

AZ-AMB-1 Hoogcomplexe zorg verlenen aan de extramurale zorgvrager

➤ Specificaties en beperkingen

Het betreft het totale zorgproces gericht op het verlenen van hoog complexe zorg **aan volwassenen en laag-, midden- en hoogcomplexen zorg voor kinderen (0-18 jaar) en natte pasgeborenen**. Hoogcomplexen zorg kenmerkt zich door een gezondheidstoestand die sterk wisselend en moeilijk voorspelbaar is. De zorgvrager verkeert in een toestand waarbij meerdere vitale functies moeten worden ondersteund en/of overgenomen en waarbij de ingestelde therapie voortdurend moet worden bijgesteld omdat de zorgvrager niet of onvoldoende reageert op de therapie. Andere aspecten die een situatie “hoogcomplex” maken:

- De kans op risicovolle complicaties is aanwezig en zullen zich vrijwel zeker voordoen;
- Actuele aandoeningen (somatisch, sociaal en/of psychisch) zijn van invloed op de stabiliteit (bijv. co-morbiditeit);
- Er zijn meerdere specialismen/ketenpartners bij de directe zorg voor de zorgvrager betrokken;
- De zorgvrager kan veranderingen niet zelf signaleren en/of hierop adequaat reageren (cognitieve beperking, fysieke beperking);
- Er zijn meerdere snel opeenvolgende verpleegtechnische interventies nodig;
- Communicatie met zorgvrager en/of naasten is bemoeilijkt door uiteenlopende factoren (bijvoorbeeld: oplopende emoties, onrust, taalbarrière, culturele achtergrond).

De activiteit omvat:

- Gestructureerd benaderen van de (spoed)situatie en systematisch verzamelen van gegevens;
- Verrichten diagnostisch onderzoek en verlenen direct benodigde zorg;
- Plannen en coördineren van de zorg;
- Bewaken van de gezondheidstoestand van de zorgvrager;
- Analyseren en interpreteren van de bewakingsgegevens;
- Verrichten diagnostisch onderzoek en verlenen direct benodigde zorg;
- (Tijdig) signaleren van onvoorziene en kritieke situaties;
- Interventies bepalen en waar nodig hulp inschakelen;
- Uitvoeren van interventies op basis van prioriteiten;
- Evalueren effect van verrichte interventies en indien nodig bijstellen beleid;
- Rapporteren en overdragen van de zorg;
- Communiceren met zorgvrager en naasten;
- Inzetten van en samenwerken met collega's en ketenpartners.

Voorwaardelijkheden:

Deze EPA kan worden afgerond wanneer AZ-FO-1 (BAZ) t/m AZ-FO-4 (BAZ) zijn toevertrouwd.

➤ CanMEDS

☒ Vakinhoudelijk handelen	☐ Maatschappelijk handelen
☒ Communicatie	☐ Leiderschap
☒ Samenwerking	☐ Professionaliteit
☒ Kennis en wetenschap	

➤ Kennis

- Pathologie en de samenhang van de betrokken orgaansystemen (respiratoir, circulatoir), neurologisch-, afweer-, thermoregulatie-, digestief, zintuigelijke-, endocrien-, urogenitaal-, hemostatisch systeem)

- Beïnvloeding en samenhang van de betrokken orgaansystemen (zoals pathofysiologie bij MOF, Sepsis, Shock, GI bloedingen, ACS,) en acute hoog urgente opnames (zoals acute buik, verdrinking, intoxicaties en acute psychische/psychiatrische stoornissen)
- Oorzaken, behandelingen en specifieke observaties bij hemodynamische instabiliteit (circulatiemanagement) en respiratoire instabiliteit (airwaymanagement, breathing en ventilationmanagement)
- Management van ernstig/ acuut hersenletsel en neurologische aandoeningen (EMV>8, zoals epilepsie en sab/infarct)
- Specifieke interventies inclusief werking, bijwerking en effect
- Interpretatie van algemene labwaarden
- Farmacodynamiek en farmacokinetiek
- Kwetsbare groepen (zoals zwangeren, psychiatrische zorgvragers en ouderen)
- Richtlijnen, behandelingsprotocollen en standaarden zoals in de werkpraktijk worden gebruikt
- Symptomen en interventies bij letsels van onder andere bewegingsapparaat (zoals fracturen, luxaties en distorsies), wervelkolom (stomp), buiktrauma, gebit- en aangezichtsletsel, (licht) traumatisch schedelhersenletsel
- Forensische zorg (arrestantenzorg, zedenzaken, plaatsdelict)
- Methodieken rond samenwerkingsprocessen (teamvaardigheden)

➤ **Kennis gericht op het kind**

- Gestructureerde benaderingen en onderzoeks- en analysemethodieken bij kinderen
- Anatomie, fysiologie kind van 0-18 jaar
- Groei en ontwikkelingsfasen van een zuigeling, peuter/kleuter, schoolgaand kind, puber-adolescent
- Pathofysiologie, oorzaak en symptomen en interventies bij
 - Respiratoir systeem (zoals epiglottitis, pneumonie, astma)
 - Circulatoir systeem (zoals hartafwijkingen, shock, circulatiestilstand)
 - Neurologisch systeem (zoals epilepsie, encephalopathie, meningitis)
 - Gastro-intestinaal systeem (zoals maagdarm aandoeningen, diabetes)
- Spoedeisende aandoeningen en bijbehorende interventies bij vitaal bedreigde kinderen (bijv. natte pasgeborene, trauma, shock, benauwdheid, circulatiestilstand, convulsies, diabetes keto acidose)
- Verstoringen in orgaansystemen die elkaar beïnvloeden en compensatiemechanismen
- Farmacologie en farmacokinetiek kind 0-18 jaar (Medicatie toegangswegen en dosering)
- Relevante (verpleegkundige) interventies bij acute aandoeningen inclusief werking, bijwerkingen en effect
 - Luchtwegmanagement (zoals luchtwegobstructie/keel/neustoit)
 - Ademhalingsondersteunende therapie
 - Neurocontroles (bijv. AVPU, EMV, pupillen, fontanel)
 - Cardiopulmonale resuscitatie volgens (P)BLS en APLS
 - PSA angst en pijnreductie kind
- Communicatiestrategieën met kind en ouders/verzorgers

➤ **Kennis t.a.v. de natte pasgeborenen**

- Anatomie en fysiologie: embryologie, ontwikkeling van de pasgeborene in relatie tot de transitiefase direct na de geboorte, normaalwaarden en afwijkende waarden van de vitale functies en/of uiterlijke kenmerken van de pasgeborene
- Pathologie: transitiefase direct na de geboorte, situaties met kans op vitale bedreiging van de pasgeborene tijdens de opvang, genetische afwijkingen, afwijkingen in zwangerschapsduur en gewicht
- Farmacologie- en therapie: die gebruikt wordt bij de directe opvang pasgeborene
- Medische technologie die gebruikt wordt bij de pasgeborene
- Methodieken en metingen: NEWS/PEWS, ABCDE en andere scorelijsten

➤ **Vaardigheden en gedrag**

Vaardigheden

- Op methodische wijze gegevens verzamelen en op basis van de geconstateerde gezondheidsproblemen de urgentie bepalen
- Bewaken en monitoren van de vitale functies
- Interpreteren van de verzamelde gegevens en hieruit een werk- en differentiaaldiagnose formuleren

- Samenvatten van de gezondheidssituatie, klachten en (potentiële) gezondheidsproblemen verklaren vanuit de pathofysiologie van de werkdiagnose
- Prioriteren binnen de planning en coördinatie van werkzaamheden
- Inventariseren van (potentiële) risico's voor (vitale) lichaamsfuncties gerelateerd aan de onderliggende (werkdiagnose) en ingezette behandeling
- Signaleren van en tijdig reageren op (dreigende) gezondheidsveranderingen
- Beargumenteren wanneer wordt afgeweken van de standaarden, richtlijnen en protocollen passend bij de functionele verantwoordelijkheid als de wensen van de zorgvrager of eigen professionele of morele afwegingen daartoe aanleiding geven
- Uitvoeren van (verpleegkundige) interventies op basis van prioriteiten
- Herkennen van en omgaan met ethische dilemma's
- Afwegen van de keuze en planning van interventies door middel van 'doel-effect-risico'
- Beslissingen nemen die de (uitvoer van) zorg van de zorgvrager aangaan volgens de principes van informed consent en shared decision making
- Assisteren of begeleiden van ketenpartners bij onderzoek en behandeling
- Anticiperen op mogelijke veranderingen in de gezondheidstoestand van de zorgvrager, proactief handelen en improviseren
- Ethische vragen en zingevingsvraagstukken herkennen, benoemen, hanteren en bespreken
- Herkennen van knelpunten in de communicatie en omgaan met moeilijke situaties als weerstand, heftige emoties en lastige interactiepatronen

Gedrag

- Toont verpleegkundig leiderschap (bijv. aansturing van collega's tijdens reanimatie)
- Toont professionele en respectvolle omgang met zorgvragers en hun naasten, rekening houdend met evt. beperkingen van de zorgvrager
- Toont professionele en respectvolle omgang met betrokken collega's/ketenpartners
- Verantwoordelijk in het hanteren van de grenzen van de eigen deskundigheid als ambulanceverpleegkundige vraagt tijdig om assistentie
- Schat eigen behoefte aan psychosociale zorg in en vraagt hulp bij verwerking van traumatiserende gebeurtenissen
- Ontwikkelt zich door kritisch te reflecteren op het eigen handelen en zo nodig actie te ondernemen om de eigen bekwaamheid te verbeteren
- Hanteert principes van Crew Resource Management in de samenwerking met collega's/ketenpartners

➤ **Toetsinstrumenten**

Om de voortgang te monitoren en de activiteit toe te vertrouwen worden verschillende toetsinstrumenten gebruikt conform landelijke richtlijnen en zoals uitgewerkt in regionale en/of lokale afspraken.

➤ **Fase en niveau**

De verwachting is dat de student aan het eind van de opleiding de EPA op supervisieniveau 4 toevertrouwd kan worden.