

**EENHEID 2 PLANT EN ORGANISEERT COMPLEXE ZORG EN ONDERSTEUNING**

<b>Professionals met een hogere functie (niveau D) in het primaire proces van de gehandicaptenzorg</b>		
<b>Eenheden van leeruitkomsten</b>		<b>Leeruitkomsten</b>
<b><i>Draagt zorg voor en bewaakt ondersteuning in complexe situaties</i></b>		
1.	Inventariseert complexe ondersteuningsvragen	1.1 Brengt door nader onderzoek het functioneren en de ontwikkeling van cliënten met meervoudig samengestelde ontwikkelingsproblematiek verder in kaart. 1.2 Verheldert de ondersteuningsbehoefte in complexe situaties samen met cliënt en/of naastbetrokkenen. 1.3 Brengt het sociale netwerk van de cliënt in kaart. 1.4 Kan (complexe) diagnostiek vertalen naar zorg en ondersteuning op maat in een ondersteuningsplan met optimaal gebruik van de financiële mogelijkheden en het sociale netwerk.
2.	Plant en organiseert complexe zorg en ondersteuning	2.1 Stemt te bieden zorg en ondersteuning uit het ondersteuningsplan af met cliënt en/of naastbetrokkenen. 2.2 Stemt te bieden zorg en ondersteuning uit het ondersteuningsplan af met collega's. 2.3 Zoekt samenwerking met partners in het netwerk en zet ketensamenwerking in gang.
3.	Ondersteunt de cliënt met (meervoudig samengestelde) ontwikkelingsproblematiek in het dagelijks leven en sluit aan bij de eigen kracht van de cliënt	3.1 Kan cliënten in complexe situaties met meervoudig samengestelde problematiek en (soms) onvoorspelbaar gedrag ondersteunen. 3.2 Observeert de cliënt in zijn dagelijks functioneren en signaleert veranderingen. 3.3 Coördineert handelingen m.b.t. welbevinden van de cliënt. 3.4 Voert regie over het hulpverlenings- en/of begeleidingsproces waarbij regieversterking van de cliënt leidend is.
4.	Ondersteunt de cliënt in zijn netwerk of gemeenschap en sluit aan bij de eigen kracht van de cliënt	4.1 Volgt, ondersteunt en begeleidt de cliënt bij het inzetten, uitbreiden en versterken van zijn sociale netwerk of gemeenschap. 4.2 Voert gericht interventies uit om de samenwerking van de cliënt met het sociale netwerk en met zijn gemeenschap te versterken. 4.3 Werkt – vanuit de belangen van de cliënt - samen met professionals in de keten van zorg.

<b>Werkt aan kwaliteit(-sbevordering) van het zorgproces</b>		
5.	Ontwikkelt en creëert netwerken, voert regie en evalueert de geboden zorg en ondersteuning	5.1 Ontwikkelt en creëert netwerken om uitvoering te geven aan complexe ondersteuningsplannen en de methodische cyclus. 5.2 Coördineert en bewaakt teamoverstijgend de complexe zorg en ondersteuning aan cliënten. 5.3 Evalueert teamoverstijgend complexe zorg en ondersteuning aan cliënten, en het functioneren van het netwerk daarin, periodiek.
6.	Draagt bij aan de ontwikkeling van de eigen organisatie	6.1 Werkt aan de eigen professionaliteit en deskundigheid. 6.2 Initieert innovatie en bevordert de ontwikkeling van de zorg en ondersteuning en/of van de organisatie en/of van het beroep. 6.3 Coacht collega's in het team, in de keten, vrijwilligers of mantelzorgers om de geboden zorg te verbeteren. 6.4 Neemt initiatief voor en coördineert kwaliteitsverbetering in de eigen organisatie. 6.5 Draagt bij aan beleidsvorming binnen de organisatie.

<b>Eenheid 2: Plant en organiseert complexe zorg en ondersteuning</b>	
Beroepscontext	<p>De professional is werkzaam in de gehandicaptenzorg. Er zijn circa 171 zorgaanbieders die zorg, ondersteuning en diensten leveren aan zo'n 200.000 mensen met verstandelijke, lichamelijke en/of zintuiglijke beperking. De gehandicaptenzorg biedt zorg en ondersteuning aan mensen met een of meerdere handicaps. Dit kan een verstandelijke, lichamelijke en/of zintuiglijke handicap zijn. Deze mensen willen graag een leven leiden dat past bij hun dromen, wensen en mogelijkheden. Werken in de gehandicaptenzorg draait dan ook uiteindelijk om één centraal thema: mensen met een beperking ondersteunen bij het zo goed en zo zelfstandig mogelijk vormgeven van hun leven.</p> <p>Binnen de gehandicaptenzorg is er een aantal bijzondere doelgroepen. De ondersteuningsvragen van deze doelgroep zijn vaak complex. Meestal omdat er sprake is van een combinatie van beperkingen en bijkomende problemen. Werken met deze doelgroepen vraagt om extra kennis en vaardigheden, waardoor professionals met een hogere functie vaak voor dergelijke doelgroepen worden ingezet. Voorbeelden van deze bijzondere doelgroepen zijn cliënten met niet aangeboren hersenletsel (NAH), cliënten met ernstige meervoudige beperkingen (EMB), cliënten met een lichte verstandelijke beperking en gedragsproblemen (LVG), cliënten met autisme spectrum stoornissen (ASS), cliënten met een zintuiglijke beperking (problemen</p>

	<p>met horen, zien of de communicatie), kinderen met een ontwikkelingsachterstand (0-6 jaar) en ouder wordende cliënten (met dementie of andere ouderdomsproblemen).</p> <p>De zorg aan cliënten kan zowel intramurale zorg als extramurale zorg betreffen. Intramurale zorg betekent letterlijk zorg binnen de muren, dus de cliënt verblijft in de instelling voor gehandicapten. Hier is de professional vooral gericht op een goede organisatie van het werk binnen de instelling. Extramurale zorg betreft de zorg aan cliënten die niet in een instelling verblijven. Het is zorg die de cliënt op afspraak bij de zorgaanbieder krijgt, of die de zorgaanbieder bij de cliënt aan huis levert. Het wonen, het welzijn en de zorg moet dan in samenhang (=ketenzorg) in de wijk georganiseerd worden (wijkgericht werken). Dit gebeurt (vaak) in een multidisciplinair team van verschillende zorgprofessionals. Hier is de professional vooral gericht op een goede organisatie van het netwerk.</p> <p>De professional werkt samen met collega's van verschillende opleidingsachtergrond (o.a. verzorgenden, helpenden, verpleegkundigen, agogisch medewerkers, gedragsdeskundigen, paramedici, medisch academici, management, administratie, bedrijfsvoering).</p>
Context van deze eenheid	<p>Het methodisch en doelgericht verzorgen, begeleiden en ondersteunen van cliënten heeft als doel om hun welzijn te bevorderen. Methodisch werken bevat een aantal stappen: verzamelen van informatie, vaststellen van behoeften en problemen, vaststellen van doelen, vaststellen van en plannen van activiteiten, uitvoeren van de activiteiten volgens planning, evalueren en zo nodig bijstellen van de zorg en ondersteuning. Na het inventariseren van de complexe ondersteuningsvraag wordt het ondersteuningsplan gedeeld met belanghebbenden, worden afspraken definitief gemaakt en vastgelegd en wordt de ondersteuning daadwerkelijk in gang gezet. De professional is hierin de spin in het web. Zij schakelt andere disciplines in, checkt of zorgafspraken worden nagekomen en heeft een signalerende functie. Zij is op de hoogte van zowel wensen en behoeften van cliënt en familie als van de behandeldoelen van de andere disciplines. Zij onderhoudt het contact met familie en vrijwilligers.</p>
Complexiteit	<p>De professional coördineert de werkzaamheden op de afdeling, van het team of zelfs teamoverstijgend, maar voert daarnaast ook altijd zelf cliëntgebonden taken uit. Dit betreft vaak cliënten met meervoudig samengestelde (ontwikkelings-)problematiek. De professional bezit ruime kennis van de beginselen in de gehandicaptenzorg en beschikt over brede specialistische kennis en vaardigheden om (vraaggericht) zorg en ondersteuning te bieden aan cliënten met deze complexe ondersteuningsvragen. Zij zet hierbij haar diepgaande kennis in rondom functioneren en ontwikkeling van de cliënt (conform kkv: aandoening en syndromen, adaptief vermogen, autonomie, zeggenschap en empowerment, cognitief functioneren, communicatieve en sociale</p>

	<p>vaardigheden, diversiteit, emotionele ontwikkeling, gedrag en gedragsproblemen, gezondheidsrisico's, grensoverschrijdend gedrag en seksueel misbruik, leefstijl, levensloop, lichamelijk en zintuiglijk functioneren, ontwikkelingsniveaus, welbevinden).</p> <p>Zij combineert deze kennis met specifieke vaardigheden zoals begeleidingsmethodieken en interventietechnieken. Ze kan methodisch werken en theorieën vertalen naar toepassingen voor de praktijkvraagstukken. Ze is op de hoogte van richtlijnen en protocollen, weet deze (flexibel) toe te passen en kan samenhang en verbanden zien. Verder kan het voorkomen dat standaarden of handelingsvoorschriften in het werkproces ontbreken. Zij kan desondanks passend handelen, kan de gevolgen van het handelen overzien en gemaakte keuzes (verdiept) beargumenteren. De professional onderzoekt vragen uit de praktijk en formuleert een oplossingsstrategie.</p> <p>De professional brengt haar eigen deskundigheid en kennis in om heldere voorlichting te kunnen geven aan de cliënt en/of naastbetrokkenen. Hierdoor sluit het ondersteuningsplan zoveel mogelijk aan bij de wensen en mogelijkheden van de cliënt(en) en wordt de zelfredzaamheid, eigen regie en maatschappelijke participatie, indien mogelijk, vergroot in samenwerking met de cliënt, naastbetrokkenen, collega's en betrokken disciplines/instanties.</p> <p>De professional werkt (vrijwel) zelfstandig aan complexere taken of in complexe situaties waar veranderingen in het gedrag van de cliënt(en) en in (ondersteunings-) vragen veelvuldig voorkomen en in een omgeving met meerdere actoren en belangen, waarover zij regie voert. Dit doet een beroep op haar communicatieve vaardigheden, overtuigingskracht en improvisatievermogen. Ze overziet de verschillende belangen. Daarnaast kan ze haar eigen informatiebehoefte en leervragen regisseren.</p>
Zelfstandigheid en verantwoordelijkheid	<p>De professional werkt in teamverband en solistisch. Bij het inventariseren van complexe ondersteuningsvragen vormt de professional de spil en is zij het eerste aanspreekpunt voor cliënt en/of naastbetrokkenen. Ze zorgt zelfstandig, in afstemming met de cliënt en/of naastbetrokkenen, voor een passend ondersteuningsplan voor de complexe ondersteuningsvragen. Ze geeft zelfstandig advies aan cliënt(en) en naastbetrokkenen. Ze is (mede) verantwoordelijk voor het aansturen van de processen rondom de cliënt. Ze stemt haar handelen af met het (multidisciplinaire) team en/of collega's en zo nodig bespreekt ze knelpunten en mogelijke oplossingen met het (multidisciplinaire) team of haar leidinggevende en/of consulteert deskundigen. Ze is verantwoordelijk voor haar eigen werkzaamheden en draagt gedeelde verantwoordelijkheid voor het resultaat van het werk van anderen.</p>

LR2.1	<p><b>Stemt te bieden zorg en ondersteuning uit het ondersteuningsplan af met cliënt en/of naastbetrokkenen</b></p> <p><i>De professional doet voorstellen over de manier waarop ze de cliënt kunnen ondersteunen. Ze maakt in nauwe afstemming met cliënt (en/of naastbetrokkenen) een vertaling van het ondersteuningsplan naar concrete handelingen en activiteiten voor de cliënt. Ze kan de cliënt en/of naastbetrokkenen op passende wijze (tijdstip, taalgebruik) adviseren over de beoogde zorg en ondersteuning en dit relateren aan de invloed en consequenties ervan op het leven van de cliënt. Ze zet hiervoor gangbare gespreks- en vraagtechnieken in en gebruikt haar adviesvaardigheden. Ze kan luisteren en teruggeven wat zij hoort, ziet of signaleert. Ze maakt voor de cliënt en naastbetrokkenen een onderverdeling van hun eigen en andermans kwaliteiten, talenten en mogelijkheden en zorgt ervoor dat zij hiervan op de hoogte zijn. Ze is in staat zo te handelen dat de cliënt zich als persoon erkend voelt, met authenticiteit maar ook volgens beproefde methoden. Ze maakt de eigen kracht van de cliënt duidelijk, maar kan ook beargumenteren wanneer het nodig is de regie over te nemen. Ze kan de mogelijkheden en grenzen toelichten (bijvoorbeeld gesteld door de indicatie of de organisatie) en ze kan haar keuzes en handelen verantwoorden. De professional maakt duidelijke afspraken, zowel mondeling als in het ondersteuningsplan. Ze is in staat om in de dialoog met de cliënt de regie te voeren en de informatie geordend aan te bieden, waardoor de cliënt een samenhangend aanbod krijgt.</i></p>
LR2.2	<p><b>Stemt te bieden zorg en ondersteuning uit het ondersteuningsplan af met collega's</b></p> <p><i>De professional zoekt afstemming en samenwerking met collega's uit de eigen organisatie. Ze heeft kennis van de (mogelijkheden van de) eigen organisatie. Ze maakt een vertaling van het ondersteuningsplan naar een verdeling van concrete taken voor collega's en partners in de ketensamenwerking. Ze werkt binnen het team volgens beproefde methoden vanuit de belangen van de cliënt, gericht op zelfregie, participatie en veiligheid. Zij is in staat af te stemmen met collega's en personen binnen en buiten de organisatie, waardoor de cliënt zoveel mogelijk wordt ondersteund in zijn/haar eigen kracht en waar nodig optimale hulpverlening krijgt. Ze heeft een coachende rol naar de betrokken collega's en zorgt ervoor dat zij op de hoogte zijn van hun eigen en andermans kwaliteiten, talenten en mogelijkheden in de te bieden zorg en ondersteuning. De professional maakt duidelijke afspraken, zowel mondeling als in het ondersteuningsplan, zodat collega's weten wat er van hen verwacht wordt. Ze zet daarmee de methodische cyclus in gang.</i></p>
LR2.3	<p><b>Zoekt samenwerking met partners in het netwerk en zet ketensamenwerking in gang</b></p>

	<p><i>De professional zoekt afstemming en samenwerking met verschillende partners in het netwerk/de keten. Ze heeft kennis van (de mogelijkheden van) het netwerk. Ze maakt contact via verschillende kanalen. Ze werkt binnen de keten volgens beproefde methoden vanuit de eigen kracht en de belangen van de cliënt, gericht op zelfregie, participatie en veiligheid. Zij is staat af te stemmen met personen binnen en buiten de organisatie, waardoor de cliënt zoveel mogelijk wordt ondersteund in zijn/haar eigen kracht en waar nodig optimale hulpverlening krijgt. Ze geeft sturing aan de ketensamenwerking. Ze heeft een coachende en sturende rol naar de partners in de keten en zorgt ervoor dat zij op de hoogte zijn van hun eigen en andermans kwaliteiten, talenten en mogelijkheden in de te bieden zorg en ondersteuning. De professional geeft een duidelijke opdracht, zowel mondeling als vastgelegd in het ondersteuningsplan, zodat partners in de keten weten wat er van hen verwacht wordt. Ze zet daarmee de methodische cyclus in gang. Ze initieert daarnaast – in overleg met de cliënt - de mogelijkheden voor financiering van voorzieningen en faciliteiten voor de cliënt.</i></p>
--	--

### **Verantwoordingsinformatie en bronnen**

Deze eenheden zijn tot stand gekomen met medewerking van het werkveld en betrokken onderwijsinstellingen. Het voorziet in een behoefte vanuit het werkveld om bij te dragen aan verdere professionalisering van werknemers in de Gehandicaptenzorg en werkenden verder te helpen in hun loopbaanontwikkeling. Het draagt bij aan het in beeld brengen van bestaande kwaliteiten en wat iemand nog zou kunnen leren. De eenheden zijn gebaseerd op de Competentiebox van de Gehandicaptenzorg en op basis van andere beschikbare bronnen vanuit branche en onderwijs:

- Beroepscompetentieprofiel D van de VGN
- Kader Kritische Vakkennis
- Kennisbundel vraaggericht werken in de langdurige zorg
- Landelijke minor Gehandicaptenzorg
- Landelijk opleidingsdocument Sociaal Werk

### **Beroepsproducten**

Diverse beroepsproducten komen in aanmerking voor het aantonen van de leeruitkomsten in deze eenheid, namelijk:

- Ondersteuningsplan
- Zorgplan
- Hulpverleningsplan
- Gespreksverslag
- Rapportages
- Mailwisseling
- Notulen werkoverleg
- Notulen MDO
- Netwerkverslag
- Diploma's en certificaten
- Feedbackverslag

Uit de bewijzen/beroepsproducten blijkt dat de kandidaat het volgende beheerst:

- Observatietechnieken (biopsychosociale benadering en ICF)
- Respecteren privacy, andere culturen en opvattingen
- Oog en oor voor behoeften cliënten
- Eigen opvatting over kracht van cliënten, participatie en veiligheid, en de visie van de organisatie hierop
- Gespreks- en vraagtechnieken
- In dialoog met cliënt regie voeren
- Kennis van het netwerk
- Relevante ketenpartners
- Afstemmen, verbinden
- Ondersteuningsplan op maat met financiële en sociale mogelijkheden
- Regiefuncties
- Adviseren
- Ontwerpen en arrangeren strategie voor zorg en ondersteuning (beproefde methoden)
- Initiatief, keuzes onderbouwen, beargumenteren en verantwoorden