## Stage Poliklinisch werken

Verplichte stage

Jaar: 2-4

Duur: 8 maanden

Stagehouder: prof. dr. J.L.C.M. van Saase (waarnemer dr. P.L.A. van Daele)

Stagebegeleiders: prof. dr. J.L.C.M. van Saase, dr. P.L.A. van Daele, dr. T. van den Meiracker

Doel

Zelfstandig poliklinisch werken zowel voor diagnostische, therapeutische als begeleidende trajecten (palliatieve zorg).

Rationale

In de interne geneeskunde is een verschuiving van klinisch naar poliklinisch werken. De interne geneeskunde omvat een groot aantal ziekten die levenslange internistische begeleiding nodig maken. Opnames worden zoveel mogelijk vermeden en ook na (zo kort mogelijke) opnames wordt een diagnostisch traject of behandeling vaak poliklinisch voortgezet. Poliklinisch werken vormt een belangrijk deel van de beroepsuitoefening van vrijwel iedere internist.

Duur

Acht maanden. Deze stage wordt in een onafgebroken, aaneengesloten periode van acht maanden gevolgd, vanwege het belang van de longitudinale observatie van patiënten.

Introductie

Vooraf aan de polikliniek stage krijgt de AIOS uitleg van de supervisor over gang van zaken en logistiek. Daarnaast bespreek de AIOS met de supervisor aan het begin van de stage de leerdoelen van de stage. Tijdens de stage (halverwege) vindt een tussentijds voortgangsgesprek plaats en aan het einde de eindbeoordeling (vastlegging vindt plaats in het elektronisch portfolio).

Algemeen leerdoel naast de individuele leerdoelen:

Leren werken op een polikliniek interne geneeskunde; vooral diagnostiek en therapie van patiënten met tevoren onbekende problematiek en het in de tijd vervolgen en behandelen van ziektebeelden van poliklinische patiënten, bij wie de problemen de gehele algemene interne geneeskunde bestrijken (medisch handelen). Daarnaast komen tijdens de polikliniek stage alle algemene competenties aan bod: communicatie, samenwerking, kennis en wetenschap, maatschappelijk handelen, organisatie, reflectie, professionaliteit.

Specifieke leerdoelen polikliniek stage

*Medisch handelen*

De AIOS bezit kennis en vaardigheid in diagnostiek en therapie bij de hieronder genoemde klachten/ redenen waarmee een patiënt zich presenteert op de polikliniek. En heeft daarnaast inzicht in en kan omgaan met patiënten met chronische ziektebeelden.

*Klinische presentaties*

* Moeheid
* Onbegrepen klachten
* Koorts, nachtzweten
* Recidiverende infecties
* Duizeligheid, syncope
* Huidafwijkingen, jeuk
* Gewrichtsklachten
* Spierpijn/ spierzwakte
* Pijn in schoudergordel/ heupen/ benen
* Buikpijn, opgezette buik
* Gewichtsverandering
* Braken, misselijkheid, slikklachten, pyrosis, regurgitatie
* Icterus
* Veranderd defecatie patroon
* Dyspneu, hoesten
* Oedeem
* Zwelling in hals, struma, lymfadenopathie
* Palpabele tumor, hepatosplenomegalie
* Hypertensie, dyslipidemie, verhoogd cardiovasculair risico
* Diabetes mellitus
* Hypo-, hyperthyreoidie
* Osteoporose
* Fenomeen van Raynaud
* Afwijkingen gevonden bij aanvullend onderzoek:
	+ Elektrolytstoornis
	+ Leverproefstoornis
	+ Anemie, leucopenie/ leucocytose, trombopenie/trombocytose
	+ Verhoogde bezinking
	+ Ruimte innemend proces
	+ Pathologische fractuur

*Communicatie (deelcompetentie C1: effectieve behandelrelatie en C4: mondelinge en schriftelijke verslaglegging)*

* Begeleiden van patiënten met onbegrepen klachten
* Brieven en presenteren van patiënten op polikliniekbespreking

*Organisatie (deelcompetentie O3: werkt effectief en doelmatig en O4: ICT gebruik)*

* Leert werken volgens vastgesteld tijdsschema
* Richt zaken iom medische administratie zo in dat poliklinische taken effectief kunnen worden uitgevoerd
* Komt in aanraking met elektronische verslaglegging en past deze toe (zie verslaglegging)

Leermiddel en logistiek

De polikliniek stage duurt 8 maanden. De AIOS ziet een ongeselecteerd aanbod van nieuw verwezen patiënten en een deel van de patiënten van zijn voorganger op de polikliniek. Deze worden waar nodig overgedragen. In totaal doet de AIOS minimaal 4 dagdelen (ochtend of middag) poli waarvan 1 dagdeel diabetes polikliniek. De ochtend polikliniek begint om 9.00u na het ochtendrapport en eindigt om 12.15u. Er worden per dagdeel 2 tot 3 nieuwe patiënten gezien (45 minuten) en 6 tot 12 controle patiënten (15 min).

Supervisie

Alle patiënten worden met de supervisor nabesproken. Daarnaast vindt supervisie plaats door correctie van de brieven. De supervisie zal aan het begin van de stage ‘strakker’ zijn.

Er zijn 3 supervisoren die polibesprekingen voorzitten (Prof van Saase op maandag, dr. van de Meiracker op woensdag en dr. van Daele op vrijdag. Zonodig is er een extra bespreking met dr. Alsma) Voor de diabetes polikliniek is een wekelijkse bespreking en valt de supervisie onder Dr. Ozcan. De AIOS is verantwoordelijk voor het bekijken van de uitslagen van door hem/haar aangevraagd aanvullend onderzoek.

Probleemoplossende polikliniekbespreking

Een maal per maand vindt een extra polikliniek bespreking plaats voor complexe en leerzame patiënten. Op deze bespreking wordt door de AIOS 1 of meerdere patiënten gebracht met een diagnostisch/ therapeutisch probleem, interessante bevinding, psychosociaal probleem waarover vragen zijn, lastige patiënt in de omgang ed. Bij deze bespreking zijn naast de AIOS de polikliniek supervisoren en de opleider aanwezig.

Overige verplichte opleidingsbesprekingen:

* ochtendrapport, middagoverdracht
* röntgenbespreking (wekelijks do 16.30 uur): zelf patiënten aanmelden!
* klinische demonstratie (wekelijks donderdag 12.30u)
* obductiebespreking, complicatiebespreking, CAL, referaat/prepare-for-reading (zie weekprogramma)

Praktisch

*Brieven nieuwe patiënt:*

Bij een nieuwe patiënt moet de huisarts binnen 1 week na het tweede bezoek bericht hebben ontvangen. Dit kan een kort briefje zijn dat je zelf moet typen waarin reden van verwijzing, voorlopige conclusie en beleid staat beschreven indien nog onduidelijk is wat er aan de hand is of als er nog vervolgonderzoek in staat. Nadien dient dan een volledige brief te volgen. Als na het tweede bezoek duidelijk is wat het probleem is en welk beleid gevolgd gaat worden dient al direct een volledige brief te volgen. Brieven dienen te voldoen aan de eisen zoals geformuleerd door de NIV.

*Structuur van eerste polikliniek brief:*

* Reden van verwijzing
* Voorgeschiedenis
* Medicatie
* Anamnese (hoofdklacht, tractus, psychosociaal, familie)
* Intoxicaties
* Allergieën
* Lichamelijk onderzoek
* Aanvullend onderzoek
* Bespreking: samenvatting, probleemlijst, differentiaal diagnose, overwegingen t.a.v. beleid (diagnostisch en therapeutisch); evt. puntsgewijs bij meerdere problemen
* Conclusie(s)
* Beleid/therapie
* Revisie
* Eigen naam en supervisor

*Brieven controle patiënt:*

Er hoeft niet van elke controle patiënt en brief gemaakt te worden. Wel is dit aangewezen bij wezenlijke veranderingen in conclusie, diagnostiek en therapie. Vooral aan begin van de stage verdient het aanbeveling om dit met de supervisor af te stemmen. De brieven kunnen weer op de bovenbeschreven 2 manieren (dicteren of via digitale decursus) worden gemaakt.

*Structuur van controle polikliniek brief:*

* Controle indicatie
* Voorgeschiedenis (bijgewerkt)
* Medicatie
* Interval anamnese
* Lichamelijk onderzoek
* Aanvullend onderzoek
* Evt. bespreking: samenvatting, probleemlijst, differentiële diagnose, overwegingen t.a.v. beleid (diagnostisch en therapeutisch)
* Conclusie(s)
* Beleid/therapie
* Revisie
* Eigen naam en supervisor

*Afwezigheid:*

Afwezigheid dient tevoren met de supervisor te worden besproken. Regel vervolgens zelf dat iemand (supervisor) bij langere afwezigheid (vakantie) let op binnenkomende uitslagen ed. Geef ruim tevoren afwezigheid door aan secretariaat van de polikliniek i.v.m. blokkeren poli.

*Aanvragen onderzoek*

Maak nooit een controle afspraak “na aanvullend onderzoek” (bv. colonoscopie), maar plan altijd een afspraak na een bepaalde tijd (afhankelijk van inschatting over ernst/ spoed). Dit om te voorkomen dat een patiënt door lange wachttijden (te) laat wordt teruggezien.

Aanvragen van aanvullend onderzoek (lab, röntgen, scopie, etc.) kan behoudens consulten van andere specialismen in ELPADO.

Voor alle overige zaken wordt verwezen naar het hoofdstuk ‘handboek soldaat’.

Toetsen/beoordeling

* Minimaal eenmaal per maand vindt er een KPB plaats.
* Aanwezigheid bij diverse besprekingen en onderwijs is verplicht en maakt deel uit van de toetsing
* Observatie tijdens het doen van spreekuur i.o.m. de supervisor.
* Beoordeling vindt plaats door de supervisor; na twee maanden een voortgangsgesprek en na vier maanden een evaluatie van de stage
* De beoordeling wordt vastgelegd in het (digitaal) portfolio
* De AIOS geeft aan het eind een beoordeling van de stage.

Prof. dr. J.L.C.M. van Saase, Juni 2015