

EPA 5. Intercollegiale klinische consulten voeren	
Specificaties en Beperkingen	<p>De arts-microbioloog voert een effectief intercollegiaal klinisch consult. De arts-microbioloog geeft advies m.b.t. diagnostiek en/of behandeling van een patiënt met een infectieziekte, vanuit het ziekenhuis, of vanuit de thuissituatie (tijdens de avond – en nachtdienst) aan behandelaars in en buiten het ziekenhuis.</p> <p>Specificatie: Bij thema's bacteriologie, virologie, mycologie, parasitologie en Infectieziekten en intercollegiale consulten</p> <p>Beperkingen: De kennis van deze EPA wordt in de loop van jaren opgedaan en hangt af van de praktijkvoering van het opleidingsinstituut. In het algemeen: wordt de consultenkennis opgedaan in fases nl. via de KPB's "consult eenvoudig context (labside)", "consult standaard context (kliniek)", "consult complexe context (kliniek al dan niet met bedside) zie figuur 1"</p>
Vereiste Kennis, Vaardigheden, houding en Gedrag om deze EPA uit te voeren.	<p>Medisch handelen:</p> <p>De AIOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • interpreteert kritisch de resultaten van het diagnostisch onderzoek in relatie tot de klinische vraagstelling • maakt gerichte samenvatting van anamnese en lichamelijk onderzoek • stelt goede differentiaal diagnoses (anatomisch en microbiologisch) op • stelt goede differentiaal diagnoses en behandeladviezen op • houdt goede follow-up bij van patiënten • reageert adequaat op belangrijke signalen vanuit laboratorium/kliniek • signaleert antibiotica gebruik en draagt bij aan doelmatig gebruik daarvan in het ziekenhuis • past behandeladvies aan de co-medicatie en morbiditeit van de patiënt aan • heeft kennis van specifieke kenmerken van kwetsbaarheid en veel voorkomende problemen bij ouderen <p>Communicatie</p> <ul style="list-style-type: none"> • bouwt effectieve behandelrelaties op met aanvragers • bespreekt met behandelaars de indicatiestelling/keuze van testen bij een gegeven vraagstelling/ individuele casus en checkt of de boodschap is overgekomen cq goed is overgebracht • bespreekt met behandelaars de verwachtingen en resultaten van behandeling en checkt of de boodschap is overgekomen cq goed is overgebracht • overlegt adequaat en tijdig met supervisor • overlegt doelmatig met infectiepreventie, GGD, huisartsen en andere zorgprofessionals en laboratorium managers met begrip voor de onderlinge verhoudingen • communiceert adequaat onder stress (IC/uitbraak) • draagt informatie effectief over van en naar laboratorium (doelmatig, beknopt met de relevante informatie) • Kennis van preventie van infectieziekten (zie competentie 'Kennis en wetenschap') is een vereiste voor het consult complexe context, omdat het consult primair moet aansluiten op het advies van de DIPer, en niet totaal gescheiden ervan kan worden gegeven ('opzoeken van raakvlakken, niet van grenzen') <p>Maatschappelijk handelen'</p> <ul style="list-style-type: none"> • stelt zich kritisch en toetsbaar op m.b.t. eigen handelen • kijkt kritisch naar het wel/niet inzetten van diagnostiek • heeft kennis van het infectieziekten surveillance systeem en meldingsplicht • volgt de relevante wettelijke bepalingen (o.a. Wet publieke gezondheid) en de meest recente richtlijnen in het vakgebied <p>Organisatie</p> <ul style="list-style-type: none"> • houdt medisch dossier/consult administratie goed bij • heeft kennis van de indicatie en kosten van diagnostische tests voor een gegeven vraagstelling/individuele casus • tijdige en effectieve schriftelijke administratie van consulten • goede organisatie, planning en tijdige afwerken van consulten in relatie tot overige taken • laat het consult aansluiten op het advies van de DIPer (opzoeken van raakvlakken)

	<p><i>NB. Voor een koppeling tussen de criteria en bronnen waarmee je die bij uitstek zou kunnen aantonen c.q. evalueren, zie bijlage.</i></p> <p>Aanbevelingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • EPA veilig werken met micro-organismen • EPA Analyse van laboratoriumresultaten voor betreffende onderdeel KPB antimicrobieel middel aflezen en interpreteren • EPA medische en technische autorisatie van laboratoriumresultaten
<p>Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren</p>	<p>Mogelijk in te zetten instrumenten:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. KPB consult eenvoudig context (labside) 2. KPB consult standaard context (kliniek) 3. KPB complexe klinische context (al dan niet met bedside) 4. Toets autorisatie consultdienst doen "ben jij er klaar voor?" (<i>zie voorbeeld formulier</i>) 5. KPB Opstellen differentiaal diagnose 6. KPB Geven behandeladvies 7. Beoordeling Dossiervoering en administratie consulten 8. KPB coachbaarheid (<i>zie bijgeleverd KPB formulier achter EPA No 2</i>) 9. KPB (weekend)dienst 10. CAT Kennis t.b.v. consulten of kritische beschouwing richtlijn op gebied van consulten 11. evt. 360^o-feedback 12. KPB antimicrobieel middel bepalen en interpreteren 13. Landelijke aios kennistoets <p>Bekwaamverklaring: Opleidingsgroep (stagehouder en betrokken supervisoren) geeft bekwaamheidsverklaring af op basis genoeg, gevarieerd en voldoende beoordeeld bewijsmateriaal.</p>
<p>Geschatte fase van de opleiding/stage waarop niveau 4 (zelfstandig met supervisie op afstand) moet worden bereikt</p>	<p>Niveau 3 te behalen einde jaar 3 (leerfase) Niveau 4 (niveau 5 op basis van differentiatiestage) in jaar 5 <i>Voor toelichting zie bijlage</i></p>

Bijlagen EPA 5

Ad Kennis, vaardigheden, houding/gedrag & informatiebronnen.

Wil je weten met welke bron je welke criteria bij uitstek kunt aantonen c.q. evalueren? Kijk dan naar de **rode** cijfers achter de criteria, die verwijzen naar mogelijke informatiebronnen in de tabel hierboven ("Informatiebronnen om de voortgang te evalueren...").

<p>Vereiste Kennis, Vaardigheden, houding en Gedrag om deze EPA uit te voeren.</p>	<p>Medisch handelen:</p> <p>De AIOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • interpreteert kritisch de resultaten van het diagnostisch onderzoek in relatie tot de klinische vraagstelling 1 • maakt gerichte samenvatting van anamnese en lichamelijk onderzoek 2,3 • stelt goede differentiaal diagnoses (anatomisch en microbiologisch) op 1,2 • stelt goede differentiaal diagnoses en behandeladviezen op 3, kennistoets • houdt goede follow-up bij van patiënten 3 • reageert adequaat op belangrijke signalen vanuit laboratorium/kliniek 2,3 • signaleert antibiotica gebruik en draagt bij aan doelmatig gebruik daarvan in het ziekenhuis 3 • past behandeladvies aan de co-medicatie en morbiditeit van de patiënt aan 3 • heeft kennis van specifieke kenmerken van kwetsbaarheid en veel voorkomende problemen bij ouderen <p>Communicatie</p> <ul style="list-style-type: none"> • bouwt effectieve behandelrelaties op met aanvragers 2,3,6 • bespreekt met behandelaars de indicatiestelling/keuze van testen bij een gegeven vraagstelling/ individuele casus en checkt of de boodschap is overgekomen cq goed is overgebracht 1,2,3,6 • bespreekt met behandelaars de verwachtingen en resultaten van behandeling en checkt of de boodschap is overgekomen cq goed is overgebracht 2,3,6 • overlegt adequaat en tijdig met supervisor 8 • overlegt doelmatig met infectiepreventie, GGD, huisartsen en andere zorgprofessionals en laboratorium managers met begrip voor de onderlinge verhoudingen • communiceert adequaat onder stress (IC/uitbraak) 8 • draagt informatie effectief over van en naar laboratorium (doelmatig, beknopt met de relevante informatie) 1,2,3,9 • Kennis van preventie van infectieziekten (zie competentie 'Kennis en wetenschap') is een vereiste voor het consult complexe context, omdat het consult primair moet aansluiten op het advies van de DIPer, en niet totaal gescheiden ervan kan worden gegeven ('opzoeken van raakvlakken, niet van grenzen') <p>Maatschappelijk handelen'</p> <ul style="list-style-type: none"> • stelt zich kritisch en toetsbaar op m.b.t. eigen handelen 8 • kijkt kritisch naar het wel/niet inzetten van diagnostiek 1,2,3,5,6 • heeft kennis van het infectieziekten surveillance systeem en meldingsplicht 2 • volgt de relevante wettelijke bepalingen (o.a. Wet publieke gezondheid) en de meest recente richtlijnen in het vakgebied 2,3,6,7,10 <p>Organisatie</p> <ul style="list-style-type: none"> • houdt medisch dossier/consult administratie goed bij 2,3,9 • heeft kennis van de indicatie en kosten van diagnostische tests voor een gegeven vraagstelling/individuele casus 5,6,7 • tijdige en effectieve schriftelijke administratie van consulten 1,2,3,9 • goede organisatie, planning en tijdige afwerken van consulten in relatie tot overige taken 3,9 • laat het consult aansluiten op het advies van de DIPer (opzoeken van raakvlakken) 3,6,9
---	---

Ad Toelichting bekwaamheidsniveaus:

Niveau:	Toelichting
1 de aios observeert (voert niet zelf uit)	<i>Geen toestemming tot handelen: aanwezig zijn en observeren</i>
2 de aios voert een activiteit uit onder strenge, directe, proactieve supervisie	<i>Basisniveau: sturende begeleiding van een aanwezige supervisor. - Op initiatief van de supervisor worden afspraken gemaakt over de frequentie van supervisie.</i>
3 de aios voert een activiteit uit onder beperkte, indirecte, reactieve supervisie	<i>Gevorderd niveau: coachende begeleiding door een observerende supervisor op de achtergrond. AIOS kan direct vragen om begeleiding. - Op initiatief van de supervisor worden afspraken gemaakt over de nabijheid van supervisie (supervisor gaat naar achtergrond maar is wel snel oproepbaar en present)</i>
4 de aios voert een activiteit zelfstandig uit (met supervisie op afstand)	<i>Post-hoc verslag of supervisie op afstand.</i>
5 de aios geeft zelf supervisie aan collega aios	

Voorbeelden (toets)instrument(en):

Erasmus MC
Afdeling Medische Microbiologie & Infectieziekten

AIOS competentie-evaluatie voor avond-, nacht- en weekend consultendiensten
behorende bij: PR-0013 en lokaal opleidingsplan AIOS MMIZ

BIJLAGE	6
datum 1 ^e versie	01-06-2016
versie nr.	001
datum versie	01-06-2016
pagina	2 / 3

AIOS competentieverklaring	CONSULTEN-dienst, ben jij er klaar voor?
datum	
naam AIOS	
naam opleider/supervisor	

medisch handelen	JA	NEE
1. De AIOS heeft in de consultenstage zelfstandig gegevens over de patiënt middels het elektronisch patiëntendossier en/of via de aanvrager (anamnese, lichamelijk en aanvullend onderzoek) gestructureerd en geïnterpreteerd en kwam tijdig tot een adequaat beknopt & passend behandeladvies.		
2. De AIOS is bekend met de vigerende richtlijnen ten aanzien van antibiotica gebruik (SVAAB, SWAB/Erasmus) en is op de hoogte van de LCI-richtlijnen (inclusief de Prikaccidenten richtlijn) van het RIVM		

communicatie	JA	NEE
3. De AIOS brengt een patiëntencasus adequaat over, zowel mondeling als schriftelijk		
4. De AIOS heeft een effectieve relatie opgebouwd met de supervisor en de (hoofd)behandelaar		

samenwerking	JA	NEE
5. De AIOS overlegt op adequate wijze met collega's in de kliniek, analisten en achenwacht.		

kennis	JA	NEE
6. Het algemeen medisch kennisniveau van de AIOS is toereikend.		
7. Het kennisniveau van het aanvraagproces in infectieziekten (diagnostiek) is toereikend: <ul style="list-style-type: none"> a. AIOS weet welke diagnostiek moet/kan worden aangevraagd op welk materiaal in relatie tot de vraagstelling b. AIOS weet wanneer af te wijken van empirisch beleid 		
8. De AIOS vindt de vigerende richtlijnen/protocollen (bv. neutropene koorts, SDD) van de hematologie afdeling en van de IC.		

maatschappelijk handelen	JA	NEE
3. De AIOS is in staat op adequate wijze te handelen in noodsituaties en bij bijzondere gebeurtenissen (bijvoorbeeld in het geval van rampen en brand) en/of is op de hoogte wie hij/zij als eerste moet bellen.		
4. De AIOS handelt volgens de relevante wet- en regelgeving (onder andere Wet BIG, WGBO, Modelinstructie arts al dan niet in opleiding tot (medisch) specialist werkzaam in ziekenhuizen en Kaderbesluit CCMS).		

organisatie	JA	NEE
5. De AIOS is bekend met de lokale afspraken zoals aard en tijdstip van besprekingen in het weekend		
6. De AIOS is op de hoogte van de logistiek binnen de ziekenhuisorganisatie.		
7. De AIOS weet goed om te gaan met E-consult, IODD en Elpado.		
8. De AIOS is op de hoogte van de vereiste administratieve handelingen verbonden aan de medische werkzaamheden inclusief de consultregistratie.		

professionaliteit	JA	NEE
9. De AIOS kan goed zijn/haar eigen grenzen aangeven en overlegt tijdig met de supervisor.		
10. De AIOS weet wie de opleider/supervisor is op wie hij/zij een beroep kan doen tijdens de dienst.		

Afdeling Medische Microbiologie & Infectieziekten, Erasmus MC

paraaf kwaliteitsmedewerker



Erasmus MC
Afdeling Medische Microbiologie & Infectieziekten

AIOS competentie-evaluatie voor avond-, nacht- en weekend consultendiensten
behorende bij: PR-0013 en lokaal opleidingsplan AIOS MMIZ

BIJLAGE	6
datum 1 ^e versie	01-06-2016
versie nr.	001
datum versie	01-06-2016
pagina	3 / 3

conclusie	JA	NEE
11. Is de AIOS op basis van deze evaluatie in staat zelfstandig consultendiensten in de avondnacht en weekenduren te verrichten?		
12. Acht de AIOS zichzelf in staat tot het zelfstandig verrichten van consultendiensten in de avondnacht en weekenduren?		
13. Is in het supervisoren overleg besloten dat de AIOS diensten kan verrichten in de avondnachten weekenduren?		volgt dd:

indien nog niet voldoende voorbereid:

plan van aanpak

volgend evaluatiemoment

overige opmerkingen

ondergetekende(n) verklaren deze evaluatie naar waarheid te hebben uitgevoerd, ingevuld en besproken

naam + handtekening lid opleidingsgroep / stagebegeleider AIOS

naam + handtekening AIOS

lever de ingevulde en getekende checklist in bij de opleider

Afdeling Medische Microbiologie & Infectieziekten, Erasmus MC

paraaf kwaliteitsmedewerker

