

LZ-GER-2 Zorgdragen voor de geriatrische zorgvrager (KERN)

➤ Specificaties en beperkingen

De geriatrische zorgvrager is een oudere zorgvrager die meerdere met elkaar verweven aandoeningen/problemen hebben in het somatisch, psychisch, functioneel en sociaal domein. Het zelfstandig functioneren en de kwaliteit van leven worden daardoor beïnvloed. De geriatrische zorgvrager is altijd kwetsbare oudere.

De activiteit omvat:

- Uitvoeren van geriatrische (hetero)anamnese, o.a. met behulp van klinimetrie
- Signaleren van gezondheidsbedreigende symptomen op functioneel, somatisch, psychisch en sociaal niveau en maatregelen nemen om deze te voorkomen dan wel te beperken
- Inventariseren van draagkracht van naasten/mantelzorger(s) en hen betrekken bij planning, uitvoering en evaluatie van zorg; begeleiden en instrueren
- Ondersteunen van de zorgvrager bij besluitvorming met behulp van shared decision making
- Maken van een zorgleef-, revalidatie- of verpleegplan met behulp van klinisch redeneren
- Zorgdragen voor de geriatrische zorgvrager met (atypische) somatische, (atypische) psychische, sociale en/of functionele problematiek
- Nemen van maatregelen ter voorkoming van vermijdbare schade, zoals vallen, delier, functionele achteruitgang, ondervoeding
- Uitvoeren van de wet 'zorg en dwang'
- Coördineren van zorg en fungeren als casemanager
- Overdragen van zorg aan collega's in de instelling en binnen het netwerk
- Inbrengen van gespecialiseerde verpleegkundige geriatrische expertise in het multidisciplinair team: kennis overdragen, advies en instructie geven en begeleiden van collega's

➤ 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 (zie voor uitwerking onderaan deze EPA)

- Kenmerken van de geriatrische zorgvrager (kwetsbaarheid, multipathologie, multifarmacie, specifieke klachten)
- Somatische problematiek in de context van de geriatrische zorgvrager
- Psychische problematiek in de context van de geriatrische zorgvrager
- Screeningsinstrumenten (klinimetrie)
- Farmacologie in de context
- Functionele problematiek
- Het multidisciplinaire geriatrische model (systeemtheorie, levensloopbenadering, fenomenologische benadering)
- Casemanagement gericht op de specifieke kenmerken van de geriatrische zorgvrager
- Sociale kaart en netwerk

➤ Vaardigheden en gedrag

Vaardigheden:

- Instrueren, shared decision making
- Meetinstrumenten/klinimetrie (bijvoorbeeld CGA en/of SFMPC) toepassen

Versie: 1.0

- Handelen binnen het juridisch kader
- Coördineren van zorg en uitvoeren van casemanagement
- Toepassen van narratieve gesprekstechnieken; inschatten van invloed en betekenis van levensverhalen en -gebeurtenissen
- Voeren van een voorlichtingsgesprek met de zorgvrager en naasten en verschaffen van inzicht in de zorgsituatie
- Effectief samenwerken en overdragen in het formele en informele zorgnetwerk
- Tonen van verpleegkundig leiderschap op het gebied van innovatie, kwaliteit (EBP), coördinatie van zorg en coachen van het team

Gedrag:

- Signaleert wijzigingen in de situatie van de zorgvrager en houdt de focus op de wens van de zorgvrager uitgaande van gezondheid en mogelijkheden.
- Toont een open houding, is toegankelijk, gericht op het welbevinden van de zorgvrager en diens netwerk
- Ziet en plaatst de zorgvrager in het gehele levens-/verouderingsproces
- Is alert op ethische dilemma's en maakt deze bespreekbaar
- Erkent het chronisch karakter van ziek zijn en de gevolgen daarvan voor kwaliteit van leven van de zorgvrager en zijn naasten
- Waarborgt de autonomie van de geriatrische zorgvrager

➤ **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

Uitwerking van 'Kennis' LZ-GER-2

Screenings instrumenten:

- 4 assen of Geriatrische Reuzen CGA/ VMS/ DOS schaal, MMSE MOCA en Pijnmeetinstrumenten

Multipathologie bij de geriatrische zorgvrager in de volgende systemen:

- Gastro-intestinale, cardiovasculair, neurologisch (CVA), luchtwegen, reumatoïde artritis en artrose, zintuigen en waarneming, urinewegen en nefrologie, endocrinologie . Afweer en immunologie Osteoporose en sarcopenie Decubitus en huidproblemen. acute situaties in deze context

Farmacologie:

- Multifarmacie, Polyfarmacie, Therapietrouw.

Cognitieve stoornissen:

- De 3 D's (Delier, Depressie, Dementie) Parkinson, CVA, communicatie bij patiënten met cognitieve beperkingen. Omgaan met onbegrepen gedrag bij cognitieve problemen.

De ouderen en zijn omgeving:

- Omgaan met overbelasting van het steunsysteem.
- Hospitalisatie
- Psycho-educatie omtrent de geriatrische zorgvrager aan het steunsysteem. Familieparticipatie/mantelzorg en hospitalisatie.
- Veilig thuis (ouderen mishandeling) sociale kaart

Functionele problematiek:

- Mobiliteit. Vallen/Valpreventie, gebruik van hulpmiddelen.
- Lichamelijke verwaarlozing
- ADL-activiteiten
- Kouw- en slikproblemen
- Spraak
- Ondervoeding
- Incontinentie
- Taal en spraak
- Slaapstoornissen
- Pijn

Psychische problematiek:

- Delier, neurocognitieve stoornissen, depressie, angst, gedragsproblemen, emotionele en copingproblemen, wilsonbekwaamheid en rouw

Juridische aspecten:

- Wils(on)bekwaamheid; wet zorg en dwang

Coördineren van de zorg voor de geriatrische zorgvrager:

- de rol van en de casemanager, het samenwerken in een multi-disciplinair team
- het vertegenwoordigen van de zorgvrager.

Versie: 1.0