

AZ-CCU-5 Zorg verlenen aan een zorgvrager met ventriculair hulpmiddel (VAD)(SPECIFIEK)

➤ Specificaties en beperkingen

Dit is een specifieke EPA.

Het betreft de pre- en postoperatieve zorg voor een zorgvrager met een ventriculair hulpmiddel (VAD). Hier vallen de volgende hulpmiddelen onder:

- LVAD
- RVAD
- biVAD

De activiteit omvat:

- Verrichten van diagnostisch onderzoek (screening) en verlenen van direct benodigde zorg
- Systematisch verzamelen van gegevens (bijv. anamnese, lichamelijk onderzoek)
- Bewaken en monitoren van vitale functies
- Analyseren en interpreteren van de bewakingsgegevens
- Stellen van een (verpleegkundige) werkdiagnose
- Plannen en coördineren van zorg rondom VAD ingreep
- Voorbereiden en begeleiden van transport
- Prioriteren en coördineren van verpleegkundige zorg
- Uitvoeren van de pre- en postoperatieve zorg volgens protocol
- Uitvoeren van zorg en (risicovolle) verpleegtechnische handelingen
- Evalueren effect van verrichte interventies en indien nodig bijstellen beleid
- Instellen VAD in afstemming met verpleegkundig specialist en/of medisch specialist
- Signaleren van onvoorziene, kritieke situaties (interventies bepalen, waar nodig (tijdig) inschakelen van hulp)
- Informeren, instrueren en begeleiden van zorgvrager en naasten
- Samenwerken en afstemmen met collega's en andere disciplines
- Inzetten van en samenwerken met collega's en ketenpartner (nazorg traject)
- Evalueren en rapporteren van zorg

Voorwaardelijkheden:

Deze EPA kan worden afgerond wanneer onderstaande EPA's zijn toevertrouwd:

- AZ-FO-1 (BAZ) t/m AZ-FO-4 (BAZ)
- AZ-CCU-1 t/m AZ-CCU-4

➤ CanMEDS

☒ <u>Vakinhoudelijk handelen</u>	☐ <u>Maatschappelijk handelen</u>
☒ <u>Communicatie</u>	☐ <u>Leiderschap</u>
☒ <u>Samenwerking</u>	☐ <u>Professionaliteit</u>
☒ <u>Kennis en wetenschap</u>	

➤ Kennis

- Doel en indicatiestelling voor een VAD (bridge to transplant, bridge to decision/candidacy of als destination therapie als alternatief voor harttransplantatie)
- Contra indicaties voor VAD-therapie
- (potentiële) risico's voor (vitale) lichaamsfuncties op basis van de gezondheidsproblemen en ingezette behandeling

- Implantatie (VAD) bij acuut en chronisch hartfalen
- Landelijke richtlijnen rondom de VAD
- Vroege en late complicaties bij VAD
- Specifieke aandachtspunten observaties en bewaking (VAD waarden)
- Specifieke pre- en postoperatieve verpleegtechnische handelingen en interventies
- Reanimatieprotocol VAD-dragers
- Leefstijladviezen en nazorgtraject

➤ **Vaardigheden en gedrag**

Vaardigheden

- Zowel pre- als postoperatief op methodische wijze verzamelen van gegevens, (bijv. voorgeschiedenis, uitgevoerde operatie, complicaties, lab)
- Bewaken en monitoren van de vitale functies pre en postoperatief
- Interpreteren van de verzamelde gegevens (incl. VAD-waardes) en hieruit een (verpleegkundige) werk- en differentiaaldiagnose formuleren
- Inventariseren van (potentiële) risico's voor (vitale) lichaamsfuncties op basis van de gezondheidsproblemen en ingezette behandeling
- De gezondheidssituatie samenvatten, klachten en (potentiële) gezondheidsproblemen verklaren vanuit de pathofysiologie van de (werk)diagnose
- Prioriteren binnen de planning en coördinatie van werkzaamheden
- De keuze en planning van interventies afwegen door middel van 'doel-effect-risico'
- Postoperatieve zorg volgens protocol uitvoeren (postoperatieve instructies, wondzorg)
- Specifieke verpleegkundige zorg en interventies bij de VAD uitvoeren conform instelling afspraken (bijv. verzorgen driveline /insteek, lab bepalen)
- Assisteren bij (medische) interventies (bijv. bij het inbrengen van een centraal veneuze katheter, arteriële lijn)
- Instellen VAD in afstemming met verpleegkundig specialist en/of medisch specialist
- Interventies volgens de professionele standaarden uitvoeren
- Interventies systematisch evalueren en waar nodig bijstellen
- Signaleren van en reageren op (dreigende) gezondheidsveranderingen
- Handelen in geval van een ALS-setting volgens reanimatieprotocol VAD-dragers
- De zorgvrager en naasten psychisch en sociaal begeleiden in de fase rondom operatie (acceptatie, realisatie en het weer opzoeken van de nieuwe grenzen)
- Stimuleren tot zelfmanagement met het oog op de thuissituatie (aanleren voorbehouden handelingen, zelfstandige omgang VAD-apparatuur)
- Samenwerken met andere disciplines in een VAD-traject
- Methodisch overdragen aan collega's en andere disciplines (bijv. acute verslechtering, dienstoverdracht, MDO, etc.)

Gedrag

- 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 (interdisciplinair)
- Stelt zich verantwoordelijk op in het hanteren van de grenzen van de eigen deskundigheid als gespecialiseerde verpleegkundige binnen de acute zorg 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

➤ **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 na de opleiding (BAZ en kern EPA's) de EPA op supervisieniveau 4 toevertrouwd kan worden.