



Bijlage 3: EPA's

Afdeling academisch ziekenhuis

Titel	Zelfstandig leiden van een academische kinderafdeling en uitvoeren van afdelingswerkzaamheden.
Specificaties en beperkingen	Het betreft de zelfstandige organisatie en uitvoering van afdelingswerkzaamheden betreffende complexe kindergeneeskundige patiënten en patiënten met een multidisciplinaire aanpak. Setting: afdeling in academisch ziekenhuis (of een complexe afdeling in een groot algemeen ziekenhuis)
Relatie tot de algemene competenties*. Welke vier zijn het meest van toepassing?	<ul style="list-style-type: none"> ○ Medisch handelen ○ Samenwerking ○ Kennis & Wetenschap ○ Professionaliteit 
Vereiste Kennis, Vaardigheden en Gedrag om deze EPA uit te voeren.	Kennis: <ul style="list-style-type: none"> - Kennis van differentiaal diagnose, (lokale) protocollen en behandeling van de meest voorkomende klinische presentaties op de afdeling - Kan een CAT uitvoeren aan de hand van een actueel patiëntenprobleem Vaardigheden: <ul style="list-style-type: none"> - Anamnese en lichamelijk onderzoek - Communicatie ouder/kind - Aansturen van en samenwerking met verpleegkundigen en paramedici - Adequaat overleg supervisor, kennen van eigen grenzen en verantwoordelijkheden - Verslaglegging en verzorging van correspondentie - Timemanagement en organisatie - Begeleiding van co-assistenten en andere leerlingen - Leiden van multidisciplinair overleg - Regie voeren over het beleid van een multidisciplinaire patiënt en het integreren van verschillende gezichtspunten - DIM/MIP melding doen en (na)bespreken - Geeft (patientgebonden) onderwijs aan co-assistenten Houding: <ul style="list-style-type: none"> - Kennen van eigen beperkingen en juist inschattingsvermogen om supervisie te vragen. - Nodigt uit tot ouder- en patiëntparticipatie - Open communicatie over complicaties en incidenten in de zorg


	Voldoende exposure aan Klinische presentaties
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren	<ol style="list-style-type: none"> 1. Minimaal 4 geobserveerde volledige klinische patiëntcontacten (door minimaal 2 verschillende observatoren), afgerond met KPB met aandacht voor: <ul style="list-style-type: none"> - Anamnese, lichamelijk onderzoek en differentiaal diagnostische overwegingen - Zuinig en zinnig plan - Communicatie ouder/kind 2. KPB nabespreking afdelingswerkzaamheden gedurende een week met aandacht voor prioritering en timemanagement 3. Multi source feedback met aandacht voor (multidisciplinaire) samenwerking en regievoering over patiënt 4. Bespreking in opleidingsgroep, waarbij mede op basis van bovenstaande KPB's en op verzoek van de aios de EPA kan worden afgegeven 5. Exposure aan klinische presentaties
Geschatte fase van de opleiding/stage waarop niveau 4 (ongesuperviseerd) moet worden bereikt	Gemiddeld na 3 maanden academische afdelingsstage
Gevolgen van het toewijzingsbesluit EPA voor de aios	Met deze EPA mag de aios zelfstandig een gecompliceerde afdeling leiden en de afdelingswerkzaamheden verrichten met supervisie op vraag.
Expiratie	Bij signalen van onvoldoende uitvoering van zelfstandig patiënten zien en uitvoeren van werkzaamheden op de afdeling, na overleg binnen de opleidingsgroep en terugkoppeling aan de aios.

Afdeling algemeen ziekenhuis

Titel	Zelfstandig leiden van een algemene kinderafdeling en uitvoeren van afdelingswerkzaamheden.
Specificaties en beperkingen	Het betreft de zelfstandige organisatie en uitvoering van afdelingswerkzaamheden betreffende algemeen kindergeneeskundige patiënten. Setting: afdeling in een algemeen ziekenhuis
Vereiste Kennis, Vaardigheden en Gedrag om deze EPA uit te voeren.	Kennis: <ul style="list-style-type: none"> - Kennis van differentiaal diagnose, (lokale) protocollen en behandeling van de meest voorkomende klinische presentaties op de afdeling - Kennis van MIP/DIM regels Vaardigheden: <ul style="list-style-type: none"> - Anamnese en lichamelijk onderzoek - Communicatie ouder/kind - Adequaat overleg supervisor - Superviseren van een co-assistent - Aanvragen van intercollegiale consulten - Verslaglegging en verzorging van correspondentie - Organisatie en timemanagement - DIM/MIP melding doen en (na)bespreken Houding: <ul style="list-style-type: none"> - Kennen van eigen beperkingen en juist inschattingsvermogen om supervisie te vragen. - Nodigt uit tot ouder- en patiëntparticipatie Exposure aan klinische presentaties
Relatie tot de algemene competenties*. Welke vier zijn het meest van toepassing?	<ul style="list-style-type: none"> o Medisch handelen o Communicatie o Samenwerking o Organisatie 
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren	1. Minimaal 4 geobserveerde volledige klinische patiëntcontacten (door minimaal 2 verschillende observatoren), afgerond met KPB met aandacht voor <ul style="list-style-type: none"> - Focus op hoofdklacht - Anamnese, lichamelijk onderzoek en differentiaal diagnostische overwegingen - Zuinig en zinnig plan

	<ul style="list-style-type: none"> - Communicatie ouder/kind 2. KPB nabespreking afdelingswerkzaamheden gedurende een week met aandacht voor organiseren, prioritering en time-management 3. Multi source feedback met aandacht voor samenwerking. 4. Bespreking in opleidingsgroep, waarbij mede op basis van bovenstaande KPB's en op verzoek van de aios de EPA kan worden afgegeven 5. Exposure aan klinische presentaties
Geschatte fase van de opleiding/stage waarop niveau 4 (ongesuperviseerd) moet worden bereikt	Gemiddeld na 1 jaar afdelingservaring
Gevolgen van het toewijzingsbesluit EPA voor de aios	Met deze EPA mag de AIOS zelfstandig een algemene afdeling leiden en de afdelingswerkzaamheden verrichten met supervisie op vraag.
Expiratie	Bij signalen van onvoldoende uitvoering van zelfstandig patiënten zien en uitvoeren van werkzaamheden op de afdeling, na overleg binnen de opleidingsgroep en terugkoppeling aan de aios.

Opvang vitaal bedreigde neonat

Titel	De opvang van een vitaal bedreigde pasgeborene
Specificaties en beperkingen	Het betreft het zelfstandig opvangen van de “natte” pasgeborene (boven de 32 weken amenorroeduur)
Vereiste Kennis, Vaardigheden en Gedrag om deze EPA uit te voeren.	<p>Kennis:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kennis van de reanimatierichtlijn en het flowdiagram neonatale life support - Kennis van de meest voorkomende ziekten en andere potentiële (transitie)problemen bij de opvang van een pasgeborene - Kent belangrijkste EBM richtlijnen van pasgeborenen > 32 weken <p>Vaardigheden:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Adequate informatie overdracht vanuit gynaecologie faciliteren - Adequaat warmte-management tijdens opvang - Lichamelijk onderzoek - Resuscitatie natte pasgeborene met behulp van een neopuff (o.a.: luchtwegmanagement, adequate beademing(svoorwaarden) en thoraxcompressies) - Praktische vaardigheden: infuus inbrengen - Leiding geven aan team rondom opvang - Communicatie met ouders - Adequaat overleg supervisor - Verslaglegging - Zelf DIM/Mip melding doen en (na)bespreken <p>Houding:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Eigen beperkingen (er)kennen en op tijd om supervisie kunnen vragen - Nodigt uit tot ouder- en patiëntparticipatie - Open communicatie over complicaties en incidenten in de zorg voor zieke pasgeborenen. <p>Verplichte cursussen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - NLS/NALS
Relatie tot de algemene competenties*. Welke vier zijn het meest van toepassing?	<ul style="list-style-type: none"> o Medisch handelen o Communicatie o Samenwerking o Professionaliteit <div style="text-align: right;">  </div>
	1. Minimaal 3 geobserveerde opvangen van een pasgeborene waarbij er daadwerkelijk tenminste één interventie noodzakelijk was (door minimaal 2

Informatiebronnen om de voortgang te evalueren	verschillende observatoren), afgerond met KPB “op of boven niveau” met aandacht voor: <ul style="list-style-type: none"> - Opvang conform NLS-richtlijn - Leiding tijdens opvang - Adequate communicatie met de andere hulpverleners - Adequate communicatie en uitleg naar ouders- 2. KPB van NLS scenario 3. Bespreking in opleidingsgroep, waarbij mede op basis van bovenstaande KPB's en op verzoek van de aios de EPA kan worden afgegeven
Geschatte fase van de opleiding/stage waarop niveau 4 (ongesuperviseerd) moet worden bereikt	Binnen de eerste 2 opleidingsjaren
Gevolgen van het toewijzingsbesluit EPA voor de aios	Met deze EPA mag de aios zelfstandig een pasgeborene (boven de 32 weken amenorroeduur) opvangen op de verloskamers met supervisie op vraag.
Expiratie	Bij signalen van onvoldoende uitvoering van het zelfstandig opvangen van pasgeborenen op de verloskamers, na overleg binnen de opleidingsgroep en terugkoppeling aan aios.

Opvang vitaal bedreigd kind

Titel	De opvang van een vitaal bedreigd kind
Specificaties en beperkingen	<p>Het betreft het zelfstandig opvangen en stabiliseren van een acuut e/o vitaal bedreigd (jong) kind ouder dan 1 maand en < 18 jaar met bedreigde vitale functies t.g.v. een niet traumatische oorzaak</p> <p>Beperking: exclusief stabiliserende maatregelen als intubatie en advanced luchtweg management</p> <p>Setting: Shockroom SEH, andere locatie in klinische setting</p>
Vereiste Kennis, Vaardigheden en Gedrag om deze EPA uit te voeren.	<p>Kennis:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kennis van reanimatierichtlijnen, basisprincipes Advanced Pediatric Life Support - Kennis van de belangrijkste evidence based acute richtlijnen - Kennis van de meest voorkomende ziektebeelden die leiden acute tot respiratoire, circulatoire e/o neurologische ontregeling - Lokale protocollen en interdisciplinaire afspraken <p>Vaardigheden:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Adequate beoordeling van het ernstig zieke kind - Adequate uitvoering van eerste opvang van ernstig ziek en vitaal bedreigd kind volgens geldende reanimatie richtlijnen - Omvat oa efficiënt en veilig airway management incl (M+B) beademing, hartmassage, infuus, botschroef, en initiele toediening van medicatie - Leiding geven aan team - Adequate communicatie met ouders en team - Adequaat overleg met supervisor - Afhandeling, verslaglegging en rapportage (incl debriefing en DIM) <p>Houding:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Goede kennis van (grenzen van) eigen competenties - Goede samenwerking als team - Open communicatie naar betrokken zorgprofessionals en ouder, ook over incidenten en complicaties - Stressbestendig <p>Verplichte cursussen: APLS</p>
Relatie tot de algemene competenties*. Welke vier zijn het meest van toepassing?	<ul style="list-style-type: none"> o Medisch handelen o Communicatie o Samenwerking o Organisatie
	Minimaal 2 door verschillende supervisoren geobserveerde situaties waarin een vitaal bedreigd kind werd opgevangen waarbij tenminste 2 acute

Informatiebronnen om de voortgang te evalueren	<p>interventies te ondersteuning van de vitale functies nodig waren en goed werden uitgevoerd. Afgerond met een KPB op of boven niveau. In KPB's aandacht voor:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Opvang volgens APLS richtlijn - Leiding, effectiviteit en efficiency bij de uitvoering - Communicatie en samenwerking met professionals en ouders <p>Feedback van scenario en simulatietrainingen Bespreking in opleidingsgroep waarbij obv bovenstaande een verzoek van de aios tot EPA verstrekking kan worden afgegeven.</p>
Geschatte fase van de opleiding/stage waarop niveau 4 (ongesuperviseerd) moet worden bereikt	<p>Gedurende de common trunk voor de supervisiestage</p>
Gevolgen van het toewijzingsbesluit EPA voor de aios	<p>Met deze EPA mag de aios zelfstandig de eerste opvang van vitaal bedreigd kind op een shockroom of (verpleeg)afdeling uitvoeren met supervisie van intensivist op vraag.</p>
Expiratie	<p>Bij signalen van onvoldoende uitvoering van het zelfstandig opvangen van vitaal bedreigd kind op SEH of (verpleeg)afdeling ziekenhuis, na overleg binnen de opleidingsgroep en terugkoppeling aan aios.</p>

Poli enkelvoudig probleem

Titel	Zelfstandig uitvoeren van een poliklinisch spreekuur (niet multidisciplinair)
Specificaties en beperkingen	Het betreft de zelfstandige organisatie en uitvoering van een poliklinisch spreekuur met algemene (monodisciplinaire) kindergeneeskundige patiënten. Setting: polikliniek kindergeneeskunde
Vereiste Kennis, Vaardigheden en Gedrag om deze EPA uit te voeren.	Kennis: <ul style="list-style-type: none"> - Kennis van differentiaal diagnose, (lokale) protocollen en behandeling van de meest voorkomende klinische presentaties op de polikliniek Vaardigheden: <ul style="list-style-type: none"> - Anamnese en lichamelijk onderzoek - Communicatie ouder/kind - Communicatie met ondersteunend personeel - Adequaat overleg supervisor - Opstellen van een differentiaal diagnose en bijbehorend plan van aanpak - Follow-up van eigen patiënten - Verslaglegging en verzorging van correspondentie - Timemanagement - Heeft leiding over zijn/haar poliklinische werkzaamheden Houding: <ul style="list-style-type: none"> - Juist inschattingsvermogen om algemeen pediatrie supervisie te vragen - Neemt verantwoordelijkheid en legt verantwoording af voor eigen professioneel handelen Exposure aan klinische presentaties
Relatie tot de algemene competenties*. Welke vier zijn het meest van toepassing?	<ul style="list-style-type: none"> o Medisch handelen o Communicatie o Maatschappelijk handelen o Professionaliteit <div data-bbox="1177 1514 1442 1749" style="text-align: right;"> </div>
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren	1. Minimaal 4 geobserveerde volledige poliklinische consulten (door minimaal 2 verschillende observatoren), afgerond met KPB met aandacht voor <ul style="list-style-type: none"> - Focus op hoofdklacht en hulpvraag - Anamnese, lichamelijk onderzoek en differentiaal diagnostische overwegingen


	<ul style="list-style-type: none"> - Zuinig en zinnig plan - Communicatie ouder/kind <ol style="list-style-type: none"> 2. KPB nabespreking volledig poliklinisch spreekuur, waarbij focus op time management. 3. KPB verslaglegging en verzorging van correspondentie. 4. Bespreking in opleidingsgroep, waarbij mede op basis van bovenstaande KPB's en op verzoek van de aios de EPA kan worden afgegeven 5. Voldoende Exposure aan klinische presentaties
Geschatte fase van de opleiding/stage waarop niveau 4 (ongesuperviseerd) moet worden bereikt	Gemiddeld na 6 maanden polikliniek doen
Gevolgen van het toewijzingsbesluit EPA voor de aios	Met deze EPA mag de aios zelfstandig een algemeen kindergeneeskundig poliklinisch spreekuur draaien, met supervisie op vraag, met voor- en/of nabespreken van de medische vraagstelling.
Expiratie	Bij signalen van onvoldoende uitvoering van zelfstandig poliklinisch spreekuur, na overleg binnen de opleidingsgroep en terugkoppeling aan de aios.

Poli meervoudig probleem

Titel	Zelfstandig uitvoeren van een poliklinisch spreekuur met complexe patiënten
Specificaties en beperkingen	Het betreft de zelfstandige organisatie en uitvoering van een poliklinisch spreekuur met kindergeneeskundige patiënten met complexe problematiek, inclusief patiënten met een multidisciplinaire aanpak. Setting: polikliniek kindergeneeskunde
Vereiste Kennis, Vaardigheden en Gedrag om deze EPA uit te voeren.	Kennis: <ul style="list-style-type: none"> - Kennis van differentiaal diagnose, (lokale) protocollen en behandeling van de meest voorkomende klinische presentaties op de polikliniek - Kent grootste kostenposten ten aanzien van aanvullend onderzoek Vaardigheden: <ul style="list-style-type: none"> - Anamnese en lichamelijk onderzoek - Communicatie ouder/kind - Communicatie met ondersteunend personeel - Opstellen van een differentiaal diagnose en bijbehorend plan van aanpak - Adequaat overleg supervisor - Verslaglegging en verzorging van correspondentie - Timemanagement - Patiënten bespreken in een multidisciplinair overleg en het integreren van de verschillende gezichtspunten - Indien nodig afstemming/overleg met de eerste lijn - Geeft (patiëntgebonden) onderwijs aan co-assistenten Houding: <ul style="list-style-type: none"> - Juiste inschatting over wanneer supervisie en evt subspecialistische expertise te vragen. - Kan vanuit doelmatigheid en kostenperspectief een goede balans te vinden ten aanzien van keuze/selectie van aanvullend onderzoek Voldoende exposure aan klinische presentaties
Relatie tot de algemene competenties*. Welke vier zijn het meest van toepassing?	<ul style="list-style-type: none"> o Communicatie o Kennis & wetenschap o Maatschappelijk handelen o Professionaliteit <div data-bbox="1145 1581 1439 1845" style="text-align: right;"> </div>
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren	1. Minimaal 4 geobserveerde volledige poliklinische consulten (door minimaal 2 verschillende observatoren), afgerond met KPB met aandacht voor <ul style="list-style-type: none"> - Focus op hoofdklacht en hulpvraag

	<ul style="list-style-type: none"> - Anamnese, lichamelijk onderzoek en differentiaal diagnostische overwegingen - Zuinig en zinnig plan - Communicatie ouder/kind <ol style="list-style-type: none"> 2. KPB nabespreking volledig poliklinisch spreekuur, waarbij focus op de multidisciplinaire aanpak 3. KPB verslaglegging en verzorging van correspondentie 4. Bespreking in opleidingsgroep, waarbij mede op basis van bovenstaande KPB's en op verzoek van de aios de EPA kan worden afgegeven 5. Voldoende Exposure aan klinische presentaties
Geschatte fase van de opleiding/stage waarop niveau 4 (ongesuperviseerd) moet worden bereikt	In het laatste jaar van de common trunk
Gevolgen van het toewijzingsbesluit EPA voor de aios	Met deze EPA mag de aios in het laatste deel van de opleiding zelfstandig een poliklinisch spreekuur gecompliceerde patiënten en/of multidisciplinaire problematiek draaien inclusief het voeren van multidisciplinair overleg, met (evt subspecialistische) supervisie op vraag, met voor- en/of nabespreken van de medische vraagstelling.
Expiratie	Bij signalen van onvoldoende uitvoering van zelfstandig poliklinisch spreekuur draaien, na overleg binnen de opleidingsgroep en terugkoppeling aan de aios.

SEH

Titel	Opvang en behandeling van een patiënt op de spoedeisende hulp
Specificaties en beperkingen	Het betreft de zelfstandige opvang en behandeling van kinderen die op de spoedeisende hulp worden gezien met veel voorkomende acute aandoeningen, ziekten, ongevallen of andere problemen bij kinderen
Vereiste Kennis, Vaardigheden en Gedrag om deze EPA uit te voeren.	<p>Kennis:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kennis van differentiaal diagnose, (lokale) protocollen en behandeling van de meest voorkomende klinische presentaties op de SEH <p>Vaardigheden:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anamnese en lichamelijk onderzoek - Opvang volgens de APLS systematiek - Praktische vaardigheden: infuus inbrengen, lumbaalpunctie, katheteriseren - Communicatie ouder/kind - Adequaat overleg supervisor - Op tijd inroepen van subspecialistische en/of intercollegiale hulp - Verslaglegging - Timemanagement inclusief triëren en prioriteren <p>Houding:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Eigen beperkingen kennen en op tijd om supervisie kunnen vragen - Neemt verantwoordelijkheid en legt verantwoording af voor eigen professioneel handelen <p>Exposure aan klinische presentaties</p> <p>Verplichte cursussen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - APLS - WOKK (niet verplicht om de EPA te behalen)
Relatie tot de algemene competenties*. Welke vier zijn het meest van toepassing?	<ul style="list-style-type: none"> o Communicatie o Kennis & Wetenschap o Organisatie o Professionaliteit 
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren	<ol style="list-style-type: none"> 1. Minimaal 4 geobserveerde volledige SEH consulten (door minimaal 2 verschillende observatoren), afgerond met KPB met aandacht voor <ul style="list-style-type: none"> - Focus op hoofdklacht en hulpvraag - A/LO/DD (medisch handelen) - Zuinig en zinnig plan - Communicatie ouder/kind

	<ol style="list-style-type: none"> 2. KPB over volledige SEH dienst, waarbij focus op prioriteren van werkzaamheden, time management en telefonische presentatie van de patiënt aan supervisor 3. Bespreking in opleidingsgroep, waarbij mede op basis van bovenstaande KPB's en op verzoek van de aios de EPA kan worden afgegeven. 4. Voldoende Exposure aan klinische presentaties
Geschatte fase van de opleiding/stage waarop niveau 4 (ongesuperviseerd) moet worden bereikt	Binnen de eerste 3 opleidingsjaren
Gevolgen van het toewijzingsbesluit EPA voor de aios	Met deze EPA mag de aios zelfstandig patiënten zien op de spoedeisende hulp met supervisie op vraag en nabespreking achteraf
Expiratie	Bij signalen van onvoldoende uitvoering van zelfstandig patiënten zien op de spoedeisende hulp, na overleg binnen de opleidingsgroep en terugkoppeling aan de aios.


Supervisie

Titel	Het superviseren een algemene kinderafdeling
Specificaties en beperkingen	Het betreft het superviseren van een zaalarts (aios of anios) op een algemene kinderafdeling Setting: afdeling in een algemeen of academisch ziekenhuis
Vereiste Kennis, Vaardigheden en Gedrag om deze EPA uit te voeren.	<p>Kennis:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bovengemiddelde kennis van differentiaal diagnose, (lokale) protocollen en behandeling van de meest voorkomende klinische presentaties op de afdeling <p>Vaardigheden:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Overzicht houden over alle patiënten en prioriteiten stellen - Heeft/geeft leiding over de klinische werkzaamheden op de afdeling - Overzicht op en aansturen van opnamebeleid (geplande opnames, dagbehandeling, ongeplande opnames, beddendruk) - Aandacht voor psychosociale problematiek - Supervisie over lichamelijk onderzoek door zaalarts - Beleid maken op basis van geldende protocollen en evidence based practice - Gemotiveerd en concreet feedback geven op de zaalarts - Adequaat overleg met supervisor - Superviseren van verslaglegging en correspondentie - Onderwijs aan co-assistenten, a(n)ios en verpleegkundigen gepland en ongepland <p>Houding:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Inschatten beperkingen en supervisieniveau a(n)ios, met als doel de a(n)ios vrij te laten met voldoende aansturing en onderwijs - Kennen van eigen beperkingen en juist inschattingsvermogen om zelf supervisie te vragen. - Neemt verantwoordelijkheid voor het totaal pakket van de zorg op de afdeling
Relatie tot de algemene competenties*. Welke vier zijn het meest van toepassing?	<ul style="list-style-type: none"> o Communicatie o Samenwerking o Organisatie o Professionaliteit <div data-bbox="1145 1619 1437 1883" style="text-align: right;"> </div>
	1. Minimaal 2 geobserveerde supervisiemomenten, afgerond met KPB met aandacht voor: <ul style="list-style-type: none"> - Differentiaal diagnostische overwegingen

Informatiebronnen om de voortgang te evalueren	<ul style="list-style-type: none"> - Zuinig en zinnig plan - Manier van feedback geven <ol style="list-style-type: none"> 2. KPB van een volledig gesuperviseerd oudergesprek. 3. KPB nabespreking supervisiewerkzaamheden gedurende een week met aandacht voor organisatie, manier van superviseren, prioriteren en evidence based practice. 4. Multi source feedback met aandacht voor samenwerking. 5. Bespreking in opleidingsgroep, waarbij mede op basis van bovenstaande KPB's en op verzoek van de aios de EPA kan worden afgegeven
Geschatte fase van de opleiding/stage waarop niveau 4 (ongesuperviseerd) moet worden bereikt	<p>Gemiddeld na 3 maanden supervisiestage aan het einde van de common trunk</p>
Gevolgen van het toewijzingsbesluit EPA voor de aios	<p>Met deze EPA mag de aios zelfstandig een algemene afdeling superviseren met extra supervisie op vraag.</p>
Expiratie	<p>Bij signalen van onvoldoende uitvoering van zelfstandig patiënten zien en uitvoeren van werkzaamheden op de afdeling, na overleg binnen de opleidingsgroep en terugkoppeling aan de aios.</p>

Zorg voor de pasgeborene t/m high care level

Titel	Zelfstandig leiden van een neonatologie/zuigelingen afdeling en uitvoeren van daarbij behorende afdelingswerkzaamheden
Specificaties en beperkingen	Het betreft de zelfstandige organisatie en uitvoering van afdelingswerkzaamheden betreffende neonaten in de tweede lijn. Setting: een tweedelijns neonatologie afdeling
Vereiste Kennis, Vaardigheden en Gedrag om deze EPA uit te voeren.	<p>Kennis:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kennis van normale groei en ontwikkeling van een pasgeborene - Kennis van vocht, warmte, elektrolyten en voedingsmanagement van de pasgeborene - Kennis van de reanimatierichtlijn en het flowdiagram neonatale life support - Kennis van (vroeg) tekenen van transitieproblemen, ziekte of andere vormen van ontsporing bij neonaten - Kennis van (lokale) protocollen en behandeling van de meest voorkomende klinische presentaties op de kraam- en neonatologie afdeling - Kennis van ethiek, wet- en regelgeving en past deze toe <p>Vaardigheden:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Herkennen van klinische tekenen van meest voorkomende transitieproblemen, ziekte of andere vormen van ontsporing bij neonaten - Resuscitatie pasgeborene (o.a.: luchtwegmanagement, adequate beademing(svoorwaarden) en thoraxcompressies) - Praktische vaardigheden: inbrengen navellijnen, infuus inbrengen, lumbaalpunctie. X-thorax en X-buikoverzicht beoordelen - Lichamelijk onderzoek - Aansturen van de zorg voor de pasgeborene - Communicatie met ouders - Adequaat overleg supervisor - Verslaglegging - Aandacht voor de sociale situatie van het gezin en zo nodig het initiëren van de juiste vorm van hulpverlening - Kan vanuit doelmatigheid en kostenperspectief een goede balans vinden ten aanzien van keuze/selectie van aanvullend onderzoek <p>Houding:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Eigen beperkingen (er)kennen en op tijd om supervisie kunnen vragen <p>Exposure aan klinische presentaties</p> <p>Verplichte cursussen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - NLS/NALS

<p>Relatie tot de algemene competenties*. Welke vier zijn het meest van toepassing?</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Medisch handelen ○ Communicatie ○ Organisatie ○ samenwerking 
<p>Informatiebronnen om de voortgang te evalueren</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Minimaal 4 geobserveerde volledige klinische patiëntcontacten (door minimaal 2 verschillende observatoren), afgerond met KPB met aandacht voor: <ol style="list-style-type: none"> a. Anamnese, lichamelijk onderzoek en differentiaal diagnostische overwegingen b. Zuinig en zinnig plan c. Communicatie ouders 2. KPB nabespreking afdelingswerkzaamheden gedurende een week met aandacht voor organisatie, prioritering en time-management 3. Bespreking in opleidingsgroep, waarbij mede op basis van bovenstaande KPB's en op verzoek van de aios de EPA kan worden afgegeven 4. Voldoende Exposure aan klinische presentaties
<p>Geschatte fase van de opleiding/stage waarop niveau 4 (ongesuperviseerd) moet worden bereikt</p>	<p>Binnen de eerste 2 opleidingsjaren</p>
<p>Gevolgen van het toewijzingsbesluit EPA voor de aios</p>	<p>Met deze EPA mag de aios zelfstandig een tweedelijns neonatologie afdeling runnen met supervisie op vraag.</p>
<p>Expiratie</p>	<p>Bij signalen van onvoldoende uitvoering van zelfstandig patiënten zien en uitvoeren van werkzaamheden op de afdeling, na overleg binnen de opleidingsgroep en terugkoppeling aan de aios.</p>