

1. Leveren van zorg op een klinische revalidatieafdeling

(Basis-EPA)

Specificaties en beperkingen

In deze activiteit laat de aios de dagelijkse processen op een klinische revalidatieafdeling gestroomlijnd verlopen, waarbij de patiënten tijdig de juiste zorg en revalidatiemogelijkheden ontvangen en waarbij de medische- en verpleegkundige zorg en revalidatiemogelijkheden goed op elkaar zijn afgestemd.

De aios voert visites uit en draagt zorg voor het verlenen van Basis Medische Zorg (BMZ). Een belangrijk onderdeel van deze EPA is het opstellen van blaas- en darmbeleid inclusief preventie en behandeling.

Context: revalidatiecentrum, klinische afdeling

Thema's bij uitstek geschikt voor leren beheersen EPA: NAH, myelum en perifeer zenuwletsel (dwarslaesie), traumatische aandoeningen, progressief neurologische aandoeningen.

Vereiste Kennis, Vaardigheden, Houding en Gedrag om deze EPA uit te voeren

Beschreven vanuit de voor deze EPA meest relevante competenties:

- Medisch handelen
- Communicatie
- Samenwerking
- Organisatie & leiderschap

Aios

Organiseren, prioriteren en verwijzen

- prioriteert spoedeisende problemen en organiseert tijdig medische interventie.
- verwijst indien nodig tijdig en accuraat naar het ziekenhuis, spoedinterventie team, reanimatieteam en/of geriatrische revalidatie, crisis interventie team bij psychiatrische ontregeling.
- deelt beschikbare tijd gedurende de dag/week efficiënt in.
- neemt verantwoordelijkheid voor melding, rapportage en afhandeling van (bijna) incidenten, gebruikmakend van geëigende procedure in de instelling.
- handelt administratieve zaken accuraat en tijdig af.

Uitvoeren anamnese, lichamelijk onderzoek en functionele analyse

- heeft kennis van algemene en specifieke basis medische zorg.
- heeft kennis van diagnostiek voor de belangrijkste diagnosegroepen passend bij het opleidingsonderdeel.
- neemt efficiënt een gerichte intake af met anamnese en lichamelijk onderzoek.
- vraagt indien nodig aanvullend onderzoek aan.

Opstellen werkdiagnose en behandelplan

- integreert informatie uit anamnese, (aanvullend) onderzoek in de (revalidatie)diagnose, prognose en behandelplan.
- heeft kennis van behandelmogelijkheden in het netwerk voor de belangrijkste diagnosegroepen passend bij het opleidingsonderdeel.

Opstellen blaas-/darmbeleid inclusief preventie en behandeling

- heeft kennis van neurogene aansturing van blaas, darmen en geslachtsorganen; risicofactoren en behandelmogelijkheden, inclusief preventie en past behandelmogelijkheden toe.
- benoemt met een functionele analyse de risicofactoren die neurogene blaas/darm en seksuele problemen veroorzaken dan wel onderhouden en stelt een functionele prognose en behandelplan op.

Uitvoeren en aansturen interdisciplinaire revalidatiebehandeling

- stemt medische zorg en revalidatiebehandeling op elkaar af aan de hand van de belastbaarheid en zorgvraag van de patiënt.
- ziet toe op de adequate uitvoer van een individueel interdisciplinair klinisch behandelplan en stuurt zo nodig bij.
- voert multidisciplinair overleg en werkt op professionele en efficiënte manier samen met andere disciplines om tot juiste behandeling te komen.
- stuurt het team van verpleegkundigen en paramedici aan.
- handelt problemen tijdig en op juiste wijze af.
- handelt volgens principes van patiëntveiligheid en accepteert de hiervan afgeleide verantwoordelijkheden.
- houdt zich aan wetgeving, (gedrags)regels, richtlijnen en protocollen en leeft afspraken na of bespreekt verantwoord afwijken hiervan.

	<p><i>Communiceren en samenwerken met patiënt en naasten</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • bespreekt prognose met patiënt en naasten. • geeft duidelijke uitleg aan de patiënt over het zorg-behandelproces. • betreft familie/mantelzorgers bij de behandeling zodat er een goede overgang is naar de thuissituatie ten tijde van ontslag uit het revalidatiecentrum. • is op de hoogte van en handelt naar procedure “Veilig Thuis”. <p><i>Professionele houding & gedrag</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • toont zelfvertrouwen en voelt zich veilig om te handelen. • is nauwgezet, geloofwaardig en oprecht. • bekijkt zichzelf kritisch en toont een continue reflectieve en ontwikkelende houding. • neemt en toont verantwoordelijkheid. • heeft inzicht in eigen beperkingen en vraagt waar nodig hulp. • gaat adequaat om met klachten over- en fouten van zichzelf en anderen. • is bereid tot en vaardig in intercollegiale en interdisciplinaire communicatie, samenwerking en kennisdeling. • toont een respectvolle, empathische, open en ontvankelijke houding ten opzichte van patiënten, hun naasten en collega’s. • houdt rekening met de privacy en autonomie van de patiënt tijdens alle interacties. • komt samen met patiënt en naasten tot de meest passende oplossing (gezamenlijke besluitvorming). • toont leiderschap in de beroepspraktijk. • houdt in het werk rekening met verantwoorde en doelmatige inzet van behandelingen, materialen en middelen.
<p>Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren</p>	<p><u>Suggesties voor in te zetten instrumenten:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Generieke instrumenten, zoals voor-/nabespreking, beoordelings-/voortgangsgesprekken, 360^o-feedback, beoordeling brief, OSATS, CAT, KPB, CBD, directe-/video-observatie, kennistoets etc. • Specifieke KPB’s bijv: intake afnemen, visite lopen, teamaansturing, familiegesprek, situatie op gebied van neurogeen blaas/darm of seksualiteitsproblemen etc. • Specifieke Ccase based discussion: handelen bij acute situaties, preventie, beschrijven behandeling neurogene blaas/darm en seksuele problemen. <p><u>Bekwaamverklaring:</u> Opleidingsgroep (opleider/stagehouder en betrokken supervisoren) geeft bekwaamheidsverklaring af op basis van genoeg, gevarieerd en voldoende beoordeeld bewijsmateriaal.</p>