

MO-MIC-4 (AZ-FO-4 BAZ) Midden complexe zorg verlenen aan een zorgvrager binnen de acute setting

➤ Specificaties en beperkingen

Dit is een Functie-overstijgende EPA voor de Basis Acute Zorg. Daarnaast ook voor niet verpleegkundigen in de opleiding tot MIC.

Het betreft de totale zorg aan de zorgvrager in de midden complexe zorgsituatie binnen de acute sector. De zorgvrager is stabiel, waarbij één of meerdere vitale functies van de zorgdrager worden ondersteund. De zorgvrager reageert goed op de ingestelde therapie. Daarmee komt de inhoud van deze EPA overeen met de functie-overstijgende EPA uit de Basis Acute Zorg, AZ-FO-4.

Andere kenmerken die de zorgsituatie midden complex maken:

- Er is een kans op risicovolle complicaties, maar deze liggen niet in de lijn der verwachtingen
- Actuele aandoeningen (somatisch, sociaal en/of psychisch) kunnen van invloed zijn op de stabiliteit
- Er zijn maximaal twee specialismen/ketenpartners als hoofdbehandelaar betrokken bij de directe zorg
- De zorgvrager kan veranderingen beperkt signaleren en/of hierop verminderd adequaat reageren (cognitieve beperking, fysieke beperking)
- Er zijn meerdere verpleegtechnische interventies nodig
- Communicatie met zorgvrager en/of naasten is bemoeilijkt door uiteenlopende factoren (bijv. oplopende emoties, taalbarrière, culturele achtergrond)

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 (verpleegkundige) werkdiagnose
- Uitvoeren van zorg en waar nodig bijstellen
- Plannen en coördineren van verpleegkundige 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 patiënt categorieën:

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

Voorwaardelijkheden:

De EPA kan worden afgerond wanneer MO-MIC-1 is toevertrouwd.

Deze EPA is voor wat betreft kennis en vaardigheden aanvullend aan MO-MIC-1, MO-MIC-2 en MO-MIC-3

➤ 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 mbv. methodieken (zoals de MEWS, AMPLE).
Anatomie, fysiologie, pathologie in relatie tot de verschillende orgaansystemen = (verdieping op theorie EPA M)-MIC-2 en MO-MIC-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)
- Specifieke aandacht voor:
 - Zwangere zorgvrager
 - Geriatrische zorgvrager
 - Comorbiditeit
 - Voeding
- Vitale parameters en variaties hierop passend bij de zorgvrager en het onderliggende ziektebeeld
- Farmacodynamiek en farmacokinetiek
- Interpretatie van labwaarden.(zoals electrolyten, zuur-base)
- Richtlijnen, behandelprotocollen en standaarden zoals in de werkpraktijk 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
- Erkennen van signalen van ernstige acute of structurele onveiligheid en de meldcode toepassen (specifiek AMBU)
- 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 gespecialiseerde verpleegkundige 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**

De verwachting is dat de student na ½ jaar van de opleiding de EPA op supervisieniveau 4 toevertrouwd kan worden.