

<b>EPA 4. Multidisciplinair overleg voeren</b>	
<b>Specificaties en beperkingen</b>	De arts-microbioloog voert een adequaat multidisciplinair overleg. De AIOS heeft inzicht in de organisatiestructuur van het ziekenhuis omtrent infectieziekte gerelateerd multidisciplinair overleg (MDO). De AIOS kan deelnemen aan en draagt actief bij aan de inhoud van een MDO. De AIOS zit dit MDO ook adequaat voor en heeft inzicht in zijn eigen leiderschapstijl.
<b>Vereiste Kennis, Vaardigheden, houding en Gedrag om deze EPA uit te voeren.</b>	<p><b>Medisch handelen:</b></p> <p><b>De AIOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• kent relevante nationale en internationale richtlijnen op het gebied van infectieziekten, dan wel besmettelijke ziekten en past deze adequaat toe (e.g. lokale/landelijke SWAB, LCI richtlijnen, IDSA richtlijnen, vakgebied specifieke richtlijnen zoals EORTC of ESC richtlijnen voor endocarditis).</li> <li>• interpreteert kritisch de resultaten van het medisch microbiologisch onderzoek in relatie tot de klinische vraagstelling en het klinische beeld</li> <li>• stelt goede differentiaal diagnoses op en geeft goede behandeladviezen</li> <li>• voltooit actiepunten naar aanleiding van het MDO</li> </ul> <p><b>Communicatie:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bespreekt en verheldert (per casus) vooraf de vraagstelling</li> <li>• weet de behandelaar tijdens het MDO positief te motiveren voor het voorgestelde beleid</li> <li>• evalueert op een later tijdstip het ingestelde beleid/ koppelt terug</li> <li>• verstrekt adequate informatie, inclusief voor-en nadelen van diverse interventies aan de (hoofd-) behandelaar</li> <li>• legt adequaat en eenduidig verslag van de conclusies en de actiepunten van het MDO in een consultenprogramma of elektronisch patiëntendossier</li> </ul> <p><b>Samenwerking:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• werkt doelmatig samen met andere medisch specialistische disciplines</li> <li>• betreft daar waar nodig deskundigheid uit andere medische disciplines bij het zorgtraject</li> <li>• laat zien de meningen van een ander te respecteren, te overwegen en te accepteren en brengt eigen opinie en expertise in</li> </ul> <p><b>Organisatie &amp; leiderschap:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• zorgt voor tijdige voorbereiding van het overleg, ook onder tijdsdruk van de overige werkzaamheden</li> <li>• toont een effectief en doelmatig voorzitterschap: inventariseert de agendapunten, zorgt voor adequate tijdsbewaking tijdens het MDO en vat de besluiten en actiepunten samen.</li> </ul> <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><b>Aanbevelingen:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Afgeronde of lopende EPA No.5: "intercollegiale klinische consulten voeren"</li> <li>• Optioneel en per instituut zelf te bepalen: cursus leiderschap (bijv. persoonlijk leiderschapstraining/ effectief communiceren / medisch leiderschap).</li> </ul>
<b>Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren</b>	<p><b>Mogelijk in te zetten instrumenten:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. KPB/CAT presentatie casus tijdens MDO</li> <li>2. KPB actieve participatie tijdens MDO</li> <li>3. Beoordeling verslaglegging van het MDO in de consultendatabase/ elektronisch dossier</li> <li>4. KPB voorzitten MDO</li> <li>5. (Tussentijdse) beoordeling consultenstage</li> <li>6. Beoordeling adequate voorbereiding MDO</li> <li>7. 360 ° feedback vastgelegd aan het begin van jaar 4: informatie van stafleden MMB + informatie van stafleden infectiologie en andere specialismen.</li> <li>8. AIOS landelijke kennistoets</li> <li>9. Certificaat/ toets communicatie training</li> </ol> <p><b>Bekwaamverklaring:</b> Opleidingsgroep (stagehouder en betrokken supervisors) geeft bekwaamheidsverklaring af op basis genoeg, gevarieerd en voldoende beoordeeld bewijsmateriaal.</p>
<b>Geschatte fase van de opleiding/stage waarop niveau 4 (zelfstandig met supervisie op afstand) moet worden bereikt</b>	Niveau 4 wordt bereikt aan het eind van jaar 4.

## Bijlagen EPA 4

### 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><b>Vereiste Kennis, Vaardigheden, Houding en Gedrag om deze EPA uit te voeren.</b></p>	<p><b>Medisch handelen:</b></p> <p><b>De AIOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• kent relevante nationale en internationale richtlijnen op het gebied van infectieziekten, dan wel besmettelijke ziekten en past deze adequaat toe (e.g. lokale/landelijke SWAB, LCI richtlijnen, IDSA richtlijnen, vakgebied specifieke richtlijnen zoals EORTC of ESC richtlijnen voor endocarditis). <b>1, 8, 5, 7</b></li> <li>• interpreteert kritisch de resultaten van het medisch microbiologisch onderzoek in relatie tot de klinische vraagstelling en het klinische beeld <b>1, 8, 5, 7</b></li> <li>• stelt goede differentiaal diagnoses op en geeft goede behandeladviezen <b>1, 8, 5, 7</b></li> <li>• voltooit actiepunten naar aanleiding van het MDO <b>3, 5, 7</b></li> </ul> <p><b>Communicatie:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bespreekt en verheldert (per casus) vooraf de vraagstelling <b>1, 5, 6, 7, 9</b></li> <li>• weet de behandelaar tijdens het MDO positief te motiveren voor het voorgestelde beleid <b>2, 5, 7, 9</b></li> <li>• evalueert op een later tijdstip het ingestelde beleid/ koppelt terug <b>3, 5, 7, 9</b></li> <li>• verstrekt adequate informatie, inclusief voor- en nadelen van diverse interventies aan de (hoofd-) behandelaar <b>1, 2, 5, 6, 7, 9</b></li> <li>• legt adequaat en eenduidig verslag van de conclusies en de actiepunten van het MDO in een consultenprogramma of elektronisch patiëntendossier <b>3, 5, 7, 9</b></li> </ul> <p><b>Samenwerking:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• werkt doelmatig samen met andere medisch specialistische disciplines <b>5, 7</b></li> <li>• betreft daar waar nodig deskundigheid uit andere medische disciplines bij het zorgtraject <b>4, 5, 7</b></li> <li>• laat zien de meningen van een ander te respecteren, te overwegen en te accepteren en brengt eigen opinie en expertise in <b>5, 7</b></li> </ul> <p><b>Organisatie &amp; leiderschap:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• zorgt voor tijdige voorbereiding van het overleg, ook onder tijdsdruk van de overige werkzaamheden <b>2, 4, 5, 6, 7</b></li> <li>• toont een effectief en doelmatig voorzitterschap: inventariseert de agendapunten, zorgt voor adequate tijdsbewaking tijdens het MDO en vat de besluiten en actiepunten samen. <b>2, 4, 5, 7</b></li> </ul>
---	--

### 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	