

LZ-PSV-1 Zorg verlenen aan een zorgvrager met gecombineerde psychiatrische én somatische problematiek.

De beroepsactiviteit omvat

Binnen deze EPA ontwikkelt de student de bekwaamheid in het verlenen van zorg aan volwassen zorgvragers (≥18 jaar) met een combinatie van somatische en psychiatrische problematiek.

De psychiatrische problematiek, variërend van stabiel tot instabiel of een crisissituatie, in combinatie met de somatische problematiek brengt een zekere mate van onvoorspelbaarheid met zich mee in zowel het gedrag als de zorgbehoefte van de zorgvrager.

Binnen deze EPA leert de student om psychiatrische problematiek vroegtijdig te herkennen en te erkennen, verbanden te leggen tussen de somatische- en psychiatrische problematiek, en adequaat te handelen bij deze problematiek. Daarnaast ontwikkelt de student inzicht in de betrokken ketenpartners en hun rol binnen de zorg voor deze doelgroep.

Specificaties en beperkingen

Typering zorgvrager

De zorgvrager kan zich bevinden in de zorgfase van opname, diagnostiek en/of behandeling van somatische problematiek, waarbij psychiatrische problematiek een rol speelt of tot uiting komt.

of

De zorgvrager kan zich bevinden in de zorgfase van opname, diagnostiek en behandeling van psychiatrische problematiek, waarbij ook somatische problematiek een rol speelt of tot uiting komt.

Leeromgeving

Het praktijkonderwijs vindt plaats in een intra- of extramurale werkomgeving waar zorgvragers met somatische problematiek worden gediagnostiseerd, verzorgd of behandeld zoals op een poli, obstetrie-, recovery-, spoedeisende hulp-, intensive care-, reguliere verpleegafdeling, brandwondencentrum, ambulancezorg, thuiszorg, waarbij psychiatrische problematiek een rol speelt of tot uiting komt.

Of binnen een intramurale zorgafdeling waar zorgvragers met psychiatrische problematiek in combinatie met somatische problematiek worden gediagnostiseerd, verpleegd en behandeld zoals een MPU, PAAZ en PUK.

Beperkingen:

Het gaat in deze professionele activiteit niet om de zorg voor een zorgvrager jonger dan 18 jaar.

Instroomeis: BIG-geregistreerd verpleegkundige.

Voorwaardelijkheden: Geen.

Leeractiviteiten bij de EPA-eindtermen

Kennis

- Verschil in begrippen; zorgvrager met verstandelijke beperking, geriatische zorgvrager en psychiatrische zorgvrager.
- Zorgketen en ketenpartners, inter- en intracollegiaal.
- Basiskennis psychopathologie van psychiatrische stoornissen met bijbehorende gedragskenmerken en -risico's (DSM-5); meest voorkomend zoals stemmings-, angst-, psychotische-, neurocognitieve stoornissen, persoonlijkheidsstoornissen en delier.
- Begrippen; beleving, zingeving, kwetsbaarheid, levensfasen in relatie tot psychiatrische problematiek.
- Begrippen; zelfmanagement, sociale kaart/mantelzorg, draagkracht en draaglast, coping stijlen en ondersteunende netwerken.

- Begrippen; stigmatisering bij psychiatrische zorgvragers en overdracht/tegenoverdracht; De student begrijpt het concept stigmatisering binnen de psychiatrische zorg en herkent eigen opvattingen en valkuilen door middel van zelfreflectie op overdracht en tegenoverdracht.
- Redeneerhulpen voor observatie en monitoring somatische-, psychiatrische- en cognitieve gezondheidstoestand; ABCDE-methodiek, SCEGS, geriatrische 5-assen, DOSS, Broset Violence Checklist (BVC).
- Onderlinge verbanden tussen somatische- en psychiatrische problematiek.
- Huiselijk geweld en meldcode veilig thuis.
- Werking, bijwerkingen en interacties van psychofarmaca, inclusief psychiatrische bijwerkingen van niet psychiatrische geneesmiddelen (o.a. middelenmisbruik).
- Gedragskenmerken van suïcidaal gedrag en auto-intoxicatie.
- Vroeg signalering, benaderingswijze en preventiemaatregelen bij agressie en verhoogde suïcidaliteit. *(leerdoelen vergelijkbaar met gatekeepers training 113)*
- Communicatiemethoden en gesprekstechnieken; herkennen en omgaan met o.a. weerstand, heftige emoties, manipulatief gedrag, gedragsveranderingen en ingewikkelde interactiepatronen, rekening houdend met de mogelijkheden van de zorgvrager en zorgverlener.
- De-escalerende gesprekstechnieken.
- Juridische kaders: Wet BIG, WGBO, WvGGZ, WZD, inclusief relatie tot vrijheidsbeperkende interventies
- Klinisch redeneren bij gecombineerde psychiatrische- en somatische gezondheidsproblematiek, met aandacht voor vroeg signalering, het leggen van verbanden tussen somatische- en psychiatrische problematiek en de wijze van omgang met deze zorgsituaties.

Vaardigheden & gedrag

De Student:

- Benadert de zorgsituatie methodisch en bij geïntegreerde somatische- en psychiatrische problematiek. *Ook gericht op beleving, kwetsbaarheid, zingeving en mantelzorg.*
- Verzamelt systematisch relevante gegevens over de somatische- en psychiatrische gezondheidstoestand, waarbij kennis van anatomie, fysiologie en pathologie wordt toegepast. Hierbij maakt de student gebruik van redeneerhulpen ter ondersteuning van het klinisch redeneren.
- Analyseert en interpreteert de verzamelde gegevens: Stelt op basis van gegevens een verpleegkundige diagnose vast over het somatisch en psychiatrisch welzijn van de zorgvrager.
- Onderbouwt, prioriteert en coördineert de verpleegkundige zorg op basis van onder andere richtlijnen, behandelingsprotocollen en wet- en regelgeving. Heeft hierbij aandacht voor culturele achtergrond, wensen en behandelbeperkingen van de zorgvrager (en/of diens naasten).
- Voert preventiegerichte interventies en verpleegtechnische handelingen uit volgens professionele standaarden passend bij de context en wet- en regelgeving.
- Inventariseert potentiële somatische en/of psychiatrische risico's en bewaakt hierbij de veiligheid van de werkomgeving voor zichzelf, collega's en de zorgvrager.
- Signaleert en interenieert bij disbalans in draaglast en draagkracht van de zorgvrager (en/of diens naasten).
- Toont aan de continuïteit van zorg te borgen. Evalueert de zorg voortdurend en stelt continue interventies bij om optimale zorgresultaten te bereiken.
- Gebruikt een benaderingswijze passend bij de psychiatrische- somatische problematiek van de zorgvrager. Begeleidt de zorgvrager bij opname, diagnostiek en (medische) behandeling.
- Signaleert en reageert adequaat op (dreigende) gezondheidsveranderingen op somatisch en psychiatrisch vlak en zo nodig met behulp van meetinstrumenten en scorelijsten: inclusief het tijdig bepalen van interventies in onvoorziene situaties.

- Past communicatiemethoden en gesprekstechnieken doelgericht toe, waarbij rekening wordt gehouden met weerstand, heftige emoties, manipulatief gedrag en complexe interacties, en wordt afgestemd op de mogelijkheden van zorgvrager en zorgverlener.
- Gebruikt de-escalerende gesprekstechnieken en laat zien om te kunnen gaan met verbale- en/of fysieke agressie.
- Werkt samen en schakelt waar nodig inter- en intracollegiale expertise in (o.a. ambulante behandelaars en ketenpartners). Geeft hierbij zowel de eigen grenzen aan als die van het verpleegkundig domein.
- Informeert, instrueert en begeleidt de zorgvrager en/of diens naasten over de gezondheidstoestand, behandeling en benodigde zorg. Hierbij ondersteunt de student besluitvorming via shared decision making en stimuleert hij/zij zelfmanagement, gericht op het bevorderen van functioneren en participatie van de zorgvrager en/of diens naasten met zo min mogelijk professionele ondersteuning. Dit kan onder andere door aandacht te besteden aan het stimuleren van een dagstructuur.
- Herkent stigmatisering bij psychiatrische zorgvragers en reflecteert hierop met aandacht voor de invloed van overdracht, tegenoverdracht en eigen professionele ontwikkeling.
- Toont aan methodisch te kunnen rapporteren en overdragen binnen de zorg.

CanMEDS-competentiegebieden

De onderdelen kennis, vaardigheden en gedrag dragen bij aan de noodzakelijke ontwikkeling binnen relevante CanMEDS-competentiegebieden, zodat de student veilig, effectief en geïntegreerd kan handelen binnen de professionele beroepsactiviteit (EPA).

Begeleiding en beoordeling

De begeleiding en beoordeling van de studentontwikkeling binnen een professionele beroepsactiviteit (EPA) verloopt via de werkwijze zoals beschreven in het Landelijk CZO-opleidingsplan. Deze werkwijze omvat het monitoren van de voortgang van de studentontwikkeling, waarbij via diverse toetsinstrumenten wordt bepaald in hoeverre de student zelfstandig kan werken binnen verschillende superviseniveaus. Het uiteindelijke doel is het toevertrouwen van de EPA (bekwaam verklaren) door het opleidingsteam.