

DE EERSTE ERVARINGEN VAN DE OPLEIDING TOT DECUBITUS- EN WONDCONSULENT

A. van Dam*

Ja, ja, het was zover, woensdag 18 januari 2006 begonnen wij met de eerste landelijke opleiding tot decubitus- en wondconsulent.

Ik zal eerst een korte samenvatting geven wat er aan deze opleiding vooraf ging, wat de toelatingseisen zijn en de inhoud van de opleiding en mijn ervaring.

WAT GING ER AAN VOORAF.

In het begin van 2003 kwamen twee mensen bij elkaar, iemand van een firma van wondproducten en een plastische chirurg uit het ErasmusMC. Zij constateerden een kennistekort bij zowel verpleegkundigen als bij artsen op het gebied van wondzorg en op het gebied van ontwikkelingen op het gebied van wondproducten. De verpleegkundige consulenten zelf hadden al eerder de wens voor een erkende opleiding uitgesproken.

Er werd een groep samengesteld met mensen vanuit de HBOV/MBO opleiding, dermatologen, verpleeghuisartsen, verpleegkundige consulenten, managers en afgevaardigden vanuit het WCS. Vanuit het WCS heb ik een aantal van deze landelijke bijeenkomsten bijgewoond.

Tijdens de diverse bijeenkomsten werd er veel gediscussieerd. Moest het een masterniveau zijn of een cursus; wie konden deze opleiding volgen: artsen, verpleegkundigen en geen ziekenverzorgende; wat werd er nu aan scholing gedaan; kunnen we een erkenning krijgen; wie gaan de lessen invullen en waaruit moesten de modules bestaan. Veel vragen dus, maar veel hiervan werd in de tijd beantwoord. Dit resulteerde uiteindelijk in het tot stand komen van deze opleiding en een competentieprofiel. Dit competentieprofiel omvat zes taakgebieden:

- 1) Risicogroepen en preventie
- 2) Zorgvragers met wonden
- 3) Wonden en wondbehandeling
- 4) Wonden en producten voor wondbehandeling
- 5) Continuïteit en coördinatie van wondzorg
- 6) Vernieuwen en verspreiden van kennis.

TOELATINGSEISEN EN DE INHOUD VAN DE OPLEIDING

De voorwaarden om deel te nemen aan deze opleiding was het insturen van je curriculum vitae, het schrijven van een motivatiebrief en BIG geregistreerd zijn. Als je een onvoldoende scoorde op een van de onderdelen dan werd je uitgenodigd voor een gesprek met de selectiecommissie, die hiervoor speciaal was samengesteld.

De opleiding bestaat uit vier blokken
1e blok: algemene introductie, persoonlijke beroepsontwikkeling en evidence based practice (literatuuronderzoek),

2e blok: ongecompliceerde wondzorg, biologie van de wondzorg, psychosociale aspecten van de wondzorg, inschatting en diagnostiek en wondzorg en organisatie,

3e blok: gecompliceerde wondzorg

4e blok: eindopdracht of een project.

Deze eerste opleiding is een pilotvorm en vindt plaats in het opleidingsinstituut van het ErasmusMC in Rotterdam (zie www.erasmusmc.nl/opleidingsinstituut)

ERVARING

Een motivatiebrief schrijven: "ja ik wil hem volgen om mijn kennis te vergroten" maar goed dat zou wel heel erg kort door de bocht zijn. Dus een gedetailleerde motivatiebrief gemaakt. Nu alle officiële stukken in orde waren ontving ik rond 18 december 2005 de eerste mailing vanuit de opleiding. Ja wel ingezien, maar de feestdagen stonden voor de deur en tussen kerst en oud en nieuw de mailing kritischer gelezen. Oeps, 3 boeken bestellen waarvan 2 in het engels en deze ook lezen, drie

opdrachten maken en ja, dat voor 18 januari. Dus aan de slag. Mijn eerste ervaring met het bestellen van boeken; via welke sites kan ik buitenlandse boeken bestellen? We hadden naast de opdrachten ook een smoeleboek ontvangen; hierin stonden alle cursisten met naam, foto, adres etc. Via het informele circuit had ik gehoord wie de opleiding zouden gaan volgen en deze personen kende ik vanuit het Decubitus netwerk. Maar er waren ook nieuwe gezichten; waar werkten zij en wat voor functie hadden zij?

Dus de telefoontjes over en weer begonnen. "Waar heb je jij de boeken besteld, heb je ze al binnen, nee want het ene boek zou 5 dagen duren eer het geleverd werd, maar het duurt langer". Mijn eerste leerpunt had ik geformuleerd: direct datgene bestellen wat ik nodig heb om de opdrachten te kunnen maken. De informatie voor de eerste dagen was duidelijk en goed verzorgd (hoe maak ik een portfolio, een schrijfwijzer, een aantal modules voor de eerste blokken etc.)

De eerste 3 dagen waren introductiedagen. Tijdens het voorstellen viel mij de diversiteit van functies en werkplekken op. Mensen die als wondconsulent in een ziekenhuis werken, een avond- en nachthoofd uit een verpleeghuis, verpleegkundigen uit de thuiszorg, verpleegkundigen die op een verpleegafdeling werken en het aandachtsgebied wonden decubituszorg hebben, iemand uit de psychiatrie en twee mensen van een firma. Ik vind het een mooie mix om breed en transmurale gericht deze opleiding in te gaan. O ja, van de 16 personen zijn er drie mannen, dat is wel prettig voor het

ELK KWARTAAL ZAL ER EEN ARTIKEL IN HET WCS BULLETIN GEPUBLICEERD WORDEN OVER DE VOORTGANG VAN DE LANDELIJKE OPLEIDING OM DE TOEKOMSTIGE CURSISTEN MAAR OOK GEÏNTERESSEERDEN EEN KIJKJE ACHTER DE SCHERMEN TE GEVEN.

tegenwicht (?) Eén van de opdrachten was het maken van reflectieverlag. Tijdens het terugkoppelen van de verslagen bleek er veel herkenning te zijn in datgene wat een ieder in de praktijk ervaart. Dan wat theorie over presentatietechnieken, voor mij bekende theorie. De rollenspel- len, ook nu ontkom ik er niet aan. Bedenk met een maatje een reclame- spot en beeldt deze uit. Ik ga verder niet in op details, maar er zit in de groep zeker potentie voor een theatergezelschap. De andere opdracht was het uitzoeken van je leerstijl er waren doeners in de groep, hoe kon het ook anders. Veel tijd werd er besteed om via evidence based practice te werken en het zoeken naar evidence via alle zoekma- chines.

Het onderdeel wondbeoordeling- schalen werd helder weergegeven. De docent die deze les gaf was pas gepromoveerd op een wondbeoorde- lingschaal die evidence based was. Over het onderdeel incidentie en prevalentie had ik al veel gelezen of gehoord op diverse symposia. Maar het bleek toch verhelderend om de verschillen tussen deze begrippen weer te horen. Voor dit onderwerp is het werken met Excell een vereiste, ik constateerde dat ik dit program- ma nog erg basaal gebruik en ga dit dan ook verder uitdiepen.

De evaluatieformulieren werden op de laatste dag kritisch ingevuld, waarna vanuit de organisatie direct verbeterpunten werden voorgelegd. Een medestudent vertelde tijdens de evaluatie dat hij al een goed en leuk groepsgevoel had, wat ik zelf herken- de.

Het is een kleine samenvatting van drie volle lesdagen. Voor mij zaten er

deze dagen veel herkenbare onderde- len bij, maar ik ben ervan overtuigd dat het daar de komende lesdagen niet bij blijft. Ik vind het leerzaam en gezellig, dus ik kijk al weer uit naar de volgende twee lesdagen.

*** Astrid van Dam, Decubitus-en wond-
consulent in het ErasmusMc,
Bestuurslid van het WCS-DN**