

AZ-OBV-5 Zorg dragen voor de (vroeg) revalidatie van een zorgvrager met (brand)wonden binnen de acute setting (KERN)

➤ Specificaties en beperkingen

Het betreft het initiëren, regisseren en uitvoeren van maatregelen ter revalidatie van een zorgvrager met brandwonden en/of andere specifieke wonden.

De activiteit omvat:

- Samenwerken en afstemmen met collega's en andere disciplines t.a.v. vroege revalidatie
- Plannen en coördineren van de zorg gericht op revalidatie
- Informeren, instrueren, begeleiden en bewaken van de gezondheidstoestand van de zorgvrager in relatie tot mobilisatie
- Informeren en instrueren van naasten in relatie tot mobilisatie
- Uitvoeren van revalidatie interventies op basis van prioriteiten
- Signaleren van onvoorziene en kritieke situaties; waar nodig inschakelen van hulp
- Rapporteren en overdragen van het voortgangproces van de revalidatie
- Evalueren effecten van verrichte interventies en indien nodig bijstellen revalidatieprogramma

Voorwaardelijkheden:

- . AZ-FO-1 (BAZ) t/m AZ-FO-4 (BAZ) zijn toevertrouwd

➤ 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

- Cognitieve, fysieke en psychische factoren die van invloed zijn op het herstel
- (Contra-)indicaties voor revalidatie bij uitgebreide brandwonden
 - rek- en trekkrachten
 - spierbehoud
 - bescherming gewrichten
 - gevolgen passief en krachtig actief door bewegen
 - druktherapie
- Post Intensive Care Syndroom (PICS)
- Effecten van vroege revalidatie en mobilisatie en revaliderend werken
 - behouden functionaliteit
 - voorkomen van contracturen, peesletsel en weefselbeschadiging
 - belang senso motoriek en sensibiliteit
 - bestrijden hypertrofie
- De relatie tussen lichaamshouding en de mogelijke reacties op de vitale functies
- Mobiliteitstechnieken, behandelingen en apparatuur ter bevordering bewegingsapparaat
 - spalken

- positioneren in relatie tot oedeemvorming
 - zwachtelen
- Familieparticipatie en eventuele andere naasten
- Pathofysiologie van ondervoeding en refeeding in relatie tot (vroege) revalidatie
- Protocollen en richtlijnen ten aanzien van mobilisatie en voeding bij brandwonden
- Richtlijnen en protocollen revalidatie

➤ **Vaardigheden en gedrag**

Vaardigheden

- Methodisch gegevens verzamelen ter indicatie of contra-indicatie van de revalidatie
- Inventariseren van (potentiële) risico's voor (vitale) lichaamsfuncties op basis van de gezondheidsproblemen en ingezette behandeling bij revalidatie
- Interpreteren van de verzamelde gegevens en een (verpleegkundige) werkdiagnose formuleren met specifieke aandacht voor revalidatie
- Participeren in samenwerking met onder andere fysio- ergotherapie, diëtetiek, logopedie, psychologie, revalidatie artsen e.a. om in samenspraak haalbare mobilisatietechnieken te kiezen
- Opstellen en uitvoeren van een dagprogramma ten behoeve van de zorgvrager gerichte revalidatie
- Informeren, instrueren en begeleiden van de zorgvrager tijdens het revalidatieproces
- Betrekken van de familie en/of naasten bij de revalidatie, voorlichting geven en waar mogelijk hun hulp in schakelen
- De keuze en planning van interventies afwegen door middel van 'doel effect-risico'
 - Uitvoeren van observaties tijdens het revalidatieproces en bewaken van de vitale functies
 - Rekening houden met het therapeutisch proces en de belastbaarheid van de (responsieve) zorgvrager
 - Mobiliseren of activeren van de zorgvrager volgens protocol/richtlijn passend bij de situatie van de zorgvrager
 - Bevorderen van zelfzorg en zelfmanagement van de patiënt, rekening houdend met gestelde doelen en beperkingen van de zorgvrager
- Signaleren van en reageren op (dreigende) gezondheidsveranderingen
- Ondersteunen, bewaken en bevorderen van een goede voedingstoestand
- Toepassen van de principes van motiverende gespreksvoering om de zorgvrager uit te nodigen om vooruitgang te boeken
- Rapporteren en methodisch overdragen van het voortgangsproces van de revalidatie aan collega's en andere disciplines
- Evalueren en bijstellen van interventies

Gedrag

- Toont verpleegkundig leiderschap op revaliderend werken om voortgang in medisch en verpleegkundig beleid te garanderen
- Stelt zich verantwoordelijk op in het hanteren van de grenzen van de eigen deskundigheid als verpleegkundige verantwoordelijk voor de uitvoering van de revalidatie afspraken en vraagt tijdig om assistentie
- Toont professionele- en respectvolle omgang met betrokken collega's (interprofessioneel)
- Spreekt collega's en behandelaren aan op het gebruik van vakjargon
- Evalueert het effect van de ingezette revalidatie interventies en het gegeven advies
- Ontwikkelt zich door kritisch te reflecteren op het eigen handelen bij ingezette revalidatie interventies en deze nieuwe inzichten integreren

➤ **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.

Deze richtlijnen gelden voor de gemiddelde student. In overleg met praktijkopleiders en werkbegeleiders kunnen het aantal toetsmomenten individueel aangepast worden, passend bij het ontwikkeltraject van de student.

Bekwaamverklaringsdocumenten:

- EPA 5 bevat minimaal 3 Korte Praktijk Evaluatie (KPE's)
- De student schrijft een zelfreflectie t.a.v. het onderdeel "gedrag" en bespreekt deze met minimaal 2 werkbegeleiders
- De 360 graden feedback wordt door minimaal 3 werkbegeleiders ingevuld en besproken met de student
- De Case Based Discussion (CBD) vindt plaats na uitgevoerd revalidatietraject bij de brandwondenpatiënt.

De overgang van niveau 2 naar 3 wordt vastgelegd in een formatief voortgangsgesprek en de overgang van niveau 3 naar 4 is een summatief evaluatie moment.

Tijdens het summatieve moment is het portfolio gevuld met de theorie- en praktijk instrumenten die het vereiste niveau bewijzen en de student de EPA kan worden toevertrouwd. Minimaal twee werkbegeleiders accorderen de bekwaamheidsverklaring met de beschreven feedback.

➤ **Fase en niveau**

De verwachting is dat de student, ongeveer 4 maanden na start van het uitstroomprofiel OBV, deze EPA op supervisie niveau 4 toevertrouwd kan worden.