### Kliniek Medisch Psychiatrische Unit (MPU) (1plaats)

|  |
| --- |
| **Stagebeschrijving UCP – UMC Groningen** |
| Naam van de stage | Medisch Psychiatrische Unit (MPU-I) E1VA |
| Aandachtsgebied  | Volwassenen / Ouderen |
| Algemene informatie:* Patiëntenpopulatie
* Inbedding
* Behandelingen

Wat kun je leren? | De MPU biedt zorg aan patiënten waarbij sprake is van zowel complexe somatische als psychiatrische problematiek, en waarbij de zorg op een reguliere verpleegafdeling onvoldoende gewaarborgd kan worden. Vaak zal er sprake zijn van wederzijdse beïnvloeding van somatische en psychiatrische problematiek en/of de behandeling ervan. De meerwaarde van de MPU is met name gebaseerd op de aanwezige medische en verpleegkundige expertise. Het betreft een kleinschalige afdeling met 6 bedden, waar zorg op maat geboden kan worden. Door het integreren van somatische en psychiatrische zorg binnen de MPU wordt een specifieke expertise gecreëerd die de kwaliteit van de geboden patiëntenzorg kan verhogen. De MPU is een ziekenhuisfaciliteit in het beheer van de afdeling interne geneeskunde en is gehuisvest op afdeling E1VA. Het medisch management van de afdeling bestaat uit de hoofdverpleegkundige en de medisch coördinatoren (psychiater en internist) verbonden aan de MPU. Bij verwijzingen binnen het UMCG blijft de verwijzend somatisch medisch specialist hoofdbehandelaar en eindverantwoordelijk voor het beleid ten aanzien van de somatische zorg. De somatisch hoofdbehandelaar loopt dagelijks visite op de MPU en is eerste aanspreekpunt voor vragen over somatische zorg of bij spoedeisende zorg. Tijdens de opname vindt dagelijks overleg plaats tussen de hoofdbehandelaar en de aios psychiatrie. Om goede en veilige somatische zorg te waarborgen, kan waar nodig en in overleg met de somatisch hoofdbehandelaar aanvullende verpleegkundige ondersteuning door de verwijzende afdeling worden ingezet (bijvoorbeeld specialistische wondzorg). De psychiater is per definitie medebehandelaar voor de psychiatrische behandeling (regiebehandelaar in termen van zorgprestatiemodel GGZ) van elke patiënt opgenomen op de MPU en eindverantwoordelijk voor het beleid ten aanzien van de psychiatrische zorg. De aios leert tijdens deze stage om complexe psychiatrische en somatische comorbiditeit te herkennen en te behandelen. De psychiatrische problematiek is zeer divers. Op de MPU is het nodig om goed te kunnen samenwerken met andere medisch specialisten, paramedici, het verpleegkundig team en behandelaren van buiten het UCP (bijvoorbeeld de GGZ). Het is een extra uitdaging om het verpleegkundig team, dat veelal een somatische achtergrond heeft, te coachen in de behandeling en benadering van psychiatrisch patiënten. Bovenstaande is conform de leerdoelen geformuleerd in het opleidingsplan De Psychiater - stage algemeen of academisch ziekenhuis:De aios leert specifiek:• vaardigheden in de acute psychiatrie in het ziekenhuis;• uitvoering van diagnostiek en behandeling van comorbide psychiatrischestoornissen bij somatische aandoeningen;• somatische vaardigheden door beschikbaarheid van een breed arsenaal aanhulponderzoeken en medische specialisten;• meewegen van somatische en psychiatrische factoren bij uitvoering van eenwilsbekwaamheidsbeoordeling;• expertise ontwikkelen op het gebied van psychiatrische-somatischemultimorbiditeit;• samenwerking met collega-medisch specialisten. |
| Taken AIOS | De voornaamste taak van de aios is de coördinatie van de psychiatrische en somatische zorg, waarvoor samenwerking plaatsvindt met verscheidene disciplines (medisch specialisten, verpleegkundigen en paramedici). De aios is als coördinator van de zorg op de MPU het centrale aanspreekpunt voor patiënten en hun familie. De aios valt onder de directe verantwoordelijkheid (verlengde arm) van de psychiater. Daarnaast is de aios het eerste aanspreekpunt voor vragen van de verpleegkundige. De aios zal ook een rol spelen in de aansturing / scholing van het verpleegkundige team, samen met de psychiater.De aios psychiatrie heeft de volgende taken:• Verrichten van psychiatrische anamnese, psychiatrisch onderzoek, aanvullende psychiatrische diagnostiek, DSM-5 classificatie, samenvattende conclusie en beleid onder supervisie en verantwoordelijkheid van de somatisch hoofdbehandelaar en de psychiater.• Opstellen van het behandelplan onder verantwoordelijkheid van de psychiater.• In het behandelplan wordt gewerkt met deelplannen waarbij per deelplan de verantwoordelijk professional is benoemd.• Dossiervoering in EPIC : * De aios psychiatrie zorgt voor een opname order MPU, om het registreren in ZPM mogelijk te maken. Tevens dienen daarbij een broset score (voor mate van onrust/agressie) en een toezichtsniveau te worden georderd bij opname. De overige opnameorders worden door de somatisch hoofdbehandelaar gedaan (overplaatsing, lab, verpleegkundige orders als de mews, dieet etc)
* Zowel de hoofdbehandelaar als de aios psychiatrie maken een notitie van de dagelijkse visite in het medisch dossier. De aios psychiatrie stelt bij opname in overleg met de somatisch hoofdbehandelaar en de psychiater van de MPU een integraal behandelplan op.
* De aios psychiatrie MPU is verantwoordelijk voor het bijhouden van de medicatielijst als het gaat om psychofarmaca. De overige (somatische) medicatie, een overzicht van allergieën en behandelaanwijzingen vallen onder de verantwoordelijkheid van de somatisch hoofdbehandelaar.
* De aios psychiatrie zorgt ervoor dat informatie met betrekking tot het psychiatrisch toestandsbeeld en de voorgeschiedenis, die noodzakelijk is om goede zorg te leveren tijdens de opname, beschikbaar is in EPIC.
* Het registreren van een primaire diagnose en alle activiteiten conform de spelregels van het ZPM.

• Centraal aanspreekpunt zijn voor patiënt en familie• Binnen kantoortijden is de aios psychiatrie eerste aanspreekpunt voor vragen op psychiatrisch gebied.• Binnen kantoortijden is de aios psychiatrie tevens eerste aanspreekpunt bij spoedeisende (somatische) zorg, wanneer de aios psychiatrie als eerste ter plaatse is. De aios psychiatrie brengt hiervan zo spoedig mogelijk de somatisch hoofdbehandelaar op de hoogte. • Tijdens avond-, nacht- en weekenddiensten is de (vertegenwoordiger van de) dienstdoende psychiater eerste aanspreekpunt voor psychiatrische zorgvragen op de MPU. Bij somatische zorgvragen is de (vertegenwoordiger van de) somatisch hoofdbehandelaar eerste aanspreekpunt.• Bij afwezigheid binnen kantooruren wordt de aios psychiatrie waargenomen door de MPU psychiater (en bij diens afwezigheid een psychiater van de consultatieve dienst). |
| Weekoverzicht | Er vindt dagelijks een ochtendoverleg/overdracht plaats met de verpleging waarin zowel somatische als psychiatrische aspecten van de zorg besproken worden. Somatische vraagstukken worden waar mogelijk bewaard tot de visite van de somatisch hoofdbehandelaar maar wel meegenomen in de notitie die de aios psychiatrie maakt van de ochtendoverdracht. Er wordt dagelijks visite gelopen door de hoofdbehandelaar. Het verdient de voorkeur dat de hoofdbehandelaar en de aios psychiatrie gezamenlijk visite lopen voor een optimale samenwerking. Er vindt één keer week een multidisciplinair overleg (MDO) plaats op de MPU. Betrokken somatisch specialisten en/of paramedici worden hiervoor uitgenodigd. Naar aanleiding van het MDO worden de zorgplannen/ het behandelplan door de aios psychiatrie bijgewerkt en besproken met de patiënt en evt. diens familie. Op indicatie neemt de aios psychiatrie deel aan de grote visite van de somatisch hoofdbehandelaar.Bij patiënten die gezien worden voor opname of indicatiestelling voor opname op de MPU, is de superviserend psychiater aanwezig. De aios psychiatrie kan gedurende de week naar behoefte samen met de psychiater patiënten spreken. De aios psychiatrie sluit 1-2 keer per week aan bij het ochtendoverleg van de consultatieve dienst, om te bespreken of er nog patiënten geïndiceerd kunnen worden voor een MPU opname. Er wordt tweewekelijks een moment afgesproken met de verpleging en psychiater, voor scholing bijvoorbeeld in de vorm van een klinische les of complicatiebespreking. Wekelijks vindt er een overdracht plaats naar de dienstdoende aios psychiatrie en psychiater die in het weekend visite komen lopen. Deze overdracht vindt op indicatie ook door de week plaats naar de aios psychiatrie die avonddienst heeft. De somatisch hoofdbehandelaar draagt zorg voor een overdracht binnen het eigen specialisme voor de dagelijkse visites in het weekend. Op een (nader af te spreken) vast moment in de week is er 1 uur supervisie/werkbegeleiding. Daarnaast vindt in een frequentie van 1 uur per 2 weken een gesprek plaats met de mentor / geleide intervisiegroep.Donderdagochtend 9:00 – 12:00u: regionaal/landelijk onderwijs Beilen. Donderdagmiddag 13.15-17.30 huisonderwijs.  |

|  |
| --- |
| **Statistieken volgens land. Opl. Plan ‘de Psychiater’** |
| Datum stagebeschrijving | November 2020 |
| Locatie van de afdeling | E1VA, UMCG |
| Opleidingsjaar | Start april 2021 |
| Duur van de stage | 6 maanden |
| Aanstelling | 80-100% om continuïteit te waarborgen.  |
| Supervisor  | A.H. van der Ploeg, psychiater MPUA.L. Krikke, psychiater en hoofd behandelzaken Soma en PsycheCollega psychiater consultatieve dienst |
| Thema’s: |  |
| * Behandelcontext
 | Klinische afdeling UMCG |
| * Leeftijd
 | Boven de 18 jaar |
| * Deelterrein
 | Indien tijdens algemene deel: Niet van toepassing binnen het algemeen gedeelte van de opleiding tot psychiater binnen het UCP.Indien tijdens aantekening deel: Conform de interne opleidingseisen van het UCP en afgestemd met de andere stages binnen het aandachtsgebied kan (bij fulltime dienstverband) een deel van de tijd worden besteed in het gekozen differentiatiegebied, te weten psychotherapie, onderwijs, beleidspsychiatrie of wetenschap. In gezamenlijk overleg wordt hiervoor een specifieke supervisor aangewezen voor het gehele aandachtsgebied (zie handboek). |
| Te behalen EPA’s en Competenties (zie de EPA’s en bijbehorende competenties in LOP’ de psychiater’  | Op gebied van de volgende EPA’s kan gericht aan bekwaamheidsniveau gewerkt worden tijdens deze stage.EPA 1 : Psychiatrisch onderzoek uitvoeren en een behandelplan opstellenEPA 3: Geïntegreerde psychiatrisch-somatische behandeling uitvoeren EPA 4: Een farmacotherapeutisch consult uitvoerenEPA 5: Een systeemgesprek voerenEPA 6: RisicomanagementEPA 7: SuïcidaliteitsbeoordelingEPA 9: Interprofessionele consultvoering en overdrachtEPA 10: Leiding geven aan een interprofessioneel teamAfhankelijk van welk onderdeel per EPA wordt beoordeeld, worden de volgende competenties toetst:Medisch handelen, Communicatie, Samenwerking, Maatschappelijk handelen, Kennis en wetenschap, Professionaliteit. (zie ook Opleidingsplan Psychiatrie, deel 2 Bijlagen, p 7-31) |
| Ziektebeelden:  | Cognitieve stoornissen (30%) Stemmingsstoornissen (30%)Angst- en dwangstoornissen (30%)Dissociatieve stoornissen (0-10%)Eetstoornissen (0-10%)Slaapstoornissen (50%) Verslavingen (30%)Persoonlijkheidsstoornissen (30%)Ontwikkelingsstoornissen, inclusief verstandelijke beperking (0-20%) Suïcidaal gedrag (30%)Automutilatie (30%) Zelfverwaarlozing (30%)Somatische problematiek (100%; naar schatting 50% vanuit interne geneeskunde, 10% vanuit neurologie, 40% vanuit chirurgie/traumatologie) |
| Leermiddelen | WerkbegeleidingSupervisie (algemeen) / intervisie conform interne UCP opleidingseisenKlinische presentatiesRefererenCritically Appraised Topics (CAT’s)Leertherapie (indien nog niet afgerond)Themagebonden landelijk kennisonderwijs Beilen Regionaal psychotherapieonderwijs Klinisch Vaardigheden Onderwijs Intern somatisch onderwijs (interne geneeskunde, neurologie) Toegespitst cursorisch onderwijs en zelfstudie in onderling overleg nader samen te stellenAan te raden wordt om de SBMS cursus van het UMCG te doen (Systematische benadering medische spoedsituaties), voor (opfrissen) van de beoordeling van acute patienten middels ABCDE methode.  |
| Evaluaties (per half jaar) | Per half jaar: minimaal 8 KPB's, waarvan 2 over psychotherapiePer half jaar: 360 graden beoordelingPer half jaar: minimaal 2 beoordelingen brieven en 2 beoordelingen dossiervoeringBeoordeling van elke CAT, referaat en klinische conferentieVoortgangsgesprekken m.b.t. algemene stageboordeling; minimaal halfjaarlijksKennistoetsen CHAPOO Korte Praktijk Evaluaties op gebied van de EPA’s |
| Doelstelling en doelgroep | Doelgroep: patiënten met complexe somatische en psychiatrische comorbiditeit. Er moet in elk geval sprake zijn van een somatische indicatie op opgenomen te zijn in het (somatisch) ziekenhuis. Daarnaast is er een psychiatrische indicatie voor opname op de MPU. Doelstelling:* Coördinatie somatische en psychiatrische diagnostiek en behandeling
* Aansturen van multidisciplinair team. Samenwerken met verscheidene somatisch hoofdbehandelaren, het verpleegkundig team en paramedici.
* Diagnostiek en behandeling psychiatrische problematiek
* Uitvoeren somatische behandeling onder supervisie van somatisch hoofdbehandelaar mits hiertoe bevoegd en bekwaam
* Risicoinventarisatie tav agressie, suïcidaliteit, anderszins decompensatie
* Kennis verkrijgen van complexe interactie tussen somatiek en psychiatrie, dan wel tussen de behandelingen daarvoor
 |
| Werkbelasting | De aios heeft tegelijkertijd maximaal 6 patiënten in behandeling. De aios verleent de patiënten in zijn/haar caseload integrale zorg: d.w.z. is (onder supervisie van een psychiater) verantwoordelijk voor de psychiatrische behandeling van zijn/haar patiënten, maar ook voor de coördinatie van psychiatrische en somatische zorg.De aios participeert naast de patiëntenzorg op de afdeling ook binnen de consultatieve dienst, wanneer er een consult is met de vraag indicatiestelling MPU. Deze consulten zullen in overleg verdeeld worden met de aios van de consultatieve dienst, al naar gelang de drukte op de afdeling of binnen de consultatieve dienst.  |
| Samenstelling team | PsychiaterSomatisch hoofdbehandelaar (evt. vertegenwoordigd door aios)Arts-assistent psychiatrieHoofdverpleegkundigeRegieverpleegkundigeVerpleegkundig teamArbeidstherapeutMedewerkers zorgadministratie (van de afdeling MPU/ICV3, en van cluster Soma en Psyche)ZorgassistentVoedingsassistentFacilitaire dienstDiëtistFysiotherapeut ErgotherapieLogopedieGeestelijk verzorger Medische psychologieMedisch maatschappelijk werk Opname coördinator interne geneeskunde |
| Faciliteiten | Eigen werkkamer op E1VA met PC. Kamer wordt gedeeld met somatisch hoofdbehandelaar die tijdens de visite het beleid kan overleggen / kan uitwerken op eigen PC. |
| Introductieprogramma | Inwerk programma volgt bij aanvang stage door supervisor. Patiënten overdracht van vertrekkende aios bij voorkeur voorafgaand aan de stage.  |
| Aandachtspunten, tips voor een goed beloop | Tevoren graag afspraak inplannen bij de superviserend psychiater van de afdeling teneinde specifieke wensen te kunnen afstemmen. |