

Omschrijving co-schap 'centrum voor ouderenpsychiatrie' in Ermelo



De setting

De co-assistent werkt binnen de opnameafdelingen gerontopsychiatrie en psychogeriatric. Beide zijn acute opnameafdelingen. De gerontopsychiatrie heeft acht gesloten bedden met twee afzonderingskamers en twee bedden voor intensieve somatische behandeling voor patiënten van het gehele ziekenhuisterrein die vallen onder verantwoordelijkheid van de internist. Daarnaast zijn er 32 open bedden. De psychogeriatric heeft 12 bedden. Op de afdeling nemen we doorgaans patiënten van 60 jaar en ouder op met ernstige psychiatrische problematiek. Hierbij zien we veel ernstige stemmingsstoornissen en psychotische stoornissen en ook uitgebreide complexe pathologie waarbij er zowel somatische ziekten zijn als het vermoeden op een depressie, dementie of delier. De bekende 3 D's in de ouderenpsychiatrie.

Co-schap plek

De co-assistent werkt onder supervisie van de AIOS psychiatrie en kan deelnemen aan de verschillende onderdelen van het behandelproces. Hieronder vallen onder andere: het doen van opnames, schrijven van het intakeverslag, deelnemen aan het behandelplan, dossiervoering en aanwezig zijn bij consultaties van onder andere neuroloog, internist en de paramedici (fysiotherapie, ergotherapie, logopedie).

Er is in de ouderenpsychiatrie veel aandacht voor co-morbiditeit.

De co-assistent verricht de werkzaamheden in nauw overleg met de arts-assistent die ook begeleidt. Dagelijks is een ochtendoverleg met de arts-assistent en verpleegkundigen van de afdeling waarna we een planning voor de dag maken.

Op de dagen dat de AIOS psychiatrie afwezig is wordt meegelopen met de dan waarnemende AIOS klinische geriatrie.

Werkzaamheden

De co-assistent is in mindere of meerdere mate betrokken bij de behandeling van alle patiënten van de gerontopsychiatrie en de psychogeriatric.

Nieuwe opnames doen we samen met de AIOS of doet de co-assistent gedeeltelijk zelfstandig waarna een nabespreking met de AIOS plaatsvindt. We verwachten dat de co-assistent regelmatig het verslag van een opname presenteert in het ochtendrapport. De co-assistent is zoveel mogelijk bij de overlegmomenten aanwezig.

Van de lopende behandelingen woont de co-assistent zoveel mogelijk gesprekken bij. Als het mogelijk is voert de co-assistent zelf gesprekken met patiënten en neemt testen (MMSE, MADRS, HDRS) en de biografische anamnese af.

De co-assistent kan de elektroconvulsietherapie bijwonen. Naar aanleiding van casuïstiek moedigen we nadere literatuurstudie aan.

Te leren kennis en vaardigheden

Gezien de complexe problematiek kan de co-assistent de basale doktersvaardigheden praktiseren betreffende de somatische zorg. De co-assistent kan de vaardigheden van het psychiatrisch onderzoek binnen de opnamesetting goed leren.

De co-assistent kan kennis nemen over psychiatrische beelden van afwisselende pathologie (cognitieve stoornissen, stemmingsstoornissen, psychotische problematiek en aanpassingsproblematiek passend bij de levensfase) en bijpassende behandelingen.

Andere punten waarmee ervaring wordt opgedaan zijn: maatregelen in het kader van de wet BOPZ, de werking van het multidisciplinair team, overleg met somatische specialisten, familiegesprekken, de organisatie van de psychiatrische ouderenzorg, de behandeling met elektroconvulsietherapie en psychofarmaca.

We testen de co-assistenten op kennis en vaardigheden door middel van KPB's, presentaties, ontslagbrieven en een examenpatiënt.