

EPA 6 Prolaps en bekkenbodemplachten



Onderdelen van EPA

Toepassen van kennis over

- Prolaps
- Incontinentie
- Urineonderzoek
- Seksuologie
- Bekkenbodemplunctie
- Evacuatieklachten
- Pijnklachten in urogenitaal gebied en onder in de buik

Verrichtingen & handelingen (*cursief is facultatief voor basisdeel*)

- Specieel lichamelijk onderzoek prolaps, mictiestoornis en, evacuatie-klachten
- Onderzoek volgens POP-Q
- Pessarium aanmeten
- Conservatieve behandeling urogynaecologie (oa. medicatie en fysiotherapie)
- Voorwand plastiek
- Achterwand plastiek
- *Expositie aan en assisteren bij vaginale uterus extirpatie en sacrospinale fixatie, Manchester-Fothergill en eventueel Sacrocolpopexie*

Patiënt gecentreerde zorgverlening

- Wijzen op het gebruik van keuzehulp en die inzetten voor gezamenlijk besluitvorming
- Aandacht voor complexiteit zorg bij kwetsbare ouderen
- Counseling in kader van WGBO
- Counseling m.b.t. verschillende ingrepen: doel van de ingreep, procedure en mogelijke complicaties en alternatieven
- Complicaties of onverwachte uitkomsten van behandeling (h)erkennen en verantwoordelijkheid nemen in nazorg traject

Werken in teamverband

- Planning logistiek op de polikliniek
- Adequate samenwerking met alle betrokken zorgverleners
- Presenteert patiënten op polibespreking of een MDO-bekkenbodemplunctie indien nodig
- Consulten andere hulpverleners indien nodig
- Samenwerken met het OK team
- Herkennen wanneer doorverwijzing naar ander specialisme of meer gespecialiseerde gynaecoloog noodzakelijk is

Functioneren in en verbeteren van organisatie van zorg

- Kennis van relevante richtlijnen/protocollen
- Contact met eerste lijn over conservatieve behandeling

Zelfstandigheidsniveau's

Om de verrichtingen en werkgerelateerde competenties te halen zijn zelfstandigheidsniveaus nodig. In BOEG zijn dit de welbekende 5 bekwaamheidsniveaus. De eerste 2 bekwaamheidsniveau's ('heeft kennis van' en 'handelt onder strenge supervisie') werden niet gebruikt en had je per definitie bereikt zodra je startte met de opleiding. Er zijn nu 3 zelfstandigheidsniveaus.

- Uitgangssituatie: Onder strikte supervisie
- Niveau 1 : beperkte supervisie
- Niveau 2 : geen supervisie
- Niveau 3 : superviseert
- Per EPA zijn per zelfstandigheidsniveau minimale voorwaarden gesteld, en voorbeelden van (praktijk)situaties geschetst waaruit het zelfstandigheidsniveau blijkt.

Tabel 4.1 - IJkpunten zelfstandigheidsniveau's gedurende eerste 4 jaar van de opleiding

| Omschrijving EPA | Zelfstandigheidsniveau | fase opleiding | | | | | | | |
|--------------------------------------|------------------------|----------------|----|----|----|----|----|----|----|
| | | 6 | 12 | 18 | 24 | 30 | 36 | 42 | 48 |
| 6. Prolaps- en bekkenbodemplakten | Weinig supervisie | | | | | | | | |
| | Geen supervisie | | | | | | | | |
| | Superviserende rol | | | | | | | | |

Leerdoelen stage in basisdeel: EPA 6 weinig supervisie:

Aan de volgende minimale voorwaarden is voldaan, met weinig supervisie:

- Specieel lichamelijk onderzoek bekkenbodemplakten, prolaps en mictiestoornis
- Uitvoeren van Onderzoek volgens POP-Q
- Pessarium selecteren, plaatsen en controle

NB. Tevens verwachting dat aios tenminste in enkele consulten met seksuoloog heeft geparticipeerd in zorg en met uroloog in beoordeling van patiënte en van urodynamisch onderzoek.

Daarnaast blijkt uit de volgende drie situaties dat de aios op het aangevraagde zelfstandigheidsniveau kan functioneren (onderstaande zijn VOORBEELDEN):

- Aios kan zelfstandig gynaecologisch lichamelijk onderzoek inclusief POP-Q onderzoek uitvoeren en interpreteren.
- De aios bespreekt de bevindingen van onderzoek van veelvoorkomende pathologie en kan patient voorlichten over beleid en behandeling.
- Aios kan bij prolapsklachten gestandaardiseerde anamnese en lichamelijk onderzoek verrichten en in geval van conservatieve behandeling pessarium aanmeten en pessarium controle uitvoeren

Concrete invulling als voorbeeld hoe stage ingevuld kan worden in regio ziekenhuis:

Tijdspad:

Aaneengesloten stage 3 maanden

In deze stage zal in het algemeen ook dienst en soms ook vakantie vallen. Effectief derhalve 9 weken.

Werkzaamheden:

Polikliniek

- Spreekuren met nieuwe en controle patiënten (verwijzingen huisarts intake + opstellen behandelplan) die zijn gekoppeld aan het spreekuur van een van de bekkenbodem gynaecologen. Ofwel met blokkades in simultane spreekuur van bekkenbodem gynaecoloog.
- 1-2x/maand (afhankelijk van frequentie in kliniek) MDO bekkenbodem met aanwezigheid van gynaecologie en o.a. MDL, chirurgie, urologie, bekkenbodemfysiotherapeut.
- Inbreng casuïstiek overdrachten/besprekingen

OK

- Operatieve verrichtingen: plastieken (LOGO niveau 1-2), VUE (LOGO niveau 1)
- Inbreng/voorzitten OK-indicatiebespreking
- Post-operatieve zorg

Multidisciplinair

- Meekijken uroloog, bekkenbodemfysiotherapie en seksuologie

Doelen:

- Basiskennis urogynaecologie:
 - Bekkenbodem anatomie en functie
 - Mictieklachten, prolapsklachten, defaecatieklachten, pijnklachten
 - Kwetsbare ouderen
- Basisvaardigheden urogynaecologie:
 - POP-Q afnemen
 - Starten en evalueren pessariumtherapie voor prolaps
 - Kennisnemen van aanvullend onderzoek: flowcytometrie, cystoscopie, urodynamisch onderzoek, defecogram

Cursusaanbod:

- Cobra alpha training, in jaar 1 (<https://www.boerhaavenascholing.nl/>)
- Basis cursus Urogynaecologie, Martini-ziekenhuis in jaar 2
- Third and Fourth Degree Perineal Tears & Episiotomy (www.perineum.net), facultatief

Beoordelingen:

- Tussentijds KPB en OSATS en observatie consultvoering
- Stage begeleider urogynaecologisch gynaecoloog
- Eventueel met 360 graden beoordeling

Overig:

- Deelname aan regionaal overleg in netwerk
- Bestuderen en zo mogelijk/desgewenst updaten van protocollen
- Theoretische scholing