

MO-AM-15 (AZ-FO-4-BAZ) Middencomplexe zorg verlenen aan een zorgvrager binnen de acute setting

➤ Specificaties en beperkingen

Het betreft de totale zorg aan de zorgvrager in de middencomplexe zorgsituatie binnen de acute sector. Daarmee komt de inhoud van deze EPA overeen met de functie-overstijgende EPA uit de Basis Acute Zorg, AZ-FO-3. Daarnaast betreft deze AM-EPA een aanvulling op de context van de OK voor de anesthesiemedewerker.

De zorgvrager is stabiel, waarbij één of meerdere vitale functies van de zorgdrager worden ondersteund. De zorgvrager reageert goed op de ingestelde therapie. De complexiteit van de anesthesiologische zorg is nader gespecificeerd in de complexiteitstabel uit de bijlage.

De activiteit omvat:

- Verzamelen van relevante gegevens (zoals overdracht, anamnese, monitoring, lichamelijk onderzoek)
- Uitvoeren van lichamelijk onderzoek
- Observeren en monitoren van vitale functies
- Op systematische wijze een trend herkennen,
- Analyseren en interpreteren van gegevens
- Stellen van een werkdiagnose
- Uitvoeren van zorg en waar nodig bijstellen
- Plannen en coördineren van zorg
- Samenwerken met collega's en andere zorgverleners; waar nodig (tijdig) inschakelen van hulp
- Informeren, instrueren en begeleiden van zorgvrager en naasten
- Evalueren en rapporteren van zorg

Beperkingen:

Tot deze activiteit behoort niet de zorg aan de volgende patiëntcategorieën:

- Baby/kind
- Beademde zorgvrager
- Zorgvrager na trauma niet vitaal bedreigd

Voorwaardelijkheden:

De EPA kan worden afgerond wanneer MO-AM-9 en MO-AM-13 zijn toevertrouwd.

Deze EPA is voor wat betreft kennis en vaardigheden aanvullend aan MO-AM-1, MO-AM-2, MO-AM-9 en MO-AM-13.

➤ 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**

- Risico-inschatting , vroeg signalering en probleemherkenning m.b.v. methodieken (zoals de MEWS, AMPLE).
- Anatomie, fysiologie, pathologie in relatie tot de verschillende orgaansystemen = (verdieping op theorie EPA MO-AM-2 & 3)
- Respiratoir (verdieping pathologie en interventies tot high flow, maar géén NIV)
- Circulatoir (verdieping, zoals 12 afleidingen ECG, ritme en geleidingsstoornissen van het hart; ST elevatie en depressie, basis bundeltakblokken, electieve cardioversie-behandeling, tachy- en bradycardie, AP-klachten eerste introductie (stabiele) ACS)
- Neurologisch (zoals CVA, cognitieve afwijkingen, maar ook afwijkingen in de wervelkolom of aan het bewegingsapparaat)
- Afweer
- Thermoregulatie
- Digestief (zoals Ileus, obesitas, bloedingen)
- Zintuiglijk
- Endocrien
- Nefrologie/urogenitaal (verdieping nierinsufficiëntie, elektrolytenstoornis),
- Hemostatisch systeem (zuurbasis, stollingscascade, bloedproducten)
- Afweer (verstoring en infectiepreventie/introductie sepsis) met specifieke aandacht voor de zwangere zorgvrager, geriatrische zorgvrager, co morbiditeit en voeding
- Vitale parameters en variaties hierop passend bij de zorgvrager en het onderliggende ziektebeeld
- Farmacodynamiek en farmacokinetiek
- Interpretatie van labwaarden.(zoals elektrolyten, zuur-base)
- Richtlijnen, behandelprotocollen en standaarden zoals die in de werkp praktijk worden gebruikt
- Relevante interventies bij acute aandoeningen inclusief werking, bijwerking en effect

➤ **Vaardigheden en gedrag**

Vaardigheden

- Op methodische wijze gegevens verzamelen (lichamelijk onderzoek voeren uit en metingen verrichten)
- Bewaken en monitoren van de vitale functies
- Interpreteren van de verzamelde gegevens en hieruit een differentiaaldiagnose formuleren
- Interpreteren van een 12 afleidingen ECG
- Inventariseren van (potentiële) risico's voor (vitale) lichaamsfuncties op basis van de gezondheidsproblemen en ingezette behandeling
- Gezondheidssituatie samenvatten, klachten en (potentiële) gezondheidsproblemen verklaren vanuit de pathofysiologie van de (werk)diagnose
- Prioriteren binnen de planning en coördinatie van werkzaamheden
- De keuze en planning van interventies afwegen door middel van 'doel-effect-risico'
- Assisteren bij onderzoek en behandeling
- Interventies volgens de professionele standaarden uitvoeren
- Signaleren van en reageren op (dreigende) gezondheidsveranderingen
- Beslissingen nemen die de (uitvoer van) zorg van de zorgvrager aangaan volgens de principes van informed consent
- Informeren, instrueren en begeleiden van de zorgvrager en diens naasten
- Herkennen van knelpunten in de communicatie en omgaan met moeilijke situaties als weerstand, heftige emoties en lastige interactiepatronen
- Overdragen en consulteren volgens de uitgangspunten van de SBAR-methodiek

Gedrag

- Toont professionele en respectvolle omgang met zorgvragers en hun naasten, rekening houdend met evt. beperkingen van de zorgvrager
- Toont professionele en respectvolle omgang met betrokken collega's (interdisciplinair)
- Stelt zich verantwoordelijk op in het hanteren van de grenzen van de eigen deskundigheid als professional binnen de acute zorg vraagt tijdig om assistentie
- Schat eigen behoefte aan psychosociale zorg in en vraagt hulp bij verwerking van traumatiserende gebeurtenissen
- Ontwikkelt zich door kritisch te reflecteren op het eigen handelen en zo nodig actie te ondernemen om de eigen bekwaamheid te verbeteren

➤ **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**

Deze EPA maakt deel uit van de middencomplexe perioperatieve zorg en kan op supervisieniveau 4 worden toevertrouwd.

Bijlage: Complexiteitstabel van zorg voor de AM

Toelichting

- Als alle factoren laag complex zijn, is de zorgsituatie laag complex
- Als minimaal één factor midden complex is en geen factoren hoog complex zijn, is de zorgsituatie midden complex
- Als minimaal één factor hoog complex is, is de zorgsituatie hoog complex

Complexiteit van zorg AM				
		Laag complexe zorg	Midden complexe zorg	Hoog complexe zorg
ASA	ASA 1	1		
	ASA 2	1		
	ASA 3		2	
	ASA 4/5			3
Anesthesie techniek	Loco regionaal	1		
	Loco regionaal + sedatie		2	
	Spinaal	1		
	Spinaal + sedatie		2	
	Algeheel	1		
Locatie van de ingreep	Op OK	1		
	Buitenlocatie		2	
Situatie type	Electief	1		
	Spoed			3
Type ingreep	Korter dan 2 uur	1		
	Langer dan 2 uur		2	
	Verwacht bloedverlies (<500ml)	1		
	Verwacht bloedverlies (500 - 1000ml)		2	
	Verwacht bloedverlies (>1000ml)			3
	Laparoscopisch		2	
Benodigde apparatuur en materialen/middelen	Basis apparatuur	1		
	BIS		2	

	Arteriële lijn		2	
Benodigde apparatuur en materialen/middelen	Centrale lijn		2	
	Rapid infusion system		2	
	Cellsaver		2	
	Dubbellumen tube			3
	Bronchusblokker			3
	Bronchoscoop			3
	Defibrillator			3
	Pulmonaal katheter			3
	Spinaal katheter			3
	Swan Ganz katheter			3
	(Externe) Pacemaker			3
Kinderen	1-18 jaar		2	
	0-1 jaar			3
BMI	<19			3
	19 - <30	1		
	30 - 35		2	
	> 35			3
Positionering zorgvrager	Rugligging en steensnede ligging	1		
	Overige liggingen		2	