

MO-SPS-1 Uitvoeren van screening bij de zorgvrager op de POS

➤ Specificaties en beperkingen

Het betreft het zelfstandig screenen van de zorgvrager, uitvoeren van lichamelijk onderzoek en het verkrijgen van informed consent (op de POS of middels digitale screening) en het bepalen en coördineren van vervolgstappen, zo nodig in overleg met de anesthesioloog. Het betreft ASA classificatie 1 t/m 4.

De activiteit omvat:

- Inlezen in het patiëntendossier
- Voorbereiden en uitvoeren van lichamelijk onderzoek
- Beoordelen van de fysieke conditie van de zorgvrager met betrekking tot de luchtweg, longen en het hart
- Uitvoeren, interpreteren en beoordelen van de vitale parameters in de pre-sedatiefase
- In kaart brengen van en classificeren (ASA-classificatie) van de sedatie voor de zorgvrager
- Informatie geven over de sedatiezorg
- Bespreken van de co-morbiditeiten en risico's van sedatie met de zorgvrager
- Toestemming verkrijgen van de zorgvrager om sedatie te geven, informed consent
- Aanvragen en laten beoordelen van relevante diagnostische onderzoeken
- Overleg voeren met andere disciplines over uitslagen van diagnostische onderzoeken of het doorgeven van deze uitslagen
- Uitvoeren van vervolgacties naar aanleiding van uitkomsten uit de screening
- Handelen volgens de richtlijnen, zoals 'psa bij volwassenen op locatie buiten de OK'
- Overleg voeren met de anesthesioloog en hoofdbehandelaar
- Registreren van relevante gegevens en informed consent in het (patiënten)registratie systeem

➤ 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

- Anatomie, fysiologie en pathologie van het pulmonale- en het circulaire stelsel in samenhang met het lichamelijk onderzoek
- Methoden om de luchtweg te beoordelen zoals Lemon, STOP BANG en Mallampatie Score
- Methoden om de cardiale conditie van de zorgvrager te beoordelen zoals MET en NYHA-classificatie
- Methode om de respiratoire conditie te beoordelen: inspectie, palpatie, percussie en auscultatie
- Methode van klinisch redeneren
- Ziekenhuisprotocol m.b.t. informed consent (volgens de WGBO-norm)
- Wettelijk kader ten aanzien van Wet BIG en WGBO met nadruk op informed consent
- Shared decision making
- Pathologie en co-morbiditeiten passend bij de verschillende orgaansystemen: pulmonaal, cardiaal, urologisch, endocrien en neurologisch
- Communicatie ten aanzien van voorlichting en lastige gespreksituaties.
- Patiënten registratiesysteem
- Richtlijnen en procedures ten aanzien van sedatie, zoals psa bij volwassenen op locatie buiten de OK, risico's en co-morbiditeiten
- Classificering volgens ASA

- Aanvullende diagnostische testen, zoals cardiale, pulmonale en hematologische testen

➤ **Vaardigheden**

- Beoordelen van de luchtweg en de respiratoire conditie van de zorgvrager
- Inschatting maken van een eventuele 'moeilijke' luchtweg
- Beoordelen van de cardiale conditie van de zorgvrager
- Interpreteren en registreren van resultaten van lichamelijk onderzoek
- Toepassen van het klinisch redeneren
- Verkrijgen en registreren van informed consent
- Uitleg geven over de sedatie en eventuele complicaties afgestemd op het niveau van de zorgvrager en de behandeling
- Hanteren en uitvoeren van protocollen vanuit de richtlijnen
- Regie voeren tijdens het informed consent en de screening/lichamelijk onderzoek
- Interpreteren van informatie vanuit de screening en het patiëntendossier
- Registreren van bevindingen tijdens het lichamelijk onderzoek/de screening
- Maken van een perioperatieve risicoanalyse op basis van een vragenlijst
- Initiëren van consultaanvragen op basis van patiëntengegevens
- Handelen naar afspraken en richtlijnen over eindverantwoordelijkheid van de behandelend arts/anesthesioloog
- Samen met de zorgvrager beslissingen nemen en zo nodig overleggen bij het geven van een fiat voor sedatie/operatie
- Afstemmen (multidisciplinair) van het behandelplan met hoofdbehandelaar en anesthesioloog

➤ **Gedrag**

- Neemt initiatief in patiëntencontact
- Toont compassie en respect naar de zorgvrager
- Overlegt op eigen initiatief met anesthesioloog en hoofdbehandelaar
- Bewaakt de eigen professionele grenzen en handelt hier naar

➤ **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 deze EPA op supervisieniveau 4 kan afronden.