


KRITIEK ZIEKE PATIËNT
Specificaties en beperkingen

De patiënt met gestoorde vitale parameters die directe interventie behoeft

Vereiste kennis, vaardigheden en gedrag om deze EPA uit te voeren

Eerste beoordeling	Beschrijving	Voorbereiding, initiële benadering en besluiten tot resuscitatie
	Kennis	<p>Kennis van lokale protocollen ter opschaling zorg</p> <p>Kennis van aandoeningen of situaties die de zorgverlening kritiek maken</p> <p>Kennis van de (on)mogelijkheden van de beschikbare resources</p> <p>Kennis van gevaarlijke stoffen/omstandigheden</p> <p>Kennis van eigen grenzen en competenties</p>
	Vaardigheden	
	Gedrag	<p>Heeft een besluitvaardige en directieve houding</p> <p>Kan een inschatting maken van de ernst van pathologie en situatie en beoordeelt (on)veiligheid</p> <p>Anticipeert op eigen grenzen en zet de juiste resources in</p> <p>Kan doelmatig communiceren met en aansturen van SEH personeel en prehospitalair personeel ten behoeve van opvang</p>
Resuscitatie en stabilisatie	Beschrijving	Primaire beoordeling, behandeling en re- assessment met als doel te stabiliseren, eerste werkdiagnose te vormen en een eerste specifieke behandeling op te starten
	Kennis	<p>Kennis van de ABCDE systematiek</p> <p>Kennis van (patho)fysiologie, anatomie van de ademweg, ademhaling en tractus circulatorius</p> <p>Kennis van verschillende vormen van zuurstoftherapie en de beademingsstrategieën</p> <p>Kennis van de indicaties, contra-indicaties, complicaties, farmacologie en resources met betrekking tot RSI</p> <p>Kennis van infusietherapieën en vaso-actieve medicatie</p>
	Vaardigheden	<p>Openen en open houden van een luchtweg</p> <p>Non - invasieve beademing</p> <p>RSI (Rapid Sequence Inductie)</p> <p>(Echogeleide centrale) intraveneuze/intraossale toegang</p> <p>Spoedechografie</p> <p>Interpreteren van ECG, bloedgas en X-thorax</p>
	Gedrag	<p>Zoekt pro- actief naar levensbedreigende aandoeningen en voert zo nodig levensreddende interventies uit. Herbeoordeelt patiënt en situatie regelmatig</p> <p>Maakt een beargumenteerde keuze van toegepaste strategie met betrekking tot infusietherapieën en vaso-actieve medicatie</p> <p>Maakt een beargumenteerde keuze van de juiste vorm van zuurstof- of beademings-strategie</p> <p>Anticipeert op complicaties van de interventies</p> <p>Kan effectief functioneren in een team en kan leiding geven aan een team</p>
Initiële behandeling	Beschrijving	Initiële behandeling vervalt hier omdat de patiënt resuscitatie en stabilisatie behoeft
	Kennis	Niet van toepassing

	Vaardigheden	Niet van toepassing
	Gedrag	Niet van toepassing
Focussed assessment	Beschrijving	Het uitvoeren van gerichte (hetero-)anamnese, lichamelijk onderzoek en inzetten van relevante aanvullend diagnostiek uitgaande van- en resulterend in een werkdiagnose en differentiaal diagnose
	Kennis	Kennis van meest voorkomende kritieke presentaties (zie sub-EPA's) Kennis van testeigenschappen, voor- en nadelen van aanvullend onderzoek Kennis van beslisregels, richtlijnen, protocollen ten aanzien van diagnostiek en behandeling
	Vaardigheden	Gerichte (hetero-) anamnese en lichamelijk onderzoek Interpretatie aanvullend onderzoek
	Gedrag	Heeft een kritische houding ten aanzien van diagnostiek Kan prioriteren Heeft alerte houding en blijft flexibel in werkdiagnose (voorkomen tunnelvisie)
Behandeling	Beschrijving	Stelt specifiek behandeling in voor de werkdiagnose en eventuele andere differentiaaldiagnoses inclusief ondersteunende therapie
	Kennis	Kennis van specifieke behandelingen (zie sub-EPA's) en de complicaties van die behandeling Kennis van de farmacologie van de gebruikte middelen Kennis van intraveneuze vochttoediening, kent de indicaties en contra-indicaties van de diverse varianten en kent controverses in het gebruik Kennis van algemene ondersteunende therapieën (zoals elektrolyten, pijnstilling, DVT profylaxe, PPI etcetera) Kennis van richtlijnen en beslisregels ten aanzien van de behandelingen
	Vaardigheden	PSA bij kritiek zieke patiënt
	Gedrag	Geeft uitleg aan patiënt en zijn omgeving Betrekt het team bij het behandelplan
Dispositie	Beschrijving	Besluit tot consultatie, observatie, opname of ontslag
	Kennis	Kennis van morbiditeit en mortaliteit inschatting Kennis van de organisatie en werkafspraken binnen de eigen instelling Kennis van het (tijds)verloop van ziektebeelden (zie sub-EPA's), inclusief verwachte effect van ingestelde therapie Kennis van werkafspraken met ketenpartners (zoals hoger level of care instelling, zorginstelling, huisartsen)
	Vaardigheden	Medisch overdragen Uitvoeren van een briefing en debriefing van een team Dossiervoering
	Gedrag	Besluit tijdig, veilig en effectief tot consultatie, observatie of opname (inclusief interventie, overplaatsing) of ontslag Draagt zorgvuldig, volledig en veilig medische informatie over aan andere zorgverleners. Geeft duidelijke instructies en informatie, verbaal en geschreven, aan een patiënt en zijn omgeving Houdt rekening met prognostische factoren (morbiditeit en mortaliteit) en wens van de patiënt en diens omgeving wat betreft eventuele behandelbeperkingen Werkt samen met andere zorgverleners

Bijzondere patiënten

Type patiënt	Specifieke toevoegingen			
Kind	Kindermishandeling en huiselijk geweld	Vitale parameters, medicatie en interventies aanpassen aan leeftijd, lengte en gewicht	Omgang/communicatie met ouders	
Oudere patiënt	Kritische keuze in diagnostiek en behandeling met betrekking tot kwaliteit van leven	End of life discussies		
Obese patiënt	Moeilijke luchtweg			
Immuun-gecompromiteerde patiënt	Bijnierschorsinsufficiëntie			
Zwangere patiënt	2 Patiënten	Veranderende fysiologie per fase van de zwangerschap	Left lateral tilt	Verhoogde kans op aspiratie

Rode draad

Doelmatig werken	Is onder druk in staat effectief te kunnen functioneren
Prioriteren	Behandelt het meest bedreigende eerst (treat first what kills first)
Veiligheidsdenken	Heeft kennis over CRM principes en team functioneren, en past deze kennis toe Is in staat te bewegen tussen type 1 en type 2 denken Past closed loop communicatie toe Voorkomt tunnelvisie Creëert een veilige en open werksfeer waarbij ieder teamlid optimaal kan functioneren
Leiderschap	Neemt actief de leiding en onderhoudt effectieve communicatie binnen het team
Anticiperen	Is in staat verslechtering te zien aankomen en treft voorbereidingen
Besluitvaardigheid	Neemt snel beslissingen met minimale/beperkte informatie

Informatiebronnen om te komen tot een bekwaamverklaring

Stage	ICU	Anesthesiologie	
Cursussen	ATLS (of vergelijkbare cursus)	APLS (of vergelijkbare cursus)	ALS (of vergelijkbare cursus)
Klinische beoordeling (KPB, of Kritische praktijk beschouwing)	KPB's		
Kennistoetsing (KKT, E-learning, anders)	7 Kennistoetsen (dit is inclusief 5 kennistoetsen van de sub-EPA's)		
OSATS	10 OSATS	Waarvan in ieder geval 5x RSI op de SEH	Waarvan in ieder geval 2x Spoedechografie
Case Based Discussion	5 Case based discussions		
Reflectie	360 Graden feedback	Reflectieverslag	

Geschatte fase van de opleiding/stage waarop dit op niveau 4 (ongesuperviseerd) moet worden bereikt

4^e Opleidingsjaar