

COMPETENTIEPROFIEL (GZ-)PSYCHOLOOG

Voor cliënten met een langdurige bewustzijnsstoornis of zeer ernstig NAH

EENnacom



Expertisenetwerk
Ernstig Niet-aangeboren
hersensletsel na coma

EENnacom bureau | p/a Radboudumc, afd. ELG-149 | Postbus 9101, 6500 HB Nijmegen
Bezoekersadres: Geert Groteplein 21 (route 149) | 6525 EZ Nijmegen
Telefoon: 024-3618181 | e-mail: EENnacom.elg@radboudumc.nl
www.eennacom.nl

Toelichting

Cliënten met langdurige bewustzijnsstoornissen (LBS) of ernstig Niet Aangeboren Hersenletsel (NAH) vormen met hun hoge complexiteit een specifieke doelgroep die specifieke eisen stelt aan (GZ-)psychologen die met hen of hun naasten werken. Er zijn naast de master Klinische Neuropsychologie en de specialisatie Klinisch Neuropsycholoog geen specifieke opleidingen voor cliënten met LBS en cliënten met ernstig NAH. Psychologen werkzaam met deze doelgroepen vinden hun na- en bijscholing onder andere door congressen. Het netwerk EENnacoma biedt, voor psychologen die aangesloten zijn, intervisie en middagen ter verdieping.

Deze richtlijn geeft aan welke competenties er wenselijk zijn voor het werk met LBS en ernstig NAH voor de instellingen die zijn aangesloten bij het netwerk EENnacoma. Er wordt gewerkt vanuit de richtlijnen van het NIP. Dit stuk is opgesteld door (GZ-)psychologen aangesloten bij het netwerk EENnacoma.

De competenties moeten gelezen worden als gespecificeerd of aanvullend op de competenties van de (GZ-)psycholoog zelf.

Uitgangspunt

De diagnostiek en behandeling van deze doelgroep is dermate complex dat het uitgevoerd wordt door een GZ-psycholoog, Klinisch Neuropsycholoog of Klinisch Psycholoog die bij voorkeur gespecialiseerd is in deze doelgroep, maar in ieder geval relevante werkervaring heeft op het gebied van ernstig NAH. Masterpsychologen zullen tijdens frequente supervisiebijeenkomsten intensief begeleid moeten worden door één van de bovengenoemde functies.

1. Psychologisch handelen

- A. Voert de basis van psychologisch handelen uit volgens de beroepscode van het NIP.
- B. Verricht diagnostiek gericht op cognitie, gedrag en emotie met als doel invulling van de behandeling en onderzoeken van mogelijkheden om zo optimaal mogelijk te kunnen functioneren.
- C. Verricht diagnostiek naar coping en persoonlijkheid.
- D. Stelt gedragswetenschappelijke behandeldoelen op en evalueert deze.
- E. Verricht gedragswetenschappelijke behandeling.
- F. Is op de hoogte van gevolgen van NAH in de cognitie, emoties en gedrag.
- G. Heeft kennis van neuropsychiatrie.

- H. Heeft kennis van (complex persisterende) rouw na NAH bij cliënten en naasten.
- I. Is op de hoogte van recente relevante wetenschappelijke inzichten.
- J. Geeft psycho-educatie aan (indien mogelijk) cliënten en hun naasten.
- K. Sluit aan bij familiegesprekken, met name wanneer er vraagstukken op het gebied van gedrag, cognitie of emotie zijn
- L. Begeleidt zorg- en behandelteam in het omgaan met problemen op het gebied van gedrag, cognitie of emotie en maakt zo nodig een gedragsbehandelplan of omgangsadvies.

Specifiek voor LBS

- A. Stelt het juiste bewustzijnsniveau vast en evalueert regelmatig met gebruik van de juiste diagnostische instrumenten.
- B. Kent factoren die het bewustzijn en herstel beïnvloeden en kan daarbij passende afwegingen en besluiten nemen.
- C. Heeft kennis van en ervaring met ontwikkelingspsychologie en leerprincipes in combinatie met (ernstig) neurologisch letsel.

Specifiek voor ernstig NAH

- A. Is op de hoogte van beschikbare diagnostische instrumenten zoals prestatietests en observatielijsten.
- B. Is op de hoogte van de beschikbaarheid van geschikte normen van diagnostische instrumenten (of het gebrek daaraan) en weet interpretatie hier adequaat op aan te passen.
- C. Is voldoende in staat om te gaan met beperkingen in de testbaarheid van een cliënt en weet diagnostiek hier adequaat op aan te passen (bijvoorbeeld testing the limits).

2. Communicatie en samenwerking

- A. Is vast onderdeel van multidisciplinaire overleggen.
- B. Is op de hoogte van de inhoud en werkzaamheden van andere disciplines, herkent interdisciplinaire raakvlakken en schakelt adequaat bij signalering van benodigde betrokkenheid van een (andere) discipline.
- C. Is in staat om inter- en transdisciplinaire samen te werken.
- D. Geeft scholing aan zorg- en behandelteam gericht op het bewerkstelligen en uitbreiden van deskundigheid op het gebied van gedrag, cognitie en emotie bij (ernstig) hersenletsel.
- E. Richt zich op het optimaliseren van leerklimaat en passende leerstijl indien nodig.

- F. Legt relevante informatie adequaat vast in het dossier.
- G. Ondersteunt en betreft naasten als samenwerkingspartner.
- H. Participeert effectief in lerende netwerken rondom mensen met LBS en ernstig NAH, zoals het netwerk EENnacoma.

3. Organisatie

- A. Is betrokken bij innovatie en (wetenschappelijk) onderzoek.
- B. Draagt bij aan voorbereiding en implementatie van nieuw beleid, welke aansluit bij de kwaliteitsvisie.
- C. Draagt bij aan het ontwerpen van beleid bij inrichting van de woon- en leefomgeving van de cliënt.
- D. Draagt bij aan ontwerpen van beleid gericht op het ervaren welbevinden van de cliënt.
- E. Het verzorgen van trainingen en opleiding.

Contact

Dr. Jan Lavrijsen | senior onderzoeker | jan.lavrijsen@radboudumc.nl