

Eindtermen opleiding tot Intensive Care Practitioner, uitstroomprofiel Ventilation

' Ventilation Practitioner'

Generieke en specifieke eindtermen opleiding intensive care practitioner, uitstroomprofiel ventilation:

1. Vakinhoudelijk handelen

- Verzamelen en interpreteren van gegevens

- 1.1. De intensive care practitioner verzamelt continu gegevens, maakt een situationele analyse van patiënt, omgeving en behandeling en stelt de complexiteit van de zorgsituatie vast bij een patiënt op de intensive care. Hierbij wordt rekening gehouden met de fysieke toestand van de patiënt en het totale behandelingsproces.

- Plannen van zorg

- 1.2. De intensive care practitioner organiseert de juiste zorg binnen het specifieke deskundigheidsgebied voor een patiënt en voert deze in opdracht van, volgens aanwijzing van -en in voortdurende samenspraak met- de verantwoordelijke intensivist uit. Hierbij wordt rekening gehouden met het zorgpad waarin de patiënt zich bevindt en de specifieke instructies van de intensivist. Indien er sprake is van een voorbehouden handeling, waarvoor de intensive care practitioner bekwaam* is, dan voert de intensive care practitioner deze in opdracht en volgens aanwijzing van de intensivist uit.

*= op basis van functioneel zelfstandige bevoegdheid

- Uitvoeren van zorg en bewaking

- 1.3. De intensive care practitioner voert op een verantwoorde en doeltreffende wijze de zorg uit voor een patiënt met een bedreigde of tekortschietende vitale functie binnen de eigen deskundigheid rekening houdend met:
 - de fysieke toestand van de patiënt;
 - de reacties van de patiënt tijdens de behandeling;
 - de omgevingsfactoren die invloed hebben op de patiënt.
- 1.4. De intensive care practitioner voert op een verantwoorde en doeltreffende wijze de behandeling uit binnen het specifieke deskundigheidsgebied die gevormd wordt door:
 - observeren, registreren en analyseren van de ingestelde behandeling en vitale functies;
 - anticiperen op en nemen van initiatieven tot adequaat handelen bij bedreiging van de vitale functies op basis van de gestelde diagnose/gemaakte analyse;
 - toedienen van medicamenten in opdracht van de intensivist;
 - interpreteren en analyseren van uitgevoerde onderzoeken, laboratoriumbepalingen.
- 1.5. De intensive care practitioner voert medisch en verpleegkundig ondersteunende werkzaamheden uit, binnen het eigen deskundigheidsgebied, rekening houdend met:
 - de volgorde van handelingen bij de diverse behandelingen;
 - het infectiepreventiebeleid;
 - de mogelijke complicaties;
 - de veiligheid van de patiënt;
 - noodzakelijke maatregelen voor een veilige werkomgeving voor zichzelf (Arbo-eisen) en het team;
 - specifieke instructies van de intensivist of de vakspecifieke medebehandelaar.
- 1.6. De intensive care practitioner neemt initiatief in het oplossen van acute problemen binnen het eigen deskundigheidsgebied tijdens de behandeling.
- 1.7. De intensive care practitioner voert risicoanalyses uit ter bevordering van de kwaliteit en veiligheid van de specifieke behandeling en met betrekking tot de inzet van hoog risico apparatuur binnen het eigen deskundigheidsgebied voor de behandeling van de patiënt.
Specifieke aandachtspunten hierbij zijn:
 - risico denken;
 - apparatuur inzicht;
 - procesinzicht;
 - verslaglegging;
 - klinisch redeneren;
 - kennisoverdracht van de bevindingen.

- Evalueren en rapporteren over verleende zorg en bewaking

- 1.8. De intensive care practitioner evalueert continu de gegevens van de patiënt in het behandelproces, stelt bij aan de hand van resultaten, rapporteert en draagt deze over conform de vigerende procedures.

2. Communicatie:

- 2.1. De intensive care practitioner communiceert op een actieve, zorgvuldige, systematische, respectvolle en patiëntgerichte wijze. Hij/zij geeft relevante informatie over de behandeling van de patiënt, aan de patiënt en/of naasten, intensivist en leden van het behandelteam en houdt rekening met:
 - de toegepaste handelingen, farmaca, (mogelijke) complicaties en hun invloed op psychische- en somatische toestand van de patiënt;
 - methoden en richtlijnen voor het begeleiden en voor het geven van informatie aan patiënten en wettelijke en/of andere vertegenwoordigers;
 - de eigen beroepsethiek, de beroepscode en het beroepsgeheim;
 - de eigen bevoegdheden en verantwoordelijkheden.

3. Samenwerking

- 3.1. De intensive care practitioner neemt het dossier van de patiënt op een systematische wijze in ontvangst en verwerkt de gegevens uit de overdracht op een adequate wijze. Hij organiseert de zorg en behandeling als een onderdeel van de keten van zorgverlening die de patiënt doorloopt. De intensive care practitioner draagt de zorg en de behandeling van de patiënt op een systematische wijze over aan anderen binnen de keten van zorgverlening.
- 3.2. De intensive care practitioner werkt effectief samen binnen een multidisciplinair team ten behoeve van optimale patiëntenzorg op de IC, de ziekenhuisorganisatie en in de gehele keten van zorgverlening.
Specifieke aandachtspunten hierbij zijn:
 - de eigen kennis, vaardigheden, bevoegdheden, bekwaamheden en verantwoordelijkheden;
 - de bevoegdheden en verantwoordelijkheden van de leden van de intensive care afdeling c.q. behandelteam en de verdeling van functies en taken binnen het multidisciplinaire team;
 - het verband tussen taken en werkzaamheden, voortvloeiend uit een totaal behandelprogramma en de prioriteiten die voortkomen uit het eigen deskundigheidsgebied;
 - proactief werken in een steeds veranderende situatie;
 - het anticiperen op acute situaties, adequaat kunnen handelen bij bedreiging van de vitale functies op basis van de gestelde diagnose/gemaakte analyse.

4. Kennis en Wetenschap

- 4.1 De intensive care practitioner bevordert zijn eigen deskundigheid door middel van scholing en werkplekleren en het bijhouden van relevante literatuur.
- 4.2 De intensive care practitioner verricht onder supervisie van de intensivist wetenschappelijk onderzoek in het medisch- en verpleegkundig domein
- 4.3 De intensive care practitioner past evidence based/best practice toe in de dagelijkse beroepspraktijk, hierbij rekening houdend met:
 - het formuleren van een concreet probleem- of vraagstelling- om de beroepspraktijk te verbeteren;
 - het zoeken naar relevante evidence based/best practice in de vakliteratuur;
 - het handelen volgens evidence based/best practice;
 - medische protocollen, standaarden, procedures en voorschriften.
- 4.4 De intensive care practitioner bevordert actief de deskundigheid van studenten, collega's en andere betrokkenen in zowel zijn eigen instelling als binnen de gezondheidszorg
- 4.5. De intensive care practitioner:
 - beschikt over kennis van relevante medische- en verpleegkundige werkterreinen of verwante kennis- en vakgebieden om zodoende adequaat te kunnen reageren op diverse veranderingen in verschillende patiënt-gerelateerde parameters;
 - beschouwt medische- en medisch-technische informatie kritisch om de kwaliteit van behandelingen en behandeltechnieken te optimaliseren;
 - bevordert de verbreding, ontwikkeling en implementatie van nieuwe kennis binnen het vakgebied;
 - ontwikkelt protocollen met betrekking tot eigen deskundigheidsgebied.
- 4.6. De intensive care practitioner:
 - evalueert en bespreekt regelmatig het beleid op medisch, verpleegkundig en ethisch domein binnen de eigen afdeling met de overige leden van het behandelteam;
 - dient voortellen tot verbetering in en beproeft deze zo nodig onder gecontroleerde omstandigheden op betrouwbaarheid, alvorens ze in de praktijk in te voeren.
- 4.7 - handelt binnen de grenzen van zijn/haar deskundigheid en verantwoordelijkheid.

5. Maatschappelijk handelen

- 5.1. De intensive care practitioner handelt volgens de relevante wettelijke vigerende bepalingen en conform maatschappelijke waarden en normen.
- 5.2. De intensive care practitioner handelt volgens relevante innovatieve gezondheidsvoorlichting en preventie.
- 5.3. De intensive care practitioner treedt adequaat op bij incidenten in de zorg en bij incidenten die de veiligheid van patiënten, medewerkers of de zorginstelling betreffen.
Specifieke aandachtspunten hierbij zijn:
 - meldingsprocedures betreffende fouten en ongevallen en
 - procedures en het veiligheidsmanagementsysteem betreffende de veiligheid van patiënten en medewerkers.

6. Organisatielidmaatschap

- 6.1. De intensive care practitioner werkt effectief en doelmatig binnen de organisatie van de afdeling, het ziekenhuis en de gehele keten van zorgverlening.
- 6.2. De intensive care practitioner committeert zich aan de rechten en plichten als werknemer en professional in de arbeidssituatie.
- 6.3. De intensive care practitioner draagt als organisatielid bij aan de continuïteit en effectiviteit van de ziekenhuisorganisatie.

7. Professionaliteit

- 7.1. De intensive care practitioner begeleidt, coacht en draagt zijn specifieke deskundigheid over aan intensive care verpleegkundigen (i.o.), intensivisten en leden van het multidisciplinaire behandelteam voor hun beroepsontwikkeling, rekening houdend met:
 - de persoonlijke en professionele ontwikkeling van betrokkenen;
 - de eindtermen van studenten / stagiaires.
- 7.2. De intensive care practitioner levert patiëntenzorg op integere, oprechte, professionele en betrokken wijze.
Specifieke aandachtspunten zijn:
 - de beroepsethiek en beroepscode;
 - beroepsgeheim;
 - bevoegdheden, bekwaamheden en verantwoordelijkheden.
- 7.3. De intensive care practitioner levert een actieve bijdrage aan de verbetering van de kwaliteit van de zorg aan de patiënt door het reflecteren op -en het verbeteren van- het eigen functioneren in de individuele zorg en in samenwerkingsverbanden.
- 7.4. De intensive care practitioner levert een (concrete) bijdrage aan actuele beroepsontwikkelingen binnen het vakgebied en op afdelings-, organisatie- en landelijk niveau door bij te dragen aan de ontwikkeling van een specifieke beroepshouding en beroepsnorm.

8. Vakinhoudelijk handelen en specifieke deskundigheid uitstroomprofiel ventilatie

- 8.1 De intensive care *practitioner* bezit ten opzichte van de intensive care *verpleegkundige* aanvullende specifieke kennis en vaardigheden op het gebied van de ventilatie, circulatie, neurologie, of milieu interne (renal) Vanuit de specifieke kennis is de intensive care practitioner een belangrijke schakel tussen het verpleegkundig- en medisch domein. De toegevoegde waarde van de intensive care practitioner is het hebben van parate kennis en het verrichten van specifieke technische vaardigheden in het betreffende aandachtsgebied. De intensive care practitioner kan de zorg hebben voor één of meerdere patiënten met dreigende of aanwezige ontregelingen op zijn/haar aandachtsgebied. De intensive care practitioner heeft daarnaast een adviesfunctie en scholingsfunctie naar het multidisciplinaire team ten aanzien van het aandachtsgebied. Ter bewaking en continue verbetering van de kwaliteit van zorg en de patiëntveiligheid signaleert en analyseert de intensive care practitioner gebreken aan apparatuur en situaties die de kwaliteit van zorg bedreigen en neemt passende maatregelen om die kwaliteit te bevorderen. Ten behoeve van de kwaliteit van de beroepsuitoefening en de borging hiervan, ontwikkelt de intensive care practitioner richtlijnen en protocollen in het eigen uitstroomprofiel. Hij volgt de ontwikkelingen op het gebied van apparatuur en technologieën, rapporteert hierover en adviseert het management. Onder supervisie van de intensivist voert hij overleg met het behandelteam over de te volgen procedures en adviseert over het behandelbeleid, de toepasbare systemen, en de medische en verpleegkundige hulpmiddelen vanuit zijn specifieke kennis. De intensive care practitioner verzorgt de verslaglegging van zijn handelen en rapporteert daarover als onderdeel van het (medisch en verpleegkundig) dossier. De intensive care practitioner doet onderzoek binnen het medisch- en verpleegkundig domein en kan deelnemen aan researchprojecten. Hij houdt wetenschappelijk onderzoek en nieuwe publicaties bij van het betreffende aandachtsgebied. Deze kennis deelt hij actief met het multidisciplinaire team (de intensive care verpleegkundige en andere betrokken disciplines).

Specifieke deskundigheid profiel 'Ventilation Practitioner'

- 8.2 De ventilation practitioner, met het aandachtsgebied respiratie en ventilatie, heeft kennis van, adviseert over en coördineert:
- pathofysiologische, fysiologische en biologische processen van de spontane respiratie;
 - pathofysiologische, fysiologische en biologische processen rondom Extra Corporele Membraan Oxygenatie (ECMO);
 - pathofysiologische, fysiologische en biologische processen rondom ondersteuning of overname van de ademhaling;
 - de medische -en specifiek ventilatoir- technische informatie kritisch om de kwaliteit van de technieken te optimaliseren.

Technisch (uitvoeren van verrichtingen)

De ventilation practitioner heeft kennis van-, adviseert over-, coördineert en kent de indicaties en principes van:

- High Flow Nasale Zuurstoftherapie;
- Non Invasieve Ventilatie (NIV);
- instellingen van verschillende invasieve beademingen
- instellingen van complexe beademingen, bij bijv. ARDS, buikligging;
- weaningprocedures;
- (de patiënten met) tracheotomie;
- (de patiënten met) thoraxdrainage.

De ventilation practitioner heeft kennis van-, adviseert over-, coördineert en kent de indicaties en principes van:

(niveau 'weet hoe' van Miller):

- HFO (High Frequency Oscillation);
- iNO (inhaled Nitro Oxygen);
- NAVA (Neurally Adjusted Ventilatory Assist);
- TGI (Tracheal Gas Insufflatie);
- EIT (Electrical Impedance Tomography);
- Transpulmonaal drukmetingen;
- Tracheale drukmetingen.
- Extra Corporele Life Support (ECLS)
- Extra Corporele Membraan Oxygenatie (ECMO)

De ventilation practitioner heeft kennis van-, adviseert over-, coördineert en kent de indicaties en principes van:

(niveau 'laat zien' van Miller)

Echografie van de ventilatie

- basale longbeeldvorming (Pneumothorax, vocht);
- diafragma beweging;
- diafragma dikte.