

LZ-ONCO-1 Zorgdragen voor de oncologische zorgvrager in de nazorg- en/of revalidatiefase (KERN)

➤ Specificaties en beperkingen

Specificaties:

De nazorgfase start na een afgeronde behandeling of als de patiënt wordt overgeplaatst, een revalidatietraject start en/of met ontslag gaat. Kanker is steeds vaker een chronische aandoening. Genezing is niet meer mogelijk maar verlenging van het leven wel. Na de stervensfase vindt ook nazorg plaats, die zorg valt buiten deze EPA.

De activiteit omvat:

- Onderzoeken met de zorgvrager en de naasten welke behoefte aan nazorg er is, op de vier dimensies (fysiek, psychisch, sociaal en spiritueel)
- Informeren van de zorgvrager en naasten over mogelijkheden en de zorgvrager bijstaan in keuzes in relatie tot het weer oppakken van het dagelijks leven
- Signaleren en bespreken van risico's, complicaties en late effecten
- Informeren van de zorgvrager en naasten over de mogelijkheden van oncologische revalidatie gericht op het verbeteren van de algehele conditie en energieverdeling
- Stimuleren en motiveren t.a.v. leefstijlinterventies
- Stimuleren tot zelfmanagement en ondersteunen met behulp van gezamenlijke besluitvorming
- Signaleren van problemen en interventies inzetten, met het oog op de draaglast van zorgvrager en naasten
- Doorverwijzen en disciplines (helpen) inschakelen binnen het oncologisch netwerk passend bij de behoefte van de zorgvrager
- Begeleiden van zorgvrager en naasten in relatie tot angst en onzekerheid en gevolgen van de behandeling in het dagelijks leven en het leven na kanker
- Uitvoeren van team-gerelateerde activiteiten:
 - Organiseren en coördineren 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

Leeftijdscategorieën:

In deze beroepsactiviteit worden drie leeftijdscategorieën onderscheiden, omdat de oncologische zorg voor iedere categorie bijzondere kenmerken kan hebben. De drie leeftijdscategorieën zijn:

- AYA's: 18 – 35 jaar
- Volwassenen: 35 – 70 jaar
- Senioren: 70 +

Beperkingen:

Tot deze activiteit behoort niet de zorg aan een zorgvrager jonger dan 18 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>	

Versie: 1.0

➤ **Kennis**

- Verschillende fasen van ziekte
- Risico's, complicaties en late effecten
- Nieuwste ontwikkelingen en EBP
- Richtlijnen en protocollen rond herstel van kanker
- Gespreksmethodieken en -technieken, coping- en transitieprocessen
- De 4 assen: oncologische (postoperatieve) revalidatie
- Complementaire zorg rondom revalidatie en herstel
- Kanker en sociaal-maatschappelijke problematiek zoals reïntegreren in arbeidsproces, kanker en herstel, van overleven naar leven, leven na kanker
- Gedeelde besluitvorming/eigen regie & zelfmanagement
- Sociale kaart & netwerken in de regio, rol/mogelijkheden/verantwoordelijkheden oncologische zorgverleners in de keten, lotgenotencontact; patientenvereniging

➤ **Vaardigheden en gedrag**

Vaardigheden:

- Handelen op basis van de fase van ziekten
- Toepassen van gesprekstechnieken die aansluiten op de herstelfase
- Aansluiten bij de behoeften en voorkeuren van de zorgvrager gebaseerd op diens autonomie en regierol
- Zorg overdragen in het oncologisch netwerk
- Denken en handelen vanuit netwerkzorg
- Alert zijn op de impact van het chronische karakter van kanker en hierop anticiperen bij de zorgvrager en diens naasten
- Aansluiten in de begeleiding bij de specifieke kenmerken van de verschillende leeftijdsfasen
- Uitvoeren en verantwoorden van de zorg op basis van EBP rondom herstel van kanker
- Werken volgens protocollen en richtlijnen binnen de nazorgfase
- Uitvoeren van team-gerelateerde vaardigheden:
 - 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 gespecialiseerde zorgprofessional en de grenzen hiervan
- Toont een open houding, is toegankelijk, empathisch, gericht op welbevinden van de zorgvrager en naasten
- Is doortastend, proactief en vraagt door

➤ **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.

Om de EPA toevertrouwd te krijgen is het advies om de student met minimaal twee van de drie leeftijdscategorieën ervaring op te laten doen en daarop te toetsen.

➤ **Fase en niveau**

De verwachting is dat de student deze EPA op supervisieniveau 4 kan afronden.

Versie: 1.0