

Klinisch redeneren in de revalidatie door verpleegkundigen en verzorgenden (MSR & GR)

Dineke Vis
Product Specialist Revalidatie Verpleegkunde



Dineke Vis

- Verpleegkundige in de revalidatie
- M NR - Master of NeuroRehabilitation
- Product Specialist Revalidatie Verpleegkunde Klimmendaal
- Secretaris vakgroep revalidatie V&VN afd. Neuro & Revalidatie
- Docent VU Amstel Academie – VVO REV en GRZ
- Docent-coördinator HAN - cursus Neurorevalidatie en samenwerking in de keten
 - (Bij)scholing / training ontwikkelen en geven aan V&V en hele interdisciplinaire team in de revalidatie
 - Professionaliseren, positioneren en profileren interdisciplinair samenwerken
 - Verbindingen leggen met MSR en GR(Z)

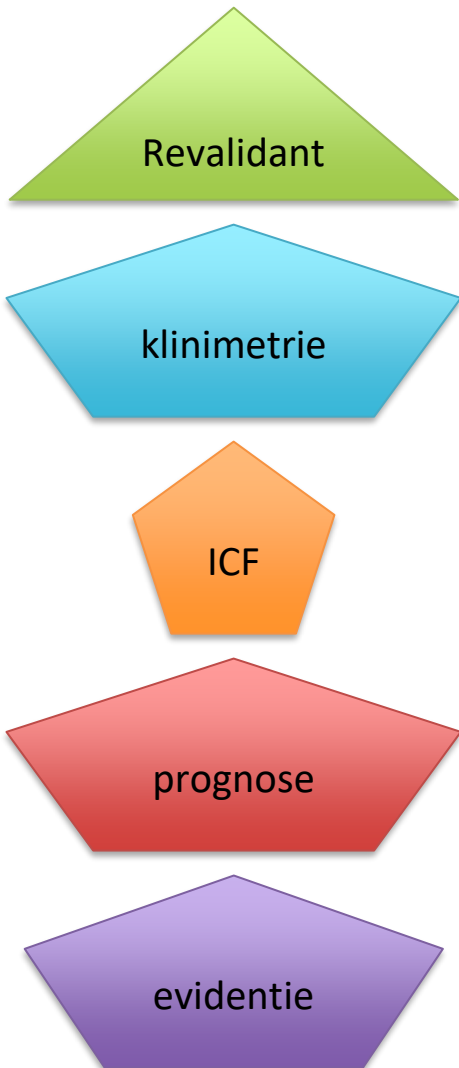
- Klimmendaal-breed
- regionaal
- landelijk

Doel workshop

- kennis van het proces van klinisch redeneren in de revalidatie
- kunnen toepassen in de dagelijkse praktijk
 - de revalidant en naasten vertegenwoordigen rekening houdend met de eigen regie van de patiënt
 - eigen expertise en die van de andere disciplines benoemen en uitleggen hoe ze elkaar versterken
 - verpleegkundige en verzorgende observaties en behandeldoelen toelichten in het interdisciplinair overleg
 - doelgerichte afstemming en samenwerking vanuit het revalidatieplan

Klinisch redeneren in de revalidatie





Doel klinisch redeneren in de revalidatie

- komen tot een verantwoorde diagnose
- opstellen en uitvoeren van revalidatiebehandeling
- aansluiten bij de hulpvraag van de revalidant

Door met het interdisciplinaire team gezamenlijk klinisch redeneren toe te passen kunnen we, samen met de revalidant, zo goed mogelijk revalideren.

Hulpvraag

Observeren en testen

Vaststellen en ordenen van problemen

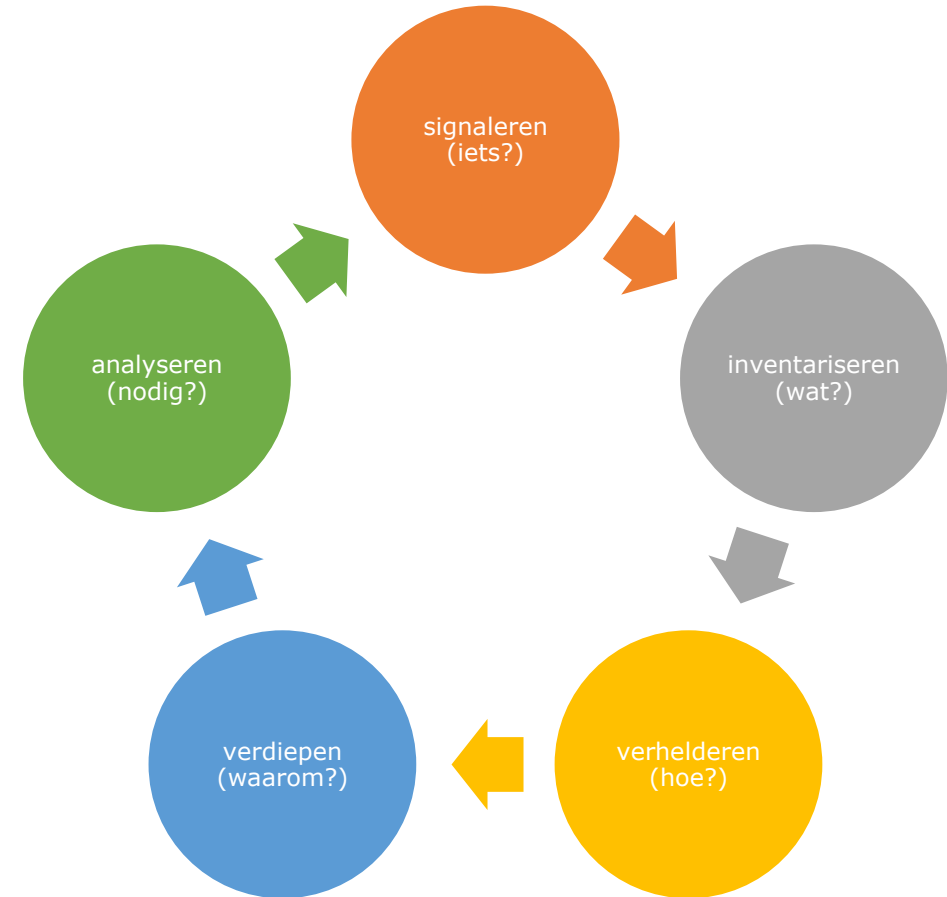
Doelen formuleren

Plan van aanpak en kiezen van middelen

Evalueren van de aanpak

Stap 1: hulpvraag / oriëntatie

- Perspectief:
revalidant en revalidantsysteem
- Begrijpen van de hulpvraag:
waarom is dit belangrijk
gezien de persoonlijke situatie ?
- Wat zijn de ontslagvoorwaarden ?
- Oriëntatie is ook wat staat er in de
overdracht:
welke gegevens haal je uit het dossier
?
- Welke klinimetrie overweeg je ?



Stap 2: observeren, testen, analyseren

- welke observaties en klinimetrie + uitslag en betekenis ?

BI (VP): Barthel Index

Doel: registratie van de mate van onafhankelijkheid van hulp.

→ VP doet de eerste dag na opname ADL-intake en scoort Barthel Index.

A-one (ET): Árnadóttir OT-ADL Neurobehavioral Evaluation

Doel: observatie van functionele zelfstandigheid en gedrags-neurologische stoornissen van invloed op het functioneren.

→ ET en VP zoeken naar mogelijkheden om de A-one gezamenlijk te doen.

TCT (FT): Trunk Control Test

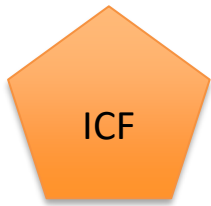
Doel: in beeld brengen van mogelijkheden tot uitvoeren van bewegingen; draaien in lig; van lig tot zit; zitbalans.

→ FT en VP zoeken naar mogelijkheden om TCT gezamenlijk te scoren.

Slikscreening (LO)

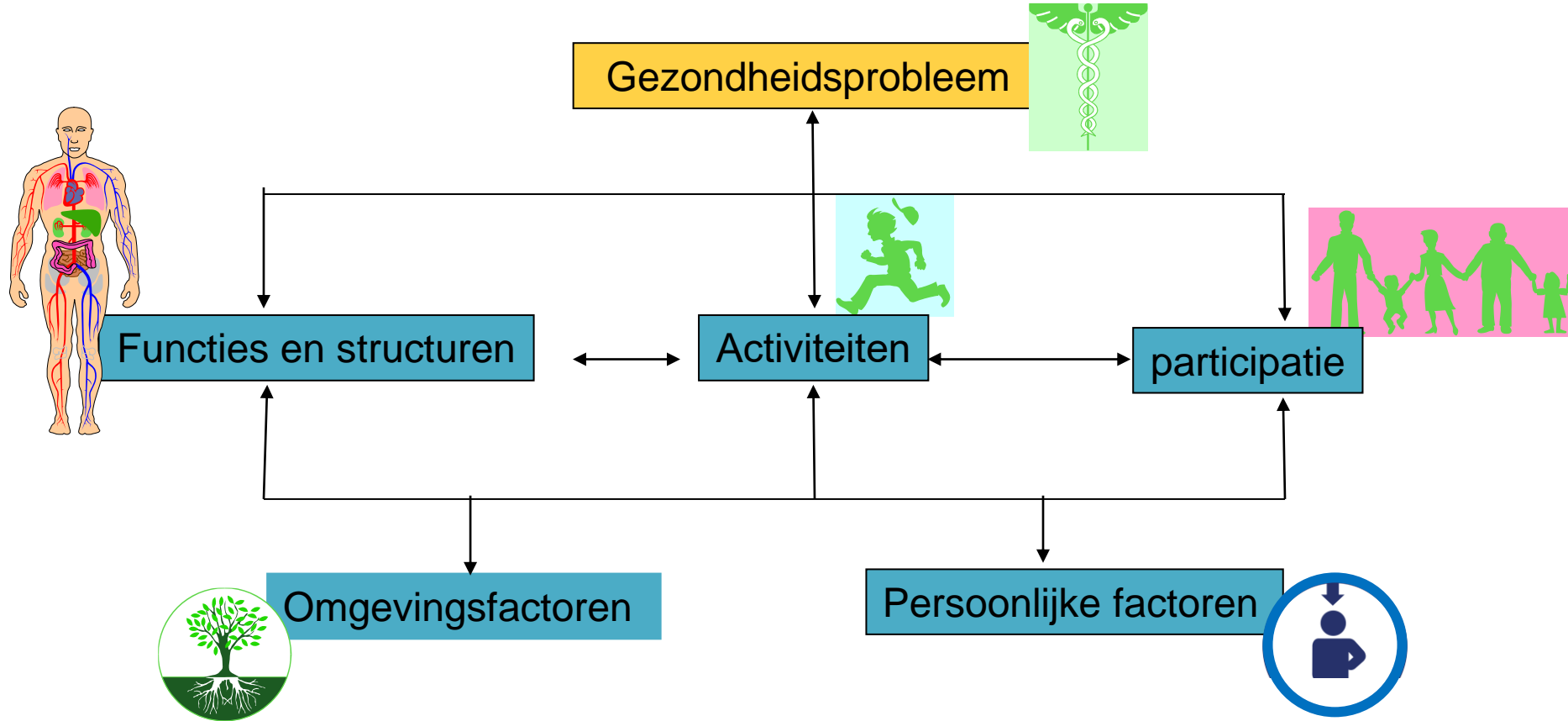
Doel: in beeld brengen kans op verslikken.

→ Gezamenlijke observatie LO en VP, in de eetzaal of op de kamer.



Stap 3: vaststellen, ordenen en formuleren van problemen / kernprobleem

ICF onderdelen en interacties



Stap 4: doelen formuleren

- Hoofddoel (op activiteiten of participatie -niveau)
- Subdoelen per discipline:
 - Preventie / voorkomen van complicaties
 - Verbeteren van functies en activiteiten
 - Onderhouden van functies en activiteiten
- SMART formuleren !
- Doelgerichte afstemming tussen verschillende disciplines waarbij de hulpvraag van de revalidant centraal staat.

Stap 5: plan, middelen en interventies

AANLEREN van een handeling:

- Impliciet of expliciet
- Gehele handeling of een deel
- Patiënt zelf laten ontdekken of sturen
- Non-verbaal, verbaal, schriftelijk, ...
- Gestructureerd, steeds dezelfde volgorde
- Hoe geef je feedback?
tussendoor, aan het eind, door de patiënt zelf



Stap 6: evalueren

Klinische redeneren is
een voortdurend proces van

- hulpvraag inventariseren
- observeren en testen
- problemen vaststellen en ordenen
- doelen formuleren
- revalidatieplan opstellen
- evalueren

Aansluiten bij de revalidant, zelfoplossend vermogen.

Filmpje klinisch redeneren in de revalidatie

Determinanten functionele prognose na een CVA:

(Kwakkel en Kollen 2012)

Mw B. 05-11-1947

- H-CVA rechts
 - d.d. 4 weken voor dit filmpje.
- BI: 7 dagen post CVA: 4;
 - 4 weken post-CVA: 10.
- Hemiparese linker arm en been.
- Niet meer incontinent.
- Geen problemen t.a.v. oriëntatie.
- Eerste CVA.
- Hoge bloeddruk
- Logopedie is afgebouwd voor spreken en slikken.

Klinisch redeneren:

Hulpvraag:

Observaties/tests:

Kernprobleem: (na ordenen problemen ICF)

Teamdoelstelling / ADL-doel:

Revalidatieplan - team:

Evalueren

Filmpje klinisch redeneren in de revalidatie

Interdisciplinaire
ADL training

Filmpje klinisch redeneren in de revalidatie

Determinanten functionele prognose na een CVA:

(Kwakkel en Kollen 2012)

Mw B. 05-11-1947

- H-CVA rechts
d.d. 4 weken voor dit filmpje.
- BI: 7 dagen post CVA: 4;
4 weken post-CVA: 10.
- Hemiparese linker arm en been.
- Niet meer incontinent.
- Geen problemen t.a.v. oriëntatie.
- Eerste CVA.
- Hoge bloeddruk
- Logopedie is afgebouwd voor spreken en slikken.

Klinisch redeneren:

Hulpvraag:

“Ik wil zelfstandig naar het toilet kunnen.”

Observaties/tests:

overdracht, ADL-intake, BI, TCT, A-one

Kernprobleem: (na ordenen problemen ICF)

stabalans

Teamdoelstelling / ADL-doel:

hoge transfer zelfstandig

Revalidatieplan - team:

indirecte begeleiding

Evalueren

met de revalidant

Revalidant

klinimetrie

ICF

prognose

evidentie

Hulpvraag

Observeren en testen

Vaststellen en ordenen van problemen

Doelen formuleren

Plan van aanpak en kiezen van middelen

Evalueren van de aanpak

Doel workshop

- kennis van het proces van klinisch redeneren in de revalidatie
- kunnen toepassen in de dagelijkse praktijk
 - de revalidant en naasten vertegenwoordigen rekening houdend met
de eigen regie van de patiënt
 - eigen expertise en die van de andere disciplines benoemen en uitleggen
hoe ze elkaar versterken
 - verpleegkundige en verzorgende observaties en behandeldoelen toelichten
in het interdisciplinair overleg
 - doelgerichte afstemming en samenwerking vanuit het revalidatieplan

Terugkoppeling : Tip n.a.v. deze workshop ?



Jij doet
er toe

Heb je vragen of opmerkingen?

Mail deze dan naar d.vis@klimmendaal.nl

