



Aandachtsperiode 2017

Auteur: Jasper Rebel
Datum: 6 februari 2017

Inleiding

Met een wijziging in het specifiek besluit zullen stages langzaam veranderen in aandachtsperiodes. Daarbij start de opleiding op termijn met een nieuw curriculum dat gebaseerd is op EPA's. Met dit document wordt beschreven hoe de stage/aandachtsperiode eruit moet komen te zien, welke eindtermen gesteld worden en welke kennis vaardigheden en gedrag beoordeeld moeten worden. Aangezien de eindtermen nu gesteld zijn in EPA's en deze EPA's niet meer direct over een stageplan gelegd kunnen worden, is er voor elke stage een stagekaart opgesteld. Deze kaart beschrijft welke elementen uit de EPA bij voorkeur tijdens een stage geleerd moeten worden.

De aandachtsperiode neurologie

Stage 6 weken , locatie OLVG Oost, SEH

Beschrijving

De AIOS werkt 6 weken full time op de SEH van het OLVG. Hij is boventallig boven het SEH team en ziet patiënten met neurologische stoornissen. De aandacht ligt op de eerste beoordeling (waaronder triage), eerste behandeling, gerichte benadering, behandeling en dispositie.

Er wordt gehandeld volgens de geldende behandelprotocollen. De AIOS werkt zelfstandig en overlegt alle patiënten met de eindverantwoordelijke specialist; dat wil zeggen SEH arts in het geval van niet-verwezen patiënten, of met de neuroloog in het geval van voor de neuroloog verwezen patiënten. Daarnaast wordt gestimuleerd dat de SEH AIOS los van de formele supervisie ook leerpunten haalt door casus voor te leggen aan SEH arts, en intensivist.

Er is aandacht voor verdieping, zelfstudie, en het aanleren van vaardigheden. De AIOS draagt waar mogelijk bij aan besprekingen en onderwijsactiviteiten.

Indien er op de SEH geen patiënten voorhandig zijn met neurologische vraagstukken ziet hij ook andere SEH patiënten

Voorbereiding

Relevante hoofdstukken Tintinalli
E-learning: volgt
Verplichte cursussen: geen
Cmua: landmark literatuur
Door stagebegeleider aangedragen literatuur: volgt

Eindtermen / EPA :

De kritiek zieke patiënt
Coma
De hoog-complexe patiënt
Hoofdpijn
Neurologische uitval
Veranderd bewustzijn

Kennis:

Kennis van de eerste beoordeling, initiële behandeling, gerichte beoordeling, behandeling en dispositie van de in bovenstaande EPA's genoemde ziektebeelden
Kennis van beslisregels, richtlijnen en protocollen ten aanzien van diagnostiek en behandeling van deze ziektebeelden
Kennis van de testeigenschappen, voor en nadelen van aanvullend Onderzoek (met name CT brein en MRI brein)
Kennis van de farmacologie van de gebruikte middelen (Waaronder tenminste alle gangbare anti-epileptica, migraine medicatie en trombolyse medicatie)
Kennis van Anti-stollingsmedicatie en hoe deze te couperen.
Kennis van indicaties voor acute (time critical) behandeling zoals de indicaties en contra-indicaties voor trombolyse.
Kennis van de organisatie en werkafspraken binnen de eigen instelling
Kennis van het (tijds)verloop van ziektebeelden, inclusief verwachte effect van ingestelde therapie
Kennis van primaire en secundaire hersenschade
Kennis van werkafspraken met ketenpartners (zoals hoger level of care instelling, zorginstelling, huisartsen)

Vaardigheden

Het Algemeen neurologisch onderzoek
Het specifiek neurologisch onderzoek (waaronder het onderzoek gericht op coma, hersenstamtests, vertigo, HNP)
Interpretatie CT cerebrum gericht op acuut levensbedreigende oorzaken
Uitvoeren en beoordelen van de uitslag van een Lumbaalpunctie
Opstellen van een probleemlijst, met een werk- en een differentiaal
Diagnose

Gedrag:

Anticipeert op potentiële verslechtering van de patiënt
Beredeneert en legt uit welke diagnostische keuzes gemaakt worden en is besluitvaardig
Beoordeelt patiënten regelmatig opnieuw, en stelt gevoerd beleid tijdig bij
Besprekt en besluit tot behandelbeperking
Besluit tijdig en effectief tot consultatie, observatie of opname (inclusief interventie, overplaatsing) of ontslag
Werkt samen met andere zorgverleners

Stage-kaart

De stage-kaart bestaat uit een overzicht van de kennis, vaardigheden en gedrag die voor het behalen van de EPA's beheerst moeten worden. Het is niet waarschijnlijk dat een EPA volledig tijdens deze aandachtseriode behaald kan worden. De AIOS heeft al geleerd voor de aandachtsperiode, en zal ook na de aandachtsperiode verder moeten leren. Het is voor de aandachtsperiode van belang dat helder wordt waar de AIOS staat aan het begin, maar ook hoe de AIOS ervoor staat aan het einde van de periode.

De stage-kaart kan door de AIOS worden gedownload van de website cmua.nl. De AIOS vult deze in, en laat de kaart accorderen door de opleider voor aanvang van de aandachtsperiode.

Toetsing / beoordeling

De AIOS maakt een afspraak voor een kennismakingsgesprek met het contactpersoon van de neurologie. Tijdens dit gesprek worden de werkafspraken tijdens de stage/aandachtsperiode vastgelegd. De AIOS bespreekt de ingevulde (en door de opleider geaccordeerde) stage-kaart waarmee de AIOS een beeld geeft van de vorderingen van de AIOS voorafgaand aan de aandachtsperiode.

De AIOS bespreekt diens leerdoelen gebaseerd op deze stage-kaart

Tijdens een eindgesprek en eventueel een tussengesprek geeft de stagebegeleider aan hoe de vorderingen van de AIOS zijn. De AIOS past zijn stage-kaart hierop aan en communiceert dit weer naar de opleider.

De AIOS doet tijdens of voorafgaand aan de stage een kennistoets en deelt de uitslag mee aan de stagebegeleider en de opleider (VOLGT)

De AIOS gebruikt KPB's en OSAT's om respectievelijk gedrag en vaardigheden te laten toetsen en deelt deze met de stagebegeleider en de opleider middels het digitaal portfolio

De Stagebegeleider vult een gespreksverslag in in Epass waarin hij zijn bevindingen deelt met de opleider.

Voorgestelde instrumenten

OSATS: interpretatie CT brein

OSATS: verrichten en interpreteren LP