

De eindtermen van de opleiding tot recovery verpleegkundige

1. Vakinhoudelijk handelen

Verzamelen en interpreteren van gegevens

- 1.1. De recovery verpleegkundige verzamelt continu gegevens, maakt een situationele analyse van patiënt, omgeving, operatietechniek en anesthesie en stelt de complexiteit van de zorgsituatie vast bij een patiënt in het peri-operatieve proces met de daarbij behorende verpleegkundige diagnose. Hierbij wordt rekening gehouden met:
- het kort-cyclische karakter van de zorgsituatie;
 - bewaking/ondersteuning/overname van vitale functies;
 - de communicatieve beperkingen van de patiënt;
 - de typerende kenmerken van de recovery omgeving en de invloeden daarvan op de patiënt, de partner en/of naasten;
 - etiologische factoren, de aard van de ingreep en diagnostiek; zorgbehoefte;
 - comorbiditeit.

Plannen van zorg

- 1.2. De recovery verpleegkundige plant de zorg, stelt prioriteiten betreffende verpleegkundige interventies, beargumenteert de keuze van interventie en prioriteitstelling en geeft proactieve ondersteuning ten behoeve van het medische beleid aan de hand van acute en/of levensbedreigende gezondheidsproblemen. Maakt hierbij gebruik van gangbare standaarden en classificatiemethodieken. Hierbij wordt rekening gehouden met:
- het zorgpad waarin de patiënt zich bevindt;
 - onverwachte situaties en wisselende werkdruk;
 - specifieke instructies van de medisch specialist;
 - mate van communicatie;
 - de ouders/verzorgers en/of naasten;
 - persoonlijke ontwikkelingsfasen van het kind;
 - leeftijd, cultuur en achtergrond.

Uitvoeren van de zorg

- 1.3 De recovery verpleegkundige voert op verantwoorde en doeltreffende wijze continue bewaking uit van de vitale functies en verleent zorg aan de patiënt tijdens het peri-operatieve proces, rekening houdend met:
- bewaking/ondersteuning/overname van vitale functies;
 - de reacties van de patiënt na algehele of regionale anesthesie;
 - de aard, omvang en duur van de anesthesiologische/chirurgische ingreep, de voorgeschiedenis en evt. complicaties;
 - het assisteren bij anesthesietechnieken;
 - het gebruiksklaar maken, controleren en bedienen van apparatuur;
 - complexe farmacotherapeutische behandeling;
 - acuut handelend optreden;
 - draagt zorg voor een omgeving waarin de patiënt zo min mogelijk last; ondervindt van apparatuur instrumentarium en omgevingsfactoren;

- reduceren van angst, stress of pijn;
 - In samenwerking met ouders/verzorgers afstemmen en uitvoeren van zorg rekening houdend met de verschillende ontwikkelingsfasen van het kind;
 - overname van zelfzorg.
- 1.4. De recovery verpleegkundige observeert en signaleert continu bij de patiënt in de peri-operatieve fase. De recovery verpleegkundige neemt op basis van deze signalen continu maatregelen om gezondheidsbedreigingen te voorkomen of te beperken en verleent op verantwoorde, doeltreffende en voor de patiënt minimaal belastende wijze zorg.
Specifieke aandachtspunten zijn:
- voorbehouden en risicovolle handelingen;
 - Basic Life Support en het opstarten bij Advanced Life Support;
 - ondersteuning/overname van vitale functies;
 - behandeling op het gebied van chronische en acute pijnservice.
- 1.5. De recovery verpleegkundige voert werkzaamheden uit rekening houdend met:
- het voorkomen van (kruis)infecties en de mogelijk daaruit voortvloeiende complicaties;
 - zelfbeschermende maatregelen;
 - veiligheid van de patiënt;
 - geldende protocollen, richtlijnen en standaardprocedures;
 - assisterende werkzaamheden bij (be)handelingen op het gebied van peri-operatieve zorg.
- 1.6 De recovery verpleegkundige geeft begeleiding en voorlichting aan de patiënt en diens naasten. Specifieke aandachtspunten zijn:
- ingrijpende medische behandelingen;
 - cultuur en ziektebeleving van de patiënt en diens naasten;
 - mentale (gedrags)veranderingen bij patiënten die anesthesie ondergaan
 - overlijden;
 - ouder/verzorger participatie;
 - de technische omgeving van de recovery.
- 1.7 De recovery verpleegkundige voert verpleegtechnische handelingen uit ten behoeve van de bewaking, ondersteuning en/of (acute) overname van vitale functies met behulp van:
- uitgebreide instrumenteel technische voorzieningen;
 - speciale technieken;
 - geldende protocollen, richtlijnen en standaardprocedures.
- 1.8 De recovery verpleegkundige organiseert en coördineert de totale verpleegkundige zorg rond de patiënt, diens naasten én de behandelaars.
- 1.9 De recovery verpleegkundige bereidt de patiënt voor op transport, continueert de bewaking en de zorg tijdens het transport en geeft mede begeleiding bij intern en (extern) transport.
Evalueren en rapporteren over verleende zorg
- 1.10 De recovery verpleegkundige evalueert continue de snel wisselende

gegevens en zorgresultaten van de patiënt, rapporteert en draagt over, en stelt de verpleegkundige zorg continue bij aan de hand van de resultaten.

2. Communicatie

2.1 De recovery verpleegkundige geeft psychosociale zorg en begeleiding aan de patiënt/ouders en/of naasten op de recovery.

Specifieke aandachtspunten zijn:

- het in korte tijd opbouwen van een effectieve patiënt-professionaal relatie;
- adequate communicatie met de patiënt en diens naasten, zodanig dat het zorgproces optimaal kan verlopen en eventuele ongerustheid en/of angst bij de patiënt en diens naasten zoveel mogelijk wordt verminderd;
- inschatten van het (verminderde) bewustzijn van de patiënt en de hieruit voortvloeiende beperkingen in de communicatie;
- inschatten van de ongerustheid en/of angst die de kans op (ernstige) complicaties bij de patiënt en diens naasten teweegbrengt;
- beademing en de daaruit voortvloeiende onmogelijkheid tot verbale communicatie;
- sedatie en de daaruit voortvloeiende beperkingen tot communicatie.

2.2 De recovery verpleegkundige communiceert zorgvuldig, systematisch, klantgericht en geeft relevante informatie over de ingreep en het anesthesiologisch proces en houdt rekening met:

- de toegediende anesthesie, de operatie/behandeling, (mogelijke) complicaties en hun invloed op de psyche en soma 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;
- dat er een klimaat wordt gecreëerd waarin de normale fysieke, geestelijke en sociale ontwikkeling doorgang kan vinden met het doel dat het kind, kind kan blijven, ouders de ouderrol kunnen blijven vervullen.

3. Samenwerking

3.1 De recovery verpleegkundige neemt de overdracht van de patiënt op een systematische wijze in ontvangst en verwerkt de gegevens uit de overdracht op een adequate wijze. Hij organiseert de verpleegkundige zorg op de recovery als een onderdeel van de keten van zorgverlening die de patiënt doorloopt. De recovery verpleegkundige draagt de zorg en de behandeling van de patiënt op een systematische wijze over aan anderen binnen deze keten van zorgverlening.

3.2 De recovery verpleegkundige stemt in nauwe samenwerking met de verschillende disciplines die bij de uitvoering van de behandeling van patiënten in de peri-operatieve periode betrokken zijn, de (keten)zorg af (zorginhoudelijke regiefunctie).

Specifieke aandachtspunten zijn:

- de complexiteit van de gezondheidssituatie van de patiënten en de snelheid waarmee de gezondheidssituatie kan wisselen;
- de proactieve werkwijze die van alle teamleden verwacht wordt;
- de intensiteit van de multidisciplinaire samenwerking;

- het op het juiste moment initiëren van verschillende overlegsituaties ten behoeve van de organisatie en coördinatie van de verpleegkundige (keten)zorg en de continue afstemming daarvan op de (snel wisselende) medische behandeling;
- het participeren in deze verschillende overlegsituaties;
- verslaglegging;
- de prioriteiten die voortkomen uit het eigen vakgebied;
- het hanteren van spanningsvelden in een situatie, waarin tegengestelde belangen overbrugd dienen te worden;
- de eigen beroepsethiek, de beroepscode en het beroepsgeheim; het stellen van grenzen en prioriteiten ten aanzien van voortgang van het operatieve zorgproces;
- rampenopvang.

- 3.3 De recovery verpleegkundige communiceert op een doeltreffende en respectvolle wijze met andere leden van het multidisciplinaire team, andere disciplines en afdelingen. Specifieke aandachtspunten zijn:
- de consequenties van het eigen handelen voor de andere betrokkenen;
 - het geven en ontvangen van instructie en informatie;
 - het geven van feedback aan teamleden, andere disciplines en afdelingen;
 - het verlenen van effectief consult, advies en instructie aan verpleegkundigen en overige beroepsbeoefenaren met betrekking tot de zorg aan patiënten in peri-operatieve periode.

4 Kennis en wetenschap

- 4.1. De recovery verpleegkundige past *evidence based / best practice* toe in de dagelijkse beroepspraktijk.

Hij:

- formuleert op basis van ervaringen in de dagelijkse beroepspraktijk concrete probleem- of vraagstellingen om de beroepspraktijk te verbeteren;
- zoekt vanuit deze concrete probleem- of vraagstelling relevante *evidence based / beste practice* in de vakliteratuur;
- handelt in de dagelijkse beroepspraktijk volgens deze *evidence based / beste practice*.

- 4.2 De recovery verpleegkundige levert een bijdrage aan de verbetering van de kwaliteit van zorg aan de patiënt in de peri-operatieve periode door het toepassen van kwaliteitszorg, het participeren in werkgroepen en projecten op afdelingsniveau, intervisie en intercollegiale toetsing.

5. Maatschappelijk handelen

- 5.1 De recovery verpleegkundige treedt adequaat op bij incidenten in de zorg en bij incidenten die de veiligheid van patiënten en/of medewerkers betreffen.

6. Organisatielidmaatschap

- 6.1 De recovery verpleegkundige werkt effectief en doelmatig binnen de

organisatie van de afdeling, het ziekenhuis en de gehele keten van zorgverlening.

- 6.2 De recovery verpleegkundige committeert zich aan de rechten en plichten als werknemer en professional in de arbeidssituatie.
- 6.3 De recovery verpleegkundige draagt als organisatielid bij aan de continuïteit en effectiviteit van de ziekenhuisorganisatie.

7 Professionaliteit

- 7.1 De recovery verpleegkundige levert een bijdrage aan de verbetering van kwaliteit van zorg aan de patiënt door reflecteren op en verbeteren van het eigen functioneren in de individuele zorg in samenwerkingsverband.
- 7.2. De recovery verpleegkundige levert een bijdrage aan actuele beroepsontwikkelingen binnen het vakgebied van de zorgverlening op afdelings- organisatie –en landelijk niveau door bij te dragen aan de ontwikkeling van een specifieke beroepshouding en beroepsnorm met betrekking tot het verlenen van zorg.

De specifieke bepalingen van de opleiding tot recovery verpleegkundige

Instroomeisen

De instroomeisen zijn:

- de student staat in het BIG-register geregistreerd als verpleegkundige;
- de student heeft gedurende de opleiding een dienstverband met een ziekenhuis.

Omvang van de opleiding in klokuren

Minimum aantal praktijkuren: 1200

Minimum aantal theorie-uren: 189

Minimumaanstelling per week in klokuren

Minimum aantal uren: 24