

## 8. Loopvaardigheden diagnosticeren en behandelen (verbreding-EPA)

<p><b>Specificaties en beperkingen</b></p>	<p>In deze activiteit gaat het om een patiënt met een hulpvraag op het gebied van lopen.</p> <p>De aios stelt na anamnese, (aanvullend) onderzoek en functionele analyse een prognose en behandelplan op.</p> <p>De aios werkt hierbij samen met (orthopedisch) technici en paramedici en stuurt het samenwerkingsproces aan.</p> <p>Deze EPA omvat ook:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• het diagnosticeren, classificeren, in kaart brengen van functionele gevolgen van spasticiteit in de onderste extremiteit en het opstellen van een behandelplan hiervoor.</li><li>• het uitvoeren van een technisch spreekuur; het indiceren en voorschrijven van schoentechnische of orthopedische hulpmiddelen en het bewaken van de uitvoering.</li></ul> <p><i>Thema's/stages bij uitstek geschikt voor leren beheersen EPA:</i></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ NAH: grote exposure en relevant (orthesiologie, chemodenervatie, chirurgie)</li><li>▪ Myelum en perifeer zenuwstelsel: zelfde argumentatie</li><li>▪ Kinderen: met name CP en Spina Bifida; zelfde argumentatie</li></ul> <p>De volgende punten vallen niet onder deze EPA:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Intramusculair toedienen van botulinetoxine, perifere zenuwblokade (met marcaïne en fenol) en instellen van baclofenpomp behoort niet tot deze EPA.</li><li>• De acuut vasculair bedreigde voet.</li></ul>
<p><b>Vereiste Kennis, Vaardigheden, Houding en Gedrag om deze EPA uit te voeren</b></p> <p>Beschreven vanuit de voor deze EPA meest relevante competenties:</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input checked="" type="checkbox"/> Medisch handelen</li><li><input checked="" type="checkbox"/> Communicatie</li><li><input checked="" type="checkbox"/> Kennis &amp; wetenschap</li><li><input checked="" type="checkbox"/> Maatschappelijk handelen</li></ul>	<p>Aios:</p> <p><i>Diagnosticeren van loopvaardigheden</i></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• kent anatomie en spierfunctie van de romp en onderste extremiteit.</li><li>• kent de indicaties van de basale gangbeeldanalyse.</li><li>• neemt op gestructureerde wijze en binnen de daarvoor bestemde tijd een anamnese en lichamelijk onderzoek af.</li><li>• destilleert hieruit een duidelijke hulpvraag en probleemstelling.</li><li>• verzamelt waar nodig aanvullende gegevens van andere hulpbronnen waaronder andere hulpverleners en familie en informatie van andere behandelaars.</li></ul> <p><i>Stelt functionele analyse, prognose en behandelplan op bij loopvaardigheden</i></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• kent prognose, onderliggende factoren en behandeling van loopfunctiestoornis.</li><li>• stelt door een synthese van alle bevindingen een functionele analyse op.</li><li>• vraagt zo nodig aanvullend onderzoek aan, bijvoorbeeld een gangbeeldanalyse.</li><li>• interpreteert het aanvullend onderzoek en vertaalt de uitkomsten in een functionele prognose, diagnose en behandelplan.</li><li>• kent de indicaties voor doorverwijzing naar paramedische disciplines.</li><li>• kent indicaties voor doorverwijzing naar (orthopedisch) chirurg.</li><li>• kan beoordelen wat passende zorg is rekening houdend met doelmatige inzet van middelen.</li><li>• past de principes van 'stepped care' adequaat toe zodat resultaat met zo weinig mogelijk stappen wordt bereikt.</li></ul> <p><i>Behandelen, volgen en bijsturen van loopvaardigheden in samenwerking met andere zorgprofessionals</i></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• volgt de voortgang van behandelproces actief en stuurt zo nodig bij.</li><li>• werkt op professionele en efficiënte manier samen met andere disciplines om tot juiste behandeling en hulpmiddel te komen.</li></ul> <p><i>Adviseren en beoordelen hulpmiddelen</i></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• kent de indicaties van orthesen, loophulpmiddelen en prothesen.</li><li>• controleert deze na aflevering op geschiktheid.</li></ul> <p><i>Diagnosticeren, indiceren, conservatief behandelen en evalueren van spasticiteit</i></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• kent anatomie spier- en zenuwfuncties van de onderste extremiteit in relatie tot klachten van lichaamsfuncties &amp; structuren en activiteiten.</li></ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• kent etiologie en de functionele prognose van spasticiteit in de onderste extremiteit.</li> <li>• kent de belangrijkste behandelmogelijkheden voor spasticiteitsbehandeling: generiek, conservatief en invasief waaronder chirurgisch.</li> <li>• voert anamnese en onderzoek uit met geëigende meetinstrumenten.</li> <li>• diagnosticeert localisatie en ernst van de spasticiteit.</li> <li>• behandelt spasticiteit op niveau 4 generiek en conservatief: middels fysiotherapie, ergotherapie, medicamenteus (orale spasmolytica), en/of orthesiologie, en begeleidt patiënten uit iedere diagnose groep.</li> <li>• verwijst zo nodig door in het netwerk voor nadere diagnostiek en (invasieve) behandeling</li> </ul> <p><i>Uitvoeren van een schoenspreekuur</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• neemt efficiënt een gerichte intake af met anamnese en lichamelijk onderzoek.</li> <li>• stelt de voetdiagnose op met behulp van anamnese en (aanvullend) onderzoek, inclusief gangbeeld.</li> <li>• heeft kennis van orthopedische schoenen.</li> <li>• stelt aan hand van voetdiagnose indicatie voor voetzorg en schoenadvies inclusief orthopedisch schoeisel.</li> <li>• kan een inschatting maken van de compliance van de patiënt.</li> <li>• is bekend met voetzorg in het netwerk.</li> <li>• kan de mate en het patroon van slijtage beoordelen en schoenadvies aan de hand daarvan bijstellen.</li> </ul> <p><i>Bespreken met patiënt en naasten</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• geeft duidelijke uitleg over de onderliggende problematiek en mogelijke behandelopties.</li> <li>• komt via gezamenlijke besluitvorming met patiënt en systeem tot meest passende oplossing.</li> </ul> <p><i>Professionele houding &amp; gedrag</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• toont zelfvertrouwen en voelt zich veilig om te handelen.</li> <li>• is nauwgezet, geloofwaardig en oprecht.</li> <li>• bekijkt zichzelf kritisch en toont een continue reflectieve en ontwikkelende houding.</li> <li>• neemt en toont verantwoordelijkheid.</li> <li>• heeft inzicht in eigen beperkingen en vraagt waar nodig hulp.</li> <li>• gaat adequaat om met klachten over en fouten van zichzelf en anderen.</li> <li>• is bereid tot en vaardig in intercollegiale en interdisciplinaire communicatie, samenwerking en kennisdeling.</li> <li>• toont een respectvolle, empathische, open en ontvankelijke houding ten opzichte van patiënten, hun naasten en collega's.</li> <li>• houdt rekening met de privacy en autonomie van de patiënt tijdens alle interacties.</li> <li>• komt samen met patiënt en naasten tot de meest passende oplossing (gezamenlijke besluitvorming).</li> <li>• toont leiderschap in de beroepspraktijk.</li> <li>• houdt in het werk rekening met verantwoorde en doelmatige inzet van behandelingen, materialen en middelen.</li> </ul>
<p><b>Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren</b></p>	<p><b><i>Suggesties voor in te zetten instrumenten:</i></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Generieke instrumenten, zoals voor-/nabespreking, beoordelings-/voortgangsgesprekken, 360<sup>o</sup>-feedback, beoordeling brief, OSATS, CAT, KPB, CBD, directe-/video-observatie, kennistoets etc.</li> <li>• Specifieke KPB's: bijv. spreekuurcontact (speciële anamnese, lichamelijk onderzoek en klinisch redeneren).</li> <li>• Specifiek: praktijk observaties.</li> </ul> <p><b><i>Bekwaamverklaring:</i></b> Opleidingsgroep (opleider/stagehouder en betrokken supervisors) geeft bekwaamheidsverklaring af op basis van genoeg, gevarieerd en voldoende beoordeeld bewijsmateriaal (zie bijv. bovenstaande set).</p> <p>Niveau 4 kan aan het einde van een thema-stage worden bereikt. De benodigde specifieke kennis van de diagnosespecifieke problematiek van patiënten verschilt echter per thema-stage. Bij de overgang naar een andere thema-stage (andere diagnosegroep) gaan we ervan uit dat de aios de activiteit van de EPA op procesmatig niveau beheerst op niveau 4. Dit is terug te vinden in het e-portfolio. Het toepassen van de specifieke kennis van de</p>

	<p>diagnosegroep wordt mogelijk nog niet beheerst. Bij de start van de stage bespreken aios en stagesupervisor hoe deze kennis wordt opgedaan en hoe en wanneer de aios dit laat zien. Ze spreken af hoe de supervisie er tot die tijd zal uitzien (direct/indirect). Collega's worden op de hoogte gesteld van deze afspraken.</p>
--	---