

VIVA Formulier

Kandidaat		Beoordelaar	
Datum		Functie beoordelaar	

Patient probleem			
Patient gegevens	leeftijd:	M/V	triage categorie:

BEOORDELING	Onvoldoende ondanks sturing/prompting	Voldoende met behulp van sturing/prompting	Voldoende zonder sturing/prompting							
Eerste beoordeling	<i>Weet op basis van welke elementen een inschatting gemaakt kan worden t.a.v. locatie behandeling, gebruik resources, kent beperkingen eigen organisatie</i>									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	n.b.
Resuscitatie en stabilisatie	<i>Kan beschrijven wanneer een Resuscitatiefase noodzakelijk is indien relevant, Kan beschrijven hoe een dergelijke fase uitgevoerd wordt en welke elementen hierbij cruciaal zijn.</i>									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	n.b.
Initiele behandeling	<i>Kan beschrijven welke initiele behandeling noodzakelijk is, welke vormen van pijnstilling meest effectief zijn, kan aanvullende diagnostiek effectief inzetten</i>									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	n.b.
Focussed assesment	<i>Kan een klassieke en een atypische presentatie beschrijven, kent de complicaties van dit ziektebeeld en weet hoe die op te sporen. Kent de belangrijkste modaliteiten van aanvullende diagnostiek en kan die beoordelen.</i>									
Anamnese	1	2	3	4	5	6	7	8	9	n.b.
lIchemelijk onderzoek	1	2	3	4	5	6	7	8	9	n.b.
Conclusies uit klinische beoordeling	1	2	3	4	5	6	7	8	9	n.b.
Diagnostische keuzes	1	2	3	4	5	6	7	8	9	n.b.
Klinisch redeneren	1	2	3	4	5	6	7	8	9	n.b.

BEOORDELING	Onvoldoende ondanks sturing/prompting	Voldoende met behulp van sturing/prompting	Voldoende zonder sturing/prompting	
Behandeling	<i>Kent de behandeling van het ziektebeeld en kan specifieke uitzonderingen benoemen. Kent ook de complicaties van die behandeling en kan die complicaties oplossen. Kan beschrijven hoe een eventueel team effectief ingezet wordt.</i>			
	1 2 3	4 5 6	7 8 9	n.b.
Dispositie	<i>Kan vertellen welke elementen cruciaal zijn voor effectieve verslaglegging, overdracht en consultering. Kan beredeneren welke patient opgenomen moeten worden.</i>			
	1 2 3	4 5 6	7 8 9	n.b.
Keyfeatures	<i>begrijpt de keyfeatures binnen de SEG die spelen voor deze patient en heeft hier in de casus rekening mee gehouden</i>			
	1 2 3	4 5 6	7 8 9	n.b.
Controversies/recente ontwikkelingen	<i>is op de hoogte van eventuele controversies/recente ontwikkelingen in de praktijk of in de literatuur en beargumenteert een weloverwogen eigen mening over deze.</i>			
	1 2 3	4 5 6	7 8 9	n.b.
Specifieke patientengroepen	<i>is in staat te overzien welke patiënten groepen een specifieke andere aanpak vereisen, denk hierbij aan ouderen, kinderen, zwangeren etc.</i>			
	1 2 3	4 5 6	7 8 9	n.b.

Feedback

Voorbeelden van wat er goed gedaan is

Gebieden waaraan gewerkt moet worden, inclusief suggesties voor verbetering

Algehele beoordeling	<i>Demonstreert onvoldoende kennis zien en kan niet verantwoord redeneren en keuzes maken. Significante input van beoordelaar is nodig deze casus tot een goed einde te brengen</i>	<i>Demonstreert redelijke kennis en mate van redeneren. Maakt redelijke keuzes maar enige input van de beoordelaar is nodig.</i>	<i>Demonstreert diep gewortelde kennis en begrip van de issues en is in staat weloverwogen klinische bestissingen te nemen met betrekking tot deze casus</i>
	1 2 3	4 5 6	7 8 9
Opmerkingen			

Opmerkingen/ toevoegingen van kandidaat	
--	--

Informatie voor beoordelaars

Doel

Middels een leergesprek met het bijbehorende VIVA formulier, kan getoetst worden hoe de AIOS kennis integreert in de dagelijkse praktijk. Overziet de AIOS het speelveld? Denk hierbij aan “Case Cause complications”.

Toetsvorm

De AIOS heeft een gesprek over een van te voren vastgesteld onderwerp. De AIOS vertelt hoe deze het vastgestelde medische probleem benadert, beoordeelt en behandelt. De supervisor vraagt door, nodigt de AIOS uit hardop te redeneren, vraagt door naar onderwerpen zoals: Wat zijn de oorzaken van deze situatie, wat zijn de gevolgen hiervan, wat zijn de complicaties hiervan). Ook is er hier aandacht voor de speciale patientengroepen (kinderen, ouderen) Hiervoor is afhankelijk van het onderwerp en het niveau van functioneren minimaal 15 minuten, maximaal 30 minuten noodzakelijk

Wie toetst

Opleider, plaatsvervangend opleider, of stafid dat specifieke training gekregen heeft. In de opbouwfase zal het gaan om de opleider of plaatsvervangend opleider. Een medisch specialist van een andere discipline kan in beginsel geen VIVA afnemen omdat daarbij het SEH perspectief verloren gaat.

Wanneer vind de toets plaats

De AIOS vraag een VIVA gesprek aan wanneer deze studeert voor en werkt aan het behalen van een bekwaamverklaring van een EPA. (laag-complex, hoog complex of kritiek ziek).

Voorbeeldvragen

De Supervisor zal vragen stellen waar mogelijk over alle fases van de SEH approach

- Beschrijf me een klassiek voorbeeld van een presentatie van een patient met een niersteenkoliëk
- Wat zijn atypische presentaties
- Welke ziektebeelden vormden de differentiaal diagnose en op welke manier toets je deze, beschrijf welke patiënten specifiek relevant hierbij zijn.
- Wat is de standaardbehandeling, op welke manieren en momenten kan je hiervan afwijken. Zijn er controverses die benoemd moeten worden
- Wat zijn de gevolgen van een niet goed behandeld ziektebeeld of wat zijn de complicaties die kunnen ontstaan.
- Op welke wijze werk je samen met het team om het ziektebeeld juist de behandelen.
- Wat is de dispositie? Welke elementen komen terug in de verslaglegging.