|  |
| --- |
| Leerplaatsprofiel afdeling: IVB ResocialisatieApeldoorn Gemaakt op datum: 1-8-2019  Aantal beschikbare stagiaire-plaatsen binnen afdeling: 1 (MBO-V niveau 4, 3e en 4e jaars)  Aantal beschikbare leerling-plaatsen binnen afdeling: 1 (MBO-V) |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | Afdelingsgegevens |
|  | Zorgeenheid: Behandeling en Verblijf  Adres: Deventerstraat 459, 7323 PT Apeldoorn. Tel: 088-933 2314  Voor vragen over dit leerplaatsprofiel kun je mailen naar [opleiding@ggnet.nl](mailto:opleiding@ggnet.nl) |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1** | Doelstelling/visie van de afdeling (opname duur/observatie/behandeling/woonvoorziening etc.) |
|  | De steeds complexer wordende wereld van de GGZ heeft een zorgaanbod nodig waarbij de complexer wordende zorgvraag gehoord, ondersteund en behandeld kan worden. De afdeling resocialisatie zoekt samen met de patiënt naar wat hij/zij nog wel kan, voor nu en in de toekomst. Positieve psychiatrie is hier leidend in. Vertrouwen, transparantie en samenwerken staat hierin centraal.  De afdeling resocialisatie biedt zorg dat gericht is op de mogelijkheden en wensen van de patiënt. Samen met de patiënt wordt gekeken naar de mogelijkheden en de wensen in het kader van resocialisatie.   * Elke patiënt wordt vanuit een ander toekomstperspectief behandeld en ondersteund bij het proces naar een zelfstandige(r) woonvorm. Hierin wordt rekening gehouden met het ontwikkelingsniveau, levenswensen, individuele kwetsbaarheden, mogelijkheden en krachten * De kwaliteit van leven wordt behouden of verbeterd met betrekking tot lange termijn levensdoelen (wonen, werken, leren en recreëren). |
| **1.2** | **Cliëntengroep** |
|  | Er zijn verschillende doelen waarvoor mensen op de afdeling Resocialisatie verblijven.  Er is een groep patiënten die verblijven op de afdeling als tussenstap van klinische opname naar een meer zelfstandige manier van wonen. Deze groep kan hier de eerder opgedane kennis en vaardigheden behouden en nieuwe vaardigheden trainen. Dit zodat de kans dat de vervolgstap succes heeft zo groot mogelijk is. Er is in meerdere gevallen sprake van gevoeligheid voor verslaving/ middelenmisbruik en LVB problematiek, patiënten worden ook geholpen om hier mee om te gaan.  Ook worden patiënten geactiveerd en gestimuleerd om zich in de levensgebieden te ontwikkelen. (wonen, werken, omgaan met symptomen etc.)  Er is een groep patiënten die klaar is voor een vervolgplek, maar een geschikte plek is nog niet voor handen. Bij deze groep patiënten is het zaak stabiliteit te behouden op de voorkomende levensgebieden. Natuurlijk blijven we ook op zoek naar mogelijkheden om verder te ontwikkelen.  Bed op recept (BOR):  Binnen de afdeling resocialisatie is er 1 BOR- bed. Dit bed op recept is opname voorkomend, mensen komen op de afdeling om even enkele dagen op adem te komen en verdere destabilisering te voorkomen.  Telefoon op gesprek (TOR):  Ook dit wordt geboden vanaf de afdeling.  Stoel op recept (SOR);  Het is mogelijk dat patiënten op de afdeling komen om een (warme) maaltijd te nuttigen.  Aan de BOR, SOR en TOR gaat een intake vooraf om zo een interventieplan te maken zodat we vanuit de afdeling passende zorg kunnen bieden. |
| **1.3** | Werkwijze van de afdeling (therapieën, activiteiten, eetmomenten, overlegvormen etc.) |
|  | Er is sprake van een afdelingsstructuur, patiënten worden naar vermogen geacht een dagbesteding te hebben of mee te willen werken aan het actief zoeken hiernaar. Er zijn vaste eetmomenten op de groep. Er wordt door de patiënten gekookt en corvéé gedraaid volgens een schema. Er zijn verschillende therapieën te volgen waaronder SVT/SOVA, IMR, Herstel/dubbelherstelgroep.  Er zijn meerdere overlegvormen:  WO (wekelijks overleg): de voortgang en bijzonderheden worden per patiënt multidisciplinair besproken  MDO: uitgebreid en inhoudelijk multidisciplinair overleg over 4/5 patiënten.  BPB (behandelplanbespreking): Multidisciplinair overleg met patiënt en familie/overige betrokkenen waarbinnen evaluatie van het behandelplan centraal staat.  SWB (samenwerkingsbespreking): Het begeleidend team overlegt over de gang van zaken op de afdeling, ook kan er binnen deze bespreking sprake zijn van intervisie, casuïstiek bespreking, scholing of moreel beraad. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1.4 | Samenstelling team en overige disciplines |
|  | Psychiater.  Behandelcoördinator.  Maatschappelijk werker.  Meewerkend senior verpleegkundige.  Verpleegkundig/ persoonlijk begeleidend team.  Huisarts.  Overig in te roepen specialismen. |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.5** | **Werktijden en inwerkprogramma**  (indien al elders beschreven dan volstaat verwijzing naar dat document) |
|  | Inwerkprogramma volgens inwerkschema op afdeling.  **Werktijden 7 dagen per week:**  7:30/16:00 of 14:30 /23:00  Gedurende de nachten wordt er waargenomen door de nachtdiensten van andere afdelingen. Het kan voorkomen dat ook door de eigen afdeling nachtdiensten geleverd moeten worden. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.** | **Begeleiding van leerlingen en stagiaires** | |
|  | Wat kunnen leerlingen verwachten van begeleiding op deze afdeling (beschrijving van leerklimaat).  - Sturing in leerproces krijgen op de afdeling, de leerling krijgt begeleiding van  1 of 2 vaste medewerkers, die daartoe zijn opgeleid.  - Een veilig leerklimaat waar geleerd mag worden.  - Het kunnen groeien naar het zelfstandig zorg dragen voor de dagelijkse gang  van zaken op de afdeling.  - Het kunnen groeien naar de rol van persoonlijk begeleider, een werkrelatie  ontwikkelen.  - Leren wat het betekent om in een multidisciplinair team te werken.  - Observatie en rapportage vaardigheden ontwikkelen.    Verwachtingen van leerlingen om op deze specifieke afdeling te kunnen leren (beginsituatie met betrekking tot attitude/competenties/ reflectievaardigheden/  agressie hantering etc.):  - Actieve inzet.  - Een open en leerbare houding.  - Bekendheid met gesprekstechnieken.  - Bekendheid met verbale agressiehantering.  - Bekendheid met medicatie en somatische handelingen. | |
| **3.** | **MBO-V** | | |
|  | Te behalen werkprocessen en bijbehorende ontwikkelingsgerichte opdrachten. | Starters- fase | |
| Gevorderde fase | |
| Beroeps bekwame fase | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Werkproces** | | **Starters-fase** | **Gevorderde-fase** | **Te behalen op de afdeling.** | |
| **Ja** | **Nee** |
| **B1-K1-W1** | **Neemt een anamnese af en stelt de verpleegkundige diagnose** | * Anamnese bijwonen | * Verpleegplan kunnen op- en bijstellen | **X** |  |
| * Anamnese vergelijken |  | **X** |  |
| * Formuleren verpleegprobleem |  | **X** |  |
| **B1-K1-W2** | **Onderkent dreigende of bestaande gezondheidsproblemen** | * Somatische gezondheidstoestand | * Verandering in de zorgvraag signaleren | **X** |  |
| * Psychosociale gezondheidstoestand | * Risicosignalering aan de hand van een meetinstrument | **X** |  |
| * Observeren | * Observeren volgens standaarden | **X** |  |
| **B1-K1-W3** | **Stelt een verpleegplan op** | * Formuleren van interventies en doelen | * Anamnese-/intakegesprek en verpleegplan volgens verschillende classificatie-systemen /modellen | **X** |  |
| * Verpleegplan |  |
| **B1-K1-W4** | **Biedt persoonlijke verzorging en monitort welbevinden** | * Lichamelijke verzorging | * Persoonlijke zorg, gewoonten en eigen regie | **X** |  |
| * Slapen en waken | * Het bewaken van de vitale functies |  | **X** |
| * Immobiliteitscomplicaties | * Voorkomen van (bed)complicaties door risicoanalyse |  | **X** |
| * Decubitus | * Overbelasting mantelzorgers |  | **X** |
| * Uitscheiding |  |  | **X** |
| * Hygiëne toepassen |  | **X** |  |
| * Mobiliteit toepassen |  |  | **X** |
| * Voeding en vocht |  |  | **X** |
| * Meten vitale functies |  | **X** |  |
| **B1-K1-W6** | **Begeleidt een zorgvrager** | * Begeleiden bij individuele activiteiten | * Behouden en/of vergroten van de zelfredzaamheid op psychosociaal gebied | **X** |  |
| * Begeleiden bij zelfredzaamheid | * Palliatieve en terminale zorg verlenen | **X** |  |
| * Begeleiden bij emoties | * Begeleiden bij betekenisvol bestaan | **X** |  |
| * Contact maken |  | **X** |  |
| * Groepsactiviteiten |  | **X** |  |
| **B1-K1-W7** | **Geeft voorlichting, advies en instructie (VAI)** | * Geven van (VAI) | * Preventie op micro, meso en/of macro niveau | **X** |  |
|  | * Voorlichting, advies en/of instructie geven om de eigen kracht en zelfredzaamheid te versterken | **X** |  |
|  | * Geeft VAI t.a.v. gezonde leefstijl | **X** |  |
| **B1-K1-W8** | **Reageert op onvoorziene en crisissituaties** |  | * Richtlijnen van de organisatie toepassen bij onvoorziene- en crisissituaties | **X** |  |
|  | * Handelen bij onvoorziene- en crisissituaties | **X** |  |
| **B1-K1-W9** | **Coördineert de zorgverlening van individuele zorgvragers** | * Mantelzorger | * Samenwerken met mantelzorgers, vrijwilligers en andere disciplines | **X** |  |
| * Sociaal netwerk | * Knelpunten analyseren | **X** |  |
|  | * Overleg afstemmen met betrokkenen | **X** |  |
| **B1-K1-W10** | **Evalueert en legt de verpleegkundige zorg vast** | * Rapporteren mondeling en schriftelijk | * Overdracht naar andere instelling | **X** |  |
| * Zorg evalueren | * Verpleegplan evalueren | **X** |  |
|  |  |  | * Mondelinge en schriftelijke rapportage | **X** |  |
|  | * Evaluatiegesprek | **X** |  |
|  | * Ontslaggesprek | **X** |  |
| **B1-K2-W2** | **Werkt samen met andere beroepsgroepen in de zorg** | * Multidisciplinaire samenwerking | * Het vertegenwoordigen van een zorgvrager tijdens een multidisciplinair overleg (MDO) | **X** |  |
|  | * Het voorbereiden en uitvoeren van een artsenvisite | **X** |  |
| **B1-K2-W3** | **Werkt aan het bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg** | * Beschikbare middelen |  |  |  |
| **P3-K1-W1**  **(branche psychiatrie)** | **Biedt een zorgvrager herstel ondersteunende zorg (HOZ)** |  | * Herstel ondersteunende zorg en bemoeizorg | **X** |  |
| **P3-K1-W2**  **(branche**  **psychiatrie)** | **Communiceert met de zorgvragers gericht op maatschappelijke participatie** |  | * Rehabilitatie | **X** |  |
| **P3-K1-W3**  **(branche**  **psychiatrie)** | **Begeleidt een groep zorg-vragers en naastbetrokkenen** |  | * Groep zorgvragersbegeleiden | **X** |  |
| **P2-K1-W1**  **(branche gehandicap-tenzorg)** | **Ondersteunt en begeleidt bij het ontwikkelen en behouden van vaardigheden** |  | * Ontwikkelen en behouden van vaardigheden | **X** |  |
| **P2-K1-W2**  **(branche gehandicap-tenzorg)** | **Communiceert met en begeleidt doelgroepen in de gehandicaptenzorg** |  | * Communicatiemethoden en technieken |  | **X** |
| **P2-K1-W3**  **(branche gehandicap-tenzorg)** | **Begeleidt een groep zorgvragers en naastbetrokkenen** |  | * Begeleiden bij het samenwonen |  | **X** |

**Niet opgenomen in dit leerplaatsprofiel zijn:**

* Opdrachten m.b.t. branche algemeen ziekenhuis
* Opdrachten m.b.t. branche verpleeg-en verzorgingshuizen en thuiszorg.