

## Algemene informatie coschap ouderengeneeskunde.

### Adresgegevens:

Zinzia zorggroep

Locatie	<i>Verpleeghuis de Lingehof</i>	<i>Oranje Nassau Oord</i>
Adres	Gouden Appel 122	Kortenburg 4
Postcode + Plaats	6681 WP BEMMEL	6704 AV Wageningen
Postbus	170	9002
Postcode + Plaats	6680 AD BEMMEL	6870 GC Renkum
Tel.nr.	0481-470700	0317-364200
Faxnummer	0481-470777	
E-mail adres	Lingehof@zinzia.nl	ono@zinzia.nl

### Stageopleider:

M. Bos, specialist ouderengeneeskunde

Vervangend opleider: M.C. Meeuwis, specialist ouderengeneeskunde (kaderarts psychogeriatric in opleiding)

De dagelijkse begeleiding wordt ook gedaan door de andere SO binnen Zinzia.

### Afdelingen:

*De Lingehof:*

Afdelingen: psychogeriatric, somatiek, geriatriche revalidatie, hospice, dagbehandeling.

*ONO: (Oranje Nassau's Oord):*

Afdelingen: psychogeriatric, somatiek, geriatriche revalidatie, gerontopsychiatric, zeer ernstig probleemgedrag, dagbehandeling.

De Lingehof en ONO vallen onder de Zinzia zorggroep, evenals verpleeghuis de Rijnhof in Renkum, en Rumah Kita in Wageningen.

Naast zorg op onze locaties doen we in de regio spreekuur bij de huisartsen en via het Ambulant Geriatric Team consulten bij cliënten op verzoek van de huisarts.

### Consulenten:

- psychiater vanuit pro persona
- geriatricer vanuit Ziekenhuis Gelderse Vallei
- revalidatie-arts vanuit Groot Klimmendaal
- apotheker, regelmatig een FTO bespreking en medicatie reviews

## **Introductie**

Verzoek aan de co-assistent om zich op de eerste dag van het co-schap om 09.00 uur te melden bij de receptie van verpleeghuis de Lingehof/ONO (afhankelijk van de indeling). Er volgt dan een rondleiding en kennismaking met de a(n)ios. De basisarts zal daarna het programma van de dag verder doorspreken en de opleider maakt een afspraak maken voor een uitgebreid kennismakingsgesprek en bespreken de persoonlijke leerdoelen alsmede de verwachtingen van het co-schap.

Een mobiele telefoon en werkplek met computer zijn beschikbaar voor de co-assistent. Wij werken met het EPD: Ysis en voor de zorg ONS en EVS Medimo.

## **Werkzaamheden**

De discipline specifieke doelstelling van de stage is: het verkrijgen van inzicht en vaardigheden in de totaliteit van de zorg die het verpleeghuis verleent, in het takenpakket van de specialist ouderengeneeskunde en de inhoud van de ouderengeneeskunde, alsook in de plaats die het verpleeghuis en de specialist ouderengeneeskunde innemen op het terrein van de gezondheidszorg, met name voor ouderen. Zinzia biedt tijdens de stage gelegenheid in geconcentreerde vorm kennis te nemen van een groot aantal aspecten van de (chronische) zorg voor oudere en/of chronisch zieke bewoners, waaronder dementerenden.

De co-assistent werkt onder supervisie van de specialist ouderengeneeskunde en op sommige momenten ook met de a(n)ios. Eigen leerdoelen vormen een leidraad in de begeleiding door de specialist ouderengeneeskunde. Aan het einde van de stage dient in ieder geval de geriatrische anamnese en het opstellen van een behandelplan te zijn behaald. We verwachten een minimum van 25 KPB's gedurende de stage. Eenmaal per week zal een leergesprek plaatsvinden.

## **Verantwoordelijkheid van de coassistent:**

- Buiten de werkzaamheden met de begeleiders op de afdeling is de coassistent verantwoordelijk voor zijn/haar eigen agenda
- De coassistent loopt met paramedici mee en kan een KPB worden ingevuld.
- Regelen van meelopen is de verantwoordelijkheid van de coassistent (deze KPB wordt tijdens eindbeoordeling doorgenomen)
- De coassistent is zelf verantwoordelijk voor het laten invullen van eigen KPB door de begeleider en andere disciplines (paramedici) (dit kan ook voor kleine geobserveerde taken)
- De coassistent moet tijdens deze stage de relevante Verenso richtlijnen doornemen om in de praktijk te gebruiken
- De coassistent is verantwoordelijk om alles te overleggen met de begeleider

## **Verplichte opdrachten:**

- Specifieke **leerdoelen** worden binnen eerste week SMART geformuleerd en met de Specialist ouderengeneeskunde besproken
- De co-assistent zal een **presentatie** houden over een van de volgende onderwerpen: casus/ uitwerking PICO / ethisch/ medische problematiek (onderwerp i.o.m. begeleider) danwel FTO voorbereiden
- Zelfstandig opstellen van een **multidisciplinair behandelplan**

**De eerste paar dagen/ week** loopt de co-assistent mee met de dagarts, opnames op de geriatrische revalidatiezorg en visite van de afdeling waarbij hij/zij meeloopt.

Dit houdt in: verrichten auto- c.q. hetero-anamnese (verzorging), lichamelijk onderzoek, ontwikkelen voorstel voor eventueel vervolgonderzoek, opstellen differentiaaldiagnose, ontwikkelen behandelplan, vervolgen cliënt en evalueren behandelplan.

**Vanaf de tweede week** zal de co-assistent, afhankelijk van zijn kennisniveau, kunde en attitude, geleidelijk aan meer zelfstandig kunnen gaan werken. Gestreefd moet worden naar het – onder volledige supervisie en observatie – zelfstandig werken op één afdeling tijdens de tweede week van het co-schap, en naar het –onder supervisie op afstand– zelfstandig werken op één afdeling tijdens de derde en vierde week. Het ervaren van een zekere werkdruk hoort erbij.

*P.M.:* Aanvragen voor vervolgonderzoek, recepten en verwijzingen paramedische disciplines kunnen door de co-assistent worden voorgesteld maar kunnen niet zelf worden aangevraagd. De co-assistent woont de MDO's bij op de afdelingen van de begeleider. De co-assistent heeft zich daarvoor verdiept in de patiënten die worden besproken.

De co-assistent maakt kennis met de problematiek van:

- De oudere cliënt met mobiliteitsproblemen:
  - onderzoek en diagnostiek;
  - inschatting revalidatiemogelijkheden;
  - farmacotherapie;
  - verwijzing fysiotherapie (bespreken met begeleider, vervolgens bijwonen onderzoek fysiotherapie).
  - indien aan de orde: problematiek 'middelen en maatregelen' (BOPZ);
- De niet-coöperatieve cliënt:
  - hoe ermee om te gaan;
  - hoe het onderzoek moet plaatsvinden;
  - hoe te handelen als er onvoldoende gegevens zijn om een diagnose te kunnen stellen.
- De psychogeriatrische cliënt met probleemgedrag:
  - observatie probleemgedrag;
  - analyse probleemgedrag;
  - niet-medicamenteuze aanpak;

- medicamenteuze aanpak.
- d. De terminale cliënt:
  - beslissingen rondom het levenseinde;
  - kennis nemen organisatie terminale zorg (behandel- & zorgplan);
  - contacten familie;
  - bijwonen constateren dood;
  - samen met opleider invullen overlijdensformulieren.

e. Enkele cliënten die volgens een bestaand protocol kunnen worden behandeld.

De co-assistent leert globaal de differentiatie tussen de belangrijkste dementiesyndromen. De co-assistent neemt globaal kennis van enkele wettelijke regelingen en de consequenties ervan voor het medisch handelen (WGBO, vertegenwoordigerschap, BOPZ, middelen en maatregelen).

De co-assistent neemt globaal kennis van veel voorkomende ethische problematiek in het verpleeghuis met consequenties voor het medisch handelen (niet reanimeren, beslissingen rond het levenseinde).

Wanneer de co-assistent zich in bepaalde medisch-verpleegkundige handelingen wil bekwaam bespreekt hij dit met de begeleider. Deze zal hieraan aandacht besteden tijdens klinische werkzaamheden, of de co-assistent verwijzen naar het skills-lab van de afdeling opleidingen binnen het verpleeghuis.

Van de overige overlegsituaties woont de co-assistent in ieder geval het artsenuverleg, het farmacotherapieoverleg en de besprekingen met de consultants bij.

### **Leergesprekken**

Enmaal per week is er tijd ingeruimd voor een leergesprek, dan is er ook ruimte voor casuïstiekbespreking.

Bij afwezigheid van zowel de vaste begeleider als waarnemer, neemt een collega de begeleiding waar; zo mogelijk wordt hier door de vaste begeleider tijdig op geanticipeerd. Gezien de gezamenlijke verantwoordelijkheid voor het co-schap ouderenzorg dragen de specialisten ouderengeneeskunde zorg voor een adequate overdracht naar elkaar toe betreffende de begeleiding van de co-assistent.

### **Verantwoordelijkheid van de co-assistent op de afdeling:**

- Co-assistent wordt alleen door de artsen en specialistisch verpleegkundigen ingeschakeld bij patiënten en niet door een verzorgende.
- De co-assistent is niet verantwoordelijk voor het overbrengen van boodschappen van de afdeling aan de arts.
- Co-assistent is niet medisch verantwoordelijk op de afdeling
- De co-assistent is zelf verantwoordelijk alles te overleggen met de begeleider

**Beoordelingsgesprekken:**

- Tussentijds gesprek (op de tweede donderdag/vrijdag van de stage) door begeleider(s)
- eindbeoordeling (op laatste donderdag/vrijdag van de stage) door begeleider(s)