deze behandelingen worden bij risicopaəënten uitgevoerd in overleg met of in opdracht van de podotherapeut en/of arts en/of volgens het behandelplan.

- Medisch noodzakelijke voetzorg verlenen bij diabetespaəënten waarbij Zorgprofiel 4 is vastgesteld (verlengde armconstrucəe).
- Het plaatsen van (plak) nagelbeugels waarbij gekozen wordt voor de meest veilige opəe.
- Het vervaardigen van een orthese bij niet convexe standafwijkingen aan de voorvoet/digiə.
- Het schoonmaken en (steriel) verbinden van een wond/ulcus.
- Het drukvrij leggen van delen van voethuid om əjdelijk overmaəge druk op te he en.
- Registreren voor autorisaəe/controle door podotherapeut en/of arts. Hierbij kan ook fotomateriaal gebruikt worden ter onderbouwing. De medisch pedicure vraagt hiervoor (schriƉelijk) toestemming van paəënt/cliënt.
- Monsters verzamelen ten behoeve van schimmeldiagnosəek (niet steriel materiaal); dit is uitsluitend voorbehouden aan de medisch pedicure die het vereiste opleidingstraject, met goed gevolg, heeƊ afgelegd. (Schimmeldiagnosəek)

Bijlage 2:

Gebruikte bronnen:
- NVDA-beroepscompetenəeprofiel doktersassistent, 2014
- NVvP beroepscompetenəeprofiel Podotherapeuten, 2009

Nederlandse Maatschappij Medisch Voetzorgverleners (NMMV)
Secretariaat NMMV: secretariaat@nmmv.nl

Carlien Hofland-Hulshof, voorziğer en bestuurslid Zorg

www.nmmv.nl

© Nederlandse Maatschappij Medisch Voetzorgverleners