

MO-OA-12 Coördineren van zorg en uitvoeren van instrumenteel technische werkzaamheden bij specialistische hoogcomplexiteit en veranderende operatieve zorg (SPECIFIEK)

➤ Specificaties en beperkingen

Dit is een specifieke EPA.

Het betreft het analyseren, voorbereiden, organiseren/ plannen, uitvoeren/ delegeren van operatieve zorg op basis van klinisch redeneren bij het omlopen in specialistische, hoogcomplexiteit, acute en/of veranderende zorgsituaties.

Het gaat bij het instrumenteren in deze 'specialistische' hoogcomplexiteit situaties om chirurgie die alleen uitgevoerd wordt in een zorgorganisatie met een specifieke taakstelling.

Deze specifieke taakstelling richt zich op specialismen die direct gerelateerd zijn aan de **chirurgie van vitale orgaansystemen**, zoals hersenchirurgie, cardiopulmonale chirurgie, chirurgie na multitrauma en orgaantransplantatie.

Deze EPA heeft betrekking op hoogcomplexiteit zorgsituaties, zoals beschreven in de complexiteitstabel.

De activiteit omvat:

- Analyseren van instrumenteel technische/assisterende taken a.d.h.v. het operatie dagprogramma/zorgvraagstuk op basis van de uit te voeren specialistische hoog complexiteit operatieve ingreep
- Voorbereiden van de operatieprocedure
- Controleren van medisch hulpmiddelen
- Opdekken van instrumententafels met specifieke instrumenten en materialen
- Controleren van geavanceerde medische hulpmiddelen
- Aangeven van specifieke instrumenten, materialen en implantaten
- Inspelen op acuut veranderend operatieverloop en complicaties
- Delegeren van werkzaamheden aan de omloop in acuut en veranderend operatieverloop en complicaties
- Communiceren met het operatieteam

Voorwaardelijkheden:

Deze EPA kan worden afgerond wanneer MO-OA-2 en MO-OA-5 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

- Operatieve zorg en technieken m.b.t instrumentenleer (benaming, doel, functie, werkwijze), afdek principes, specifieke materialen bij specialistische hoogcomplexiteit chirurgie

EPA overstijgende theorie/kennis welke voorwaardelijk is bij deze EPA, verworven en getoetst in MO-OA-11

- Pathologie en ingrepen gerelateerd aan zorgvragers die specialistische hoogcomplexere chirurgie ondergaan gericht op vitale orgaansystemen, zoals hersenchirurgie, cardiopulmonale chirurgie, chirurgie na multitrauma en orgaantransplantatie.
- Operatie protocollen t.a.v. specialistische chirurgie en complicaties in deze context
- Ziekenhuis- en afdelingsprotocollen t.a.v. cytostatica, robotchirurgie, etc.
- Operatieve zorg en technieken m.b.t. specifieke materialen bij specialistische hoogcomplexere chirurgie in deze context
- Medische techniek van medische geavanceerde medische hulpmiddelen bij specialistische hoogcomplexere operatieve zorg (bijvoorbeeld Robot)
- Klinisch redeneren m.b.t. specialistische hoogcomplexere chirurgie

De EPA overstijgende theorie/kennis, verworven en getoetst in MO-OA-2 en MO-OA-5, is voorwaardelijk bij deze EPA

Vaardigheden en gedrag

- Verzamelen van materialen afgestemd op het operatie dagprogramma/ zorgvrager bij (specialistische) hoogcomplexere operatieve zorg en veranderende situaties
- Opdekken van specifieke instrumentarium en medische hulpmiddelen bij (specialistische) hoogcomplexere operatieve zorg in beperkte tijd
- Ongevraagd aangeven en alternatieve aanbieden van specifieke instrumenten en materialen bij specialistische operatieve zorg
- Klinisch redeneren m.b.t. (specialistische) hoogcomplexere operatieve zorg en complicaties

➤ 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 de EPA toevertrouwd kan worden op supervisieniveau 4.

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