

9. Arm-handvaardigheden diagnosticeren en behandelen (Verbreding-EPA)	
<p>Specificaties en beperkingen</p>	<p>In deze activiteit gaat het om een patiënt met een hulpvraag op het gebied van arm- en of handvaardigheden.</p> <p>Op basis van anamnese en (aanvullend) onderzoek stelt de aios een diagnose, een prognose en behandelplan op over de arm- en of handvaardigheid. De aios werkt samen met andere medisch specialisten, handtherapeuten c.q. fysio- en of ergotherapeuten en instrumentmaker en stuurt het samenwerkingsproces aan.</p> <p>Deze EPA omvat ook het diagnosticeren, classificeren, in kaart brengen van functionele gevolgen van spasticiteit in de bovenste extremiteit en het opstellen van een behandelplan hiervoor.</p> <p><i>Thema's/stages bij uitstek geschikt voor leren beheersen EPA:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ NAH: grote exposure en relevant (orthesiologie, chemodeneratie, chirurgie) ▪ Kinderen: CP, grote exposure en relevant (orthesiologie, chemodeneratie, chirurgie) ▪ Kinderen: plexus: kleine exposure maar betreft bij uitstek toevoeging MSR aan deze thematiek. ▪ Traumatische aandoeningen: kleine exposure maar betreft bij uitstek toevoeging MSR aan deze thematiek. <p>De volgende punten vallen niet onder deze EPA:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Deze EPA omvat niet het voorschrijven en controleren van prothesen voor de bovenste extremiteit. • Deze EPA omvat niet het voorschrijven en controleren van orthesen voor complexe problemen van de bovenste extremiteit. • Intramusculair toedienen van botulinetoxine, perifere zenuw blokkade (met marcaïne en fenol) en instellen van baclofenpomp behoort niet tot deze EPA.
<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"/> Kennis & wetenschap 	<p>Aios:</p> <p><i>Diagnosticeren van arm-handvaardigheden</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • kent anatomie en spierfunctie van de schouder, arm en hand. • neemt op gestructureerde wijze en binnen de daarvoor bestemde tijd een anamnese en lichamelijk onderzoek af. • destilleert hieruit een duidelijke hulpvraag en probleemstelling. • verzamelt waar nodig aanvullende gegevens van andere hulpbronnen waaronder andere hulpverleners en familie en informatie van andere behandelaars. <p><i>Prognose, werkdiagnose en behandelplan opstellen bij arm-handvaardigheden</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • kent prognoses, onderliggende factoren en behandeling van functiestoornis van arm- en handfunctie. • stelt door een synthese van alle bevindingen een functionele analyse op. • vraagt zo nodig aanvullend onderzoek aan. • interpreteert het aanvullend onderzoek en vertaalt de uitkomsten in een functionele prognose, diagnose en behandelplan. • kent de indicaties voor doorverwijzing naar paramedische disciplines. • kent indicaties voor doorverwijzing naar andere medisch specialisten. <p><i>Adviseren en beoordelen hulpmiddelen</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • heeft (globaal) kennis over de prothese en orthese mogelijkheden. • schrijft zo nodig een functioneel hulpmiddel als een orthese voor. • beoordeelt voorgeschreven hulpmiddel c.q. orthese op geschiktheid.

	<p><i>Behandelen, volgen en bijsturen van arm-handvaardigheden in samenwerking met andere zorgprofessionals</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • volgt de voortgang van behandelproces actief en stuurt zo nodig bij. • werkt op professionele en efficiënte manier samen met andere disciplines om tot juiste behandeling en hulpmiddel te komen. <p><i>Diagnosticeren, indiceren, conservatief behandelen en evalueren van spasticiteit</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • kent anatomie spier- en zenuwfuncties van de bovenste extremiteit in relatie tot klachten van lichaamsfuncties & structuren en activiteiten. • kent etiologie en de functionele prognose van spasticiteit in de bovenste extremiteit. • kent de belangrijkste behandelmogelijkheden voor spasticiteitsbehandeling: generiek, conservatief en invasief waaronder chirurgisch. • voert efficiënt een gerichte anamnese en onderzoek uit met geëigende meetinstrumenten. • diagnosticeert lokalisatie en ernst van de spasticiteit • behandelt spasticiteit op niveau 4 generiek en conservatief: middels fysiotherapie, ergotherapie, medicamenteus (orale spasmolytica), en/of orthesiologie, en begeleidt patiënten uit iedere diagnose groep. • verwijst zo nodig door in het netwerk voor nadere diagnostiek en (invasieve) behandeling. <p><i>Bespreken met patiënt en naasten</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • geeft duidelijke uitleg over de onderliggende problematiek en mogelijke behandelopties. • komt via gezamenlijke besluitvorming met patiënt en systeem tot meest passende oplossing. <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. • 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><i>Suggesties voor in te zetten instrumenten:</i></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. spreekuurcontact (speciële anamnese, lichamelijk onderzoek en klinisch redeneren), spasticiteit. • Specifiek: langdurige praktijk observaties. <p><i>Bekwaamverklaring:</i> Opleidingsgroep (opleider/stagehouder en betrokken supervisors) geeft bekwaamheidsverklaring af op basis van genoeg, gevarieerd en voldoende beoordeeld bewijsmateriaal (zie bijv. bovenstaande set).</p>