

# EPA Handleiding LUMC

## Masteropleiding Geneeskunde



Curriculumcommissie  
072024

## Inleiding

In het Raamplan Artsopleiding 2020 wordt beschreven dat de student in opleiding tot algemeen arts werkt aan bepaalde vraagstukken, 7 competenties en een aantal beroepsactiviteiten. In de master geneeskunde is er een verdeling gemaakt voor de vraagstukken over de verschillende coschappen, zodat alle vraagstukken aan bod komen (zie document 'Vraagstukken in de master geneeskunde'). In de master geneeskunde werkt de student aan een beroepsactiviteiten, een aantal thema's (zie document 'Thema's in de master geneeskunde') en overige activiteiten zoals wetenschapsstage en MasterMindsChallenge. Competenties zijn in de master geneeskunde gekoppeld aan de verschillende activiteiten en thema's. De student werkt dus niet 'los' aan competenties maar altijd in het kader van een activiteit. In de master geneeskunde is gekozen om aan te sluiten bij de vervolgoopleidingen en de 4 beroepsactiviteiten uit het Raamplan uit te werken naar een model van Entrusted Professional Activity (EPA). Op deze wijze wordt het continuüm van de algemeen artsopleiding met de vervolgoopleiding versterkt.

### *EPA's in de master geneeskunde*

In de master geneeskunde zijn 4 EPA's gedefinieerd:

EPA 1 Medisch consult

EPA 2 Begeleiden en informeren van patiënten en familie

EPA 3 Communiceren en samenwerken met collega's

EPA 4 Medische verrichtingen of handelingen

### *EPA niveau in de master geneeskunde*

In de master geneeskunde kan de student maximaal niveau 2 (directe supervisie) behalen. Reden hiervoor is dat de coassistent altijd onder directe supervisie werkt en dat tijdens de opleiding competenties worden ontwikkeld, waarbij na het afstuderen geen directe supervisie meer nodig is (Raamplan Artsopleiding 2020). Indirecte supervisie (achteraf), zoals gebruikelijk is bij vervolgoopleidingen na een dienst of bij supervisie van poliklinische brieven, vindt in de master geneeskunde niet, of zeer beperkt plaats. EPA niveau 1 observeert of simuleert de student een activiteit en wordt hierbij direct of indirect geobserveerd. Bij EPA niveau 2 (directe supervisie) voert de student een activiteit uit en wordt hierbij direct, of indirect geobserveerd (zie document Werken met EPA's Master Geneeskunde)

Deze EPA Handleiding geeft een overzicht van de te behalen EPA's in de diversie coschappen en een gespecificeerde beschrijving van alle EPA's.

Aansluiting Bachelor	M1 ICO	M1 Beschouwend	M1 Gezondheid en Preventie + MMC1	M1 Snijdend	M2 Poliklinisch werken	Einde jaar 1	M2 Neuropsychiatrie	M2 Vrouw & Kind	M2 OSH	M2 Oriëntatieruimte	Einde jaar 2	M3 Oudste coschap	M3 Wetenschapsstage	M3 Keuzeruimte 1 & 2	M3 Master Mind Challenge 2
----------------------	--------	----------------	-----------------------------------	-------------	------------------------	--------------	---------------------	-----------------	--------	---------------------	--------------	-------------------	---------------------	----------------------	----------------------------

EPA 1 Medisch consult															
<b>1.1 Anamnese</b>															
Algemene en speciale anamnese (inclusief bewegingsapparaat)		1 Sim	2	1 Sim	2	2		2	2	2	<2>		<2>		<2>
Familieanamnese		1 Sim							2	2					
Sociale anamnese		1 Sim							2	2					
Arbeidsanamnese (indien van toepassing)										2					
Neurologische anamnese								2							
Psychiatrische anamnese	jaar 2							2							
Ontwikkelingsanamnese (kind)									2	v					
Gynaecologische of obstetrische anamnese	jaar 3								2						
Geriatrische anamnese	jaar 3	1 Sim								2					
<b>1.2 Lichamelijk onderzoek</b>															
Algemeen en speciaal lichamelijk onderzoek (inclusief bewegingsapparaat)	LBV3	1 Sim	2		2					2			<2>		<2>
Onderzoek van de pasgeborene of het kind										2					
Neurologisch onderzoek															
Psychiatrisch onderzoek	jaar 2														
Gynaecologisch / obstetrisch onderzoek										2					
Zintuig-onderzoek	jaar 3					2									
<b>1.3 Diagnose en beleid (statusvoering)</b>															
Opstellen differentiaaldiagnose		1 Sim	2		2	2		2	2	2	<2>		<2>		<2>
Interpreteren van diagnostiek en aanvragen aanvullend onderzoek															
Therapeutisch / preventief beleid maken															
<b>EPA 2 Begeleiden en informeren van patienten en familie</b>															
2.1 Bespreken van diagnostische en therapeutische opties, uitslagen en prognose			2		2	2		2	2	2	<2>		<2>		<2>
2.2 Voeren van bijzondere gesprekken		o	v	1 Sim	v	v		v	v	2	<2>		<2>		<2>
2.3 Geven van informatie en advies over gezonde leefstijl en preventie van ziekten			2	1 Sim	2	2		2	2	2	<2>		<2>		<2>
<b>EPA 3 Communiceren en samenwerken met collega's</b>															
3.1 Schriftelijke en mondelijke overdracht van (patiënt)informatie	LCS	o	2	1 Sim	2	2		2	2	2	2		2		2 1 Sim
3.2 Bijdrage leveren aan interdisciplinaire teams	LCS		v	1 Sim	v	v		v	v	2	2		2		2 v
<b>EPA 4 Medische verrichtingen of handelingen</b>															
4.1 BLS (inclusief hulp inschakelen)		1 Sim	1 Sim							1 Sim					
4.2 Hechten					2				2						
4.3 Venapunctie		1 Sim	2												
4.4 Infuus inbrengen		1 Sim	2												
4.5 ECG			2												
4.6 Assisteren op de (P)OK					1 Obs										
4.7 Blaascatheter					2										
4.8 Maagsonde					2										
4.9 Enkel-arm index					2										
4.10 Toepassen meldcode (kinderen-/ouderemishandeling, huiselijk geweld, etc.)			v2		v2	v2		v2	v2	v2					
<b>EPA 5 Andere activiteit</b>															
Activiteiten (niet klinisch) in het kader van de master mind challenge 2 (MMC 2) en Wetenschapsstage													<2>	2	<2>

#### Toelichting

1,2 = EPA moet behaald worden op: niveau

(1) student bereidt zich voor op praktijk (1 Sim) of observeert (1 Obs)

(2) student voert uit onder directe supervisie. Dit kan een plaatsvinden in een situatie van directe observatie (supervisor in zelfde ruimte als student) of indirecte observatie (supervisor bespreekt activiteit met student na de uitvoering)

v = verzamel-EPA, dit zijn EPA's waar studenten in meerdere coschappen feedback voor kunnen verzamelen en die niet in elk coschap apart behaald hoeven te worden. Studenten moeten ze wel aan het einde van jaar 1 of 2 op een bepaald niveau behaald hebben. Sommige medische handelingen (zoals venapunctie) kunnen ook verzameld worden in meerdere coschappen, zodat studenten die handelingen alsnog kunnen uitvoeren als ze onverhoopt niet worden uitgevoerd in het coschap waarin ze moeten worden uitgevoerd.

<x> te behalen niveau indien EPA activiteit in dit coschap aanbod komt.

Competenties worden ingezet om EPA's uit te voeren en te ontwikkelen. Voor de studieonderdelen: Gezondheid & preventie; MMC 1 en 2; wetenschapsstage en orientatieruimte worden primair competenties gebruikt om ontwikkeling te laten zien.

BLS = Training Basic Life Support (registreren in portfolio)

EPA 1	Medisch consult
Specificaties en beperkingen	<p><b>Specificaties:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Omvat respectvol contact leggen met de patiënt, hulpvraag en onderliggende zorgbehoeften verhelderen, anamnese, lichamelijk onderzoek, opstellen van een differentiaaldiagnose, opstellen van een plan van aanvullende diagnostiek, interpretatie van diagnostiek en opstellen van een behandel- of begeleidingsplan. De student verzamelt en structureert relevante biomedische en psychosociale informatie. De student houdt daarbij rekening met de patiënt-specifieke, contextuele factoren.</li> <li>• Het medisch consult wordt beheerst in een variatie aan settings en binnen de diverse specialismen, (van huisartsen, specialisten ouderengeneeskunde en artsen voor verstandelijk gehandicapten, medisch specialisten, sociaal geneeskundigen) al dan niet met behulp van digitale ondersteuning (e-health, digitaal consult, etc.).</li> </ul> <p><b>Beperkingen:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• EPA 1 is beperkt tot hemodynamisch en ventilator stabiele, wilsbekwame patiënten. Bij overige patiëntcategorieën mogen de taken wel uitgevoerd worden, maar op een aangepast supervisieniveau.</li> </ul>
Meest relevante CanMEDS-competenties	<ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Medische deskundigheid</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Communicatie</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Samenwerking</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Leiderschap</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Maatschappelijk handelen</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Wetenschappelijk denken</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Professionaliteit</li> </ul>
Vereiste kennis, vaardigheden en attitude	<p><b>Tot de vereiste kennis behoort:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pathogenese, oorzaken, klachten, symptomen, kenmerken en bevindingen bij lichamelijk onderzoek van veelvoorkomende ziektebeelden</li> <li>• Diagnostische en therapeutische opties (medicamenteus en niet-medicamenteus)</li> <li>• Prevalentie van ziektebeelden en inschatten van kansen op basis van patiëntkenmerken en bevindingen bij anamnese, lichamelijk en aanvullend onderzoek</li> <li>• Betrouwbaarheid, (contra-)indicaties, complicaties, risico's, alternatieven, kosten en interpretatie van resultaten van aanvullende diagnostiek</li> </ul> <p><b>Tot de vereiste vaardigheden behoort:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vaardigheid in anamnese (structuur, efficiëntie, communicatie, empathie, cultuur en andere zaken)</li> <li>• Alle aspecten van lichamelijk onderzoek, inclusief instructie en uitleg aan de patiënt</li> <li>• Herkennen van spoedeisende situaties</li> <li>• Integratie van theoretische kennis en klinisch redeneren door selectief informatie te verzamelen om tot een differentiaal- en werkdiagnose te komen</li> <li>• Aanvullende onderzoeken en therapeutische opties kunnen motiveren</li> <li>• Aanvullende onderzoeken en therapeutische opties correct aanvragen, rekening houdend met protocollen en patiënt specifieke factoren zoals leeftijd, gewicht, allergieën, etc.</li> <li>• Rekening houden met de hulpvraag, culturele, sociale en functionele aspecten van de patiënt en naasten bij het nemen van beslissingen, met als uitgangswaarde 'shared decision making'</li> <li>• Adequate statusvoering en rapportage van bevindingen en besluiten aan betrokkenen (supervisors, andere zorgmedewerkers, patiënt en naasten)</li> <li>• Timemanagement tijdens het uitvoeren van alle onderdelen van het medisch consult</li> <li>• Voorbereiding en uitvoering van visite lopen op een afdeling en/of het doen van een spreekuur</li> </ul> <p><b>Tot de vereiste attitude behoort:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Een veilige omgeving kunnen creëren, waarin de patiënt zich comfortabel voelt</li> <li>• Professionele en respectvolle omgang met patiënten en hun naasten, rekening houdend met wensen en beperkingen van patiënten.</li> <li>• Duidelijk blijk geven van leiderschap (bv. aansturing van collega's), waar dat gewenst is.</li> <li>• Hanteren van hygiëne en veiligheidsvoorschriften</li> <li>• Kennen van eigen grenzen t.o.v. kennis en kunde en zo nodig om supervisie dan wel hulp vragen</li> </ul>
Informatiebronnen om voortgang vast te leggen	<p>Kennistoets (VVV-weeken) iVGT Directe of indirecte observaties Teambesprekingen over de coassistenten op de afdeling Simulatietraining</p>

	Terugrapportage statusvoering
Beoogd niveau in welke fase van de opleiding	Niveau 2 aan het einde van de opleiding.

EPA 1.1	Anamnese
Specificaties en beperkingen	<p><b>Specificaties:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• EPA 1 is pas behaald als alle onderdelen (1.1, 1.2 en 1.3) behaald zijn.</li> <li>• Omvat respectvol contact leggen met de patiënt, hulpvraag en onderliggende zorgbehoeften verhelderen, anamnese, lichamelijk onderzoek, opstellen van een differentiaaldiagnose, opstellen voor een plan van aanvullende diagnostiek, interpretatie van diagnostiek en opstellen van een behandel- of begeleidingsplan. De student verzamelt en structureert relevante biomedische en psychosociale informatie. De student houdt daarbij rekening met de patiënt-specifieke, contextuele factoren.</li> <li>• De student hanteert voor de patiënt begrijpelijke taal en houdt rekening met diens privacy en veiligheid</li> <li>• Binnen deze deel-EPA zijn enkele vakspecifieke facetten gedefinieerd, welke voornamelijk tijdens het betreffende coschap aan bod zullen komen: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Algemene anamnese</li> <li>○ Familieanamnese</li> <li>○ Sociale anamnese</li> <li>○ Arbeidsanamnese</li> <li>○ Neurologische anamnese</li> <li>○ Psychiatrische anamnese</li> <li>○ Ontwikkelingsanamnese (kind)</li> <li>○ Gynaecologische of obstetrische anamnese</li> <li>○ Geriatrische anamnese</li> </ul> </li> <li>• Het medisch consult wordt beheerst in een variatie (niet noodzakelijker wijs alle) aan settingen (trauma, nieuwvorming, degeneratieve afwijking, aangeboren afwijking, ontsteking) en binnen de diverse specialismen, (van huisartsen, specialisten ouderengeneeskunde en artsen voor verstandelijk gehandicapten, medisch specialisten, sociaal geneeskundigen) al dan niet met behulp van digitale ondersteuning (e-health, digitaal consult, etc.).</li> <li>• Het onderwerp is divers (zie boven) zijn en is gebaseerd op één van de ziektebeelden die de student kan tegenkomen in het coschap.</li> </ul> <p><b>Beperkingen:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• EPA 1 is beperkt tot alleen hemodynamisch en ventilatoir stabiele, wilsbekwame patiënten. Bij overige patiëntgroepen mogen de taken wel uitgevoerd worden, maar op een aangepast superviseniveau.</li> </ul>
Meest relevante CanMEDS-competenties	<ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Medische deskundigheid</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Communicatie</li> <li><input type="checkbox"/> Samenwerking</li> <li><input type="checkbox"/> Leiderschap</li> <li><input type="checkbox"/> Maatschappelijk handelen</li> <li><input type="checkbox"/> Wetenschappelijk denken</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Professionaliteit</li> </ul>
Vereiste kennis, vaardigheden en attitude	<p><b>Tot de vereiste kennis behoort:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Anatomie, pathogenese, oorzaken, klachten, symptomen, kenmerken en bevindingen bij lichamelijk onderzoek van de meest voorkomende ziektebeelden (binnen het betreffende vakgebied)</li> </ul> <p><b>Tot de vereiste vaardigheden behoort:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Het afnemen van een volledige en duidelijk gestructureerde (hetero-)anamnese met een patiënt (inclusief speciële en tractus-anamnese, of specifiek voor het betreffende vakgebied). Zo nodig worden ook andere bronnen geraadpleegd zoals familieleden, huisarts of apotheek.</li> <li>• Onderlinge zorgbehoeften en voorkeuren verhelderen door persoonsgerichte (anamnestische) vragen te stellen</li> <li>• Relevante contextuele factoren achterhalen (zoals medische voorgeschiedenis, leeftijd, multimorbiditeit, functionaliteit, levensfase, arbeidsparticipatie, sociaal-economische status, gender, gezondheidsvaardigheden, taal en culturele en religieuze achtergrond)</li> <li>• Duidelijke instructies en uitleg geven aan de patiënt</li> <li>• Herkennen van abnormale en alarmsymptomen</li> </ul> <p><b>Tot de vereiste attitude behoort:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Een veilige omgeving creëren, waarin de patiënt zich comfortabel voelt</li> <li>• Professionele en respectvolle omgang met patiënten en hun naasten, rekening houdend met beperkingen van de patiënten</li> <li>• Eigen grenzen kennen t.o.v. kennis en kunde en zo nodig om supervisie dan wel hulp vragen</li> </ul>

Informatiebronnen om voortgang vast te stellen	Kennistoets (VVV-weeken) iVGT Directe of indirecte observaties Teambesprekingen over de coassistenten op de afdeling
Beoogd niveau in welke fase van de opleiding	Niveau 2 aan het einde van de opleiding.

EPA 1.2	Lichamelijk onderzoek
Specificaties en beperkingen	<p><b>Specificaties:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Omvat een op patiëntvriendelijke wijze correct uitgevoerd en relevant lichamelijk onderzoek op een georganiseerde manier. Het onderzoek is aangepast op de specifieke klinische situatie en het specifieke patiëntcontact.</li> <li>• De student hanteert voor de patiënt begrijpelijke taal en houdt rekening met diens privacy en veiligheid.</li> <li>• Binnen dit onderdeel zijn enkele vakspecifieke facetten gedefinieerd, welke voornamelijk tijdens het betreffende coschap aan bod zullen komen: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Algemeen en specieel lichamelijk onderzoek (inclusief bewegingsapparaat)</li> <li>○ Onderzoek van de pasgeborene of het kind</li> <li>○ Neurologisch onderzoek</li> <li>○ Psychiatrisch onderzoek</li> <li>○ Gynaecologisch / obstetrisch onderzoek</li> <li>○ Zintuig-onderzoek</li> </ul> </li> </ul> <p><b>Beperkingen:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• EPA 1 is beperkt tot alleen hemodynamisch en ventilator stabiele, wilsbekwame patiënten. Bij overige patiëntcategorieën mogen de taken wel uitgevoerd worden, maar op een aangepast supervisieniveau.</li> </ul>
Meest relevante CanMEDS-competenties	<ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Medische deskundigheid</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Communicatie</li> <li><input type="checkbox"/> Samenwerking</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Leiderschap</li> <li><input type="checkbox"/> Maatschappelijk handelen</li> <li><input type="checkbox"/> Wetenschappelijk denken</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Professionaliteit</li> </ul>
Vereiste kennis, vaardigheden en attitude	<p><b>Tot de vereiste kennis behoort:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Anatomie, pathogenese, oorzaken, klachten, symptomen, kenmerken en bevindingen bij lichamelijk onderzoek van veelvoorkomende ziektebeelden (binnen het betreffende vakgebied).</li> <li>• Werkingsmechanisme van de meetinstrumenten, waaronder factoren die van invloed kunnen zijn op de betrouwbaarheid van de metingen</li> <li>• Normaalwaarden van vitale parameters en variaties hierop op basis van factoren passend bij de patiënt (karakteristieken) of het onderliggende ziektebeeld</li> </ul> <p><b>Tot de vereiste vaardigheden behoort:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Uitvoeren van een breed georiënteerd lichamelijk onderzoek (of specifiek voor het betreffende vakgebied, zoals neurologisch onderzoek of speculumonderzoek)</li> <li>• Betrouwbaar uitvoeren van de metingen, waarbij de materialen correct worden gebruikt</li> <li>• Duidelijke instructies en uitleg geven aan de patiënt</li> <li>• Herkennen van abnormale en alarmsymptomen</li> </ul> <p><b>Tot de vereiste attitude behoort:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Een veilige omgeving kunnen creëren, waarin de patiënt zich comfortabel voelt</li> <li>• Professionele en respectvolle omgang met patiënten en hun naasten, rekening houdend met beperkingen van de patiënten</li> <li>• Beseffen van het belang van betrouwbaar meten</li> <li>• Kennen van eigen grenzen t.o.v. kennis en kunde en zo nodig om supervisie dan wel hulp vragen</li> </ul>
Informatiebronnen om voortgang vast te leggen	<p>Kennistoets (VVV-weken) iVGT Directe of indirecte observaties Terugrapportage statusvoering Teambesprekingen over de coassistenten op de afdeling</p>
Beoogd niveau in welke fase van de opleiding	<p>Niveau 2 aan het einde van de opleiding.</p>



EPA 1.3	Diagnose en beleid
Specificaties en beperkingen	<p><b>Specificaties:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Omvat het formuleren van een geprioriteerde lijst van mogelijke diagnoses in een verscheidenheid aan praktijksettings en patiëntkarakteristieken, gebruikmakend van een systematische aanpak. Door het integreren van verzamelde informatie en toepassen van vaardigheden in klinisch redeneren, komt de student tot een werkdiagnose.</li> <li>• Omvat het opstellen van een concreet plan voor aanvullend diagnostisch onderzoek aan de hand van de differentiaaldiagnose om tot een gericht voorstel voor vervolgbeleid te kunnen komen, rekening houdend met testkarakteristieken, richtlijnen, beschikbaarheid, kosten, nadelige effecten en mogelijke impact op de patiënt.</li> <li>• Omvat het herkennen en interpreteren van normale en afwijkende uitslagen van een diagnostische of screenende test en het uitleggen wat dit betekent.</li> <li>• Omvat het opstellen van (een voorstel voor) een behandel- of begeleidingsplan voor veelvoorkomende problematiek voor verschillende specialismen. Het plan kan onder andere, een verwijzing, consultvraag of een recept. De student overlegt waar nodig met andere zorgprofessionals. De student stuurt waar mogelijk proactief aan op preventie en gezondheidsbevordering.</li> <li>• Statusvoering en rapporteren van bevindingen aan de supervisor</li> </ul> <p><b>Beperkingen:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• EPA 1 is beperkt tot alleen hemodynamisch en ventilator stabiele, wilsbekwame patiënten. Bij overige patiëntcategorieën mogen de taken wel uitgevoerd worden, maar op een aangepast supervisie-niveau.</li> </ul>
Meest relevante CanMEDS-competenties	<ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Medische deskundigheid</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Communicatie</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Samenwerking</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Leiderschap</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Maatschappelijk handelen</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Wetenschappelijk denken</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Professionaliteit</li> </ul>
Vereiste kennis, vaardigheden en attitude	<p><b>Tot de vereiste kennis behoort:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Belangrijkste differentiaaldiagnosen van veelvoorkomende problemen in het betreffende vakgebied</li> <li>• Testkarakteristieken, beschikbaarheid, complicaties en kosten of weten waar deze informatie gevonden kan worden</li> <li>• Richtlijnen en evidence-based medicine of weten waar deze informatie gevonden kan worden</li> <li>• Herkennen van urgente of abnormale uitslagen</li> <li>• Onderscheid tussen normale variatie en afwijkende uitslagen</li> <li>• Gangbare behandelingen voor veelvoorkomende problematiek binnen verschillende specialismen</li> </ul> <p><b>Tot de vereiste vaardigheden behoort:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Integreren van gegevens uit de anamnese en lichamelijk onderzoek (en aanvullend onderzoek) om tot een geprioriteerde lijst met mogelijke diagnoses te komen en deze kunnen motiveren</li> <li>• Verwerken van determinanten van gezondheid voor de specifieke patiënt bij het opstellen en prioriteren van een differentiaaldiagnose</li> <li>• De balans vinden tussen het opstellen van een uitgebreide differentiaaldiagnose en het selecteren van relevante diagnoses</li> <li>• Integreren van kennis over testkarakteristieken, beschikbaarheid, complicaties, kosten, richtlijnen en evidence-based medicine met patiënt specifieke informatie om tot een passend voorstel voor aanvullend onderzoek te komen</li> <li>• Omgaan met onzekerheden bij het aanvragen van aanvullend onderzoek en zorg dragen voor de balans tussen over- en onderdiagnostiek</li> <li>• Aandacht hebben voor wie er verantwoordelijk is voor de follow-up na aanvragen van aanvullend onderzoek</li> <li>• Vormen van een onderbouwde mening over de betekenis van een (afwijkende) uitslag, gebaseerd op testkarakteristieken, richtlijnen, evidence-based medicine en patiënt specifieke informatie</li> <li>• Uitleggen van de betekenis van de uitslag aan collega's en patiënten</li> <li>• Opstellen van een behandelplan, rekening houdend met richtlijnen, context en situatie van de patiënt</li> <li>• Aangeven van prioriteiten in het plan, rekening houdend met logistiek</li> <li>• Correct vastleggen van een concreet en compleet behandelplan, inclusief orders en afspraken</li> </ul> <p><b>Tot de vereiste attitude behoort:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kennen van eigen grenzen t.o.v. kennis en kunde en zo nodig om supervisie dan wel hulp vragen</li> <li>• Een proactieve houding ten aanzien van ziektepreventie en gezondheidsbevordering en bewustzijn van schaarste in de zorg.</li> <li>• Op professionele en respectvolle wijze met patiënten en hun naasten de mogelijkheden bespreken, rekening houdend met (sociale) gevolgen van aanvullend onderzoek</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tijdig en correct een uitslag communiceren naar collega's en patiënten</li> <li>• Overleggen met andere zorgprofessionals voordat het plan definitief wordt gemaakt</li> </ul>
Informatiebronnen om voortgang vast te leggen	Kennistoets (VVV-weken) Directe of indirecte observaties Terugrapportage statusvoering Teambesprekingen over de coassistenten op de afdeling
Beoogd niveau in welke fase van de opleiding	Niveau 2 aan het einde van ieder coschap en aan het einde van de opleiding.

EPA 2	Begeleiden en informeren van patiënten en familie
Specificaties en beperkingen	<p><b>Specificaties:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Omvat gesprekken over diagnostische en therapeutische opties, uitslagen, prognose, gezonde leefstijl, preventie, alarmsymptomen en motiverende gespreksvoering en de documentatie hiervan. Omvat daarnaast ook bijzondere (vormen van deze) gesprekken, zoals een slechtnieuwsgesprek of een gesprek met een ontevreden patiënt.</li> <li>• Basale informatie en adviezen verstrekken aan patiënt en familie ten aanzien van diagnostiek, therapie, prognose en uitleg over alarmsymptomen en wanneer contact op te nemen. (o.a. op basis van genomen beslissingen in een MDO of (grote) visite en informed consent vragen.</li> </ul> <p><b>Beperkingen:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• EPA 2 is beperkt tot wilsbekwame patiënten met een niet levensbedreigende aandoening. Bij overige patiëntcategorieën mogen de taken wel uitgevoerd worden, maar op een aangepast supervisieniveau.</li> </ul>
Meest relevante CanMEDS-competenties	<ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Medische deskundigheid</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Communicatie</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Samenwerking</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Leiderschap</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Maatschappelijk handelen</li> <li><input type="checkbox"/> Wetenschappelijk denken</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Professionaliteit</li> </ul>
Vereiste kennis, vaardigheden en attitude	<p><b>Tot de vereiste kennis behoort:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnose, (contra-)indicaties, complicaties, risico's en alternatieven van de diagnostische en therapeutische opties en de bijbehorende prognose</li> <li>• Gang van zaken na ontslag en de te geven instructies aan de patiënt</li> </ul> <p><b>Tot de vereiste vaardigheden behoort:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Structuur aanbrenge in het gesprek door een logische opbouw met een duidelijk herkenbare inleiding en afsluiting</li> <li>• Helder informatie overbrengen middels begrijpelijk taalgebruik (vermijden van jargon) en een juiste balans van hoofdlijnen en detaillering. Afstemmen van informatie/beleid op de kennis, behoeften en mogelijkheden van de patiënt en toetsing van het begrip en illustratie aan de hand van voorbeelden</li> <li>• Ruimte bieden aan de patiënt en diens naasten voor verwerking van de impact van belastend nieuws door gelegenheid te bieden voor reacties en hier empathisch op te reageren</li> <li>• Bevorderen van shared-decision making</li> <li>• Timemanagement tijdens het begeleiden, informeren en adviseren van patiënten en familie</li> </ul> <p><b>Tot de vereiste attitude behoort:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• In houding en contact een veilige omgeving creëren, waarin de patiënt en familie zich comfortabel voelen om vragen te stellen, zonder daarbij zelf de leiding over het gesprek te verliezen</li> <li>• Professionele en respectvolle omgang met patiënten en hun naasten, rekening houdend met wensen en beperkingen van patiënten</li> <li>• Biedt ruimte aan de patiënt en diens familieleden voor verwerking van de impact van belastend nieuws door gelegenheid te bieden voor reacties en hier empathisch op te reageren.</li> <li>• Kennen van eigen grenzen t.o.v. emoties, kennis en kunde en zo nodig om supervisie dan wel hulp vragen</li> <li>• Houdt rekening met de privacy en/of autonomie van de patiënt tijdens alle interacties.</li> </ul>
Informatiebronnen om voortgang vast te stellen.	<p>Directe of indirecte observaties</p> <p>Teambesprekingen over de coassistenten op de afdeling</p>
Beoogd niveau en fase van de opleiding	<p>Niveau 2 aan het einde van de opleiding</p>

EPA 2.1	Bespreken van diagnostische en therapeutische opties, uitslagen en prognose
Specificaties en beperkingen	<p><b>Specificaties:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Omvat het voeren van een gesprek met een patiënt en/of naasten over diagnostische en therapeutische opties.</li> <li>• Informed consent vragen waarbij statistische aspecten, (contra-)indicaties, complicaties, risico's en alternatieven van de diagnostische en therapeutische opties besproken worden.</li> <li>• Het behandelplan vaststellen in overleg met de patiënt (shared decision making) en met de patiënt bespreken hoe hij/zij denkt de voorgestelde therapie te integreren in zijn/haar dagelijkse gang van zaken (therapietrouw).</li> <li>• Het voeren van een gesprek met een patiënt en/of naasten over uitslag, diagnose en bijbehorende prognose. Hieronder valt zowel het brengen van goed als slecht nieuws</li> <li>• Documenteren van het gesprek en informed consent in het patiëntendossier*</li> </ul> <p><b>Beperkingen:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• EPA 2 is beperkt tot wilsbekwame patiënten met een niet-levensbedreigende aandoening. Bij overige patiëntcategorieën mogen de taken wel uitgevoerd worden, maar op een aangepast supervisieniveau.</li> </ul>
Meest relevante CanMEDS-competenties	<ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Medische deskundigheid</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Communicatie</li> <li><input type="checkbox"/> Samenwerking</li> <li><input type="checkbox"/> Leiderschap</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Maatschappelijk handelen</li> <li><input type="checkbox"/> Wetenschappelijk denken</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Professionaliteit</li> </ul>
Vereiste kennis, vaardigheden en attitude	<p><b>Tot de vereiste kennis behoort:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Waarde, beperkingen, (contra-)indicaties, complicaties, risico's en alternatieven van verschillende diagnostische en therapeutische opties</li> <li>• Kenmerken van shared decision making</li> <li>• Kennis over diagnose en bijbehorende prognose</li> </ul> <p><b>Tot de vereiste vaardigheden behoort:</b> Zie (kern-)EPA 2, plus:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inzicht weten te verkrijgen in de voor de patiënt belangrijke waarden of motieven die relevant zijn voor het maken van een voor hem/haar juiste (behandel)keuze</li> <li>• Afstemmen van de informatie op de kennis, behoeften en mogelijkheden van de patiënt</li> </ul> <p><b>Tot de vereiste attitude behoort:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zie (kern-)EPA 2</li> </ul>
Informatiebronnen om voortgang vast te stellen.	<p>Directe of indirecte observaties</p> <p>Teambesprekingen over de coassistenten op de afdeling</p>
Beoogd niveau en fase van de opleiding	Niveau 2 aan het einde van de opleiding
Opmerkingen	* Dit overlapt met EPA 3.1, waarin studenten ook patiëntinformatie moeten documenteren.

EPA 2.2	Voeren van bijzondere gesprekken
Specificaties en beperkingen	<p><b>Specificaties:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Omvat het communiceren in lastige, uitdagende situaties met patiënten en/of naasten, collega's of andere zorgverleners. Hieronder valt bijvoorbeeld het voeren van een slecht nieuws gesprek, een gesprek met een ontevreden, geëmotioneerde of agressieve patiënt of een meningsverschil met een collega of supervisor.</li> <li>• Documenteren van het gesprek in het patiëntendossier*</li> </ul> <p><b>Beperkingen:</b> EPA 2 is beperkt tot wilsbekwame patiënten met een niet-levensbedreigende aandoening. Bij overige patiëntcategorieën mogen de taken wel uitgevoerd worden, maar op een aangepast supervisieniveau.</p>
Meest relevante CanMEDS-competenties	<ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Medische deskundigheid</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Communicatie</li> <li><input type="checkbox"/> Samenwerking</li> <li><input type="checkbox"/> Leiderschap</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Maatschappelijk handelen</li> <li><input type="checkbox"/> Wetenschappelijk denken</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Professionaliteit</li> </ul>
Vereiste kennis, vaardigheden en attitude	<p><b>Tot de vereiste kennis behoort:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Afhankelijk van het soort gesprek. Bijvoorbeeld: voor anamnese, zie EPA 1.1, voor bespreken van diagnostische en therapeutische opties, uitslag en prognose, zie EPA 2.1.</li> </ul> <p><b>Tot de vereiste vaardigheden behoort:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zie (kern-)EPA 2, plus:</li> <li>• Afstemmen van de informatie op de kennis, behoeften en mogelijkheden van de patiënt</li> </ul> <p><b>Tot de vereiste attitude behoort:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zie (kern-)EPA 2</li> </ul>
Informatiebronnen om voortgang vast te stellen.	<p>Directe of indirecte observaties</p> <p>Teambesprekingen over de coassistenten op de afdeling</p>
Beoogd niveau en fase van de opleiding	<p>Niveau 2 aan het einde van de opleiding</p>
Opmerkingen	<p>* Dit overlapt met EPA 3.1, waarin studenten ook patiëntinformatie moeten documenteren.</p>

EPA 2.3	Informatie geven over gezonde leefstijl en preventie van ziekten
Specificaties en beperkingen	<p><b>Specificaties:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Omvat het herkennen van situaties waarin ruimte is om de patiënt informatie te geven over gezonde leefstijl en preventie van ziekten, het belang hiervan uit kunnen leggen aan patiënten, gebruik maken van motiverende gespreksvoering en geldende richtlijnen en de context van de patiënt.</li> <li>• Documenteren van het gesprek in het patiëntendossier*</li> </ul> <p><b>Beperkingen:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• EPA 2 is beperkt tot wilsbekwame patiënten met een niet-levensbedreigende aandoening. Bij overige patiëntcategorieën mogen de taken wel uitgevoerd worden, maar op een aangepast supervisieniveau.</li> </ul>
Meest relevante CanMEDS-competenties	<ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Medische deskundigheid</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Communicatie</li> <li><input type="checkbox"/> Samenwerking</li> <li><input type="checkbox"/> Leiderschap</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Maatschappelijk handelen</li> <li><input type="checkbox"/> Wetenschappelijk denken</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Professionaliteit</li> </ul>
Vereiste kennis, vaardigheden en attitude	<p><b>Tot de vereiste kennis behoort:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aspecten van verschillende leefstijlen en de invloed hiervan op de gezondheid en ziekte van de patiënt</li> <li>• Risicofactoren en mogelijkheden tot preventie van veelvoorkomende ziektebeelden</li> <li>• Theorie van motiverende gespreksvoering</li> </ul> <p><b>Tot de vereiste vaardigheden behoort:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Helder informatie overbrengen door gebruik van begrijpelijk taalgebruik (vermijden van jargon) en een juiste balans van hoofdlijnen en detaillering, aangepast aan de patiënt of naasten</li> <li>• Toetsing van het begrip bij patiënten en naasten en illustratie aan de hand van voorbeelden</li> <li>• Toepassen van motiverende gespreksvoering, aansluitend bij de huidige motivatie van de patiënt</li> <li>• Timemanagement</li> </ul> <p><b>Tot de vereiste attitude behoort:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zie (kern-)EPA 2</li> </ul>
Informatiebronnen om voortgang vast te stellen.	<p>Directe of indirecte observaties</p> <p>Teambesprekingen over de coassistenten op de afdeling</p>
Beoogd niveau en fase van de opleiding	Niveau 2 aan het einde van de opleiding
Opmerkingen	* Dit overlapt met EPA 3.1, waarin studenten ook patiëntinformatie moeten documenteren.

EPA 3	Communiceren en samenwerken met collega's
Specificaties en beperkingen	<p><b>Specificaties:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Omvat schriftelijke en mondelinge overdracht van patiëntinformatie.</li> <li>• Omvat inter- en intraprofessionele samenwerking: samenwerking tussen professionals van verschillende professies (<i>inter</i>-professioneel) of geneeskundige disciplines (<i>intra</i>-professioneel)</li> </ul>
Meest relevante CanMEDS-competenties	<ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Medische deskundige</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Communicatie</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Samenwerking</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Leiderschap</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Maatschappelijk handelen</li> <li><input type="checkbox"/> Wetenschappelijk denken</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Professional</li> </ul>
Vereiste kennis, vaardigheden en attitude	<p><b>Tot de vereiste kennis behoort:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Medisch inhoudelijke kennis van de patiëntcasus en overzicht over het klinisch proces</li> <li>• Zie verder EPA 3.1 en 3.2</li> </ul> <p><b>Tot de vereiste vaardigheden behoort:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Beheersen van de Nederlandse taal in woord en geschrift</li> <li>• Scheiden van hoofd- en bijzaken in het klinisch proces</li> <li>• Zie verder EPA 3.1 en 3.2.</li> </ul> <p><b>Tot de vereiste attitude behoort:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Effectief functioneren in verschillende rollen binnen een team in een variatie aan settings</li> <li>• Kennen van eigen grenzen t.o.v. kennis en kunde en zo nodig om supervisie dan wel hulp vragen</li> <li>• Zie verder EPA 3.1 en 3.2</li> </ul>
Informatiebronnen om voortgang vast te leggen	<p>Terugrapportage statusvoering  Ontslag- of verwijsbrief  Mondelinge patiëntoverdracht  Participatie in MDO  Aangevraagd consult  Feedback vanuit andere professies of disciplines (bijv. verpleegkundigen)  Teambesprekingen over de coassistenten op de afdeling</p>
Beoogd niveau in welke fase van de opleiding	<p>Niveau 2 aan het einde van de opleiding</p>

EPA 3.1	Schriftelijke en mondelinge overdracht van patiëntinformatie
Specificaties en beperkingen	<b>Specificaties:</b> Omvat statusvoering, delen van informatie met betrokkenen rond de patiënt, het opstellen van een ontslagbrief of verwijsbrief en mondelinge patiëntoverdracht, compleet en helder met alle essentiële informatie en relevante positieve en negatieve bevindingen, tevens rekening houdend met privacy en wetgeving.
Meest relevante CanMEDS-competenties	<input checked="" type="checkbox"/> Medische deskundigheid <input checked="" type="checkbox"/> Communicatie <input checked="" type="checkbox"/> Samenwerking <input checked="" type="checkbox"/> Leiderschap <input type="checkbox"/> Maatschappelijk handelen <input type="checkbox"/> Wetenschappelijk handelen <input checked="" type="checkbox"/> Professionaliteit
Vereiste kennis, vaardigheden en attitude	<b>Tot de vereiste kennis behoort:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Format en doel van de status, verschillende soorten brieven en mondelinge overdrachten</li> <li>• Medisch inhoudelijke kennis van de patiëntcasus en overzicht over het klinische proces</li> <li>• Kennis van de eisen die de wet AVG stelt aan het delen van gegevens</li> <li>• Beknopte kennis van digitale consultatiemogelijkheden</li> </ul> <b>Tot de vereiste vaardigheden behoort:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Beheersen van de Nederlandse taal in woord en geschrift</li> <li>• Scheiden van hoofd- en bijzaken in het klinisch proces</li> <li>• De essentie van een vraagstelling beknopt kunnen samenvatten en overdragen</li> <li>• Gestructureerd, objectief, beknopt, helder en goed onderbouwd feiten kunnen weergeven</li> <li>• Verzamelen van informatie over het probleem en behoeftes van de patiënt van verschillende bronnen (patiënt zelf, familie of relevante derden uit de omgeving van de patiënt en van andere professionals) en de verzamelde informatie integreren</li> <li>• Kunnen opzoeken van relevante informatie ten aanzien van diagnose, therapie, prognose en op het individu gerichte preventie en integratie hiervan in de klinische praktijk</li> <li>• Met andere zorgverleners doeltreffend kunnen communiceren in woord en (digitaal) geschrift over de aan hem/haar toevertrouwde patiëntenzorg. Toont respect voor, waardeert en gaat adequaat om met andere denkwijzen en ander jargon van zorgverleners uit andere disciplines.</li> <li>• Beknopte vaardigheden op het vlak van digitale consultatie</li> </ul> <b>Tot de vereiste attitude behoort:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tonen van correcte omgangsvormen en bejegening</li> <li>• Aanpassen van de communicatie aan achtergrond en niveau van de betrokkenen</li> <li>• Rekening houden met anonimiseren van gegevens van de patiënt tot niet-herleidbare informatie</li> <li>• Kennen van eigen grenzen t.o.v. kennis en kunde en zo nodig om supervisie dan wel hulp vragen</li> </ul>
Informatiebronnen om voortgang vast te leggen	Terugrapportage statusvoering coassistent Door coassistent opgestelde ontslag- of verwijsbrief Mondelinge patiëntoverdracht door coassistent Teambesprekingen over de coassistenten op de afdeling
Beoogd niveau in welke fase van de opleiding	Niveau 2 aan het einde van de opleiding



EPA 3.2	Bijdrage leveren aan interdisciplinaire teams
Specificaties en beperkingen	<p><b>Specificaties:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Omvat samenwerken met andere zorgverleners en met de patiënt, met als gezamenlijk doel veiligere en betere zorg waarin de patiënt, gemeenschap of populatie centraal staat.</li> <li>• Het leveren van een doeltreffende bijdrage aan inter- en intraprofessionele teams op het gebied van patiëntenzorg, onderwijs en onderzoek.</li> </ul>
Meest relevante CanMEDS-competenties	<ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Medische deskundigheid</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Communicatie</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Samenwerking</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Leiderschap</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Maatschappelijk handelen</li> <li><input type="checkbox"/> Wetenschappelijk denken</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Professionaliteit</li> </ul>
Vereiste kennis, vaardigheden en attitude	<p><b>Tot de vereiste kennis behoort:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kennis van competenties van andere professies in zorg en welzijn</li> <li>• Kennis over hoofdbehandelaarschap</li> </ul> <p><b>Tot de vereiste vaardigheden behoort:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inschatten waar en wanneer interprofessionele zorg, consultatie of verwijzing nodig is</li> <li>• In kaart brengen van zorgnetwerk rond een patiënt inclusief informele zorgverleners</li> <li>• Bijdragen aan een gezamenlijk geformuleerd en gedragen zorgplan</li> <li>• Bijdragen aan een werkklimaat gebaseerd op vertrouwen, waarin effectief kan worden samengewerkt</li> <li>• Gebruik maken van de kennis, vaardigheden en mogelijkheden die beschikbaar zijn bij de zorgverleners om zorg te leveren die veilig, tijdig, efficiënt en effectief is</li> <li>• Actief bevorderen van samenwerking m.b.t. 'shared decision making'</li> <li>• Zowel de rol van leider als volger kunnen aannemen</li> <li>• Signaleren van belemmeringen in teamsamenwerking en verschil van inzicht tussen zorgverleners en/of zorgvragers en daar op constructieve wijze mee om gaan</li> <li>• Op respectvolle en begrijpelijke manier informatie organiseren en communiceren met patiënten, naasten en zorgverleners, waarbij gebruik van jargon wordt vermeden en wordt getoetst of de informatie door alle betrokkenen voldoende wordt begrepen</li> <li>• Reflecteren op eigen functioneren en dat van het team met input van patiënten, naasten en teamleden</li> </ul> <p><b>Tot de vereiste attitude behoort:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tonen van correcte omgangsvormen en bejegening</li> <li>• Aanpassen van de communicatie aan achtergrond en niveau van de betrokkenen</li> <li>• Herkennen en respecteren van individuele verschillen binnen het zorgteam en de manier waarop dit bijdraagt aan effectieve communicatie, het oplossen van conflicten en positieve interprofessionele werkrelaties</li> <li>• Open staan voor feedback uit andere disciplines</li> </ul>
Informatiebronnen om voortgang vast te leggen	<p>Participatie in MDO</p> <p>Aangevraagd consult</p> <p>Feedback vanuit andere professies of disciplines (bijv. verpleegkundigen)</p> <p>Teambesprekingen over de coassistenten op de afdeling</p>
Beoogd niveau in welke fase van de opleiding	<p>Niveau 2 aan het einde van de opleiding</p>

EPA 4	Medische verrichtingen
Specificaties en beperkingen	<p><b>Specificaties:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Omvat het voorbereiden en uitvoeren van de medische verrichtingen en de communicatie daarover met de patiënt.</li> <li>• De volgende algemene medische verrichtingen (onderdelen van EPA 4) moeten (met verschillende supervisieniveaus) toegepast kunnen worden: 4.1 BLS (inclusief hulp inschakelen), 4.2 hechten, 4.3 venapunctie, 4.4 infuus inbrengen, 4.5 ECG, 4.6 assisteren op de (P)OK, 4.7 blaaskatheter, 4.8 maagsonde, 4.9 enkel-arm index, 4.10 toepassen meldcode assessment van een spoedeisende situatie (zoals ABCDE, kindermishandeling, ouderenmishandeling, huiselijk geweld, etc.)</li> </ul> <p><b>Beperkingen:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• EPA is beperkt tot alleen hemodynamisch en ventilator stabiele, wilsbekwame patiënten. Bij overige patiëntcategorieën mogen de taken wel uitgevoerd worden, maar op een aangepast supervisieniveau.</li> <li>• Onderdeel 4.1 (BLS inclusief hulp inschakelen) wordt op niveau 1 (gesimuleerd) uitgevoerd.</li> <li>• Onderdeel 4.1 nooit zelfstandig of zonder enige vorm van directe supervisie te worden verricht aangezien het hier vaak gaat om niet hemodynamisch of respiratoir stabiele patiënten. Het blijft dan beperkt tot het op korte termijn stabiliseren van de patiënt en hulp inschakelen.</li> <li>• Studenten zijn nog geen arts en mogen medische verrichtingen alleen uitvoeren vanuit de zogenaamde verlengde arm constructie: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ In opdracht van een arts</li> <li>○ Student volgt voorgeschreven aanwijzingen</li> <li>○ Student voelt zich bekwaam</li> <li>○ Student stelt patiënt in kennis omtrent zijn of haar status van coassistent</li> </ul> </li> </ul>
Meest relevante CanMEDS-competenties	<ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Medische deskundigheid</li> <li><input type="checkbox"/> Communicatie</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Samenwerking</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Organisatie</li> <li><input type="checkbox"/> Maatschappelijk handelen</li> <li><input type="checkbox"/> Wetenschappelijk denken</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Professionaliteit</li> </ul>
Vereiste kennis, vaardigheden en attitude	<p><b>Tot de vereiste kennis behoort:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Relevante anatomie, fysiologie, (contra-)indicaties, baten, risico's, mogelijke complicaties, alarmsymptomen, alternatieven, protocollen en benodigde materialen voor de medische verrichtingen</li> <li>• Relevante kennis omtrent de patiënt</li> <li>• Werkingsmechanisme van de te gebruiken (meet)instrumenten</li> <li>• Logistiek t.a.v. de medische verrichting (o.a. de benodigde voorbereiding/time-out procedure voorafgaand aan operatie)</li> </ul> <p><b>Tot de vereiste vaardigheden behoort:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Technische vaardigheden, zoals het hanteren van (meet)instrumenten en waarborgen steriliteit</li> <li>• Kunnen controleren of een medische verrichting correct is uitgevoerd en anticiperen op complicaties</li> <li>• Duidelijke instructies en uitleg aan de patiënt kunnen geven tijdens de uitvoering</li> <li>• Adequate statusvoering en rapportage van bevindingen aan supervisor</li> <li>• Timemanagement tijdens het uitvoeren van de medische verrichting</li> <li>• Kan aan tafel op de operatiekamer assisteren en instructies van operateurs en OK-assistenten opvolgen*</li> </ul> <p><b>Tot de vereiste attitude behoort:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• In houding en contact een veilige omgeving creëren, waarin de patiënt zich comfortabel voelt</li> <li>• Aandacht voor correcte identificatie van de patiënt</li> <li>• Hanteren van hygiëne en veiligheidsvoorschriften</li> <li>• Kennen van eigen grenzen t.o.v. kennis en kunde en zo nodig om supervisie dan wel hulp vragen</li> <li>• Participeert op professionele, beleefde manier als coassistent in een team op de operatiekamer (geldt alleen voor onderdeel 'Assisteren op de (P)OK')</li> </ul>

Informatiebronnen om voortgang vast te stellen	<ul style="list-style-type: none"><li>• Directe of indirecte observaties</li><li>• Terugrapportage statusvoering</li><li>• Teambesprekingen over de coassistenten op de afdeling</li><li>• Gesimuleerde medische verrichtingen (bijvoorbeeld oefenmodellen, OSCE's)</li></ul>
Beoogd niveau in welke fase van de opleiding	Afhankelijk van onderdeel: supervisieniveau 1 of 2 aan het einde van de opleiding

EPA 4.1	Basic Life Support (inclusief hulp inschakelen)								
Specificaties en beperkingen	<p><b>Specificaties:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bewustzijn van de patiënt controleren</li> <li>• Basaal luchtwegmanagement</li> <li>• Reanimeren middels de ABCDE-procedure</li> <li>• Een AED gebruiken in een reanimatiesetting</li> </ul> <p><b>Beperkingen:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• EPA .1 (BLS inclusief hulp inschakelen) wordt alleen in gesimuleerde oefensituaties uitgevoerd.</li> <li>• In een eventuele realistische setting dient EPA 2.1 nooit zelfstandig of zonder enige vorm van directe supervisie te worden verricht aangezien het hier vaak gaat om niet hemodynamisch of respiratoir stabiele patiënten. Het blijft dan beperkt tot het op korte termijn stabiliseren van de patiënt en hulp inschakelen.</li> </ul>								
Meest relevante CanMEDS-competenties	<table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Medisch deskundige</td> <td><input type="checkbox"/> Maatschappelijk handelaar (o.a. Gezondheidsbevorderaar)</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Communicator</td> <td><input type="checkbox"/> Academicus</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Samenwerker</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Professional</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Organisator</td> <td></td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> Medisch deskundige	<input type="checkbox"/> Maatschappelijk handelaar (o.a. Gezondheidsbevorderaar)	<input checked="" type="checkbox"/> Communicator	<input type="checkbox"/> Academicus	<input checked="" type="checkbox"/> Samenwerker	<input checked="" type="checkbox"/> Professional	<input checked="" type="checkbox"/> Organisator	
<input checked="" type="checkbox"/> Medisch deskundige	<input type="checkbox"/> Maatschappelijk handelaar (o.a. Gezondheidsbevorderaar)								
<input checked="" type="checkbox"/> Communicator	<input type="checkbox"/> Academicus								
<input checked="" type="checkbox"/> Samenwerker	<input checked="" type="checkbox"/> Professional								
<input checked="" type="checkbox"/> Organisator									
Vereiste kennis, vaardigheden en attitude	<p><b>Tot de vereiste kennis behoort:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Relevante anatomie, fysiologie, risico's, mogelijke complicaties, alarmsymptomen, alternatieven, protocollen en benodigde materialen voor de medische verrichtingen</li> <li>• De ABCDE-procedure kennen</li> <li>• De procedure van het gebruik van een AED in een reanimatiesetting kennen</li> </ul> <p><b>Tot de vereiste vaardigheden behoort:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Snelle inschatting maken van de vitale parameters van een patiënt</li> <li>• Technische vaardigheden, zoals het hanteren van (meet)instrumenten</li> <li>• Op correcte manier overdracht van bijvoorbeeld ambulancier aannemen en verwerken</li> <li>• Adequate statusvoering en rapportage van bevindingen aan supervisor</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Controle van bewustzijn, ademweg en ademhaling</li> <li>• Vrijmaken van de luchtweg met behulp van jaw thrust/chin lift, inbrengen mayotube, heimlich manoeuvre</li> <li>• Het doen van thoraxcompressies en beademingen met een juiste houding, techniek, tempo, ritme en verhouding</li> <li>• Juist gebruik van een AED met zo kort mogelijke onderbreking van reanimatie-handelingen</li> <li>• Juiste verdeling van de taken indien assistentie aanwezig is</li> </ul> <p><b>Tot de vereiste attitude behoort:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Deze handeling alleen onder strikte, directe supervisie uitvoeren, binnen een veilige omgeving.</li> <li>• Aandacht voor correcte identificatie van de patiënt</li> <li>• Deel uitmaken van het uitgebreide team bij de opvang van een acute patiënt</li> </ul>								
Informatiebronnen om voortgang vast te stellen	<p>BLS-training in ICO, Vrouw &amp; Kind (BLS kind) en OSH          ABCDE-training in stage Huisartsgeneeskunde          BLS in realistische settings indien dit voorkomt</p>								
Beoogd niveau in welke fase van de opleiding	<p>Niveau : student moet BLS kunnen uitvoeren in gesimuleerde oefensituaties.</p>								