|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| EPA 5 – Opvang en behandeling van een acuut zieke, instabiele, hoog-complexe patiënt | | | |
| 1. Gedetailleerde beschrijving en beperkingen | Opvang en/of behandeling van een **acuut zieke, instabiele hoog-complexe patiënt** op de PICU.  Bijvoorbeeld: refractaire shock, reanimatie, instabiele multi-trauma, etc.  **De fellow:**   * Herkent, prioriteert en stemt de behandeling af van meerdere, simultaan optredende levensbedreigende problemen. Toont hierin leiderschap en stuurt het behandelteam aan * Herkent, prioriteert en stemt de behandeling af van meerdere, simultaan optredende levensbedreigende problemen. Toont hierin leiderschap en stuurt het behandelteam aan | | |
| 1. Potentieel risico bij niet goed beheersen van deze EPA | Gevaar voor de kwaliteit van zorg voor de patiënt | | |
| 1. Welke CanMeds competentiegebieden zijn het meest relevant voor deze EPA? | Ø Medisch handelen  Ø Communicatie  Ø Samenwerking  Ø Leiderschap  Ο Kennis en Wetenschap  Ο Maatschappelijk handelen  Ø Professioneel gedrag | | |
| 1. Welke specifieke kennis, vaardigheden en attitudes zijn er nodig om de EPA op het gewenste niveau te beheersen? | 1. Heeft kennis van aandoeningen waarbij de vitale functies potentieel bedreigd kunnen raken, inclusief de achterliggende pathofysiologie 2. Heeft kennis van en vaardigheid met standaard PICU-apparatuur met betrekking tot beademing, bewaking en monitoring van vitale functies en het toepassen hiervan 3. Herkent bedreiging van vitale functies en start behandeling 4. Heeft kennis van de principes van de standaard ic-behandeling 5. Werkt volgens de geldende richtlijnen en protocollen 6. Maakt en (her-)evalueert een behandelplan voor korte en lange termijn 7. Kan diagnostische tests en consulten aanvragen en interpreteren 8. Heeft kennis van de risico’s op complicaties en preventieve maatregelen bij een verblijf op de PICU 9. Stimuleert effectief teamwork op de PICU 10. Onderhoudt een professionele relatie met de patiënt en diens familie 11. Neemt verantwoordelijkheid voor patiëntveiligheid en vraagt op tijd om hulp | | |
| 1. Suggesties om voortgang en een ‘entrustment decision’ op te baseren | 1. Korte Praktijk Beoordeling (KPB) 2. Case based discussion (CBD) 3. 360 graden feedback 4. Directly Observed Procedural Skill (DOPS) | | |
| 1. Te behalen supervisie niveau | 4  (jaar 2) | Uitgestelde supervisie | Fellow mag activiteit zelfstandig uitvoeren en rapporteert nadien. Kan geleidelijk overgaan naar ongesuperviseerd uitvoeren van activiteit. |
| 1. Expiratiedatum | 2 jaar na het niet meer uitgevoerd hebben van deze EPA | | |