

AZ-IC-2 Hoog complexe zorg verlenen aan een zorgvrager op de IC

➤ Versie

Definitief, © december 2022

➤ Specificaties en beperkingen

De hoog complexe zorg kenmerkt zich door een instabiele gezondheidstoestand die sterk wisselend en moeilijk voorspelbaar is. Het betreft de zorg waarbij meerdere vitale functies worden ondersteund en/of overgenomen. De ingestelde therapie moet voortdurend worden bijgesteld omdat de zorgvrager onvoldoende reageert op de therapie. De vitale functies van de zorgvrager worden continu bewaakt om bedreigingen van de vitale functies vroegtijdig te onderkennen en de juiste interventies in te zetten. Dergelijke zorgsituaties vragen om snel handelen, gelijktijdige interventies en regelmatige evaluatie en bijstelling van de ingestelde therapie. De verpleegkundige brengt hierbij richtlijnen en protocollen samen en houdt hierbij het overzicht van het gehele zorgproces.

Context

Hoogcomplexe zorgvraag op de IC kenmerkt zich door de opname van patiëntencategorieën waarbij risicovolle complicaties in de lijn van de verwachtingen liggen. De belangrijkste aanleidingen voor instabiliteit komt voort uit de (acute bedreiging/ insufficiëntie) van de circulatie, respiratie, nefrologie en de neurologische toestand van de zorgvrager welke elkaar in sterke mate beïnvloeden. Direct reageren op al dan niet verwachte complicaties met ernstige, zo niet fatale gevolgen is hierbij essentieel. Het gebruik van geavanceerde (hemodynamische)bewaking, behandeling m.b.v. uitgebreide instrumenteel technische voorzieningen en het uitvoeren van complexe (farmacotherapeutische) interventies staan hierbij centraal. De zorg vindt plaats in afstemming met vele betrokken medisch specialisten.

De activiteit omvat:

- Gestructureerd benaderen van de (spoed)situatie
- Systematisch verzamelen van gegevens (ABCDE-methodiek)
- Bewaken en monitoren van vitale functies
- Analyseren en interpreteren van de (bewakings)gegevens
- Stellen van een (verpleegkundige) werkdiagnose
- Bieden van voorstellen m.b.t. interventies en behandeling
- Prioriteren en coördineren van verpleegkundige zorg
- Assisteren bij diagnostisch onderzoek en verlenen direct benodigde zorg
- Uitvoeren van (risicovolle) verpleegtechnische handelingen
- Frequent bijstellen van ingestelde therapie
- Signaleren van onvoorziene, kritieke situaties, interventies bepalen en waar nodig hulp inschakelen
- Evalueren van het effect van de verrichte interventies en indien nodig bijstellen beleid (in overleg met behandelaar)
- Multidisciplinair samenwerken in teamverband
- Informeren, instrueren en begeleiden van zorgvrager en naasten
- Voorbereiden en begeleiden van overplaatsing en transport
- Rapporteren en overdragen van zorg

Beperkingen:

Tot deze activiteit behoort niet: Zorg verlenen aan zorgvrager met een cardiorespiratoir arrest.

Voorwaardelijkheden:

De EPA kan worden afgerond wanneer onderstaande EPA's zijn toevertrouwd:

- AZ-FO-1 (BAZ) t/m AZ-FO-4 (BAZ)
- AZ-FO-6, Zorg verlenen aan een stabiele invasief beademde zorgvrager

Code: AZ-IC-4

© 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.

➤ **CanMEDS**

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

➤ **Kennis**

- Pathologie en de samenhang/beïnvloeding van de betrokken orgaansystemen (respiratoir, circulatoir-, neurologisch-, afweer-, thermoregulatie-, digestief, zintuiglijke-, endocrien-, urogenitaal-, hemostatisch systeem) specifiek in de IC-context
- Pathofysiologie bij veel voorkomende ziektebeelden (zoals MOF, Sepsis, Shock, (GI) bloedingen, ACS, traumamechanismen, acute buik, lethal triade)
- Complicaties bij acute bedreigingen van vitale functies
- Oorzaken, behandelingen en specifieke observaties bij hemodynamische, respiratoire en neurologische en psychische instabiliteit.
- Relevante interventies inclusief werking, bijwerking en effect
- Geavanceerde bewakingsaspecten
- Vitale parameters en variaties hierop passend bij de zorgvrager en het onderliggende ziektebeeld en/of orgaanfalen
- Diagnostiek en onderzoek
- Interpretatie van labwaarden (zoals stollingsstoornissen, DIS, elektrolyten, ketoacidose),
- Farmacodynamiek en farmacokinetiek (zoals high dosis inotropie, corticosteroiden sedativa en relaxantia)
- Vocht en elektrolytenbalans
- Richtlijnen, behandelingsprotocollen en standaarden zoals in de beroepspraktijk worden gebruikt

➤ **Vaardigheden en gedrag**

Vaardigheden

- Op methodische wijze gegevens verzamelen en op basis van de geconstateerde gezondheidsproblemen de urgentie bepalen
- Bewaken en monitoren van de vitale functies (zoals ecg, labwaarden, elektrolyten en vochtbalans, nierfunctie, saturatie, aanspreekbaarheid)
- Interpreteren van de verzamelde gegevens en hieruit een (verpleegkundige) werk- en differentiaaldiagnose formuleren
- Variaties van vitale parameters in verband brengen met karakteristieken van de zorgvrager of kenmerken van het onderliggende ziektebeeld
- De gezondheidssituatie samenvatten, klachten en (potentiële) gezondheidsproblemen verklaren vanuit de pathofysiologie van de (werk)diagnose
- Inventariseren van (potentiële) risico's voor (vitale) lichaamsfuncties op basis van de gezondheidsproblemen en ingezette behandeling
- Signaleren van en reageren op (dreigende) gezondheidsveranderingen
- 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 (medische) interventies (bijv. intubatie, lumbaalpunctie, thoraxdrainage)
- Interventies en voorbehouden handelingen volgens de professionele standaarden uitvoeren
- Effect interventies evalueren en zonodig bijstellen in overleg met de behandelaar
- Voorstellen bieden m.b.t. interventies en behandeling

Code: AZ-IC-4

- 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
- Knelpunten herkennen in de communicatie, rekening houden met de (responsieve) mogelijkheden van de zorgvrager en omgaan met moeilijke situaties als weerstand, heftige emoties en lastige interactiepatronen
- Voorbereiden en begeleiden van overplaatsing en transport
- Overdragen en consulteren van collega's en andere disciplines volgens de uitgangspunten van de SBAR-methodiek

Gedrag

- Draagt bij aan samenwerking binnen het team op inhoud en proces
- Toont verpleegkundige leiderschap
- 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

➤ **Informatiebronnen voortgang**

Om de voortgang te monitoren en de activiteit toe te vertrouwen worden meerdere observaties uitgevoerd, door meerdere observatoren en zijn er verschillende informatiebronnen gebruikt, waaronder minimaal één observatie in de praktijk van het uitvoeren van de toe te vertrouwen activiteit.

➤ **Fase en niveau**

De verwachting is dat de student aan het eind van de opleiding de EPA op supervisieniveau 4 toevertrouwd kan worden.

Code: AZ-IC-4

© 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.