

**Branche specifieke eisen  
Therapeutisch Elastische  
Kousen  
(inclusief aan- en  
uittrekhulpmiddelen)**

*Code: ERKTEK*

Versie 6.2 (herziening annuleren wijziging naam erkenningsregeling)

Geldig per 1 juli 2021

Secretariaat SEMH:

Postbus 261

3760 AG Soest

tel: 085-8769770

[www.semh.info](http://www.semh.info)

e-mail: <mailto:info@semh.info>

---

## **Inhoud**

1. Inleiding
  2. Definities
  3. Eisen
    - 3.1 Zorgvraag formuleren
    - 3.2 Zorgplan maken
    - 3.3 Selecteren, uitproberen en beslissen
    - 3.4 Leveren en instrueren
    - 3.5 Gebruiken
    - 3.6 Evaluatie hulpmiddel
    - 3.7 Beleid en organisatie
    - 3.8 Medewerker en deskundigheid
    - 3.9 Fysieke omgeving en materialen
    - 3.10 Diensten door derden
    - 3.11 Documenten
- Bijlagen
- Bijlage a: opleidingseisen
- Bijlage b: hygiëneprotocol SEMH
- Bijlage c: Richtlijn TEK (Cliëntendossier)
- Bijlage d: Herhalingslevering op basis van reeds bestaande (dossier-)gegevens.
- Bijlage e: Richtlijn Herintredersregeling TEK

### **1. Inleiding**

De in dit erkenningsschema opgenomen criteria betreffen de branchespecifieke eisen waar leveranciers van “Therapeutisch Elastische Kousen” aan dienen te voldoen.

Dit erkenningschema is opgesteld in overleg met branche-organisaties, zorgverzekeraars en patiëntenbelangenorganisaties, onder verantwoordelijkheid van het bestuur van de SEMH.

Het schema is van toepassing voor Therapeutisch Elastische Kousen (en aan- en uittrekhulpmiddelen) voor benen, armen, hoofd-, hals- en thorax-aandoeningen en aandoeningen in genitaal bereik.

Bedrijven die in aanmerking willen komen voor de erkenning van levering van Therapeutisch Elastische Kousen dienen te voldoen aan de Algemene eisen en aan de branche specifieke eisen, zoals in dit erkenningschema geformuleerd.

Omdat de kwaliteit van het product zelf als essentieel onderdeel wordt beschouwd van het leveren van een adequate kous, wordt aan de levering van kousen de verplichting gekoppeld dat dit uitsluitend geschiedt met TEK die op de lijst van Bernink staan. De lijst bevat uitsluitend therapeutische elastische kousen die aan de hoogste kwaliteitseisen voldoen. Tevens zijn de producenten gecertificeerd volgens ISO 9001 en conformeren zij zich aan specifieke producent gerelateerde criteria en extra eisen t.a.v. nazorg.

In situaties waarin dit schema niet voorziet, wordt beslist aan de hand van het Erkenningsreglement van de SEMH.

Een aantal eisen is abstract geformuleerd en verwijst naar de richtlijn TEK. De richtlijn bevat voorbeelden die aan de eisen voldoen. Mogelijk komen er in de toekomst alternatieven die ook aan de eisen voldoen.

## 2. Definities

Leverancier van Therapeutisch Elastische Kousen.

Het bedrijf dat Therapeutisch Elastische Kousen (en aan- en uittrekhulpmiddelen) voor benen, armen, hoofd-, hals- en thorax-aandoeningen en aandoeningen in genitaal bereik levert aan de eindgebruiker. Voor de overige definities wordt verwezen naar het Erkenningsschema Algemene eisen.

## 3. Eisen

### 3.1 Zorgvraag formuleren

	<b>Aspect</b>	<b>Eis</b>	<b>Verificatie</b>	<b>Major/Minor</b>
3.1.1	Intakegesprek	Het intakegesprek voor een voorziening dient binnen 5 werkdagen na het eerste contact te kunnen worden gemaakt.	Capaciteit verifiëren en agenda checken	
3.1.2	Zorgvraag formuleren	Zie Algemene eisen.	Zie richtlijn	
3.1.3.	Communicatie met cliënt	Veranderingen, van belang zijnde lichamelijke omstandigheden, dienen onder de aandacht van cliënt te worden gebracht met het advies aan cliënt om dit met de verwijzer te bespreken. Er dient tevens een aantekening van in het dossier te worden gemaakt.		
3.1.4.	Communicatie met verwijzer	Het bedrijf neemt, in overleg met de cliënt, contact op met de verwijzer indien het voorschrift onduidelijk is geformuleerd of omschreven, of indien de indicatie ontbreekt.		

### 3.2 Zorgplan maken

	<b>Aspect</b>	<b>Eis</b>	<b>Verificatie</b>	<b>Major/Minor</b>
3.2.1.	Zorgplan maken	Zie Algemene eisen.		
	a. Bepalen oplossingsrichting	a) Behandeldoel(en) vaststellen (in termen van voorkomen/herstellen/compenseren/verbeteren) en cliënt hierover voorlichten b) Beoogd functioneren formuleren (wat cliënt wil, kan en vanuit het zorginhoudelijk perspectief van de zorgdeskundige mag) en cliënt hierover voorlichten. c) Vaststellen of hulpmiddel als (onderdeel van de) oplossing noodzakelijk is (anders afwijken van zorgtraject zoals vastgelegd in	Zie richtlijn	

		procesbeschrijving en cliënt hierover informeren)		
	b. Programma van eisen opstellen	Bij 'behandeldoel' moet worden omschreven wat het beoogde resultaat is, bij 'behandelplan' moet worden omschreven hoe getracht wordt dit resultaat te bereiken.	Zie richtlijn	
3.2.2	Behandelaar	De cliënt dient – indien mogelijk - tijdens de primaire processen door dezelfde medewerker geholpen te worden.	Er moet een procedure op schrift zijn	

### 3.3 Selecteren, uitproberen en beslissen

	Aspect	Eis	Verificatie	Major/minor
3.3.1	Selectie hulpmiddel	Zie Algemene eisen.	Schriftelijk. In richtlijn.	

### 3.4 Leveren en instrueren

	Aspect	Eis	Verificatie	Major/minor
	Levering	Zie Algemene eisen.		
3.4.1	Controle vóór aflevering	Het gaat hier om de controle of het bij de leverancier afgeleverde product is gemaakt conform de bestelling (merk, type, drukklasse). Indien cliëntnaam in de kous staat, wordt deze op juistheid gecontroleerd. De leverancier moet dit controleren op het moment dat het artikel bij hem/haar wordt afgeleverd en (dus) niet op het moment dat een cliënt het product komt ophalen.	Registratie	
3.4.2	Levertijden	Levertijd confectiekousen: binnen 5 werkdagen. Levertijd maatwerkkousen en andere dan arm- en beenproducten: binnen 10 werkdagen. Levertijd aan- en uittrekhulpmiddelen: tegelijk met levering kousen.	Richtlijn	
3.4.3	Eindcontrole tijdens aflevering	<i>Geen eis gedefinieerd voor TEK.</i> Zie par. 3.4.1 (Controle vóór aflevering) en par. 3.4.6 (Passen)		
3.4.4	Instructies	Deze instructies gelden zowel voor de kousen als de aan- en uittrekhulpmiddelen. Instructies moeten schriftelijk (brochure of uitdraai) worden verstrekt.	Schriftelijk	

3.4.5	Aanmeten	De kousen dienen voor elke levering te worden aangemeten, ook bij herverstreking. Uitsluitend indien een cliënt uitdrukkelijk aangeeft dit niet te wensen, mag hiervan bij herverstreking worden afgeweken. Dit moet aantoonbaar zijn door middel van een schriftelijke en door de cliënt ondertekende verklaring.		
3.4.6.	Passen	In principe dient bij elke levering de kous door het bedrijf bij de cliënt te worden gepast, ook als sprake is van een herverstreking. Uitsluitend indien een cliënt uitdrukkelijk aangeeft dit niet te wensen, of indien de zorgdeskundige hiervoor moverende redenen heeft (bijv. bij onveranderde maten), mag hiervan bij herverstreking worden afgeweken. Dit moet altijd in overleg met cliënt gaan en aantoonbaar zijn door middel van een aantekening gemaakt in het cliënten-dossier.	Agenda checken	

### 3.5. Gebruiken

	Aspect	Eis	Verificatie	Major/Minor
3.5.1.	Training (instructie en oefenen)	Bij de eerste levering dient er een instructie te worden gegeven. Cliënten moeten bij een eerste voorziening zelf de kous aangetrokken hebben in aanwezigheid van de zorgaanbieder. Dit laatste is niet het geval indien een hulpverlener de kous gaat aantrekken. Dit dient in het cliëntdossier te zijn vastgelegd.	Onderhoudsvoorschriften dienen schriftelijk aanwezig te zijn.  Agenda	
3.5.2	Nazorg	Garantieregeling: Betreffende de garantie op defecten worden de door de fabrikanten gestelde garantietermijnen als geldig gesteld.  Deze garantiebepalingen zijn niet van toepassing op gebreken veroorzaakt door normale slijtage of onzorgvuldig gebruik ontstaan in de garantieperiode.  Van garantietermijnen, vervaldata en uitgevoerde werkzaamheden onder garantie dient een registratie te worden bijgehouden.	Schriftelijke toezegging van toeleverancier	

3.5.3	Monitoren ervaringen met gebruik: Nacontrole	Bij de nacontrole wordt beoordeeld of de kous niet knelt, rimpelt, afzakt, jeukt veroorzaakt enz. en of de kous effectief is voor het (medische) probleem van de cliënt (bijv. minder zwelling, verlichting van de pijn). Deze nacontrole dient plaats te vinden binnen 4 weken na levering.	Registraties	
-------	---	--	--------------	--

### 3.6 Evaluatie hulpmiddel

	Aspect	Eis	Verificatie	Major/minor
3.6.1	Evaluatie van het hulpmiddel.	Zie Algemene eisen.  Bij een 1 <sup>e</sup> verstrekking dient deze evaluatie uiterlijk op het moment van herverstreking plaats te vinden.	Schriftelijk	

### 3.7 Beleid en organisatie

	Aspect	Eis	Verificatie	Major/minor
3.7.1	Organisatie-overzicht	Zie Algemene eisen.	Zie AE	
3.7.2	Jaarlijkse borging kwaliteit	Zie Algemene eisen.  Het bedrijf evalueert 1 x per jaar de kwaliteit van de dienstverlening. Dit wordt gedaan door de resultaten van de volgende items in het afgelopen jaar te analyseren: a. Resultaten van de toetsing b. Uitwerking en status van de kwaliteitsdoelstellingen c. Corrigerende maatregelen d. Evaluatie van vorig jaar e. Klanttevredenheidsonderzoek f. Afwijkingen van de dienstverlening (zie definitie)  Kwaliteitsdoelstellingen Het bedrijf stelt 1 x per jaar meetbare kwaliteitsdoelstellingen aan de hand van de evaluatie van de kwaliteit. De doelstellingen worden vertaald naar meetbare grootheden en verwerkt in de activiteiten van de organisatie.  De kwaliteit van de aanmeters dient te worden gemeten en geëvalueerd. De kwaliteit van de aanmeters wordt in de toekomst gemeten door de outputmeting.	Zie AE  Aan de hand van registraties	

3.7.3	Continue borging kwaliteit	Zie Algemene eisen.  1. Het bedrijf verbetert continu de kwaliteit van de dienstverlening door toepassing van de Deming cirkel. De Deming cirkel dient te worden doorlopen bij een afwijking (zie definitie) of bij het verbeteren van de dienstverlening. 2. Het bedrijf plant een verbetering, voert die uit, controleert of deze verbetering de beoogde werking heeft en brengt zo nodig aanpassingen aan, om vervolgens deze cirkel opnieuw te doorlopen.  Schematisch is dit als volgt: a. het analyseren van het probleem b. het vaststellen en doorvoeren van de benodigde maatregelen c. het registreren van de resultaten van de getroffen maatregelen d. het beoordelen van de getroffen corrigerende maatregelen.	Zie AE  Aan de hand van registraties	
3.7.4	Klachten-behandeling	Zie Algemene eisen. De klachtenprocedure, inclusief de adresgegevens van de klachtencommissie waar het bedrijf bij is aangesloten, moet (verplicht) zijn vermeld op de website van het bedrijf. Mondelinge klachten worden in ieder geval intern genoteerd en mogen mondeling worden afgehandeld. Een schriftelijk ingediende klacht moet ook intern worden gerapporteerd, en moet naar de klant toe ook schriftelijk worden afgehandeld.	Zie AE	
3.7.5	Kwaliteit dienstverlening	Zie Algemene eisen.	Zie AE	
3.7.6	Procesbeheer	Zie Algemene eisen. <i>(er worden voor deze paragraaf geen nadere eisen gesteld)</i>	Zie AE	
3.7.7	Ingangscontrole	Zie Algemene eisen.	Zie AE	

### 3.8 Medewerker en deskundigheid

	Aspect	Eis	Verificatie	Major/minor
3.8.1	Deskundigheid medewerker	Zie Algemene eisen.  Zie bijlage a.	(kopieën van) diploma's en relevante ervaring	
3.8.2	Ervaringseis	<i>Voor TEK geen branchespecifieke eis geformuleerd.</i> Een TEK aanmeter die langer dan 2 jaar uit het arbeidsproces is, wordt als herintreder beschouwd. Hiervoor geldt		

		de herintredersregeling (bijlage e)		
3.8.3	Bij- en nascholing	10 CvC- accreditatiepunten per twee jaar, waarvan minimaal 3 punten in 1 jaar behaald moeten worden. De 1 <sup>e</sup> nascholing moet worden gestart twee jaar na afronding van de opleiding.	Registraties	
3.8.4	Opleidingsplan	Geen eis gedefinieerd.	Registraties	
3.8.5	Medewerkers-overzicht	Zie Algemene eisen.	(Kopieën van relevante) diploma's dienen in het bedrijf aanwezig te zijn.	
3.8.6	Functie-beschrijvingen	Zie Algemene eisen.		
3.8.7	Gedragscode Medische hulpmiddelen	Minimaal bestuur, directie en de (inhoudelijk) verantwoordelijke medewerkers hebben hiervan kennis genomen en hiervoor een verklaring ondertekend'. Het is aan bestuur/-directie eventueel verdere invulling te geven aan de Gedragscode Medische Hulpmiddelen.	Registraties	

### 3.9 Fysieke omgeving en materialen

	Aspect	Eis	Verificatie	Major/minor
3.9.1	Bereikbaarheid t.b.v. de cliënt	<p>Zie Algemene eisen.</p> <p>a. (hiervoor is geen aanvullende eis geformuleerd)</p> <p>c. De vestiging/spreekuurvestiging dient de mogelijkheid te bieden om met rolstoel tot in de behandelkamer te komen. De eis wordt nader omschreven in een richtlijn.</p> <p>d. Indien er geen sprake is van een vrij toegankelijke ruimte dient het bedrijf over een deurbel te beschikken op maximaal 1,5 meter hoogte bij de entree</p> <p>f. (hiervoor is geen aanvullende eis geformuleerd)</p> <p>Er moet minimaal 1 spreekuurlocatie ter beschikking staan van de leverancier. Deze locatie moet voldoen aan de eisen zoals gesteld onder 3.9.4. Indien het bedrijf niet de beschikking heeft over een eigen locatie moet schriftelijk aantoonbaar zijn dat er een overeenkomst is m.b.t. het huren van een locatie (minimaal 2 dagdelen per maand; dit</p>		



		gezien de gestelde eisen m.b.t. levertijd).		
3.9.2	Huisbezoek	Zie Algemene eisen.		
3.9.3.	Inrichtingseisen t.b.v. de cliënt	Zie Algemene eisen.		
3.9.4	Behandelkamer t.b.v. de cliënt	Zie Algemene eisen.  Een praktijk dient te voldoen aan de volgende eisen: <ul style="list-style-type: none"> <li>- twee goede zitplaatsen</li> <li>- kapstok</li> <li>- per behandelruimte: bordje bezet/onbezet (of ruimte is afsluitbaar)</li> <li>- per behandelruimte: voorziening voor het hygiënisch reinigen van de handen</li> <li>- per praktijk: een (voor de aanmeter) ergonomisch verantwoorde aanmeettafel en/of -stoel met hoog-laag functie of met veilige opstapmogelijkheid voor de cliënt.</li> </ul>		
3.9.5	Ontvangstruimte t.b.v. de cliënt	Zie Algemene eisen.  De ontvangstruimte dient netjes en ordelijk te zijn. Er dient minimaal koffie, thee en water beschikbaar te zijn. Er is lectuur beschikbaar. De ontvangstruimte dient voorzien te zijn van goede stoelen met armleuningen, voorlichtingsmateriaal over het te verstrekken product en het bedrijf, een kapstok.		
3.9.6	Maken van afspraken	Zie Algemene eisen.		
3.9.7	Hygiëne t.b.v. cliënt	Het hygiëneprotocol SEMH (bijlage b) dient door de zorgdeskundigen te zijn ondertekend. Het hygiëneprotocol van de huidtherapeuten wordt ook geaccepteerd. Dit hygiëneprotocol staat los van het toetsen van de inrichtingseisen.		
3.9.8.	Materialen en voorraad	Er dienen, ter beoordeling voor de cliënt, minimaal de volgende soorten/maten aanwezig te zijn: <ul style="list-style-type: none"> <li>- aan- en uittrekmiddelen</li> <li>- voorbeeld kousen (diverse materialen en kleuren)</li> </ul>		

### 3.10 DIENSTEN DOOR DERDEN

	Aspect	Eis	Verificatie	Major/minor
--	--------	-----	-------------	-------------

3.10.1	Uitbesteding	Zie Algemene eisen.	De paragrafen 3.1 t/m 3.6, 3.8, en 3.9 worden tijdens de toetsing gecheckt	
3.10.2	Leveranciersbeoordeling	Zie Algemene eisen.		

### 3.11 DOCUMENTEN

	Aspect	Eis	Verificatie	Major/minor
3.11.1	Document-beheer	Zie Algemene eisen.	Schriftelijk of digitaal	
3.11.2	Voorlichting bij intake	Zie Algemene eisen.		
3.11.3	Product-gerelateerde voorlichting	Zie Algemene eisen.  De cliënt dient de volgende voorlichting over het product te ontvangen: <ul style="list-style-type: none"> <li>- functie en nut</li> <li>- levensduur van het product</li> <li>- voorschrift voor dragen</li> <li>- instructie voor aan- en uittrekken (inclusief hulpmiddelen)</li> <li>- garantie</li> <li>- noodzaak nacontrole</li> <li>- advies om het product te passen voordat men het meeneemt.</li> <li>-</li> </ul>	De product-gerelateerde voorlichting moet minimaal in de Nederlandse taal worden aangeboden.	
3.11.4	Documentatie	Zie Algemene eisen. Geen aanvullende eis gedefinieerd.		
3.11.5	Cliëntendossier	Zie Algemene eisen.  Tevens: <ul style="list-style-type: none"> <li>- drukklasse kous</li> <li>- maatgegevens</li> <li>- type kous</li> <li>- maat/confectie</li> <li>- producent</li> <li>- aan-uittrekmiddel</li> <li>- locatie van aanmeten</li> </ul>	Het cliënten-dossier kan gekoppeld zijn aan andere systemen.	
3.11.6	Overdracht dossier	Zie Algemene eisen		
3.11.7	Vertrouwelijkheid	Zie Algemene eisen		

## **Opleidingseisen**

Een zorgdeskundige is in het bezit van het diploma therapeutische elastische kousen van:

- de Stichting Vakopleiding Orthopaedisten en Bandagisten, dan wel
- de Stichting Opleiding Flebologie Orthopedie en Bandages, danwel
- diploma HBO-opleiding huid- en oedeemtherapeute óf
- Consulent Ambulante Compressietherapie - Therapeutisch Elastische Kousen voor Armen en Benen, 1. Basis cursus ACT en 2. ACT Expert TEK (*voorheen Consulent Ambulante Compressietherapie - Therapeutisch Elastische Kousen 1. Basis cursus TEK en 2. TEK voor Gevorderden*) van Nova Mundo
- De opleiding van FysioTek t.b.v.HBO-opgeleide en BIG-geregistreerde oedeemfysiotherapeuten (met aantekening in het KNGF oedeemregister)
- Of diploma's die hieraan bij wet gelijkgesteld zijn.
- Of gelijkwaardige diploma's: de gelijkwaardigheid dient te worden bepaald door een onafhankelijk orgaan, zoals bijvoorbeeld de Raad van Advies CHZ (of de Nuffic). De komende jaren zullen de huidige opleidingen ook onder de loep worden genomen door een onafhankelijke orgaan, aan de hand van het beroepscompetentieprofiel kan worden bepaald of een opleiding aan de eisen voldoet.

Een zorgdeskundige dient aantoonbaar aan na-en bijscholing te doen. Hiertoe dient men in een periode van twee aansluitende jaren minimaal 10 CvC accreditatiepunten te behalen, startende 2 jaar na het behalen van het diploma. Extra behaalde accreditatiepunten (meer dan 10) kunnen niet worden meegenomen naar een volgende periode van twee jaren.

Voor een overzicht van accreditatiepunten wordt verwezen naar de internetsite van het Centrum van Certificatie, [www.centrumvoorcertificatie.nl](http://www.centrumvoorcertificatie.nl).

## ***Hygiëne protocol SEMH***

### **Hygiëne algemeen**

- Houd ruimtes netjes en schoon; doorgaans kan worden volstaan met het reinigen van oppervlakken van vloeren, wanden, meubilair, e.d.
- Zorg tijdens reinigen voor voldoende ventilatie

### **Persoonlijke hygiëne beroepsbeoefenaar**

- Zorg altijd voor schone handen om besmetting te voorkomen en plak eventuele wondjes af alvorens de cliënt te behandelen, een en ander conform het hygiëneprotocol

Naam: .....

Handtekening: .....

Datum: .....

**Richtlijn TEK**

Hieronder wordt de richtlijn gegeven van delen van paragraaf 3.1 t/m 3.6.  
U kunt van bijlage c gebruik maken voor uw registratie van de eisen 3.1 t/m 3.6.

**Clientendossier**

**Algemene gegevens**

Naam:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Tel.privé:

Tel.werk:

Huisarts:

Telnr:

---

**Verzekering**

BSN:

Polisnummer:

Machtiging: ja / nee

Datum machtiging:

---

**Overige gegevens**

Ziekenhuis:

Arts:

Specialisme:

Overige ziektebeelden:

# Zorgprotocol

## Clïent gegevens

Naam:

Geboortedatum:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

BSN:

## Verwijzing

Verwijzer:

Instelling:

Specialisme:

Voorschrift:  Ja  Nee  volgt

Eerste verstrekking:  ja  nee

Beenkous:  rechts  links  beide benen  teenkap

Armkous:  rechts  links  beide armen  handschoen

Anders: midline oedeem:  thorax

hoofd/hals

genitaalbereik

**Indicatie:** \_\_\_\_\_

**Overige ziekten:**  hartziekten \_\_\_\_\_  longziekten \_\_\_\_\_

diabetes  claudicatio intermittens  polyneuropathie

overig \_\_\_\_\_

**Klachten:**  moe en zwaar gevoel  dikke enkels  pijn in de benen

(nachtelijke) krampen  onrustig gevoel in benen

**Lichamelijk onderzoek:****Links**

- pitting oedeem
- non- pitting oedeem
- induratie
- roodheid
- Stemmer positief
- lipoedeem
- arteriële pulsaties voelbaar
- genezen ulcus cruris
- overig

**Rechts**

- pitting oedeem
- non- pitting oedeem
- induratie
- roodheid
- Stemmer positief
- lipoedeem
- arteriële pulsaties voelbaar
- genezen ulcus cruris
- overig

**CEAP:**  C0  C1  C2  C3  C4a  C4b  C5  C6

**Diagnose****Links**

- CVI
- Lymfoedeem
- Lipoedeem
- Dependency oedeem
- (genezen) ulcus cruris
- trombose
- aderontsteking
- overig

**Rechts**

- CVI
- Lymfoedeem
- Lipoedeem
- Dependency oedeem
- (genezen) ulcus cruris
- trombose
- aderontsteking
- overig

**Diagnose conform verwijzer?**  ja  nee \_\_\_\_\_

Terug naar verwijzer?  nee  ja \_\_\_\_\_

**Complicerende factoren:**

Enkel/arm index (indien bekend) \_\_\_\_\_

Anders: \_\_\_\_\_

## ICF-domeinen

Anatomische afwijkingen: (bv reumatische handen) \_\_\_\_\_

Functies: (bv krachtsverlies handen, kunstheup) \_\_\_\_\_

Participatie problemen (bv werk, sport, bezoek, uitgaan): \_\_\_\_\_

Activiteiten (bv lopen, staan, vasthouden, strekken): \_\_\_\_\_

Externe factoren:  verpleeghuis  thuiszorg(dagelijks)  partner aanwezig (die kan helpen)  
 alleenwonend  mantelzorg  overig

## Zorgplan

Behandeldoelen:  afname klachten  afname oedeem  afname roodheid  
 afname induratie  verbeteren mobiliteit  voorkomen erysipelas  
 voorkomen Ulcus cruris  overig \_\_\_\_\_

## Therapeutische elastische kous:

Drukklasse:  1  2  3  4

Breiwerk:  Vlakbrei  Rondbrei

Uitvoering:  Maatwerk  Confectie

Lengte:

Beenkous:  AD  AF  AG  AT  DF  teenkap  overig

Armkous:  CG  CE  AC1  CG1  CH  overig

Anders (midline):  Hoofdbandage

Thorax

Genitale compressie bandage

Type bevestiging:  silicone band smal  silicone band breed  schouderkap

schouderband  overige

Stiffness:  laag  medium  hoog



**Herhalingslevering op basis van reeds bestaande (dossier-)gegevens.**

Ondergetekende cliënt verzoekt de leverancier om een vervolg- c.q. herhalingslevering zonder:

o maatcontrole bij levering

o passen bij levering

Naam : .....

Adres .....

Handtekening .....

## Richtlijn herintredersregeling

Deze herintredersregeling is bedoeld voor bandagisten, compressietherapeuten, oedeemfysiotherapeuten en huidtherapeuten die om bepaalde redenen niet kunnen voldoen aan de deskundigheids-eisen van het erkenningschema TEK.

Hierin wordt gesteld dat een relevant diploma aanwezig als bewijslast geldt, met een geldigheidsduur van 2 jaar. Na deze 2 jaar wordt er een controle op werkervaring en deskundigheidsbevordering uitgevoerd worden. Na deze 2 jaar gaat men uit van bekwaam is bevoegd.

Deskundigheid wordt op peil gehouden door bij- en nascholing. Deze zijn vastgelegd in de branche specifieke eisen voor bandagisten. Voor oedeemfysiotherapeuten en huidtherapeuten worden ze vast gelegd in de door de beroepsspecifieke kwaliteitsregistraties.

Voor de bij- en nascholing geldt 10 accreditatiepunten per twee jaar, waarvan minimaal 3 punten in 1 jaar behaald moeten worden. De 1e nascholing moet worden gestart twee jaar na afronding van de opleiding.

Als werkervaringeis gaat men ervan uit dat deze persoon een al dan niet vast dienstverband heeft in deze specifieke branche.

### Herintredersregeling:

Er wordt onderscheidt gemaakt tussen 3 groepen:

- Groep 1: Diploma is niet meer in het bezit.
- Groep 2: Onvoldoende werkervaring. Meer dan 2 jaar niet meer werkzaam als bandagist/compressietherapeut /aanmeter therapeutisch elastische kousen
- Groep 3: Onvoldoende deskundigheidsbevorderende activiteiten. (onvoldoende geaccrediteerde punten)

Het herintreders traject bestaat uit 5 onderdelen:

A, B, D, E: Is verplicht om geheel te doen

B: De delen die op u van toepassing zijn.

### A. Reden

Beschrijf in het kort waarom u niet aan de gestelde kwaliteitseisen heeft kunnen voldoen in de afgelopen 2 jaar.

### B. Zelfevaluatie

Op welke gebieden vindt u, kijkend naar het huidige beroepsprofiel, dat u extra scholing of begeleiding nodig heeft om weer als zelfstandig beroepsbeoefenaar aan de slag te kunnen.

(Wat kan ik? Kan ik dat in principe, beheers ik de vaardigheid op een adequaat niveau?)

(Wat doe ik? En hoe kan ik dat verbeteren)

(Wat moet ik nog doen om te voldoen aan de competenties gesteld in het huidige beroepsprofiel)

(Welke huidige richtlijnen moet ik kennen)

(Zijn er ontwikkelingen in de afgelopen jaren geweest)

### **C. Plan van aanpak**

De periode waarbinnen de activiteiten moeten worden uitgevoerd is maximaal één jaar.

Uw plan van aanpak beschrijft:

1. Indien u in (ook) groep 1 valt  
U dient deel te nemen aan een officiële toets erkende SEMH eind toets, teneinde om te controleren of u aan de huidige gestelde eisen voldoet. (eindtermen)  
Voldoet u niet aan de gestelde eindtermen dan zal er aan de hand van de uitkomst met u gekeken worden naar een passen traject.
2. Indien u in (ook) groep 2 valt  
Waar u uw tekort aan werkervaring gaat compenseren (al dan niet met een dienstverband), en wie u gaat begeleiden en bij welke organisatie.

Ter controle dient u een bewijs van dienstverband of stage overeenkomst te overleggen.  
Daarnaast levert u aan het einde van het traject 20 casuïstiek in.

Bent u lid van de NVH of NVFL en heeft u hier ook een kwaliteitsregistratie lopen?  
Zo ja, dan graag bewijslast meezen van uit uw persoonlijk dossier.

3. Indien u (ook) in groep 3 valt  
Hoe de ontbrekende punten uit deskundigheid bevorderende activiteiten gehaald gaan worden.

U dient hier aan te geven welke scholingsactiviteiten u van plan bent te gaan volgen in dit jaar. Geef daarbij ook aan om hoeveel geaccrediteerde punten dit gaat.  
(graag ook relevante scholingen toevoegen vanuit de NVH of NVFL indien van toepassing)

### **D. Ontwikkelplan naar aanleiding van zelfevaluatie**

Hierin beschrijft u waar u zich op gaat ontwikkelen de komende periode om te voldoen aan de competenties van het beroepsprofiel, en hoe u dat gaat aanpakken:

*Welke deskundigheid / competenties wil ik komend jaar verbeteren of verder ontwikkelen?*

*Wat wil ik daarmee bereiken?*

*Wat moet ik daarvoor doen?*

*Hoe wordt de begeleiding of coaching door collega's vorm gegeven?*

### **E. Evaluatie (na afloop)**

Hoe wordt de stage en/of werkzaamheden geëvalueerd en beoordeeld?

Er moet een verslag worden aangeleverd.