

5. Intercollegiaal consult (ICC) uitvoeren (<i>Verbreiding-EPA</i>)	
<p>Specificaties en beperkingen</p>	<p>In deze activiteit voert de aios consultaties bij andere specialismen uit, waarbij de patiënten tijdig de juiste revalidatiezorg ontvangen en waarbij de vraag van de verwijzer tijdig en adequaat wordt beantwoord. Bij medebehandeling neemt de aios deel aan multidisciplinaire overleggen op de afdeling.</p> <p><i>Context:</i> ziekenhuis; verpleeg en verzorgingshuizen, instellingen voor verstandelijk gehandicapten.</p> <p><i>Thema's/stages bij uitstek geschikt voor leren beheersen EPA:</i> NAH, myelum en perifeer zenuwletsel, amputaties, traumatische aandoeningen, kinderen.</p>
<p>Vereiste Kennis, Vaardigheden, Houding en Gedrag om deze EPA uit te voeren.</p> <p>Beschreven vanuit de voor deze EPA meest relevante competenties:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Medisch handelen <input checked="" type="checkbox"/> Communicatie <input checked="" type="checkbox"/> Samenwerking <input checked="" type="checkbox"/> Organisatie & leiderschap 	<p>Aios:</p> <p><i>Vorbereiden ICC</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • heeft kennis van ICF model. • heeft kennis van de functionele prognose van de belangrijkste diagnosegroepen passend bij het opleidingsonderdeel. • heeft kennis van de effectiviteit van de verschillende behandelvormen. • verzamelt gestructureerd informatie over functies, actueel niveau van functioneren, externe en persoonlijkheidsfactoren van de patiënt uit het (elektronisch) patiëntdossier en consultaanvraag, selecteert en prioriteert specifieke onderdelen uit anamnese en onderzoeken. <p><i>Uitvoeren ICC, opstellen functionele prognose en behandelplan</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • neemt in beperkte tijd gerichte intake af met anamnese en lichamelijk onderzoek. • interpreteert de resultaten van anamnese, lichamelijk onderzoek en prognose en stelt revalidatiediagnose. • stelt een behandelplan en -traject op met daarin de volgende aspecten: functionele prognose, pre-morbide functioneren, leerbaarheid, trainbaarheid en aanwezige mantelzorg • neemt verantwoordelijkheid voor het zorgtraject van de patiënt en de organisatie van eigen werk en draagt dat uit. • heeft kennis van diagnostiek en behandel mogelijkheden in de eigen instelling en in netwerk. <p><i>Informereren van patiënt en naasten</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • brengt (medisch) inhoudelijk complexe informatie in voor patiënt en betrokkenen begrijpelijke taal in beperkte tijdsduur (kort en bondig) over. • in het geval van medebehandeling komt de aios bij voorkeur door gezamenlijke besluitvorming en informed consent tot doelen voor een behandeling in eerstelijnszorg, medisch specialistisch revalidatiebehandeling of andere setting. <p><i>Adviseren, informeren en instrueren van zorgprofessionals</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • adviseert hoofdbehandelaar over functionele prognose en behandelplan. • geeft uitleg over het voorgestelde beleid aan andere hulpverleners. • adviseert over de behandeling tijdens de klinische fase (keuze paramedische disciplines, behandelvormen, eventuele hulpmiddelen en voorzieningen) en stemt hierover af met de patiënt, verwijzer en behandelaren. • adviseert over vervolgotrajecten binnen en buiten de revalidatiegeneeskunde en stemt hierover af met de patiënt, verwijzer en behandelaren. • instrueert tijdens het consult verpleging en paramedische diensten effectief. • handelt administratieve taken accuraat en tijdig af. <p><i>MDO</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • levert een actieve bijdrage aan de discussies en besluiten over de behandeling van de patiënt, met als doel dat patiënten de juiste revalidatiezorg krijgen. • werkt in passende rolverdeling samen met andere medische specialisten en para- en perimedici. <p><i>Professionele houding & gedrag</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • toont zelfvertrouwen en voelt zich veilig om te handelen. • is nauwgezet, geloofwaardig en oprecht.

	<ul style="list-style-type: none"> • bekijkt zichzelf kritisch en toont een continue reflectieve en ontwikkelende houding. • neemt en toont verantwoordelijkheid. • heeft inzicht in eigen beperkingen en vraagt waar nodig hulp. • gaat adequaat om met klachten over en fouten van zichzelf en anderen. • is bereid tot en vaardig in intercollegiale en interdisciplinaire communicatie, samenwerking en kennisdeling. • toont een respectvolle, empathische, open en ontvankelijke houding ten opzichte van patiënten, hun naasten en collega's. • houdt rekening met de privacy en autonomie van de patiënt tijdens alle interacties. • komt samen met patiënt en naasten tot de meest passende oplossing (gezamenlijke besluitvorming). • toont leiderschap in de beroepspraktijk. • houdt in het werk rekening met verantwoorde en doelmatige inzet van behandelingen, materialen en middelen.
<p>Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren</p>	<p><u>Suggesties voor in te zetten instrumenten:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Generieke instrumenten, zoals voor-/nabespreking, beoordelings-/voortgangsgesprekken, 360^o-feedback, beoordeling brief, OSATS, CAT, KPB, CBD, directe-/video-observatie, kennistoets etc. • Specifieke KPB's: bijv. overdracht, MDO, consultvoering. • Specifiek: bijv. beoordeling onderwijs aan het team of een coassistent. <p><u>Bekwaamverklaring:</u> Opleidingsgroep (opleider/stagehouder en betrokken supervisoren) geeft bekwaamheidsverklaring af op basis van genoeg, gevarieerd en voldoende beoordeeld bewijsmateriaal (zie bijv. bovenstaande set).</p>