

LZ-PSV-2

Zorg verlenen aan een zorgvrager met een combinatie van ernstige psychiatrische én somatische problematiek op een MPU, PAAZ of PUK.

De professionele beroepsactiviteit (EPA) omvat

Binnen deze EPA ontwikkelt de student bekwaamheid in het verlenen van zorg aan volwassen zorgvragers (≥18 jaar) met een combinatie van ernstige psychiatrische problematiek en somatische problematiek op een afdeling zoals een MPU, PAAZ of PUK.

Specificaties en beperkingen

Typering zorgvrager

De zorgvrager bevindt zich in de zorgfase van opname, diagnostiek en/of behandeling van ernstige psychiatrische problematiek in combinatie met somatische instabiliteit (evt. ten gevolge van de psychiatrische gezondheidstoestand).

of

De zorgvrager bevindt zich in de zorgfase van opname, diagnostiek en/of behandeling van somatische problematiek in combinatie met ernstige psychiatrische problematiek (evt. ten gevolge van de somatische gezondheidstoestand).

De gezondheidstoestand wordt gekenmerkt door een onvoorspelbare zorgsituatie waarbij de vitale functies en/of de psychiatrische gezondheidstoestand instabiel kan zijn.

Leeromgeving

Het praktijkonderwijs vindt plaats in een intramurale ziekenhuis-werkomgeving waar zorgvragers met een combinatie van psychiatrische- en somatische problematiek worden gediagnostiseerd, verzorgd of behandeld, zoals op een afdeling MPU, PAAZ en PUK.

Het is de combinatie van die problematiek die ervoor zorgt dat de zorgvrager, zoals bedoeld in deze EPA, wordt opgenomen, gediagnostiseerd en/of behandeld in een ziekenhuis en niet in een GGZ-instelling.

Beperkingen:

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

Instroomeis: BIG-geregistreerd verpleegkundige.

Voorwaardelijkheden:

Deze EPA kan worden afgerond wanneer EPA LZ-PSV-1 bekwaam is verklaard.

Kennis

De kennisonderdelen vormen de basis van het theoretisch onderwijs en zijn gericht op het ondersteunen van de studentontwikkeling binnen de uitvoering van de professionele beroepsactiviteit in de praktijk.

- Psychopathologie van psychiatrische stoornissen (DSM-5). O.a. ADD/ADHD, ASS, PTSS, persoonlijkheids-, eet-, bipolaire stoornissen (Verdiepende kennis ten opzichte van EPA LZ-PSV-1)
- Onderlinge verbanden tussen somatische problematiek met gevolgen voor ernstige psychiatrische aandoeningen.
- Onderlinge verbanden tussen psychiatrische problematiek met gevolgen voor (in)stabiliteit van vitale functies (somatische problematiek).
- Gedrags- en gemoedstoestanden zoals angst, agitatie, agressie, automutilatie, (verhoogde) suïcidaliteit, wegloupedrag en ander risicovol gedrag

- Psychiatrisch onderzoek en bijpassende meetinstrumenten
- Psychofarmaca en onderlinge verbanden tussen psychiatrische- en somatische- problematiek. Inclusief psychiatrische bijwerkingen van niet psychiatrische geneesmiddelen (o.a. middelenmisbruik)
- Passende interventies bij gevaarlijk en onvoorspelbaar gedrag, inclusief farmacologische- en vrijheidsbeperkende interventies rekening houdend met wet- en regelgeving.
- Gesprekstechnieken ten behoeve van het omgaan met o.a. angst, agitatie, agressie, automutilatie, (verhoogde) suïcidaliteit, wegloupgedrag en ander risicovol gedrag
- Motiverende gesprekstechnieken (o.a. in relatie tot gezondheidsbevordering, het bevorderen van gedragsverandering, leefgewoontes en therapietrouw)
- Een bejegeningplan, crisissignaleringsplan en terugvalpreventieplan
- Klinisch redeneren bij instabiele psychiatrische- en somatische problematiek; o.a. herkennen, verzamelen en beredeneren van gegevens psychiatrische problematiek via psychiatrisch onderzoek
 - herkennen, verzamelen en beredeneren van somatische gezondheidstoestand, inclusief monitoring van vitale functies (* monitoring is geen continue bewaking van vitale functies. Het betreft met regelmaat meten van vitale waarden).
 - verpleegkundige interventies en psychofarmaca

Vaardigheden & gedrag

Vaardigheden en gedrag vormen de basis voor begeleiding en beoordeling van de studentontwikkeling in de uitvoering van de professionele beroepsactiviteit in de praktijk.

De Student:

- Benadert de zorgsituatie methodisch en gestructureerd (redeneerhulpen)) bij gecombineerde ernstige psychiatrische en instabiele somatische problematiek.
- Verzamelt relevante gegevens over de somatische- en psychiatrische gezondheidstoestand middels kennis anatomie, fysiologie en pathologie en gebruikmakend van meetinstrumenten. De student monitort hierbij de vitale functies en voert psychiatrisch onderzoek uit (inclusief observatie sociale interactie van de zorgvrager op zijn omgeving)
- Analyseert en interpreteert de verzamelde gegevens: Stelt op basis van gegevens een verpleegkundige diagnose op somatisch en psychiatrisch vlak. Heeft hierbij aandacht voor de coping-stijl 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 naasten).
- Voert (preventiegerichte) interventies en verpleegtechnische handelingen uit volgens professionele standaarden passend bij gevaarlijk, onvoorspelbaar, risicovol gedrag en Wet- en regelgeving (WGBO en WvGGZ), inclusief het toepassen van vrijheidsbeperkende interventies (VBI)
- Signaleert en intervineert tijdig bij veranderingen op somatisch en/of psychiatrisch vlak.
- Toont aan de-escalerend te kunnen communiceren en intervinieren en bewaakt hierbij een veilige werkomgeving voor zichzelf en collega's én een veilige omgeving voor de zorgvrager.
- Signaleert en intervineert bij disbalans in draaglast en draagkracht van de zorgvrager (en/of naasten).
- Gebruikt een passende benaderingswijze in de uitvoering van zorg voor de zorgvrager met ernstige psychiatrische en instabiele somatische problematiek bij opname, diagnostiek en behandeling.
- Is in staat, in samenwerking met de zorgvrager en/of diens naasten, een bejegeningplan, crisissignaleringsplan en terugvalpreventieplan op te stellen.

- Is in staat een zorgvrager met onvoorspelbaar gedrag voor te dragen in een multidisciplinair overleg.
- Toont aan de continuïteit van zorg te borgen. Evalueert de zorg voortdurend en stelt continue interventies bij om optimale zorgresultaten te bereiken.
- Gebruikt communicatiemethoden, waaronder motiverende gesprekstechnieken, rekening houdend met de mogelijkheden van de zorgvrager en waarbij de zorgvrager (en/of naasten) in staat gesteld wordt keuzes te maken in de zorg.
- Werkt samen en schakelt tijdig inter- en intra collegiale expertise in (o.a. zorgverleners somatische afdelingen en ketenpartners). Heeft hierbij aandacht voor de stigmatisering van de patiëntengroep.
- Toont aan om te kunnen gaan met ethische dilemma's;
 - Reflecteert op eigen normen, waarden en emoties, evenals die van anderen (patiënt, diens naasten, en collega's – zowel inter- als intra collegiaal).
 - Geeft grenzen aan ten aanzien van impact van ethische dilemma's op eigen handelen en gedrag.
- Toont aan de zorg op een methodische wijze te kunnen rapporteren, over te dragen – zowel inter- als intradisciplinair.

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.