

## **LZ-FO-3 Zorgdragen voor de oncologische zorgvrager of kind met een oncologische aandoening in de diagnostische fase (KERN)**

### **➤ Specificaties en beperkingen**

#### **Specificaties:**

##### **In de context van volwassen oncologie:**

Deze EPA focust op de diagnostische fase van een zorgvrager met een verdenking van een maligniteit, dit kan ook een recidief zijn. De diagnostische fase start - na verwijzing van de huisarts of de uitkomst van een bevolkingsonderzoek - met een afspraak bij een oncoloog, internist of chirurg en stopt als de diagnose vaststaat.

Diagnostiek die wordt ingezet tijdens de behandelphase - bij het niet aanslaan van de behandeling of bij het vermoeden van progressie van de ziekte - valt ook binnen deze EPA en leidt mogelijk tot wijziging van het behandelproces.

##### **In de context van kinderoncologie:**

Deze EPA gaat over de diagnostische fase van een kind met een verdenking van een maligniteit, dit kan ook een recidief zijn.

De diagnostische fase start – na verwijzing van de huisarts of een kinderarts – met een afspraak bij de kinderoncoloog en stopt als de diagnose vaststaat.

Diagnostiek die wordt ingezet tijdens de behandelphase - bij het niet aanslaan van de behandeling of bij het vermoeden van progressie van de ziekte - valt ook binnen deze EPA en leidt mogelijk tot wijziging van het behandelproces.

(De dreiging van) een oncologische ziekte heeft grote impact op kind en naasten. Ontwikkelingsgerichte zorg en quality of life staan mede daarom centraal in deze fase.

#### **De activiteit omvat:**

- Afnemen van een (hetero)anamnese specifiek gericht op de verdenking van een oncologische aandoening
- Uitvoeren van interventies op basis van klinisch redeneren gericht op de gezondheidssituatie van de zorgvrager op de vier dimensies (fysiek, psychisch, sociaal en spiritueel)
- Voorbereiden op, voorlichten en instrueren over diagnostiek
- Bespreekbaar maken van de balans tussen het inzetten van (nieuwe) diagnostiek en mogelijkheden, onderliggend lijden en kwaliteit van leven van de zorgvrager
- Signaleren van gezondheidsbedreigende symptomen en daarnaar handelen
- Begeleiden en nazorg bieden met bijzondere aandacht voor onzekerheid en angst, rekening houdend met de copingstijl van de zorgvrager
- Begeleiden van de zorgvrager en naasten tijdens en na het stellen van de diagnose
- Ondersteunen van de zorgvrager en naasten bij besluitvorming m.b.t de diagnostische fase met hulp van gezamenlijke besluitvorming
- Markeren dat de diagnose is gesteld en dat de behandelphase begint of wijzigt
- Team-gerelateerde activiteit:
  - Organiseren en coördineren van de zorgketen oncologie
  - Omgaan met en bespreken van ethische dilemma's
  - Inbrengen van gespecialiseerde verpleegkundige oncologische expertise in het multidisciplinair team: kennis overdragen, advies en instructie geven en begeleiden van collega's

#### **Beperkingen voor de volwassen oncologieverpleegkundige:**

Tot deze activiteit behoort niet de zorg aan een zorgvrager jonger dan 18 jaar. Die behoort toe aan de kinderverpleegkundige.

Versie: 1.0

**Voorwaardelijkheden:**

Deze EPA kan voor de kinderoncologie worden afgerond als MK-KIN-1 is toevertrouwd

➤ **CanMEDS**

|                                                                    |                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> <u>Vakinhoudelijk handelen</u> | <input checked="" type="checkbox"/> <u>Maatschappelijk handelen</u> |
| <input checked="" type="checkbox"/> <u>Communicatie</u>            | <input type="checkbox"/> <u>Leiderschap</u>                         |
| <input checked="" type="checkbox"/> <u>Samenwerking</u>            | <input type="checkbox"/> <u>Professionaliteit</u>                   |
| <input type="checkbox"/> <u>Kennis en wetenschap</u>               |                                                                     |

➤ **Kennis**

- Fundamentele aspecten van kanker in de diagnostische fase
- Tumorbioïogie, pathologie, epidemiologie, trends en prognoses
- (Nieuwe) diagnostiek en technieken systologie, stagiering, beeldvorming en pathologie in relatie tot ziektebeelden/tumorsoorten en comorbiditeit (risicofactoren)
- Onco-genetica
- Gespreksmethodieken (bijv. motiverende) en -technieken, coping- en transitieprocessen
- Kennis over soorten gesprekken zoals uitslaggesprek, slecht nieuws gesprek
- Kennis over gedeelde besluitvorming/eigen regie & zelfmanagement.
- Verlieskunde
- GVO, Leefstijlinterventies, positieve gezondheid
- Zorg voor naasten
- Informed consent en de consequenties hiervan
- Keten zorg en relevante aspecten van inter- en multidisciplinair samenwerken in deze context
- Organisatie van de oncologische zorg, waaronder kennis van oncologische netwerken in de regio, verschuiving van 2e naar 1e lijns zorg en zorgpaden
- Ethische dilemma's relateerd aan diagnostische vraagstukken.
- Kwaliteit van oncologische zorg en financiering van zorg
- Ontwikkeling van het beroep van oncologie verpleegkundige, o.a. professionaliseren
- (Routing van )bevolkingsonderzoeken
- Klinisch wetenschappelijk oncologisch onderzoek en trials binnen de diagnostische fase.

➤ **Vaardigheden en gedrag**

**Vaardigheden:**

- Voorlichting geven over diagnostische onderzoeken
- Persoonsgericht communiceren, aansluitend bij de mogelijkheden en belevingswereld van de zorgvrager en diens naasten
- Aangaan van een open gesprekn afgestemd op de angst en onzekerheid van de zorgvrager en naasten
- Aansluiten bij de copingstijl van de zorgvrager
- Vaststellen van en inspelen op de behoefte aan steun en begeleiding in een onzekere fase
- Opstellen en/of wijzigen van een behandelplan vanuit de diagnostiek
- Opkomen voor de zorgvrager in dat wat de zorgvrager wil waarborgen
- Methodisch voorlichting geven over de onderzoeken rekening houdend met de situatie, wensen en behoeften van de zorgvrager en naasten
- Stimuleren en motiveren van de zorgvrager rond leefstijlinterventies
- Zorgvuldig en in de volledige omvang van de problematiek overdragen van de zorgvrager
- Begeleiden van een slechtnieuwsgesprek en uitslaggesprek
- Alert zijn op ethische dilemma's rondom diagnostische vraagstukken en deze bespreekbaar maken met zowel de arts als de zorgvrager.
- Team-gerelateerde vaardigheden:

Versie: 1.0

- Effectief samenwerken en overdragen in het formele en informele zorgnetwerk
- Verpleegkundig leiderschap tonen op gebied van innovatie, kwaliteit, coördinatie van zorg, kennisoverdracht en begeleiding van het team

**Gedrag:**

- Kent de eigen verantwoordelijkheid als gespecialiseerd verpleegkundige en de grenzen hiervan
- Is doortastend, proactief en vraagt door
- Toont een open houding, is toegankelijk, empathisch, gericht op het welbevinden en afgestemd op het vermogen van de zorgvrager en diens naasten
- Stelt zich kritisch op naar eigen handelen en dat van collega's

➤ **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 deze EPA op supervisieniveau 4 kan afronden.

Versie: 1.0