

MO-MOZ-3 Regie voeren over operatieve zorg op de OK gedurende de dag in laag- en in electieve en planbare middencomplexe zorg

➤ Specificaties en beperkingen

Deze EPA heeft betrekking op laag- en op electieve en planbare middencomplexe zorgsituaties, zoals beschreven in de complexiteitstabel.

De activiteit omvat:

- Leiding nemen op de OK als de situatie dit vereist m.b.t. patiëntveiligheid en het anesthesiologisch beleid
- Communiceren met het operatieteam (anesthesioloog, chirurg, operatieassistenten etc.) over het verloop van de operatie dagprogramma van de betreffende OK
- Communiceren met andere disciplines op het OKC (zorgketen, CSA, dagcoördinator, dagplanner, operatieteam, röntgen etc.) bij knelpunten (zoals contact opnemen met de dagcoördinator als de operatie langer duurt dan verwacht, hulp vragen/aanbieden bij het operatieteam etc.)
- Aansturen en coachen van collega's

Voorwaardelijkheden:

Deze EPA kan worden afgerond wanneer MO-MOZ-1 en MO-MOZ-2 zijn toevertrouwd.

➤ CanMEDS

☐ <u>Vakinhoudelijk handelen</u>	☐ <u>Maatschappelijk handelen</u>
☒ <u>Communicatie</u>	☒ <u>Leiderschap</u>
☒ <u>Samenwerking</u>	☒ <u>Professionaliteit</u>
☐ <u>Kennis en wetenschap</u>	

➤ Kennis

- Leiderschapsstijlen en conflicthantering
- Bevoegd- en verantwoordelijkheden van het team
- Organisatorische aspecten (volgorde operaties; consequenties van aanpassingen voor werkzaamheden)
- Ziekenhuisprotocollen m.b.t. perioperatieve zorgketen

➤ Vaardigheden en gedrag

- Initiatief nemen bij knelpunten en calamiteiten
- Proactief communiceren met de anesthesioloog, dagcoördinator en dagplanner
- Communiceren met het operatieteam
- Communiceren met de betrokken afdelingen
- Anticiperen op en signaleren van mogelijkheden en/of knelpunten m.b.t. operatieverloop
- Proactief suggesties geven over het anesthesiologisch beleid bij de anesthesioloog
- Organiseren van de werkzaamheden
- Delegeren van werkzaamheden
- Overzicht houden
- Aanspreken in moeilijke situaties

➤ Toetsinstrumenten

Om de voortgang te monitoren en de activiteit toe te vertrouwen worden verschillende toetsinstrumenten gebruikt conform landelijke richtlijnen en zoals uitgewerkt in regionale en/of lokale afspraken.

➤ **Fase en niveau**

De verwachting is dat de student na 18 maanden van het praktijkgedeelte de EPA op supervisieniveau 4 toevertrouwd kan worden.

Bijlage: Complexiteitstabel van zorg voor de OA/MOZ

Toelichting

- Als alle factoren laagcomplex zijn, is de zorgsituatie laagcomplex
- Als minimaal één factor middencomplex is en geen factoren hoogcomplex zijn, is de zorgsituatie middencomplex
- Als minimaal één factor hoogcomplex is, is de zorgsituatie hoogcomplex

Complexiteit van zorg OA/MOZ				
		Laag complexe zorg	Midden complexe zorg	Hoog complexe zorg
Zorgvrager	BMI > 35			3
	Lichamelijke beperkingen		2	
	Eerdere operaties in zelfde compartiment		2	
	ASA 1 en 2, 3	1		
	ASA 4 en 5		2	
	Anesthesiologische complicaties		2	
	BRMO		2	
	Kind van 1-18 jaar		2	
Kans op complicaties peroperatief	Klein	1		
	Gering		2	
	groot			3
Omgeving	OK en o.a. dagbehandeling, onderzoeks- en/of behandelkamer	1		
	IC, SEH, HCK, interventieradiologie			3
Type ingreep	Spoed laag- en middencomplex in dagprogramma		2	
	Spoed: buiten kantooruren, hoog complex en code rood			3
	Verwacht bloedverlies (>1000ml)			3
	Converteren			3
	Multidisciplinair			3
	Meerdere operatiegebieden (compartimenten)			3
	Ongecompliceerde enkelvoudige ingrepen	1		
	Implantatiechirurgie		2	

Type ingreep	Gebruik ioniserende straling		2	
	Gebruik cytostatica			3
Benodigde apparatuur	Basisapparatuur op OK	1		
	Geavanceerde apparatuur		2	
	Robot			3
Benodigde instrumentarium/materialen	Basis instrumentarium	1		
	Specifiek instrumentarium		2	
	Basis materialen	1		
	Specifieke materialen		2	
Positionering zorgvrager	Rugligging en steensnede ligging	1		
	Buikligging, zijligging		2	
	Overige liggingen en afwijkende operatiefels			3