

EPA 8. Infectiepreventie- & ziekenhuishygiënebeleid maken	
Specificaties en beperkingen	De arts-microbioloog maakt het Infectiepreventie & ziekenhuishygiëne beleid. De arts-microbioloog laat zien, in nauwe samenwerking met de deskundige infectiepreventie, dat hij kennis heeft van de infectiepreventie maatregelen, outbreak management en dat hij weet wat de consequenties zijn van het gevoerde beleid op operationeel en bestuurlijk niveau.
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"> • is betrokken (geweest) bij preventie van zorg gerelateerde infecties en bestrijding van uitbraken in het ziekenhuis en kent de consequenties ervan (bv opnamebeleid en bedden capaciteit) • is betrokken (geweest) bij het opstellen en implementeren van infectiepreventie beleid • heeft inzicht in de diverse vormen van isolatie en weet wanneer welke maatregelen toegepast moeten worden • is op de hoogte van, heeft kennis over en heeft deelgenomen aan bezoek aan klinische en niet-klinische afdelingen voor het geven van advies over sterilisatie en desinfectie • weet wie, wanneer en hoe moeten worden geïnformeerd bij incidenten • kent de relevante wet- en regelgeving, de (inter)nationale richtlijnen en relevante gremia • Heeft kennis van basis begrippen uit de epidemiologie & uitbraakbestrijding • Heeft kennis van de laboratorium technieken om BRMO en (andere) bacteriële en virale besmettelijke aandoeningen te detecteren en rapporteren/melden <p>Samenwerking:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kan samenwerken met deskundigen infectiepreventie en hen aansturen • kan samenwerken met diverse geledingen in het ziekenhuis • kan samenwerken met de GGD en andere partijen in de openbare gezondheidszorg <p>Kennis en wetenschap:</p> <ul style="list-style-type: none"> • heeft kennis van en kan omgaan met uitbraakmanagement • kent de relevante reservoirs, verspreidings/transmissiewegen en de te nemen beheersmaatregelen (bv legionella preventie, luchttechniek, “device- related” infecties, ziekenhuisbouw, surveillance) <p>Organisatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • heeft begrip van het registratiesysteem van infectiepreventie en patiënten data systemen. • heeft kennis van de organisatie structuur in de eigen instelling incl. afspraken met laboratorium over meldingen en techniek en logistiek (sterilisatieafdeling, wascentrale) • kan een beknopt verslag maken voor in- en extern gebruik <p>Maatschappelijk handelen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kan de belangen afwegen bij de te nemen beheersmaatregelen • weet waar de grenzen van het eigen werkgebied liggen en kan keuzes maken (individueel vs. de populatie) • weet wanneer extern advies ingewonnen moet worden (informeel en formeel) <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>Voorwaardelijke cursussen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cursus infectiepreventie met goed gevolg doorlopen <p>Aanbevelingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • EPA veilig werken met micro-organismen
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren	<p>Mogelijk in te zetten instrumenten:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. infectiepreventieconsult (directe observatie) 2. verslag vergadering rondom meegemaakte uitbraak of casus infectiepreventie 3. KPF kennis over isolatiemaatregelen 4. Indien van toepassing: KPF uitbraak 5. KPF verspreiding, transmissie en beheersmaatregelen 6. Stagebeoordeling infectiepreventie 7. Indien van toepassing: KPF actieve participatie aan Ziekenhuisinfectie (preventie) Commissie

	<p>8. Evt. 360 graden beoordeling 9. CAT Infectiepreventie/OGZ 10. Landelijke aios kennistoets</p> <p>Bekwaamverklaring: Opleidingsgroep (stagehouder en betrokken supervisors) geeft bekwaamheidsverklaring af op basis genoeg, gevarieerd en voldoende beoordeeld bewijsmateriaal.</p>
<p>Geschatte fase van de opleiding/stage waarop niveau 3/4 van bekwaamheid moet worden bereikt</p>	<p>Niveau 4 wat betreft individuele casuïstiek en Niveau 3 wat betreft beleid en outbreakmanagement in jaar 5</p> <p><i>NB dit niveau is een minimum-adviesniveau en wordt voornamelijk bepaald door de mogelijkheden binnen het instituut.</i></p>

PILOT

Bijlagen EPA 8

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"> • is betrokken (geweest) bij preventie van zorg gerelateerde infecties en bestrijding van uitbraken in het ziekenhuis en kent de consequenties ervan (bv opnamebeleid en bedden capaciteit) 1,3, 4,6 • is betrokken (geweest) bij het opstellen en implementeren van infectiepreventie beleid 1,2,4,6 • heeft inzicht in de diverse vormen van isolatie en weet wanneer welke maatregelen toegepast moeten worden 3,4,6 • is op de hoogte van, heeft kennis over en heeft deelgenomen aan bezoek aan klinische en niet-klinische afdelingen voor het geven van advies over sterilisatie en desinfectie 1,4,6 • weet wie, wanneer en hoe moeten worden geïnformeerd bij incidenten 4,6 • kent de relevante wet- en regelgeving, de (inter)nationale richtlijnen en relevante gremia 4,6 • Heeft kennis van basis begrippen uit de epidemiologie & uitbraakbestrijding 3,6 • Heeft kennis van de laboratorium technieken om BRMO en (andere) bacteriële en virale besmettelijke aandoeningen te detecteren en rapporteren/melden <p>Samenwerking:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kan samenwerken met deskundigen infectiepreventie en hen aansturen 1,2,4,6 • kan samenwerken met diverse geledingen in het ziekenhuis 1,2,4,6 • kan samenwerken met de GGD en andere partijen in de openbare gezondheidszorg 4,6 <p>Kennis en wetenschap:</p> <ul style="list-style-type: none"> • heeft kennis van en kan omgaan met uitbraakmanagement 3, 4,6 • kent de relevante reservoirs, verspreidings/transmissiewegen en de te nemen beheersmaatregelen (bv legionella preventie, luchttechniek, "device- related" infecties, ziekenhuisbouw, surveillance)3, 4,6 <p>Organisatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • heeft begrip van het registratiesysteem van infectiepreventie en patiënten data systemen. 1,2,4,6 • heeft kennis van de organisatie structuur in de eigen instelling incl. afspraken met laboratorium over meldingen en techniek en logistiek (sterilisatieafdeling, wascentrale) 5,6 • kan een beknopt verslag maken voor in- en extern gebruik 2,6 <p>Maatschappelijk handelen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kan de belangen afwegen bij de te nemen beheersmaatregelen 4,6 • weet waar de grenzen van het eigen werkgebied liggen en kan keuzes maken (individueel vs. de populatie) 1,4,5,6 • weet wanneer extern advies ingewonnen moet worden (informeel en formeel) 4,5,6
---	--

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 uit zonder supervisie	<i>post-hoc verslag of supervisie op afstand</i>
5 de AIOS geeft zelf supervisie aan collega aios	