

# Scherp 2.1

Structuur Curriculum Heelkunde voor Reflectieve Professionals

## Opleidingsplan Heelkunde

*Addendum Thema's*

## Inleiding op de Thema's

Gekozen is om aan de hand van klinische problemen thema's te benoemen. Er zijn ruim 40 thema's geïdentificeerd. De thema's hebben een A en een B kant.

Op de A kant staat de inhoud van het thema onderverdeeld in competenties. De operationalisering van de voor dat thema relevante competenties wordt hier beschreven. Per thema wordt op de A-kant aangegeven welke specifieke aspecten van medisch handelen aan bod komen en op welk niveau deze beheerst moeten worden. De specifieke inhoud van de andere competenties in een bepaald thema staat ook op de A-kant aangegeven wanneer dat in het betreffende thema van toepassing is. Deze competenties lenen zich dan ook goed voor toetsing en dat staat dan vermeld op de B-kant. Bij de competenties, die geen specifieke inhoud hebben, staat "zie algemene competenties chirurg". Deze (voor het betreffende thema niet-specifieke) competenties lenen zich minder voor toetsing in het thema. Alle competenties komen ruimschoots aan bod (zie tabel competentie matrix, bijlage). Een uitzondering hierop is de competentie Kennis en Wetenschap. Deze competentie wordt niet specifiek binnen de thema's beschreven, omdat deze competentie bijna altijd een thema-overstijgend karakter heeft. De relevante informatie over Kennis en Wetenschap kan teruggevonden worden binnen het hoofdstuk 'competenties van de chirurg' en 'toetsing'.

Binnen de competentie medisch handelen wordt aangegeven welk niveau in welke fase van de opleiding behaald moet worden. Er is gekozen om niet te spreken van bekwaamheidsniveaus, maar een onderscheid te maken tussen de omgang met kennis en vaardigheid. Het komt niet zelden voor dat een chirurg wel kennis moet hebben en moet kunnen toepassen in de beoordeling van patiënten zonder dat hij zelf over de klinische vaardigheden voor behandeling hoeft te beschikken. In de thema's wordt (indien van toepassing) het niveau van omgang met kennis en het vaardigheidsniveau, dat bereikt moet zijn aan het eind van jaar 2, jaar 4 en jaar 6 van de opleiding aangegeven.

De eerste 2 jaar zijn basisjaren met o.a. stages SEH en ICU en verder ontwikkelen van competenties op "basisniveau" medisch specialist. Aan het eind van jaar 4 moeten de competenties richting eind niveau van de opleiding behaald zijn voor de thema's van die aandachtsgebieden, waarin niet gedifferentieerd wordt, omdat in de laatste 2 jaar maar beperkt aan die thema's gewerkt kan worden. In jaar 5 en 6 wordt vooral gewerkt aan de thema's van het gekozen aandachtsgebied, zodat uiteindelijk een voldoende geëquipeerd chirurg wordt geregistreerd met een grote expertise in minimaal één aandachtsgebied.

Bij de benoeming van de niveaus wordt de volgende indeling gebruikt:

Medisch Handelen	
A	Beheerst basis feitenkennis voldoende (voor de fase van de opleiding)
B	Kan kennis onder strikte supervisie toepassen
C	Kan onder beperkte supervisie kennis toepassen
D	Past zelfst. gestructureerd kennis adequaat toe.
E	Kan gestructureerd kennis overdragen
Vaardigheden (m.b.t. key procedures)	
A	Assisteert adequaat
B	Handelt adequaat onder strenge supervisie
C	Handelt adequaat onder beperkte supervisie
D	Handelt adequaat zonder supervisie
E	Superviseert en onderwijst adequaat

Op de B kant staat aangegeven welke competenties (behalve medisch handelen) in de klinische thema's in het bijzonder getoetst kunnen worden in het betreffende thema. Hiertoe zijn Typische Klinische Situaties benoemd, die bij uitstek geschikt zijn om competenties te toetsen. In vrijwel alle thema's kan medisch handelen getoetst worden volgens de niveaus van bovenstaande kaders. De andere competenties komen nadrukkelijk aan bod. De competenties, die naast medisch handelen bij uitstek getoetst kunnen worden in een bepaald thema, staan specifiek vermeld. Deze Typische Klinische Situaties dienen als een houvast voor AIOS en opleider om hen attent te maken op de talloze mogelijkheden om op de werkvloer te leren en het (formatief = met feedback als doel) toetsen van de daarin vermelde specifieke competenties in de dagelijkse praktijk te integreren.

# Thema 1: zwelling of defect buikwand

Uitgewerkt door: Stassen, Meijerink

## A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
Medisch handelen	<p>Pathofysiologie en etiologie</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- van aangeboren en verworven buikwanddefecten</li> </ul> <p>Diagnostiek</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lichamelijk onderzoek</li> <li>- waarde van aanvullend onderzoek (echografie, CT scan) en toepassing daarvan</li> </ul> <p>Behandelplan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- indicatiestelling en uitvoer van conservatieve en chirurgische therapie</li> </ul> <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zie lijst key procedures</li> <li>- (her)kennen van complicaties en de behandeling daarvan</li> </ul>	C	E	
		D C	E	
		C	E	
		C	D	E
Communicatie	- indicatie en gevolgen van de mogelijke behandelingsstrategieën (bespreken open versus endoscopische techniek zoals conversie)			
Kennis en wetenschap	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Samenwerking	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Organisatie	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Maatschappelijk handelen	- kennis van kosten van chirurgische therapie			
Professionaliteit	- omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten - zie verder algemene competenties chirurg (pg. 9)			

# Thema 1: zwelling of defect buikwand

## B. Toetsing

Typische Klinische Situaties
<ul style="list-style-type: none"><li>• patiënt(je) met een zwelling in de lies</li><li>• littekenbreuk</li><li>• platzbauch</li></ul>



### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- communicatie
- maatschappelijk handelen

### Kennis:

- de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

### Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OSATS, case based discussion en CAT**

### Vaardigheden:

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS en als onderdeel van KPB**

### Gedrag:

- communicatie over pro contra minimaal invasieve behandelingsmogelijkheden
- omgang met beperkte middelen (disposables en kunststofmaterialen)

Toetsing: **360° en als onderdeel van KPB**

## Thema 2: zwelling hoofd/halsgebied (volwassenen)

Uitgewerkt door: Klinkenbijn, Mastboom

### A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
Medisch handelen	Pathofysiologie en etiologie			
	- kennis anatomie	B	C	D
	- kennis lymfedrainage patroon	B	C	D
	- kennis basale tumorbiologie	B	D	E
	Diagnostiek			
- aandoeningen in de hals herkennen, diagnostiek en waarde van aanvullend onderzoek (echo, CT scan, MRI, nucleair geneeskundig onderzoek, cytologische en histologische biopsie) en toepassing daarvan	B	C	D	
Behandelplan				
- stelt een behandelplan samen voor betreffende zwelling hoofd/halsgebied	A	C	D	
Vaardigheden				
- zie lijst key procedures				
- her)kennen van complicaties en de behandeling daarvan	B	C	D	
Communicatie	- voorlichting postoperatieve complicaties			
Kennis en wetenschap	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Samenwerking	- internist-endocrinoloog, KNO, hematoloog, nucleair geneeskundige, patholoog			
Organisatie	- in complexe situatie, verdere behandeling adequaat te organiseren, bijvoorbeeld patiënt door te verwijzen naar centrum			
Maatschappelijk handelen	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Professionaliteit	- omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten - zie algemene competenties chirurg (pg. 9)			

## Thema 2: zwelling hoofd/halsgebied

### B. Toetsing

Typische Klinische Situaties
<ul style="list-style-type: none"><li>• nodus in schildklier</li><li>• lymfklier in de hals</li></ul>



#### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- communicatie
- samenwerking
- organisatie

#### Kennis:

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

Literatuur:

- bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OSATS, case based discussion en CAT**

#### Vaardigheden:

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS en als onderdeel van KPB**

#### Gedrag:

- expliciete voorlichting in het bijzonder risico's ingreep
- samenwerking met aanpalende specialismen

Toetsing: **360° en als onderdeel van KPB**

## Thema 3: intensieve zorg

Uitgewerkt door: De Mol van Otterloo, Borel Rinkes

### A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
Medisch handelen	<p>Pathofysiologie en etiologie</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- sepsis en shock</li> <li>- nosocomiale infecties</li> </ul> <p>Diagnostiek</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- herkenning respiratoire insufficiëntie</li> <li>- indicaties voor opname van de chirurgische patiënt op de ICU</li> </ul> <p>Behandelplan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- (indicaties voor) (par)enterale voeding</li> <li>- sepsis en shock: gangbare therapie</li> <li>- kennis van pijnbehandeling en haar complicaties</li> </ul> <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zie lijst key procedures</li> <li>- opvang en stabilisatie instabiele patiënt</li> <li>- vasculaire toegang verkrijgen (art, CV) en intuberen</li> <li>- (her)kennen van complicaties en de behandeling daarvan</li> </ul>	D D	E E	
Communicatie	- (slecht nieuws) gesprek met familie			
Kennis en wetenschap	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Samenwerking	- ICU team, waaronder IC-verpleegkundigen, intensivisten, anesthesiologen, voedingsteam, medische microbiologie			
Organisatie	- Proactief ICU informeren			
Maatschappelijk handelen	<ul style="list-style-type: none"> <li>- criteria orgaandonatie</li> <li>- overwegingen m.b.t. actieve en passieve levensbeëindiging</li> </ul>			
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ethische vraagstukken m.b.t. instellen, voortzetten, en beëindigen van behandeling</li> <li>- omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten</li> <li>- zie verder algemene competenties chirurg (pg. 9)</li> </ul>			

## Thema 3: intensieve zorg

### B. Toetsing

Typische Klinische Situaties
<ul style="list-style-type: none"><li>• opvang en stabilisatie instabiele patiënt</li><li>• open buik behandeling</li><li>• ernstige dyspnoe enkele dagen na buikoperatie</li><li>• overplaatsen patiënt naar ICU</li></ul>



#### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- communicatie
- samenwerking
- organisatie
- maatschappelijk handelen
- professionaliteit

#### Kennis:

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

#### Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OSATS, case based discussion en CAT**

#### Vaardigheden:

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS en als onderdeel van KPB**

#### Gedrag:

- adequate, heldere en empathische informatieverschaffing aan familie
- werkt goed samen met alle betrokken disciplines
- toont inzicht in logistiek
- omgang met ethische vraagstukken

Toetsing: **360° en als onderdeel KPB**

**Opmerking: de aios is verplicht een stage te volgen op een ICU van tenminste 3 maanden**



## Thema 4: perioperatieve zorg en postoperatieve complicaties

Uitgewerkt door: De Mol van Otterloo, Borel Rinkes

### A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
Medisch handelen	<p>Pathofysiologie en etiologie</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- fysiologische &amp; metabole effecten van chirurgie</li> <li>- weging van risicofactoren voor complicaties (ASA)</li> <li>- basisprincipes en complicaties van anesthesiologische technieken</li> </ul> <p>Diagnostiek</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- plaats en interpretatie van pre / peri / postoperatieve diagnostische modaliteiten</li> </ul> <p>Behandelplan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- methodieken om de conditie van de patiënt preoperatief te optimaliseren</li> <li>- perioperatieve antibiotica- en tromboseprofylaxe</li> </ul> <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zie lijst key procedures</li> <li>- (her)kennen van complicaties en de behandeling daarvan</li> </ul>	D D D	E E E	
Communicatie	- voorlichting omtrent operatie(indicatie), risico's, complicatiekansen en verwacht resultaat			
Kennis en wetenschap	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Samenwerking	- intercollegiaal overleg met relevante disciplines			
Organisatie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- preoperatieve work-up</li> <li>- efficiënte organisatie op de verpleegafdeling</li> </ul>			
Maatschappelijk handelen	<ul style="list-style-type: none"> <li>- WGBO</li> <li>- Informed consent</li> </ul>			
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> <li>- reflectie over eigen complicaties</li> <li>- omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten</li> <li>- zie verder algemene competenties chirurg (pg. 9)</li> </ul>			

## Thema 4: perioperatieve zorg en postoperatieve complicaties

### B. Toetsing

Typische Klinische Situaties
<ul style="list-style-type: none"><li>• Hoog-risico patiënt: opereren of niet</li><li>• Koorts postoperatief</li><li>• Hypotensie postoperatief (bijv. nabloeding, cardiovasculair, longembolie etc.)</li><li>• Eigen complicatie</li></ul>



#### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- communicatie
- samenwerking
- organisatie
- maatschappelijk handelen
- professionaliteit

#### Kennis:

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OSATS, case based discussion en CAT**

#### Vaardigheden:

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS en als onderdeel van KPB**

#### Gedrag:

- begeleiding patiënten in de postoperatieve fase inclusief het (h)erkennen van en omgaan met evt. complicaties
- werkwijze en gedrag aios op verpleegafdeling
- professionele samenwerking en overleg met alle betrokkenen (w.o. anesthesiologen, recoverypersoneel, afdelingsverpleegkundigen, consulenten) in de perioperatieve fase
- zelfreflectie over en omgang met eigen complicatie

Toetsing: **360° en als onderdeel KPB en case based discussion**

## Thema 5: vastleggen en overdragen

Uitgewerkt door: De Mol van Otterloo, Borel Rinkes

### A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
Medisch handelen				
Communicatie	<ul style="list-style-type: none"><li>- draagt zorg voor adequate medisch dossier-voering</li><li>- beheerst zorgvuldige en adequate patiëntenoverdracht</li><li>- verschaft zich efficiënt adequate (patiënten)informatie</li></ul>			
Kennis en wetenschap	<ul style="list-style-type: none"><li>- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)</li></ul>			
Samenwerking	<ul style="list-style-type: none"><li>- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)</li></ul>			
Organisatie	<ul style="list-style-type: none"><li>- is mede verantwoordelijk voor optimale registratie en bespreking van complicaties en overleden patiënten</li></ul>			
Maatschappelijk handelen	<ul style="list-style-type: none"><li>- verschaft adequate (patiënten)informatie t.b.v. derden (bijv. klachten-/ MIP-commissie) met inachtneming van de vigerende regelgeving</li><li>- treedt adequaat op bij incidenten in de zorg</li></ul>			
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"><li>- zorgvuldige verslaglegging en overdracht</li><li>- omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten</li><li>- zie verder algemene competenties chirurg (pg. 9)</li></ul>			

## Thema 5: vastleggen en overdragen

### B. Toetsing

Typische Klinische Situaties
<ul style="list-style-type: none"><li>• (grote) visite</li><li>• overdrachten</li><li>• (voorzitten) complicatie-/necrologiebespreking</li></ul>

#### Competenties die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- communicatie
- organisatie
- maatschappelijk handelen
- professionaliteit

#### Vaardigheden:

- complicatieregistratie en -bespreking
- medische dossiervoering
- verzorgt adequate patiëntenoverdracht

Toetsing: **als onderdeel van KPB**

#### Gedrag:

- reageert beheerst en begrijpend op (bijna) fouten, complicaties en klachten
- bespreekt bij complicatiebespreking relevante kenmerken van professioneel gedrag

Toetsing: **360° en als onderdeel KPB**

## Thema 6: opleiding

Uitgewerkt door: De Mol van Otterloo, Borel Rinkes

### A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
"Medisch handelen"	- kent opleidingsmethodiek	D	E	
Communicatie	- open, duidelijke en proactieve stijl van communiceren.			
Kennis en wetenschap	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Samenwerking	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Organisatie	- kent functie van RGS, CCMS en Concilium Chirurgicum - is op de hoogte van functie van en werkwijze bij visitaties			
Maatschappelijk handelen	- is zich bewust van rol in eigen opleiding en die van anderen - is zich bewust van de consequenties van opleiding voor de patiënt			
Professionaliteit	- is reflectief - stelt zich toetsbaar op - is in staat feedback te ontvangen en te geven - omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten - zie algemene competenties chirurg (pg. 9)			

## Thema 6: opleiding

### B. Toetsing

Typische Klinische Situaties
<ul style="list-style-type: none"><li>• opleidingssituaties op de werkvloer</li><li>• coaching coassistent op afdeling</li><li>• persoonlijk opleidingsplan maken</li><li>• het bijhouden van een logboek dat adequaat de vorderingen van de opleiding weergeeft</li></ul>



#### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- communicatie
- organisatie
- maatschappelijk handelen
- professionaliteit

#### Kennis:

- kent opleidingsmethodiek
- kent functie van RGS, CCMS en Concilium Chirurgicum
- is op de hoogte van functie van en werkwijze bij visitaties

#### Literatuur:

- opleidingsplan heelkunde
- besluiten CCMS
- visitatiewerkdocument

Toetsing: **voortgangsgesprek**

#### Vaardigheden:

- niet van toepassing

#### Gedrag:

- zelfreflectie
- voeren en ondergaan evaluatiegesprek
- feedback geven en ontvangen
- participeert actief in (patiënten)besprekingen

Toetsing: **voortgangsgesprek en als onderdeel van 360°**

## Thema 7: wetenschap

Uitgewerkt door: De Mol van Otterloo, Borel Rinkes

### A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
"Medisch handelen"	- gebruikt relevante kennisbronnen efficiënt en effectief	C	D	D
	- beschouwt medische informatie kritisch (EBM)	C	D	D
	- ontwikkelt en onderhoudt een persoonlijk scholingsplan	C	D	D
	- integratie literatuur/evidence en formuleren onderzoeksvraag	C	D	D
	- stimuleert wetenschappelijk denken	C	D	D
Communicatie	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Kennis en wetenschap	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8) en hierboven			
Samenwerking	- deelt onderzoeksinformatie met anderen en stimuleert anderen informatie te delen			
Organisatie	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Maatschappelijk handelen	- volgt discussie over (controversieel) onderzoek			
Professionaliteit	- neemt het initiatief - ethische vraagstukken m.b.t. wetenschappelijk onderzoek - omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten - zie verder algemene competenties (pg. 9)			

## Thema 7: wetenschap

### B. Toetsing

Typische Klinische Situaties
<ul style="list-style-type: none"><li>• formuleren onderzoeksvraag</li><li>• opstellen onderzoeksplan</li><li>• proces van introductie nieuwe chirurgische techniek</li></ul>



#### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- kennis en wetenschap
- samenwerking
- maatschappelijk handelen
- professionaliteit

#### Kennis:

de AIOS heeft kennis van EBM

Literatuur: relevante cursusdocumentatie

Toetsing: **kennistoets**

#### Vaardigheden:

- opstellen scholingsprogramma
- formuleren onderzoeksvraag
- opstellen onderzoeksplan
- schrijven en voordragen

Toetsing: **CAT, voordracht NVvH, 1<sup>e</sup> auteur peer reviewed artikel**

#### Gedrag:

- werkt goed samen in onderzoeksomgeving
- actieve opstelling in wetenschapsbespreking

Toetsing: **voortgangsgesprek**





## Thema 8: wondbehandeling

### B. Toetsing

Typische Klinische Situaties
<ul style="list-style-type: none"><li>• opvang en behandeling van patiënt met gecompliceerde verwonding op de SEH</li><li>• snijwond hand</li><li>• decubitus</li><li>• groot, niet primair te sluiten huiddefect</li><li>• complexe verbandwissel</li></ul>



#### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- samenwerking
- maatschappelijk handelen
- professionaliteit

#### Kennis:

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OSATS, case based discussion en CAT**

#### Vaardigheden:

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS, examen BOT en als onderdeel van KPB**

#### Gedrag:

- verbandwisseling op poli/afdeling
- samenwerking met (wond-/decubitus)verpleegkundigen

Toetsing: **360° en als onderdeel KPB**



## Thema 9: chirurgische infecties

### B. Toetsing

Typische Klinische Situaties
<ul style="list-style-type: none"><li>• wondinfectie/-abces</li><li>• discrepantie tussen pijn en klinische verschijnselen (fasciitis)</li><li>• overname patiënt uit ziekenhuis in buitenland</li><li>• panaritium</li></ul>



#### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- samenwerking
- organisatie
- maatschappelijk handelen
- professionaliteit

#### Kennis:

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

#### Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OSATS, case based discussion en CAT**

#### Vaardigheden:

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS en als onderdeel van KPB**

#### Gedrag:

- efficiënt handelen bij overname patiënt van elders
- informatieverschaffing over te verwachten beloop bij ernstige weke delen-infecties
- omgaan met beperkingen van (chirurgische) behandeling

Toetsing: **360° en als onderdeel KPB**

## Thema 10: chronische handafwijkingen

Uitgewerkt door: Scheijde, Hueting, Verhoeven

### A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
Medisch handelen	Pathofysiologie/etiologie			
	- Tendinitis	D	E	
	- Tendovaginitis stenisans	D	E	
	- Reusceltumor van peesschede	D	E	
	- Neuropathie	D	E	
- M Dupytren	C	C	C	
Diagnostiek				
- Juiste indicatiestelling en interpretatie van bijv. EMG onderzoek bij neuropathie	C	D	D	
Behandelplan				
- Indicatiestelling van verschillende anesthesiologische modaliteiten	D	E		
- Technieken van bloedleegte	E			
- Nabehandelingsmogelijkheden	D	E		
- Complicaties en beperkingen van de behandeling	D	E		
Vaardigheden				
- zie lijst key procedures				
- (her)kennen van complicaties en de behandeling daarvan	D	E		
Communicatie	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Kennis en wetenschap	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Samenwerking	- Neuroloog, klinisch neurofysioloog, revalidatiearts, (hand)fysiotherapeut en gipsmeester			
Organisatie	- Participatie in MDO "handenteam"			
Maatschappelijk handelen	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Professionaliteit	- omgaan met technische fout - omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten - zie verder algemene competenties chirurg (pg. 9)			

# Thema 10: chronische handafwijkingen

## B. Toetsing

Typische klinische situaties
<ul style="list-style-type: none"><li>• de tintelende vingers</li><li>• de haperende vinger</li><li>• functieverlies na handchirurgie</li></ul>

### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- Samenwerking
- Organisatie
- Professionaliteit

### Kennis

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OSATS, case based discussion en CAT**

### Vaardigheden

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS en als onderdeel van KPB**

### Gedrag

- Samenwerking met plastisch chirurg, neurofysioloog, operatieassistent, handenteam
- Professioneel handelen na technische fout met klacht

Toetsing: **360° en als onderdeel KPB**

# Thema 11: huidverplaatsing en –transplantatie

Uitgewerkt door: Scheijde, Hueting, Verhoeven

## A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
Medisch handelen	Pathofysiologie/etiologie			
	- vascularisatie huid	D	E	
	- wondgenezing	D	E	
	- co-morbiditeit	D	E	
	Diagnostiek			
- beoordeling wonden op vascularisatie, vitaliteit, infectie, begeleidend letsel	D	E		
Behandelplan				
	- optimaliseren reconstructiemodaliteiten op timing, huidincisie, tissue expander, fixatie technieken, VAC therapie	B	D	
- Indicatiestelling voor huidverplaatsing en transplantatie en behandeltraject	B	D		
Vaardigheden				
	- zie lijst key procedures (huidplastieken, Thiersch plastiek, VAC therapie)			
- (her)kennen van complicaties en de behandeling daarvan.	C	D	E	
Communicatie	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Kennis en wetenschap	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Samenwerking	- plastisch chirurg, dermatoloog, revalidatiearts, wond en decubitus verpleegkundigen			
Organisatie	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Maatschappelijk handelen	- bewust zijn kosten wondbehandeling			
Professionaliteit	- omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten			
	- zie verder algemene competenties chirurg (pg. 9)			

# Thema 11: huidverplaatsing en –transplantatie

## B. Toetsing

Typische Klinische Situaties
<ul style="list-style-type: none"><li>• het open been</li><li>• het topletsel</li><li>• de niet te sluiten wond</li></ul>



### Competenties die naast medisch handelen, kennis & wetenschap en communicatie bij uitstek kunnen worden getoetst:

- Samenwerking
- Maatschappelijk handelen

### Kennis

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OSATS, case based discussion en CAT**

### Vaardigheden

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS en als onderdeel van KPB**

### Gedrag

- tijdig kennis en vaardigheden andere disciplines (wondverpleegkundige, plastisch chirurg) inschakelen
- zie thema wondbehandeling

Toetsing: **360° en als onderdeel KPB**



## Thema 12: kleine niet-complexe chirurgie

Uitgewerkt door: Scheijde, Hueting, Verhoeven

### A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
Medisch handelen	Pathofysiologie/etiologie <ul style="list-style-type: none"> <li>- ingegroeide nagel</li> <li>- benigne tumoren van de huid en subcutis</li> <li>- dorsale ganglion</li> <li>- (gestoorde) wondgenezing</li> </ul> Diagnostiek <ul style="list-style-type: none"> <li>- indicatiestelling en eventuele aanvullende diagnostiek               <ul style="list-style-type: none"> <li>o ingegroeide nagel</li> <li>o benigne tumoren van de huid en subcutis</li> <li>o dorsale ganglion</li> </ul> </li> </ul> Behandelplan <ul style="list-style-type: none"> <li>- Indicaties en contra-indicaties van kleine niet complexe chirurgie</li> </ul> Vaardigheden <ul style="list-style-type: none"> <li>- zie lijst key procedures</li> <li>- (her)kennen van complicaties en de behandeling daarvan</li> <li>-</li> </ul>	D D  D D  D   D   D	E E  E E  E   E   E	
Communicatie	- geruiststellen/begeleiden patiënt			
Kennis en wetenschap	- onderwijs en instructie (co-)assistenten			
Samenwerking	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Organisatie	- efficiënte praktijkvoering poliklinische ingrepen			
Maatschappelijk handelen	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Professionaliteit	- tijdig supervisie vragen - omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten - zie verder algemene competenties chirurg (pg. 9)			

## Thema 12: kleine niet-complexe chirurgie

### B. Toetsing

<b>Typische Klinische Situaties</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• het eigen kleine verrichtingen spreekuur</li><li>• onduidelijke verwijzing/diagnose</li><li>• instructie (opleiding) door AIOS</li></ul>

#### **Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:**

- Communicatie
- Kennis en wetenschap
- Organisatie
- Professionaliteit

#### **Kennis**

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OSATS, case based discussion en CAT**

#### **Vaardigheden**

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS en als onderdeel van KPB**

#### **Gedrag**

- Adequaat en efficiënt organiseren van een poliklinisch verrichtingen spreekuur
- Eigen beperkingen in kennis en vaardigheden onderkennen en hiernaar handelen door tijdig supervisie te vragen

Toetsing: **360° en als onderdeel KPB**

## Thema 13: diepe veneuze trombose

Uitgewerkt door: Scheijde, Hueting, Verhoeven

### A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
Medisch handelen	Pathofysiologie/etiologie			
	- risicofactoren (inclusief paraneoplastisch syndroom)	E		
	- stollingscascade	C	C	C
	Diagnostiek			
	- DVT en longembolie: beeldvorming en laboratorium	C	C	C
	Behandeling			
	- uitvoeren (protocolaire) preventie	D	E	
	- weegt risico's preventie af tegen risico DVT	C	E	
	- weegt risico behandeling af tegen risico post-trombotisch syndroom	C	E	
	- bepaalt en start adequate behandeling (o.b.v. risicoprofiel van patiënt)	D	E	
- behandelen bloedingen en post-trombotisch syndroom	D	E		
Vaardigheden				
- voorschrijven fysieke en medicamenteuze preventie	D	E		
- instellen antistolling therapie bij DVT/longembolie	D	E		
- zie thema ischemisch been en arm				
Communicatie	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8) -			
Kennis en wetenschap	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Samenwerking	- radioloog, nucleair geneeskundige, internist/longarts, dermatoloog			
Organisatie	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8) -			
Maatschappelijk handelen	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Professionaliteit	- handelt adequaat bij inefficiënte preventie - omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten - zie verder algemene competenties chirurg (pg. 9)			

## Thema 13: diepe veneuze trombose

### B. Toetsing

Typische Klinische Situaties
<ul style="list-style-type: none"><li>• pas geopereerde patiënt met dyspnoe</li><li>• acuut dik blauw been</li><li>• poliklinische geïmmobiliseerde patiënt</li><li>• inadequate profylaxe</li></ul>



#### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- Samenwerking
- Professionaliteit

#### Kennis:

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OSATS, case based discussion en CAT**

#### Vaardigheden

- instellen antistolling preventie
- Instellen antistolling therapie
- zie thema ischemisch been en arm

Toets: **KPB**

#### Gedrag

- Goede en duidelijke uitleg preventie en behandeling, risico op complicaties
- Maakt op basis van evidence en kosten rationele keuze preventie, diagnostiek en behandeling DVT/longembolie
- Professioneel handelen na onvoldoende preventie of falen preventie

Toetsing: **360° en als onderdeel KPB**

## Thema 14: morbide obesitas

Uitgewerkt door: Klinkenbijn, Mastboom, Meijerink, Stassen

### A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
Medisch handelen	<p>Pathofysiologie en etiologie</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- erkennen van ziektebeeld</li> <li>- consequenties voor patiënt van overgewicht, ook op lange termijn</li> </ul> <p>Diagnostiek</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- endocrinologische screening</li> <li>- psychologische screening</li> <li>- diëtetiek</li> </ul> <p>Behandelplan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- extra perioperatieve maatregelen</li> <li>- indicatie soort chirurgie</li> <li>- aparte gevolgen van operatie (zoals huid-surplus, cholecystitis, vitaminedeficiënties etc.)</li> <li>-</li> </ul> <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zie lijst key procedures</li> <li>- (her)kennen van complicaties en de behandeling daarvan</li> </ul>	<p>A</p> <p>A</p> <p>A</p> <p>A</p> <p>A</p> <p>A</p> <p>A</p> <p>B</p>	<p>C</p> <p>C</p> <p>B</p> <p>B</p> <p>B</p> <p>B</p> <p>B</p> <p>C</p>	<p>D</p> <p>E</p> <p>B</p> <p>B</p> <p>B</p> <p>D</p> <p>D</p> <p>D</p> <p>D</p>
Communicatie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- voorlichting patiënt en familie</li> <li>- bespreking inspanningsverplichting patiënt</li> </ul>			
Kennis en wetenschap	<ul style="list-style-type: none"> <li>- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)</li> </ul>			
Samenwerking	<ul style="list-style-type: none"> <li>- adequaat functioneren binnen complexe multidisciplinaire zorg met vele aanpalende specialisten op medisch, paramedisch en verpleegkundig niveau</li> </ul>			
Organisatie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- morbide obesitas team</li> </ul>			
Maatschappelijk handelen	<ul style="list-style-type: none"> <li>- preventie, ook bij jeugd</li> <li>- reductie beroep op medische zorg op termijn</li> <li>- langer in arbeidsproces</li> </ul>			
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> <li>- begrip voor patiëntengroep</li> <li>- omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten</li> <li>- zie verder algemene competenties chirurg (pg. 9)</li> </ul>			

## Thema 14: morbide obesitas

### B. Toetsing

Typische Klinische Situaties
<ul style="list-style-type: none"><li>• extreem overgewicht</li><li>• de niet afvallende patiënt na maagband</li></ul>



#### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- communicatie
- samenwerking
- organisatie
- maatschappelijk handelen
- professionaliteit

#### Kennis:

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OSATS, case based discussion en CAT**

#### Vaardigheden:

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS en als onderdeel van KPB**

#### Gedrag:

- empathische en duidelijke omgang en benadering patiëntengroep
- samenwerking met aanpalende specialismen

Toetsing: **360° en als onderdeel KPB**

## Thema 15: zwelling in de buik

Uitgewerkt door: Klinkenbijn, Mastboom, Meijerink, Stassen

### A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
Medisch handelen	Pathofysiologie en etiologie			
	- oorzaken van (palpabele) zwellingen in de buik	B	D	E
	- orgaan gerelateerd, niet orgaan gerelateerd	B	D	E
	- kennis gynaecologische afwijkingen	B	C	D
	Diagnostiek			
- waarde van aanvullend onderzoek (tumormarkers, echografie, CT-scan, MRI) en toepassing daarvan	B	D	E	
Behandelplan				
- indicatiestelling van soort en vorm chirurgische en niet-chirurgische therapie	B	C	D	
Vaardigheden				
- zie lijst key procedures				
- (her)kennen van complicaties en de behandeling daarvan	B	D	E	
Communicatie	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Kennis en wetenschap	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Samenwerking	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Organisatie	- multidisciplinair overleg			
Maatschappelijk handelen	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Professionaliteit	- omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten - zie verder algemene competenties chirurg (pg. 9)			

# Thema 15: zwelling in de buik

## B. Toetsing

Typische Klinische Situaties
<ul style="list-style-type: none"><li>• toevalsbevinding bij ander onderzoek</li><li>• palpabele tumor</li></ul>



### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- organisatie

### Kennis:

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OSATS, case based discussion en CAT**

### Vaardigheden:

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS en als onderdeel van KPB**

### Gedrag:

- samenwerking met aanpalende specialismen
- presentatie multidisciplinair overleg / doorverwijzing

Toetsing: **360° en als onderdeel van KPB**



## Thema 16: galsteenlijden en icterus

Uitgewerkt door: Klinkenbijn, Mastboom, Meijerink, Stassen

### A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
Medisch handelen	<p>Pathofysiologie en etiologie</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- oorzaken en genese van galstenen</li> <li>- oorzaken van icterus, globaal intrahepatisch, volledig extrahepatisch</li> <li>- tumorbiologie van de diverse organen (lever, galwegen, galblaas, duodenum en pancreas)</li> </ul> <p>Diagnostiek</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- waarde van aanvullend onderzoek (laboratorium onderzoek, echografie, endoscopie, ERCP, endo-echografie, CT-scan, MRI, PET scan) en toepassing daarvan</li> </ul> <p>Behandelplan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- indicatiestelling van soort en vorm therapie afhankelijk van etiologie (stenen, ontsteking, tumor)</li> </ul> <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zie lijst key procedures</li> <li>- conservatieve behandeling van steenlijden, ontsteking en tumor</li> <li>- (her)kennen van complicaties en de behandeling daarvan</li> </ul>	D C  B   B  C  B C	D D C  D  D  D  D D	E E D  E  E  E E
Communicatie	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Kennis en wetenschap	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Samenwerking	- samenwerking MDL artsen, radiologie			
Organisatie	- adequaat doorverwijzen naar expertisecentrum			
Maatschappelijk handelen	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> <li>- omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten</li> <li>- zie verder algemene competenties chirurg (pg. 9)</li> </ul>			

# Thema 16: galsteenlijden en icterus

## B. Toetsing

Typische Klinische Situaties
<ul style="list-style-type: none"><li>• pijn rechts in de bovenbuik (inclusief volledige voorlichting behandeling)</li><li>• bewezen obstructie-icterus</li></ul>



### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- samenwerking
- organisatie

### Kennis:

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OSATS, case based discussion en CAT**

### Vaardigheden:

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS en als onderdeel van KPB**

### Gedrag:

- voordragen multidisciplinaire bespreking
- samenwerking met aanpalende specialismen

Toetsing: **360° en als onderdeel KPB**

## Thema 17: chronische buikpijnklachten

Uitgewerkt door: Meijerink, Stassen

### A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
Medisch handelen	<p>Pathofysiologie en etiologie</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- inflammatory bowel disease</li> <li>- obstipatie, irritable bowel syndrome, diverticulosis, diverticulitis, chronische pancreatitis, adhesies</li> </ul> <p>Diagnostiek</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- gastroscopie, CT, echo, dunne darm passage foto, coloscopie</li> </ul> <p>Behandelplan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- indicatiestelling en uitvoer van conservatieve en chirurgische therapie</li> </ul> <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zie lijst key procedures</li> <li>- conservatieve behandeling van passageklachten van de onderste tractus digestivus</li> <li>- (her)kennen van complicaties en de behandeling daarvan</li> </ul>	<p>B</p> <p>B</p> <p>B</p> <p>B</p> <p>C</p>	<p>E</p> <p>D</p> <p>D</p> <p>D</p> <p>D</p>	<p>E</p> <p>E</p> <p>E</p> <p>E</p> <p>E</p>
Communicatie	- omgang met patiënt met niet operatief te cureren buikkklachten			
Kennis en wetenschap	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Samenwerking	- pijnpoli en MDL arts			
Organisatie	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Maatschappelijk handelen	<ul style="list-style-type: none"> <li>- preventie van adhesies</li> <li>- bekendheid met patiëntenvereniging</li> </ul>			
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> <li>- omgang met teleurgestelde patiënt</li> <li>- omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten</li> <li>- zie algemene competenties chirurg (pg. 9)</li> </ul>			

# Thema 17: chronische buikpijnklachten

## B. Toetsing

Typische Klinische Situaties
<ul style="list-style-type: none"><li>• Pseudo-obstructie van het colon</li><li>• vaginaal faecesverlies of pneumaturie</li><li>• chronische pijn in linker onderbuik</li><li>• buikklachten mogelijk op basis van adhesies</li><li>• bekende chronische pancreatitis</li></ul>



### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- communicatie
- samenwerking
- maatschappelijk handelen
- professionaliteit

### Kennis:

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OATS, case based discussion en CAT**

### Vaardigheden:

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS en als onderdeel van KPB**

### Gedrag:

- samenwerking met betreffende specialismen (anesthesie en MDL)
- empathische communicatie bij afwezigheid operatieve behandelingsmogelijkheid

Toetsing: **360° en als onderdeel KPB**

## Thema 18: (peri-)anale klachten

Uitgewerkt door: Schreurs

### A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
Medisch handelen	<p>Pathofysiologie en etiologie</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- haemorrhoiden</li> <li>- fissura ani</li> <li>- fistula ani</li> <li>- peri anaal abces</li> <li>- pruritis ani</li> <li>- incontinentia alvi</li> <li>- prolaps</li> <li>- sinus pilonidalis</li> </ul> <p>Diagnostiek</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- beeldvormende en functionele diagnostiek</li> </ul> <p>Behandeling</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- conservatieve en chirurgische behandeling</li> <li>- postoperatief beloop</li> </ul> <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zie lijst key procedures</li> <li>- (her)kennen van complicaties en de behandeling daarvan</li> </ul>	<p>C</p> <p>C</p> <p>B</p> <p>D</p> <p>B</p> <p>A</p> <p>A</p> <p>D</p> <p>A</p> <p>B</p> <p>B</p> <p>C</p>	<p>E</p> <p>E</p> <p>E</p> <p>E</p> <p>C</p> <p>B</p> <p>B</p> <p>E</p> <p>C</p> <p>C</p> <p>C</p> <p>D</p>	<p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p>D</p> <p>D</p> <p>D</p> <p>C</p> <p>C</p> <p>D</p> <p>E</p>
Communicatie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- bespreken beperkingen chirurgische mogelijkheden en recidiefkans</li> <li>- kan patiënt motiveren tot voorgestelde behandeling</li> </ul>			
Kennis en wetenschap	<ul style="list-style-type: none"> <li>- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)</li> </ul>			
Samenwerking	<ul style="list-style-type: none"> <li>- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)</li> </ul>			
Organisatie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- diagnostisch traject m.n. incontinentia alvi organiseren</li> </ul>			
Maatschappelijk handelen	<ul style="list-style-type: none"> <li>- alert zijn op psychosociale problematiek (bijv. incest) in het verleden</li> </ul>			
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> <li>- rekening houden met gevoelens patiënt</li> <li>- oog voor eventuele psychosociale aspecten</li> <li>- omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten</li> <li>- zie verder algemene competenties chirurg (pg. 9)</li> </ul>			

# Thema 18: (peri-)anale klachten

## B. Toetsing

Typische Klinische Situaties
<ul style="list-style-type: none"><li>• jonge patiënt met peri-anale fistel</li><li>• anale pijn</li><li>• vrouw middelbare leeftijd met incontinentie</li></ul>



### Competenties naast medisch handelen die binnen dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- communicatie
- organisatie
- maatschappelijk handelen
- professionaliteit

### Kennis:

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

### Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- Meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OSATS, case based discussion en CAT**

### Vaardigheden:

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS en als onderdeel van KPB**

### Gedrag:

- goede en respectvolle communicatie met de patiënt, rekening houdend met de gevoelens van gène bij de patiënt en evt. psychosociale problematiek in de voorgeschiedenis
- bij verdenking psychosociale problematiek dit op een respectvolle en niet-bedreigende wijze bespreekbaar maken met patiënt
- samenwerking met radiologen, gynaecologen, urologen, fysiotherapeuten, e.a. in bekkenbodemwerkgroep

Toetsing: **360° en als onderdeel KPB**

# Thema 19: passageklachten bovenste tractus digestivus

Uitgewerkt door: Meijerink, Stassen

## A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
Medisch handelen	<p>Pathofysiologie en etiologie</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- oorzaken van passageklachten bovenste tractus digestivus</li> <li>- basale tumorbiologie</li> <li>- basale etiologie ontstekingen</li> </ul> <p>Diagnostiek</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- waarde van aanvullend onderzoek (slokdarmpassagefoto, oesofagusmanometrie, 24 uren slokdarm pH meting, maagontledigingsstudie, gastroscopie, endo-echografie, CT, echo, dunne darm passage foto, PET scan, punctiediagnostiek) en toepassing daarvan</li> </ul> <p>Behandelplan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- indicatiestelling van soort en vorm chirurgische therapie</li> <li>- (neo)adjuvante behandelingen op maat van individuele patiënt</li> </ul> <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zie lijst key procedures</li> <li>- conservatieve behandeling van passageklachten van de bovenste tractus digestivus</li> <li>- (her)kennen van complicaties en de behandeling daarvan</li> </ul>	<p>D</p> <p>A B</p> <p>B</p> <p>B</p> <p>A</p> <p>C</p>	<p>E</p> <p>B D</p> <p>C</p> <p>D</p> <p>D</p> <p>D</p>	<p>E</p> <p>E</p> <p>E</p> <p>E</p> <p>D</p> <p>E</p> <p>E</p>
Communicatie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- patiënt intake en voorlichting behandelplan</li> <li>- slecht nieuws gesprek</li> <li>- uitleg acute situatie aan patiënt en familie</li> </ul>			
Kennis en wetenschap	<ul style="list-style-type: none"> <li>- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)</li> </ul>			
Samenwerking	<ul style="list-style-type: none"> <li>- multidisciplinair oncologisch overleg</li> <li>- regionaal en nationaal oncologisch overleg</li> </ul>			
Organisatie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)</li> </ul>			
Maatschappelijk handelen	<ul style="list-style-type: none"> <li>- kosteneffectiviteit chirurgische versus medicamenteuze therapie bij GI reflux</li> <li>- bekendheid met screeningsprogramma en erfelijkheidsvoorlichting</li> </ul>			
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> <li>- omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten</li> <li>- zie verder algemene competenties chirurg (pg. 9)</li> </ul>			

## Thema 19: passageklachten bovenste tractus digestivus

### B. Toetsing

Typische Klinische Situaties
<ul style="list-style-type: none"><li>• therapie resistente gastro-eosofageale reflux</li><li>• bewezen slokdarm/maag carcinoom</li></ul>



#### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- communicatie
- samenwerking
- maatschappelijk handelen

#### Kennis:

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OSATS, case based discussion en CAT**

#### Vaardigheden:

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS en als onderdeel van KPB**

#### Gedrag:

- multidisciplinaire samenwerking
- communicatie inclusief informatie over screening/erfelijkheid

Toetsing: **360° en als onderdeel KPB**



## Thema 20: passageklachten onderste tractus digestivus

Uitgewerkt door: Klinkenbijn, Mastboom, Meijerink, Stassen

### A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
Medisch handelen	<p>Pathofysiologie en etiologie</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- oorzaken van passageklachten onderste tractus digestivus</li> <li>- basale tumorbiologie</li> <li>- basale etiologie ontstekingen</li> </ul> <p>Diagnostiek</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- waarde van aanvullend onderzoek (colonfoto, endoscopie, endo-echografie, CT-scan, MRI, PET scan) en toepassing daarvan</li> </ul> <p>Behandelplan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- indicatiestelling van soort en vorm chirurgische therapie</li> <li>- (neo)adjuvante behandelingen op maat van individuele patiënt</li> </ul> <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zie lijst key procedures</li> <li>- conservatieve behandeling van passageklachten van de onderste tractus digestivus</li> <li>- (her)kennen van complicaties en de behandeling daarvan</li> </ul>	<p>B</p> <p>B</p> <p>B</p> <p>B</p> <p>B</p> <p>A</p> <p>B</p> <p>C</p>	<p>C</p> <p>D</p> <p>D</p> <p>D</p> <p>C</p> <p>B</p> <p>D</p> <p>D</p>	<p>E</p> <p>E</p> <p>E</p> <p>E</p> <p>E</p> <p>E</p> <p>E</p> <p>E</p>
Communicatie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- patiënt intake en voorlichting behandelplan</li> <li>- uitleg acute situatie aan patiënt en familie</li> </ul>			
Kennis en wetenschap	<ul style="list-style-type: none"> <li>- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)</li> </ul>			
Samenwerking	<ul style="list-style-type: none"> <li>- MDL artsen, radiotherapeut, stomaverpleegkundige</li> </ul>			
Organisatie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- integrale kankercentra</li> </ul>			
Maatschappelijk handelen	<ul style="list-style-type: none"> <li>- patiëntenvereniging</li> <li>- screeningsprogramma</li> <li>- erfelijkheidsvoorlichting</li> </ul>			
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> <li>- omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten</li> <li>- zie algemene competenties chirurg (pg. 9)</li> </ul>			

## Thema 20: passageklachten onderste tractus digestivus

### B. Toetsing

Typische Klinische Situaties
<ul style="list-style-type: none"><li>• acute patiënt met ileus (inclusief volledige voorlichting behandeling)</li><li>• electieve patiënt met bewezen obstructie</li></ul>



#### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- communicatie
- samenwerking
- organisatie
- maatschappelijk handelen

#### Kennis:

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets, KPB**

#### Vaardigheden:

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS**

#### Gedrag:

- voorlichting erfelijkheid en screening
- samenwerking met aanpalende specialismen

Toetsing: **KPB, 360°**

## Thema 21: bloedverlies tractus digestivus

Uitgewerkt door: Meijerink, Stassen

### A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
Medisch handelen	<p>Pathofysiologie en etiologie</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- oorzaken van bloedverlies in de tractus digestivus</li> </ul> <p>Diagnostiek</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- gastroscopie, CT(-angiografie), dunne darm passage foto, angiografie</li> <li>- proctoscopie</li> <li>- coloscopie</li> </ul> <p>Behandelplan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- indicatiestelling en uitvoer van conservatieve en chirurgische therapie</li> </ul> <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zie lijst key procedures</li> <li>- (her)kennen van complicaties en de behandeling daarvan</li> </ul>	C	E	
		B	B	D
		C	E	E
		B	C	D
		B	E	
		C	D	E
Communicatie	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Kennis en wetenschap	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Samenwerking	- multidisciplinaire behandeling met MDL-arts, interventieradioloog, intensivist, anesthesioloog			
Organisatie	- opvang en triage			
Maatschappelijk handelen	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> <li>- omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten</li> <li>- zie algemene competenties chirurg (pg. 9)</li> </ul>			

## Thema 21: bloedverlies tractus digestivus

### B. Toetsing

Typische Klinische Situaties
<ul style="list-style-type: none"><li>• helder rood bloedverlies per anum</li><li>• intermitterend bloedverlies via tractus digestivus</li><li>• instabiele patiënt met helder rood bloedverlies</li></ul>



#### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- samenwerking
- organisatie

#### Kennis:

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets, KPB**

#### Vaardigheden:

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS**

#### Gedrag:

- multidisciplinaire samenwerking
- communicatie met angstige patiënt

Toetsing: **KPB, 360°**

## Thema 22: acute buik

Uitgewerkt door: Meijerink, Stassen

### A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
Medisch handelen	<p>Pathofysiologie en etiologie</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- oorzakelijke processen (ontsteking, perforatie, ischemie, acute obstructie, trauma, postoperatief)</li> </ul> <p>Diagnostiek</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- interpretatie labwaarden, echografie en CT/MRI scan</li> </ul> <p>Behandelplan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- indicatiestelling en uitvoer van conservatieve en chirurgische ingrepen</li> </ul> <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zie lijst key procedures</li> <li>- (her)kennen van complicaties en de behandeling daarvan</li> </ul>	D	E	
Communicatie	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Kennis en wetenschap	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Samenwerking	<ul style="list-style-type: none"> <li>- medewerkers op SEH</li> <li>- anesthesisten, intensivisten, MDL artsen, interventie radiologen</li> </ul>			
Organisatie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- efficiënt management van de patiënt met een acute buik met name t.a.v. diagnostiek</li> <li>- tijdig betrekken overige behandelaars</li> <li>- verzorgt follow-up op afdeling</li> </ul>			
Maatschappelijk handelen	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> <li>- omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten</li> <li>- zie verder algemene competenties chirurg (pg. 9)</li> </ul>			

## Thema 22: acute buik

### B. Toetsing

Typische Klinische Situaties
<ul style="list-style-type: none"><li>• de postoperatieve patiënt met een acute buik</li><li>• het kind met een acute buik</li><li>• de patiënt op de SEH met een acute buik</li><li>• acute pancreatitis</li><li>• ileus</li></ul>



#### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- samenwerking
- organisatie

#### Kennis:

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OSATS, case based discussion en CAT**

#### Vaardigheden:

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS en als onderdeel van KPB**

#### Gedrag:

- opvang patiënt met acute buik op de SEH
- samenwerking met SEH verpleegkundige en met overige betrokken specialisten

Toetsing: **360° en als onderdeel KPB**

## Thema 23: zwelling extremiteit (weke delen tumor)

Uitgewerkt door: Klinkenbijn, Mastboom

### A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
Medisch handelen	Pathofysiologie en etiologie - bekend met verschillende vormen van zwellingen extremiteit, met name de maligne tumoren (weke delen tumoren)	B	C	D
	Diagnostiek - waarde van aanvullend onderzoek (echo, CT scan, MRI, cytologische en histologische biopsie) en toepassing daarvan	B	C	D
	Behandelplan - kan onder supervisie voor patiënt het behandelplan opstellen inclusief eventuele niet chirurgische behandelingen	B	C	D
	Vaardigheden - zie lijst key procedures - aanvullende niet-chirurgische behandelingen - (her)kennen van complicaties en de behandeling daarvan	B B	C C	D D
Communicatie	- patiënt intake en voorlichting behandelplan			
Kennis en wetenschap	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Samenwerking	- adequaat functioneren binnen complexe multidisciplinaire zorg			
Organisatie	- adequaat patiënt voor dragen in multidisciplinaire oncologiebespreking - in complexe situatie, verdere behandeling adequaat organiseren, bijvoorbeeld patiënt door verwijzen naar centrum			
Maatschappelijk handelen	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Professionaliteit	- omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten - zie verder algemene competenties chirurg (pg. 9)			

## Thema 23: zwelling extremiteit (weke delen tumor)

### B. Toetsing

<b>Typische Klinische Situatie</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• verdachte zwelling extremiteit</li></ul>

#### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- communicatie
- samenwerking
- organisatie

#### Kennis:

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OSATS, case based discussion en CAT**

#### Vaardigheden:

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS en als onderdeel van KPB**

#### Gedrag:

- samenwerking met aanpalende specialismen
- presentatie multidisciplinair overleg / doorverwijzing

Toetsing: **360° en als onderdeel KPB**



## Thema 24: mammatumor

Uitgewerkt door: Klinkenbijn, Mastboom

### A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
Medisch handelen	<p>Pathofysiologie en etiologie</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kennis van basale tumorbiologie en specifiek voor de verschillende vormen van mammacarcinoom</li> </ul> <p>Diagnostiek</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- waarde van aanvullend onderzoek (mammografie, echo, MRI, cytologische en histologische biopsie) en toepassing daarvan</li> </ul> <p>Behandelplan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- indicatiestelling van soort en vorm chirurgische therapie</li> <li>- (neo)adjuvante behandelingen op maat van individuele patiënt</li> </ul> <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zie lijst key procedures</li> <li>- (her)kennen van complicaties en de behandeling daarvan</li> </ul>	C	D	E
Communicatie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- patiënt intake en voorlichting behandelplan</li> <li>- slecht nieuwsgesprek</li> </ul>			
Kennis en wetenschap	<ul style="list-style-type: none"> <li>- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)</li> </ul>			
Samenwerking	<ul style="list-style-type: none"> <li>- adequaat functioneren binnen mammateam, inclusief mammacare verpleegkundige</li> </ul>			
Organisatie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- logistiek mammateam</li> <li>- integrale kankercentra</li> </ul>			
Maatschappelijk handelen	<ul style="list-style-type: none"> <li>- patiënten belangenvereniging</li> <li>- herstel en balans</li> <li>- chronische vermoeidheid</li> <li>- screeningsprogramma</li> <li>- erfelijkheidsvoorlichting</li> </ul>			
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> <li>- dosering empathische benadering</li> <li>- omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten</li> <li>- zie verder algemene competenties chirurg (pg. 9)</li> </ul>			

## Thema 24: mammatumor

### B. Toetsing

Typische Klinische Situaties
<ul style="list-style-type: none"><li>• zwelling in de mamma (inclusief volledige voorlichting behandeling)</li><li>• slecht nieuwsgesprek</li></ul>



#### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- communicatie
- samenwerking
- organisatie
- maatschappelijk handelen
- professionaliteit

#### Kennis:

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OSATS, case based discussion en CAT**

#### Vaardigheden:

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS en als onderdeel van KPB**

#### Gedrag:

- empathische en professionele benadering
- slecht nieuws gesprek
- werken in mammateam
- samenwerking met aanpalende specialismen

Toetsing: **360° en als onderdeel KPB**

## Thema 25: huidtumoren

Uitgewerkt door: Klinkenbijn, Mastboom

### A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
Medisch handelen	Pathofysiologie en etiologie - verwijzing naar basale tumorbiologie (metastaseringspatroon)	C	D	E
	Diagnostiek - benigne en maligne huidtumoren (i.h.b. basaalcel carcinoom, planocellulair carcinoom, melanoom) herkennen en diagnosticeren	C	D	E
	Behandelplan - indicatiestelling van soort en vorm therapie ((diagnostische) excisie en eventuele extra verrichtingen als sentinel node biopsie)	B	D	E
	Vaardigheden - zie lijst key procedures - conservatieve behandeling en follow-up - (her)kennen van complicaties en de behandeling daarvan	B C	D D	E E
Communicatie	- voorlichting behandelplan, prognose, preventie			
Kennis en wetenschap	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Samenwerking	- dermatologie, plastische chirurgie			
Organisatie	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Maatschappelijk handelen	- preventie			
Professionaliteit	- omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten - zie verder algemene competenties chirurg (pg. 9)			

## Thema 25: huidtumoren

### B. Toetsing

<b>Typische Klinische Situatie</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• verdachte huidlaesie</li></ul>

#### **Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:**

- communicatie
- samenwerking
- maatschappelijk handelen

#### **Kennis:**

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OSATS, case based discussion en CAT**

#### **Vaardigheden:**

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS en als onderdeel van KPB**

#### **Gedrag:**

- voorlichting preventie
- presentatie multidisciplinair overleg/ doorverwijzing

Toetsing: **360° en als onderdeel KPB**

## Thema 26: cerebrovasculaire pathologie

Uitgewerkt door: Legemate, Veldman, Geelkerken (Moll)

### A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
Medisch handelen	Pathofysiologie en etiologie - carotisstenose in relatie tot CVA	B	C	E
	Diagnostiek - duplex, CTA, MRA, DSA	A	B	E
	Behandelplan - asymptomatisch ⇔ symptomatisch - significante stenose - plaque type - medicamenteuze therapie	A	B	E
		A	C	E
		B	C	E
B		C	E	
Vaardigheden - zie lijst key procedures - (her)kennen van complicaties en de behandeling daarvan i.h.b. het hyperperfusiesyndroom	B	C	E	
Communicatie	- informatie over risk – benefit carotis endarteriectomie			
Kennis en wetenschap	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Samenwerking	- multidisciplinair overleg: radioloog en neuroloog			
Organisatie	- ketenzorg: bewaken tijdspad tot aan interventie			
Maatschappelijk handelen	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Professionaliteit	- omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten - zie verder algemene competenties chirurg (pg. 9)			

## Thema 26: cerebrovasculaire pathologie

### B. Toetsing

Typische Klinische Situatie
<ul style="list-style-type: none"><li>• TIA of minor stroke</li><li>• hoge bloeddruk postoperatief</li><li>• second opinion over behandeladvies bij TIA of stroke</li></ul>



#### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- communicatie
- samenwerking
- maatschappelijk handelen

#### Kennis:

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OSATS, case based discussion en CAT**

#### Vaardigheden:

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS en als onderdeel van KPB**

#### Gedrag:

- voorlichting risk – benefit (chirurgische) behandeling
- samenwerking met aanpalende specialismen
- ketenzorg

Toetsing: **360° en als onderdeel KPB**

## Thema 27: vasculaire toegangsweg

Uitgewerkt door: Legemate, Veldman, Geelkerken (Moll)

### A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
Medisch handelen	Pathofysiologie en etiologie <ul style="list-style-type: none"> <li>- hemodialyse               <ul style="list-style-type: none"> <li>- primair</li> <li>- secundair</li> </ul> </li> <li>- peritoneaal dialyse</li> <li>- veneuze toegang overige</li> </ul> Diagnostiek <ul style="list-style-type: none"> <li>- duplex</li> <li>- angiografie/flebografie</li> </ul> Behandelplan <ul style="list-style-type: none"> <li>- AV fistel</li> <li>- CAPD</li> <li>- Porta cath e.d.</li> </ul> Vaardigheden <ul style="list-style-type: none"> <li>- zie lijst key procedures</li> <li>- (her)kennen van complicaties en de behandeling daarvan</li> </ul>	  A  A B      B B C  B	  C B A D   B B  C C E  B	  E E E E   D D  E E  E
Communicatie	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Kennis en wetenschap	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Samenwerking	- nefroloog en oncoloog			
Organisatie	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Maatschappelijk handelen	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Professionaliteit	- omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten - zie verder algemene competenties chirurg (pg. 9)			

## Thema 27: vasculaire toegangsweg

### B. Toetsing

<b>Typische Klinische Situatie</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>de vraag om een vasculaire toegangsweg aan te leggen</li></ul>



#### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- samenwerking

#### Kennis:

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OSATS, case based discussion en CAT**

#### Vaardigheden:

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS en als onderdeel van KPB**

#### Gedrag:

- samenwerking binnen een multidisciplinair kader

Toetsing: **360° en als onderdeel KPB**



## Thema 28: chronische veneuze insufficiëntie

Uitgewerkt door: Legemate, Veldman, Geelkerken (Moll)

### A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
Medisch handelen	Pathofysiologie en etiologie <ul style="list-style-type: none"> <li>- varicosis</li> <li>- asymptomatisch ⇔ symptomatisch</li> <li>- oppervlakkige ⇔ diepe insufficiëntie</li> <li>- perforans</li> <li>- ulcus cruris venosum</li> </ul> Diagnostiek <ul style="list-style-type: none"> <li>- doppler/duplex</li> <li>- flebografie</li> </ul> Behandelplan <ul style="list-style-type: none"> <li>- sclerocompressietherapie</li> <li>- invasieve therapie</li> </ul> Vaardigheden <ul style="list-style-type: none"> <li>- zie lijst key procedures</li> <li>- (her)kennen van complicaties en de behandeling daarvan</li> </ul>	C C B B	E E E E  C B  C D	E D  E E  E
Communicatie	- maatwerk in voorlichting en behandeling			
Kennis en wetenschap	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Samenwerking	- dermatoloog			
Organisatie	- kosten en financiering in ZBC en A/B segment			
Maatschappelijk handelen	- WGBO - onttrekking aan arbeidsproces			
Professionaliteit	- omgaan met (cosmetische) teleurstellingen - omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten - zie verder algemene competenties chirurg (pg. 9)			

## Thema 28: chronische veneuze insufficiëntie

### B. Toetsing

Typische Klinische Situaties
<ul style="list-style-type: none"><li>• spataderen</li><li>• klachten van rusteloze benen</li><li>• open been</li><li>• teleurstellend resultaat behandeling</li></ul>



#### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- communicatie
- samenwerking
- organisatie
- maatschappelijk handelen
- professionaliteit

#### Kennis:

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OSATS, case based discussion en CAT**

#### Vaardigheden:

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS en als onderdeel van KPB**

#### Gedrag:

- omgaan met oneigenlijke verwachtingen en (cosmetische) teleurstellingen
- samenwerking met dermatoloog
- omgang met praktijkvoering qua honorarium

Toetsing: **360° (ook door patiënt) en als onderdeel KPB**

## Thema 29: ischemisch been

Uitgewerkt door: Legemate, Veldman, Geelkerken (Moll)

### A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
Medisch handelen	<p>Pathofysiologie en etiologie</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- acute ischemie               <ul style="list-style-type: none"> <li>- poplitea aneurysma</li> <li>- trombose ⇔ embolie</li> </ul> </li> <li>- chronische ischemie               <ul style="list-style-type: none"> <li>- claudicatio intermittens</li> <li>- kritieke ischemie</li> </ul> </li> <li>- multilevel ⇔ monolevel</li> <li>- diabetische voet</li> </ul> <p>Diagnostiek</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- non-invasief               <ul style="list-style-type: none"> <li>- E/A index</li> <li>- looptest</li> <li>- duplex</li> </ul> </li> <li>- MRA/CTA/DSA</li> </ul> <p>Behandelplan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- conservatief</li> <li>- endovasculair               <ul style="list-style-type: none"> <li>- PTA/stent</li> <li>- trombolyse</li> </ul> </li> <li>- operatief</li> </ul> <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zie lijst key procedures</li> <li>- (her)kennen van complicaties en de behandeling daarvan</li> </ul>	<p>A C</p> <p>A C</p> <p>A C</p> <p>A</p> <p>D</p> <p>A A A</p> <p>B</p>	<p>A C</p> <p>C B</p> <p>D B B</p> <p>D B C</p> <p>D</p>	<p>E E</p> <p>E E E</p> <p>E E E</p> <p>E D D E</p> <p>E</p>
Communicatie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- begeleiding amputatie problematiek</li> <li>- motivatie conservatief ⇔ interventie</li> </ul>			
Kennis en wetenschap	<ul style="list-style-type: none"> <li>- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)</li> </ul>			
Samenwerking	<ul style="list-style-type: none"> <li>- revalidatiearts</li> <li>- paramedici waaronder vaatlaborant en fysiotherapeut</li> </ul>			
Organisatie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)</li> </ul>			
Maatschappelijk handelen	<ul style="list-style-type: none"> <li>- primaire preventie van atherosclerose</li> </ul>			
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> <li>- reflectie op hoge incidentie van complicaties</li> <li>- omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten</li> <li>- zie verder algemene competenties chirurg (pg. 9)</li> </ul>			

## Thema 29: ischemisch been

### B. Toetsing

Typische Klinische Situaties
<ul style="list-style-type: none"><li>• etalagebeen</li><li>• het acuut vasculair bedreigde been</li><li>• revalidatie van amputatiepatiënt</li></ul>



#### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- communicatie
- samenwerking
- organisatie
- maatschappelijk handelen

#### Kennis:

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OSATS, case based discussion en CAT**

#### Vaardigheden:

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS en als onderdeel van KPB**

#### Gedrag:

- werkt effectief binnen een multidisciplinair kader
- reflectie en bespreking op hoge incidentie van complicaties
- leiden complicatiebespreking
- omgang met ziekte en patiënt tijdens spreekuur of visite met aandacht voor secundaire preventie

Toetsing: **360° en als onderdeel KPB**

## Thema 30: ischemische arm

Uitgewerkt door: Legemate, Veldman, Geelkerken (Moll)

### A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
Medisch handelen	Pathofysiologie en etiologie			
	- obstructief vaatlijden	C	B	E
	- embolie		C	E
	- TOS		B	D
	Diagnostiek			
- non-invasief				
- Doppler	D	D	E	
- Duplex		B	E	
- MRA/CTA/DSA		B	D	
Behandelplan				
- conservatief	A	C	E	
- endovasculair				
- PTA/stent		B	D	
- trombolyse		B	D	
- operatief		B	E	
Vaardigheden				
- zie lijst key procedures				
- (her)kennen van complicaties en de behandeling daarvan	B	B	D	
Communicatie	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Kennis en wetenschap	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Samenwerking	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Organisatie	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Maatschappelijk handelen	- relatie TOS en arbeid			
Professionaliteit	- omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten - zie verder algemene competenties chirurg (pg. 9)			

## Thema 30: ischemische arm

### B. Toetsing

Typische Klinische Situatie
<ul style="list-style-type: none"><li>• inspanning gerelateerde pijn in de arm</li><li>• blauwe vinger</li></ul>



#### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- maatschappelijk handelen

#### Kennis:

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OSATS, case based discussion en CAT**

#### Vaardigheden:

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS en als onderdeel van KPB**

#### Gedrag:

- relatie tussen arbeidsproces en TOS

Toetsing: **360° en als onderdeel KPB**

## Thema 31: aneurysmatisch vaatlijden

Uitgewerkt door: Legemate, Veldman, Geelkerken (Moll)

### A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
Medisch handelen	Pathofysiologie en etiologie			
	- thoraco-abdominaal aneurysma I t/m IV	A	A	C
	- abdominale aneurysma	A	A	E
	- vals aneurysma	A	A	E
	Diagnostiek			
	- echografie	B	B	E
	- CTA	B	B	E
	Behandelplan			
	- indicatie gerelateerd aan diameter, type en uitbreiding	B	C	E
	- risicofactoren	A	B	E
- symptomatisch versus asymptomatisch	C	C	E	
- geruptureerd versus niet geruptureerd	C	C	E	
Vaardigheden				
- zie lijst key procedures				
- open versus endovasculair	A	A	D	
- behandeling van specifieke AAA gerelateerde complicaties		A	D	
Communicatie	- met patiënt en/of familie afwegen indicatie in electieve situatie - voeren van een slecht nieuws gesprek			
Kennis en wetenschap	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Samenwerking	- multidisciplinair afwegen van risico inschatting interventie met bijvoorbeeld radioloog, cardioloog en anesthesist			
Organisatie	- opvang en behandeling geruptureerd aneurysma			
Maatschappelijk handelen	- screening van AAA			
Professionaliteit	- omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten - zie verder algemene competenties chirurg (pg. 9)			

# Thema 31: aneurysmatisch vaatlijden

## B. Toetsing

Typische Klinische Situaties
<ul style="list-style-type: none"><li>• de oudere patiënt met rugpijn en onwelwording</li><li>• alleen echografisch vastgesteld aneurysma aorta</li><li>• X-thorax met verbreed mediastinum</li></ul>



### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- communicatie
- samenwerking
- organisatie
- maatschappelijk handelen

### Kennis:

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OSATS, case based discussion en CAT**

### Vaardigheden:

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS en als onderdeel van KPB**

### Gedrag:

- patiënt - pathologie - professional interacties
- besluitvaardigheid
- patiënt voorlichting (specifieke kenmerken aandoening / slecht nieuws gesprek)

Toetsing: **360° en als onderdeel KPB**



## Thema 32: vasculaire varia

Uitgewerkt door: Legemate, Veldman, Geelkerken (Moll)

- **Aangeboren Vaat Afwijkingen (AVA)**
- **Viscerale vasculaire pathologie**
- **Transplantatie (Tx)**
- **Aortadissectie**
- **Raynaud**
- **Vasculitis**

### A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
Medisch handelen	Pathofysiologie en etiologie			
	- AVA		A	C
	- viscerale vasculaire pathologie	A	B	C
	- Tx	A	B	
	- Aortadissectie		A	C
	- Raynaud		A	D
	- Vasculitis		A	C
	Diagnostiek			
	- AVA			C
	- viscerale vasculaire pathologie		A	D
- Tx	A	B		
- Aortadissectie	A	B	C	
- Raynaud	A	B	D	
- Vasculitis		A	C	
Behandelplan				
- AVA				B
- viscerale vasculaire pathologie	A	B	D	
- Tx	A	B		
- Aortadissectie	A	B	C	
- Raynaud			D	
- Vasculitis			C	
Vaardigheden				
- zie lijst key procedures				
- (her)kennen van complicaties en de behandeling daarvan	B	D	A-D	
Communicatie	- slecht nieuws gesprek			
Kennis en wetenschap	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Samenwerking	- multidisciplinair handelen			
Organisatie	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Maatschappelijk handelen	- transplantatie en donatie richtlijnen			
Professionaliteit	- omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten - zie verder algemene competenties chirurg (pg. 9)			

## Thema 32: vasculaire varia

### B. Toetsing

Typische Klinische Situatie
<ul style="list-style-type: none"><li>• onbegrepen zwelling in de extremiteit</li><li>• chronische (boven)buikklachten</li><li>• een niertransplantatie</li><li>• scheurende pijn in de rug</li><li>• pijnlijke verkleurende acra</li><li>• de rokende allochtone Nederlander met niet genezende wonden aan de acra</li></ul>



#### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- communicatie
- samenwerking
- maatschappelijk handelen

#### Kennis:

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OSATS, case based discussion en CAT**

#### Vaardigheden:

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS en als onderdeel van KPB**

#### Gedrag:

- grenzen van kennis en kunde heelkunde en van de individuele professional
- omgaan met zeer complexe situaties voor patiënt en professional

Toetsing: **360° en als onderdeel KPB**

## Thema 33: primaire opvang en triage van traumapatiënten

Uitgewerkt door: Karthaus, Wendt, Goslings

### A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
Medisch handelen	<p>Pathofysiologie en etiologie</p> <p>Diagnostiek</p> <p>Behandelplan</p> <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- bepaalt de urgentie van behandeling op de SEH en traumakamer</li> <li>- geeft leiding aan het traumateam volgens de ATLS principes</li> <li>- anticipeert op veranderende omstandigheden en klinische condities</li> <li>- handelt volgens de geldende traumaprotocollen</li> <li>- zie lijst key procedures</li> <li>- (her)kennen van complicaties en de behandeling daarvan</li> </ul>	B	C	E
Communicatie	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Kennis en wetenschap	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Samenwerking	<ul style="list-style-type: none"> <li>- pre-hospitale diensten</li> <li>- bevordert functioneren van het traumateam</li> <li>- alle bij de traumazorg betrokken specialismen de intramurale keten zoals radiologie, IC, OK</li> </ul>			
Organisatie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- heeft inzicht in pre-hospitale hulpverlening bij (grootschalige) ongevallen en rampen (GHOR, traumaregio's)</li> <li>- kent de organisatie van de reguliere traumazorg in het ziekenhuis (Coördinatie Commissie Traumatologie)</li> <li>- kent de organisatie van traumazorg in het ziekenhuis onder rampenomstandigheden (ZiROP/rampenplan)</li> <li>- heeft inzicht in lokale en landelijke traumaregistratie</li> </ul>			
Maatschappelijk handelen	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ongevalspreventie</li> <li>- maatschappelijke consequenties van ongevallen en invaliditeit</li> </ul>			
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> <li>- beheerst efficiënte handelswijze bij stressvolle situatie</li> <li>- omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten</li> <li>- zie verder algemene competenties chirurg (pg. 9)</li> </ul>			

## Thema 33: primaire opvang en triage van traumapatiënten

### B. Toetsing

Typische Klinische Situaties
<ul style="list-style-type: none"><li>• opvang van (potentieel) multitrauma op de traumakamer</li><li>• aanbod van meerdere (trauma)patiënten tegelijk</li></ul>



#### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- samenwerking
- organisatie
- maatschappelijk handelen
- professionaliteit

#### Kennis:

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OSATS, case based discussion en CAT, ATLS examen**

#### Vaardigheden:

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **360° en als onderdeel KPB**

#### Gedrag:

- leiding geven en tegelijkertijd onderdeel zijn van een team
- omgang met stressvolle situaties

Toetsing: **360° en als onderdeel KPB**

## Thema 34: polytrauma

Uitgewerkt door: Karthaus, Wendt, Goslings

### A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
Medisch handelen	<p>Pathofysiologie/etiologie</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ongevalsmechanismen (bijv. hoog- vs. laag-energetisch, stomp letsel vs. penetrerend letsel)</li> <li>- fysiologische respons op trauma (bijv. m.b.t. stolling/temperatuur/acidose, first/second hit fenomeen, SIRS)</li> <li>- shock en vloeistoftherapie, infecties en sepsis</li> <li>- schedel-hersenletsel</li> <li>- kennis van scoringssystemen m.b.t. prognose en behandeling (bijv. ISS, TRISS)</li> </ul> <p>Diagnostiek en Behandelplan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- primaire opvang volgens ATLS principes</li> <li>- interventieradiologie</li> <li>- vervolgbehandeling: intensive care fase, planning definitieve behandeling (bijv. reconstructie en fixatie), herstel en revalidatie</li> </ul> <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zie lijst key procedures</li> <li>- "damage control" strategie multitrauma</li> <li>- (her)kennen van complicaties en de behandeling daarvan</li> </ul>	B B B B B	C C C C C	E E E E E
Communicatie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- geeft uitleg over letsels en diagnose aan patiënt en familie</li> <li>- slecht nieuws gesprek</li> <li>- stellen van de donatievraag</li> </ul>			
Kennis en wetenschap	<ul style="list-style-type: none"> <li>- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)</li> </ul>			
Samenwerking	<ul style="list-style-type: none"> <li>- pre-hospitale diensten</li> <li>- optimaal functioneren van het traumateam</li> <li>- intramurale keten zoals radiologie, IC, OK</li> <li>- betrokken behandelaar gedurende de diverse fasen van opname (bijv. intensive care)</li> </ul>			
Organisatie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- vervolgtraject (bijv. revalidatiecentrum)</li> <li>- zie ook thema Primaire opvang en triage van traumapatiënten</li> <li>- kent de procedures rond de niet natuurlijke dood</li> </ul>			
Maatschappelijk handelen	<ul style="list-style-type: none"> <li>- zie thema Primaire opvang en triage van traumapatiënten</li> </ul>			
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> <li>- voeren gesprekken onder moeilijke omstandigheden</li> <li>- omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten</li> <li>- zie verder algemene competenties chirurg (pg. 9)</li> </ul>			

## Thema 34: polytrauma

### B. Toetsing

Typische Klinische Situaties
<ul style="list-style-type: none"><li>• stomp thoraxletsel (spanningspneumothorax, aortaruptuur)</li><li>• stomp buikletsel (miltruptuur, perforatie hol orgaan)</li><li>• steekwond thorax/abdomen</li><li>• instabiel bekkenletsel</li><li>• patiënt met 2 of meer fracturen van lange pijpbeenderen</li><li>• neurotrauma en/of instabiele wervelfractuur</li></ul>



#### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- communicatie
- samenwerking
- organisatie
- maatschappelijk handelen
- professionaliteit

#### Kennis:

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OSATS, case based discussion en CAT, ATLS examens**

#### Vaardigheden:

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS en als onderdeel van KPB**

#### Gedrag:

- teamwork en leiderschap bij opvang
- omgaan met ernstige situaties en de hiermee gepaard gaande emoties
- familiegesprek

Toetsing: **360° en als onderdeel KPB**



## Thema 35: extremitetsletsel

### B. Toetsing

Typische Klinische Situaties
<ul style="list-style-type: none"><li>• heupfractuur, polsfractuur</li><li>• crurisfractuur met weke delen probleem (bijv. compartiment syndroom)</li><li>• snijwond hand met of zonder pees-/zenuwletsel</li><li>• kind met fractuur nabij groeischijf</li><li>• geïnfecteerd osteosynthesemateriaal</li><li>• niet consoliderende of secundair gedислоceerde fractuur</li><li>• de gemiste fractuur</li></ul>



#### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- communicatie
- samenwerking
- organisatie
- maatschappelijk handelen

#### Kennis:

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OSATS, case based discussion en CAT**

#### Vaardigheden:

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS en als onderdeel van KPB**

#### Gedrag:

- uitleg over de diagnose, behandeling, en prognose bijv. tijdens bezoek SEH en visite afdeling
- aandacht voor specifieke aspecten van steriliteit en asepsis bij fracturen

Toetsing: **360° en als onderdeel KPB**



## Thema 36: het groeiende skelet en de oudere patiënt

Uitgewerkt door: Karthaus, Wendt, Goslings

### A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
Medisch handelen	<p>Pathofysiologie en etiologie</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- anatomie en (patho)fysiologie van het groeiende skelet</li> <li>- remodeleringsvermogen groeiende skelet</li> <li>- osteoporose</li> <li>- frequente voorkomende fracturen groeiend skelet en hogere leeftijd</li> </ul> <p>Diagnostiek</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- gangbare classificatie van groeischijf letsel (bijv. Salter/Harris classificatie)</li> <li>- beeldvormende diagnostiek</li> <li>- tekenen van verwaarlozing en kindermishandeling</li> <li>- co-morbiditeit/dementie</li> </ul> <p>Behandelplan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- indicatie conservatieve/operatief kinderen</li> <li>- skelettractie</li> <li>- repositietechnieken</li> <li>- zie verder thema 37</li> </ul> <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zie lijst key procedures</li> <li>- (her)kennen van complicaties en de behandeling daarvan</li> </ul>	A A A B	C B C C	E D E E
Communicatie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- met ouders over doel behandeling en prognose</li> <li>- met ouders verdenking kindermishandeling</li> </ul>			
Kennis en wetenschap	<ul style="list-style-type: none"> <li>- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)</li> </ul>			
Samenwerking	<ul style="list-style-type: none"> <li>- consulenten en medebehandelaars</li> </ul>			
Organisatie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- speelt in op infrastructuur van SEH, OK, verpleegafdeling, polikliniek etc.</li> <li>- heeft kennis van de zorgketen (verpleeghuis, revalidatiecentrum etc.)</li> </ul>			
Maatschappelijk handelen	<ul style="list-style-type: none"> <li>- voorlichting en preventie (zoals valpreventie, osteoporoseproblematiek en kindermishandeling)</li> </ul>			
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> <li>- omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten</li> <li>- zie verder algemene competenties chirurg (pg. 9)</li> </ul>			

## Thema 36: het groeiende skelet en de oudere patiënt

### B. Toetsing

Typische Klinische Situaties
<ul style="list-style-type: none"><li>• ouderen met heupfractuur, polsfractuur</li><li>• ouderen met osteoporotische inzakking wervel kind met: distale radiusfractuur, supracondylaire en proximale humerusfractuur</li><li>• kind met spaakverwonding</li><li>• kind met epifysiolyse tibiae</li></ul>



#### **Competenties naast medisch handelen die naast medisch handelen in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:**

- communicatie
- samenwerking
- organisatie
- maatschappelijk handelen

#### **Kennis:**

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OSATS, case based discussion en CAT, ATLS examen**

#### **Vaardigheden:**

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS en als onderdeel van KPB**

#### **Gedrag:**

- moeilijk gesprek met ouders over toedracht ongeval
- gesprek met ouders over indicaties behandeling
- gesprek met oudere patiënt en familie

Toetsing: **360° en als onderdeel KPB**



## Thema 37: brandwonden

### B. Toetsing

Typische Klinische Situaties
<ul style="list-style-type: none"><li>• heetwaterverbranding hand/thorax/gelaat</li><li>• (verdenking) inhalatietrauma</li><li>• (verdenking) CO-intoxicatie</li><li>• ernstige verbranding (groot TVLO, circulair)</li><li>• chemische verbrandingen</li></ul>



#### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- communicatie
- samenwerking
- organisatie
- maatschappelijk handelen
- professionaliteit

#### Kennis:

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OSATS, case based discussion en CAT**

#### Vaardigheden:

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS en als onderdeel van KPB**

#### Gedrag:

- omgaan met ernstige situaties en de hiermee gepaard gaande emoties
- familiegesprek

Toetsing: **360° en als onderdeel KPB**

## Thema 38: benigne longpathologie

Uitgewerkt door: Barendregt, Schreurs

### A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
Medisch handelen	Pathofysiologie en etiologie <ul style="list-style-type: none"> <li>- pneumothorax en empyeem</li> <li>- interstitiële en infectieuze longafwijkingen</li> <li>- thoraxtrauma stomp / penetrerend</li> </ul> Diagnostiek <ul style="list-style-type: none"> <li>- beeldvormende diagnostiek, endoscopie</li> </ul> Behandeling <ul style="list-style-type: none"> <li>- chirurgische en conservatieve behandeling</li> </ul> Vaardigheden <ul style="list-style-type: none"> <li>- zie lijst key procedures</li> <li>- (her)kennen van complicaties en de behandeling daarvan</li> </ul>	C A  B  B  C	E B E  D  D  E  E	D   D  E
Communicatie	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Kennis en wetenschap	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Samenwerking	- longartsen en pathologen - leidinggevende rol in de opvang van patiënt met een thoraxtrauma			
Organisatie	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Maatschappelijk handelen	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Professionaliteit	- omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten - zie verder algemene competenties chirurg (pg. 9)			

## Thema 38: benigne longpathologie

### B. Toetsing

Typisch Klinische Situaties
<ul style="list-style-type: none"><li>• recidief pneumothorax</li><li>• postoperatieve effusie op x-thorax</li><li>• messteek in thorax</li></ul>



#### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- samenwerking

#### Kennis:

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OSATS, case based discussion en CAT**

#### Vaardigheden:

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS en als onderdeel van KPB**

#### Gedrag:

- de leidinggevende rol in een acute situatie
- samenwerking met (afhankelijk van situatie) longartsen, pathologen, medisch microbiologen en anaesthesiologen

Toetsing: **360° en als onderdeel KPB**

## Thema 39: maligne longpathologie

Uitgewerkt door: Barendregt, Schreurs

### A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
Medisch handelen	Pathofysiologie en etiologie <ul style="list-style-type: none"> <li>- longcarcinoom</li> <li>- longmetastase</li> <li>- benigne longtumoren</li> </ul> Diagnostiek <ul style="list-style-type: none"> <li>- beeldvormende diagnostiek en Endoscopie</li> </ul> Behandeling <ul style="list-style-type: none"> <li>- chirurgische en conservatieve behandeling</li> </ul> Vaardigheden <ul style="list-style-type: none"> <li>- zie lijst key procedures</li> <li>- (her)kennen van complicaties en de behandeling daarvan</li> </ul>	B B B	B C C	E E E
Communicatie	- slecht nieuws gesprek			
Kennis en wetenschap	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Samenwerking	- longartsen, radiologen, radiotherapeuten en ander ondersteunend personeel			
Organisatie	- ketenzorg			
Maatschappelijk handelen	- voorlichting over risicofactoren			
Professionaliteit	- omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten - zie verder algemene competenties chirurg (pg. 9)			

## Thema 39: maligne longpathologie

### B. Toetsing

Typisch Klinische Situaties
<ul style="list-style-type: none"><li>• primair longkanker en verdenking mediastinale kliermetastasen</li><li>• coloncarcinoom in voorgeschiedenis en afwijking op de x-thorax</li></ul>



#### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- communicatie
- samenwerking
- organisatie
- maatschappelijk handelen

#### Kennis:

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets, KPB**

#### Vaardigheden:

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS**

#### Gedrag:

- patiënt en evt. familie de operatieve procedure en peroperatieve besluitvorming uitleggen
- uitleg geven over de verschillende risicofactoren
- een slecht nieuwsgesprek voeren, rekeninghoudend met emoties en verwachtingen van patiënt en familie

Toetsing: **KPB, 360°**



## Thema 40: zwellingen thoraxwand/pleura/mediastinum

Uitgewerkt door: Barendregt, Schreurs

### A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
Medisch handelen	Pathofysiologie en etiologie			
	- maligne en benigne thoraxwand tumoren	A	B	D
	- mediastinale tumoren	A	B	D
	- maligne en benigne pleurale verdikkingen	A	B	C
	Diagnostiek			
- beeldvormende diagnostiek	A	C	D	
- pathologie	A	B	D	
Behandeling				
- chirurgische en conservatieve behandeling	A	B	C	
Vaardigheden				
- zie lijst key procedures				
- (her)kennen van complicaties en de behandeling daarvan	B	C	D	
Communicatie	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Kennis en wetenschap	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Samenwerking	- longartsen			
Organisatie	- multidisciplinair een plan opstellen - kennis van regionale - samenwerkingsverbanden			
Maatschappelijk handelen	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Professionaliteit	- omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten - zie verder algemene competenties chirurg (pg. 9)			

## Thema 40: zwellingen thoraxwand/pleura/mediastinum

### B. Toetsing

Typische Klinische Situaties
<ul style="list-style-type: none"><li>• vena cava superiorsyndroom</li><li>• pleurale verdikking</li></ul>



#### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- samenwerking
- organisatie

#### Kennis:

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OSATS, case based discussion en CAT**

#### Vaardigheden:

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS en als onderdeel van KPB**

#### Gedrag:

- samenwerking met longartsen, pathologen, radiologen

Toetsing: **360° en als onderdeel KPB**

# Thema 41: zwelling lies/externe genitalia kind

Uitgewerkt door: Verhoeven, Heineman

## A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
Medisch handelen	Pathofysiologie en etiologie			
	- liesbreuk, hydrocèle	C	D	E
	- (indalings)afwijkingen testis	C	D	E
	- acuut scrotum	B	D	E
	- adhesies labiae	B	C	D
	- lymfklierafwijkingen	C	D	E
	Diagnostiek			
	- lichamelijk onderzoek	C	D	E
	- waarde aanvullend onderzoek (echo, laboratorium) en toepassing hiervan	C	D	E
	Behandelplan			
- indicatie, timing en complicaties van operatieve behandeling	C	D	E	
- kennis anesthesiologische richtlijnen betreffende chirurgie bij kinderen/neonaten	C	D	E	
Vaardigheden				
- zie lijst key procedures				
- (her)kennen van complicaties en de behandeling daarvan	C	D	E	
Communicatie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)</li> <li>- informeren ouders en kind</li> </ul>			
Kennis en wetenschap	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Samenwerking	<ul style="list-style-type: none"> <li>- met derde lijn kinderchirurgisch centrum (anesthesist en chirurg)</li> <li>- met eerste lijn (huisartsen, consultatiebureau en jeugdartsen)</li> <li>- met kinderarts (endocrinoloog/oncoloog) en uroloog</li> </ul>			
Organisatie	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Maatschappelijk handelen	- stellingname rituele circumcisie			
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> <li>- rekening houden met angst en discomfort</li> <li>- omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten</li> <li>- respectvolle en professionele benadering patiënt en ouders</li> <li>- respectvol weigeren circumcisie (zonder medische indicatie) en adequaat doorverwijzen</li> <li>- zie verder algemene competenties chirurg (pg. 9)</li> </ul>			

## Thema 41: zwelling lies/externe genitalia kind

### B. Toetsing

Typische Klinische Situaties
<ul style="list-style-type: none"><li>• verdenking torsio testis</li><li>• verzoek tot religieuze circumcisie</li><li>• leeg scrotum</li><li>• zwelling in de lies</li></ul>

#### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- communicatie
- samenwerking
- maatschappelijk handelen
- professionaliteit

#### Kennis:

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

#### Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OSATS, case based discussion en CAT**

#### Vaardigheden:

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS, examen BOT en als onderdeel van KPB**

#### Gedrag:

- informeren/uitleg kind en ouders
- omgaan met religieuze motieven voor medische behandeling
- omgaan met schaamte bij de puber
- overleg met uroloog, anesthesist, kinderarts, eerste en derde lijn

Toetsing: **360° en als onderdeel KPB**

## Thema 42: peri-operatieve zorg bij kinderen

Uitgewerkt door: Verhoeven, Heineman

### A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
Medisch handelen	Pathofysiologie en etiologie			
	- thema 4	D	E	
	- vocht, elektrolyten, voeding en pijnbestrijding bij neonaten	A	B	C
	- vocht, elektrolyten, voeding en pijnbestrijding bij kinderen	B	C	D
	- thermoregulatie neonaten	B	C	D
	Diagnostiek			
	- plaats en interpretatie van pre / peri / postoperatieve diagnostische modaliteiten (echografie / stralingshygiëne)	B	C	D
	Behandelplan			
	- methodieken om de conditie van de patiënt preoperatief te optimaliseren	B	C	D
	- betrekken/inzetten ouders/verzorgers	B	C	D
Vaardigheden	- zie lijst key procedures			
	- herkennen van zieke neonaten	B	C	D
	- herkennen van zieke kinderen	B	C	E
	- resuscitatie van kinderen	A	B	C
	- informeren van ouders/verzorgers	B	C	D
Communicatie	- informed consent verschillende leeftijdsgroepen			
Kennis en wetenschap	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Samenwerking	- kinderarts / neonatoloog / (kinder)anesthesist - (kinder)verpleegkundige			
Organisatie	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Maatschappelijk handelen	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Professionaliteit	- rekening houden met angst en discomfort - omgaan / begeleiden van ouders/verzorgers - omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten - zie verder algemene competenties chirurg (pg. 9)			

## Thema 42: peri-operatieve zorg bij kinderen

### B. Toetsing

Typische Klinische Situaties
<ul style="list-style-type: none"><li>• de bezorgde emotionele ouder</li><li>• postoperatieve pijn op de kinderafdeling</li></ul>



#### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- communicatie
- samenwerking
- professionaliteit

#### Kennis:

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OSATS, case based discussion en CAT**

#### Vaardigheden:

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS, examen BOT en als onderdeel van KPB**

#### Gedrag:

- pre-operatief gesprek met ouders/verzorgers
- werkwijze AIOS op kinderafdeling
- begeleiding ouders in de postoperatieve fase

Toetsing: **360° en als onderdeel KPB**

## Thema 43: zwelling hoofd/halsgebied (kind)

Uitgewerkt door: Scheijde, Hueting, Verhoeven, Heineman

### A. Beschrijving competenties

Competentiegebied	Dermoid ranula	1-2	3-4	5-6
Medisch handelen	<p>Pathofysiologie en etiologie</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- congenitale cysten/fistels hals</li> <li>- torticollis</li> <li>- haemangioom, lymfangioom, vasculaire malformatie</li> <li>- infectieziekten (toxoplasmose, kattenkrab, (atypische)mycobacterie)</li> </ul> <p>Diagnostiek</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- aandoeningen in de hals herkennen, diagnostiek en waarde van aanvullend onderzoek (echo, MRI, kweken, PCR) en toepassing daarvan</li> </ul> <p>Behandelplan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- stelt een behandelplan op voor betreffende zwelling hoofd/halsgebied (inclusief conservatieve voor- en/of nabehandeling)</li> </ul> <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zie lijst key procedures</li> <li>- (her)kennen van complicaties en de behandeling daarvan</li> </ul>	<p>B</p> <p>B</p> <p>A</p> <p>A</p> <p>A</p> <p>B</p>	<p>C</p> <p>C</p> <p>B</p> <p>B</p> <p>C</p> <p>C</p>	<p>D</p> <p>D</p> <p>C</p> <p>C</p> <p>D</p> <p>D</p>
Communicatie	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Kennis en wetenschap	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Samenwerking	- kinderarts, patholoog, radioloog, fysiotherapeut, kinderchirurgisch centrum			
Organisatie	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Maatschappelijk handelen	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> <li>- respectvol de zorgen van de ouders benaderen en bespreken</li> <li>- op niveau van kind en ouders informatie geven</li> <li>- omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten</li> <li>- zie verder algemene competenties chirurg (pg. 9)</li> </ul>			

## Thema 43: zwelling hoofd/halsgebied (kind)

### B. Toetsing

Typische Klinische Situaties
<ul style="list-style-type: none"><li>• kind met fistel in de hals</li><li>• zwelling in de hals bij pasgeborene</li><li>• zorgen rond opgezette klieren</li></ul>



#### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- samenwerking
- professionaliteit

#### Kennis:

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

#### Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OSATS, case based discussion en CAT**

#### Vaardigheden:

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS, examen BOT en als onderdeel van KPB**

#### Gedrag:

- onderzoeken van een kind
- informeren van kind en ouders
- beperkingen eigen kennis en vaardigheden inzien en hier adequaat naar handelen

Toetsing: **360° en als onderdeel KPB**



## Thema 44: speciële kinderchirurgie

Uitgewerkt door: Verhoeven, Heineman

### A. Beschrijving competenties

Competentiegebied		1-2	3-4	5-6
Medisch handelen	<p>Pathofysiologie en etiologie</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- embryologie en genetica van specifieke kinderchirurgische aandoeningen</li> <li>- neonatale spoedgevallen</li> <li>- acute buik, braken en rectaal bloedverlies</li> </ul> <p>Diagnostiek</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lichamelijk onderzoek bij neonaten en kinderen</li> <li>- juiste (aanvullende) diagnostiek aanvragen en (uitslagen) interpreteren</li> </ul> <p>Behandelplan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- conservatief</li> <li>- pre-operatieve maatregelen</li> <li>- adequate verwijzing naar kinderchirurgisch centrum</li> </ul> <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zie lijst key procedures</li> <li>- (her)kennen van complicaties en de behandeling daarvan</li> </ul>	<p>A</p> <p>A</p> <p>A</p> <p>A</p> <p>A</p> <p>A</p> <p>A</p>	<p>B</p> <p>B</p> <p>B</p> <p>C</p> <p>B</p> <p>C</p> <p>B</p> <p>B</p>	<p>D</p> <p>C</p> <p>D</p> <p>C</p> <p>D</p> <p>D</p> <p>D</p> <p>D</p>
Communicatie	- informeren en begeleiden van ouders			
Kennis en wetenschap	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Samenwerking	<ul style="list-style-type: none"> <li>- gynaecoloog</li> <li>- kinderarts/neonatoloog</li> <li>- anesthesist</li> <li>- klinisch geneticus</li> </ul>			
Organisatie	- zie algemene competenties chirurg (pg. 8)			
Maatschappelijk handelen	- draagt constructief bij aan de discussie wel/niet behandelen bij multipele congenitale afwijkingen			
Professionaliteit	<ul style="list-style-type: none"> <li>- rekening houden met angst en discomfort van kind en begeleiders</li> <li>- omgang met eigen grenzen, complicaties, fouten en klachten</li> <li>- zie verder algemene competenties chirurg (pg. 9)</li> </ul>			

## Thema 44: speciële kinderchirurgie

### B. Toetsing

Typische Klinische Situaties
<ul style="list-style-type: none"><li>• (gallig)brakende zuigeling</li><li>• ileus bij neonat</li><li>• de niet op te voeren maagsonde</li></ul>



#### Competenties naast medisch handelen die in dit thema specifiek aan de orde kunnen komen:

- samenwerking
- communicatie

#### Kennis:

de AIOS heeft kennis van de relevante ziektebeelden en richtlijnen

#### Literatuur:

- (bijv. hoofdstukken uit een leerboek chirurgie)
- meest relevante website voor richtlijn

Toetsing: **kennistoets en als onderdeel van KPB, OSATS, case based discussion en CAT**

#### Vaardigheden:

- zie competentiegebied medisch handelen onder vaardigheden (operatief en niet-operatief)

Toetsing: **OSATS, examen BOT en als onderdeel van KPB**

#### Gedrag:

- onderzoek van neonat op de NICU
- overleg met kinderarts en radioloog
- gesprek met ouders

Toetsing: **360° en als onderdeel KPB**