

LZ-GER-3 Zorgdragen voor de psychogeriatrische en de gerontopsychiatrische zorgvrager (KERN)

➤ Specificaties en beperkingen

De psychogeriatrische zorgvrager is de oudere zorgvrager met (vormen van) dementie.

Gerontopsychiatrische zorgvragers zijn oudere zorgvragers met (tijdelijke/ chronische) psychiatrische aandoeningen, zoals depressie of angststoornissen.

De activiteit omvat:

- Afnemen van (hetero)anamnese, o.a. met behulp van klinimetrie
- Analyseren van situatie (draagkracht – draaglast) met zorgvrager en netwerk (mantelzorger of informeel netwerk)
- Inventariseren van draagkracht mantelzorger(s) en hen betrekken bij planning, uitvoering en evaluatie van zorg; begeleiden en instrueren
- Ondersteunen van de zorgvrager en mantelzorger bij besluitvorming met behulp van shared decision making
- Een zorgleef-, revalidatie- of verpleegplan maken op basis van klinisch redeneren een
- Plannen, uitvoeren en toepassen van therapeutische interventies; evalueren van begeleiding, ondersteuning en zorg voor de zorgvrager met onbegrepen/probleem gedrag
- Maatregelen nemen ter voorkoming van vermijdbare schade (zoals delier, vallen, ondervoeding, risicovol gedrag)
- Signaleren van noodzaak en/of behoefte aan advanced care planning en deze in gang zetten van
- Signaleren van en handelen bij ethische dilemma's
- 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 psycho 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 psychogeriatrische zorgvrager (belangrijkste vormen van dementie)
- Kenmerken van de gerontopsychiatrische zorgvrager (zoals delier, depressie, schizofrenie)
- Gedrag- en stemmingsproblematiek (zoals onbegrepen gedrag, destructief gedrag, agressie)
- Somatische problematiek van de psychogeriatrische en gerontopsychiatrische zorgvrager
- Functionele problematiek (ADL/IADL, mobiliteit, communicatie)
- Psychosociale en psychotherapeutische interventies
- Juridische aspecten
- Sociale kaart en netwerk

➤ Vaardigheden en gedrag

Vaardigheden:

- Voorlichten en instrueren van de zorgvrager en omgeving (naasten en/of collega's)
- Ondersteunen van de zorgvrager en/of naasten met behulp van shared decision making

Versie: 1.0

- Toepassen van meetinstrumenten/klinimetrie (bijvoorbeeld CGA en/of SFMPC)
- Handelen binnen het juridisch kader
- Samenwerken en overdragen in het formele en informele zorgnetwerk
- Coördineren van zorg en casemanagement
- Tonen van verpleegkundig leiderschap op gebied van innovatie, kwaliteit (EBP), coördinatie van zorg en coachen van het team
- Toepassen van diverse benaderingswijzen bij cognitieve en/of psychische problematiek om in contact te komen en/of blijven met de zorgvrager

Gedrag:

- Heeft oog voor wijzigingen in de situatie van de zorgvrager en houdt de focus op de wens van de zorgvrager waarbij uitgegaan wordt 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 gericht op stabilisering, acceptatie en comfort
- Is alert op ethische dilemma's en maakt deze bespreekbaar
- Erkent het chronisch karakter van ziek zijn en de gevolgen daarvan op kwaliteit van leven van de zorgvrager en zijn naasten

➤ **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-3

Psychopathologie:

- Angststoornissen, stemmingsstoornissen, persoonlijkheidsstoornissen. Gedragsstoornissen.
- De 5 assen van de psychiatrie. Waanstoornissen (o.a. psychose, Schizofrenie, delier.)
- Verschillende vormen van dementie

Multiproblematiek van de psycho-geriatrische zorgvrager:

- Combinatie van somatische stoornissen en/of psychische stoornissen en de gevolgen daarvan.

Psychosociale en psychotherapeutische interventies:

- Kennis en toepasbaarheid van de interventies passend bij het ziektebeeld gericht op de veiligheid/welzijn en omgeving van de zorgvrager.
- Belevingsgerichte zorg, reactivering, video interactie methode etc.
- De-escalerend werken, professionele bejegening naar zorgvragers met gedragsproblemen

Farmacologie:

- Interventies passend bij het ziektebeeld (psychisch en somatisch)
- Psychofarmaca in combinatie/interactie met somatische medicatie
- Polyfarmacie van de psychofarmaca. bijwerkingen met gevolg op somatische problematiek.

Screenings instrumenten:

- Gebruik van de DSM 5 en het neuropsychologisch onderzoek.

Functionele problematiek bij psychogeriatrische zorgvragers:

- Verstoord dag- nacht ritme. ADL-problemen, decorum verlies

Juridische aspecten:

- Wet zorg en dwang, IBS, RM, Art 60, art 47, art 17.
- Wilsbekwaam/wilsonbekwaam bij psychogerontologische zorgvragers

Diversiteit:

- Zorgvragers met een verstandelijke beperking.

Versie: 1.0