

LZ-NEU-2 Zorgdragen voor neurologische zorgvrager in de revalidatiefase (KERN)

➤ Versie

Definitief © april 2022

➤ Specificaties en beperkingen

Het betreft het zorgdragen voor zorgvrager met problemen in het centraal of perifeer zenuwstelsel en/of (niet aangeboren) hersenletsel in de revalidatiefase.

De activiteit omvat:

- Afnemen van een (hetero)anamnese specifiek gericht op chronische aandoening, zorgbehoefte, kwetsbaarheid, mantelzorg en zingeving
- Signaleren van neurologische symptomen zoals bewustzijnsdaling, krachtvermindering, cognitieve problemen, communicatieproblemen en slikproblemen ten gevolge van neurologische aandoeningen en passende interventies inzetten.
- Inventariseren van zorgnetwerk, hulpbronnen (formeel en informeel), woonsituatie en beschikbare voorzieningen
- Samen met de zorgvrager en naasten het netwerk en de draagkracht – draaglast van beide analyseren
- Ondersteunen van de zorgvrager bij besluitvorming met behulp van shared decision making
- Plannen, uitvoeren en evalueren van revalidatiedoelstellingen met behulp van klinisch redeneren
- Inrichten van de zorg op basis van functioneren op somatisch, psychisch, maatschappelijk en spiritueel gebied
- Begeleiden van de zorgvrager met cognitieve beperkingen en diens naasten voortkomend uit niet aangeboren hersenletsel
- Stimuleren van het zelfmanagement van de zorgvrager en diens naasten
- Overdragen van zorg binnen het netwerk
- Inbrengen van gespecialiseerde verpleegkundige neurologische expertise: kennis overdragen, advies en instructie geven, begeleiden van collega's en bijdragen aan ethische besluitvorming

Beperkingen:

Tot deze activiteit behoort niet de zorg aan de zorgvrager jonger dan 16 jaar.

➤ CanMEDS

<input checked="" type="checkbox"/> <u>Vakinhoudelijk handelen</u>	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Maatschappelijk handelen</u>
<input checked="" type="checkbox"/> <u>Communicatie</u>	<input type="checkbox"/> <u>Leiderschap</u>
<input checked="" type="checkbox"/> <u>Samenwerking</u>	<input type="checkbox"/> <u>Professionaliteit</u>
<input type="checkbox"/> <u>Kennis en wetenschap</u>	

➤ Kennis

- pathologie van het centraal en perifeer zenuwstelsel, specifiek gericht op bij niet aangeboren hersenletsel (NAH) en cerebrovasculaire aandoeningen
- (Afwijkend) gedrag/gedragstoornissen, gevolgen en interventies bij neurologische pathologie, zoals bij niet aangeboren hersenletsel
- Ethische dilemma's in de context van deze fase/bij onbegrepen gedrag van de zorgvrager
- Psychosociale zorg in de revalidatiefase met aandacht voor netwerkzorg
- Neurorevalidatie, met aandacht voor reïntegratie in de maatschappij
- Zorgrichtlijnen, revalidatie- en behandelrichtlijnen
- Sociale kaart en netwerk gericht op de revalidatiefase en nazorg
- Gezamenlijke besluitvorming
- Wet zorg en dwang, vrijheidsbeperkende maatregelen en onderbewindstelling
- Zorg in de keten: Kennis over mogelijkheden in nazorgtrajecten, extramurale zorg,

Code: LZ-NEU-2

Versie: 1.0

© NVZ en NFU 2021.

Alle materiaal dat is ontwikkeld in het kader van het programma CZO Flex level mag in de oorspronkelijke vorm vrij gebruikt worden door zorginstellingen, opleidingsinstellingen en andere partijen die direct betrokken zijn bij de verpleegkundige (vervolg)opleidingen en/of medisch ondersteunende opleidingen in Nederland, onder vermelding van "CZO Flex Level is een initiatief van NVZ en NFU". Andere partijen dienen vooraf toestemming te vragen aan NVZ en NFU.

- Rol van ondersteunende disciplines bij de neurologische patiënt
 - Logopedie, ergotherapie, Fysiotherapie
 - Diëtetiek
 - Neuroloog en revalidatie arts

➤ **Vaardigheden en gedrag**

Vaardigheden:

- Anticiperen op en signaleren van verandering in balans draagkracht/-last zorgvrager en mantelzorg
- Voorlichten, instrueren, ondersteunen bij shared decision making
- Persoonsgericht werken op basis van richtlijnen en zorg-/behandelprotocollen
- Persoonsgericht communiceren, aansluiten bij de mogelijkheden en belevingswereld van de zorgvrager en diens naasten
- Bevorderen zelfredzaamheid, informeren van de zorgvrager over de gevolgen van de aandoening voor participatie in dagelijks leven
- Zorgvrager en naasten leren omgaan met gedragsverandering bij de zorgvrager
- Zorgvrager en naasten leren omgaan met somatische beperkingen
- Omgaan met en handelend optreden bij grensoverschrijdend gedrag
- Handelen binnen juridisch kader
- Coördineren van zorg en uitvoeren casemanagement
- Samenwerken en overdragen in het formele en informele zorgnetwerk
- Tonen van verpleegkundig leiderschap op het gebied van innovatie, kwaliteit (EBP), coördinatie van zorg en begeleiden van het team

Gedrag:

- Gaat professioneel om met gedragsverandering voortkomend uit NAH
- Toont empathie, Beweegt mee in de situatie van de zorgvrager
- Toont een open houding, is toegankelijk, gericht op het welbevinden van de zorgvrager en diens netwerk
- Ziet en plaatst de zorgvrager in het gehele levens-/ziekteproces
- Is alert op ethische dilemma's en maakt deze bespreekbaar
- Erkent het chronisch karakter van ziek zijn en de gevolgen daarvan op kwaliteit van leven van de zorgvrager en zijn naasten
- Handelt respectvol bij grensoverschrijdend gedrag

➤ **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 deze EPA op supervisieniveau 4 kan afronden.