

LZ-NEU-2 Zorgdragen voor neurologische zorgvrager in de revalidatiefase (KERN)

➤ Specificaties en beperkingen

Het betreft het zorgdragen voor zorgvrager met problemen in het centraal of perifeer zenuwstelsel en/of (niet aangeboren) hersenletsel in de revalidatiefase.

De activiteit omvat:

- Afnemen van een (hetero)anamnese specifiek gericht op chronische aandoening, zorgbehoefte, kwetsbaarheid, mantelzorg en zingeving
- Signaleren van neurologische symptomen zoals bewustzijnsdaling, krachtvermindering, cognitieve problemen, communicatieproblemen en slikproblemen ten gevolge van neurologische aandoeningen en passende interventies inzetten.
- Inventariseren van zorgnetwerk, hulpbronnen (formeel en informeel), woonsituatie en beschikbare voorzieningen
- Samen met de zorgvrager en naasten het netwerk en de draagkracht – draaglast van beide analyseren
- Ondersteunen van de zorgvrager bij besluitvorming met behulp van shared decision making
- Plannen, uitvoeren en evalueren van revalidatiedoelstellingen met behulp van klinisch redeneren
- Inrichten van de zorg op basis van functioneren op somatisch, psychisch, maatschappelijk en spiritueel gebied
- Begeleiden van de zorgvrager met cognitieve beperkingen en diens naasten voortkomend uit niet aangeboren hersenletsel
- Stimuleren van het zelfmanagement van de zorgvrager en diens naasten
- Overdragen van zorg binnen het netwerk
- Inbrengen van gespecialiseerde verpleegkundige neurologische expertise: kennis overdragen, advies en instructie geven, begeleiden van collega's en bijdragen aan ethische besluitvorming

Beperkingen:

Tot deze activiteit behoort niet de zorg aan de zorgvrager jonger dan 16 jaar.

➤ 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

- pathologie van het centraal en perifeer zenuwstelsel, specifiek gericht op bij niet aangeboren hersenletsel (NAH) en cerebrovasculaire aandoeningen
- (Afwijkend) gedrag/gedragstoornissen, gevolgen en interventies bij neurologische pathologie, zoals bij niet aangeboren hersenletsel
- Ethische dilemma's in de context van deze fase/bij onbegrepen gedrag van de zorgvrager
- Psychosociale zorg in de revalidatiefase met aandacht voor netwerkzorg
- Neurorevalidatie, met aandacht voor reïntegratie in de maatschappij
- Zorgrichtlijnen, revalidatie- en behandelrichtlijnen
- Sociale kaart en netwerk gericht op de revalidatiefase en nazorg
- Gezamenlijke besluitvorming
- Wet zorg en dwang, vrijheidsbeperkende maatregelen en onderbewindstelling
- Zorg in de keten: Kennis over mogelijkheden in nazorgtrajecten, extramurale zorg,

Versie: 1.0

- Rol van ondersteunende disciplines bij de neurologische patiënt
 - Logopedie, ergotherapie, Fysiotherapie
 - Diëtetiek
 - Neuroloog en revalidatie arts

➤ **Vaardigheden en gedrag**

Vaardigheden:

- Anticiperen op en signaleren van verandering in balans draagkracht/-last zorgvrager en mantelzorg
- Voorlichten, instrueren, ondersteunen bij shared decision making
- Persoonsgericht werken op basis van richtlijnen en zorg-/behandelprotocollen
- Persoonsgericht communiceren, aansluiten bij de mogelijkheden en belevingswereld van de zorgvrager en diens naasten
- Bevorderen zelfredzaamheid, informeren van de zorgvrager over de gevolgen van de aandoening voor participatie in dagelijks leven
- Zorgvrager en naasten leren omgaan met gedragsverandering bij de zorgvrager
- Zorgvrager en naasten leren omgaan met somatische beperkingen
- Omgaan met en handelend optreden bij grensoverschrijdend gedrag
- Handelen binnen juridisch kader
- Coördineren van zorg en uitvoeren casemanagement
- Samenwerken en overdragen in het formele en informele zorgnetwerk
- Tonen van verpleegkundig leiderschap op het gebied van innovatie, kwaliteit (EBP), coördinatie van zorg en begeleiden van het team

Gedrag:

- Gaat professioneel om met gedragsverandering voortkomend uit NAH
- Toont empathie, Beweegt mee in de situatie van de zorgvrager
- 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-/ziekteproces
- 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
- Handelt respectvol bij grensoverschrijdend gedrag

➤ **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.