

Klinische vorming in orthopedische heekunde, deel 2 (D013354)

Cursusomvang (nominale waarden; effectieve waarden kunnen verschillen per opleiding)

Studiepunten 25.0

Studietijd 750 u

Aanbodsessies en werkvormen in academiejaar 2024-2025

A (Jaar)

Nederlands

Gent

kliniek

stage

werkcollege

zelfstandig werk

Lesgevers in academiejaar 2024-2025

Victor, Jan

GE38

Verantwoordelijk lesgever

Audenaert, Emmanuel

GE38

Medelesgever

Sys, Gwen

GE38

Medelesgever

Van Tongel, Alexander

GE38

Medelesgever

Aangeboden in onderstaande opleidingen in 2024-2025

Master of Medicine in de specialistische geneeskunde (afstudeerrichting orthopedische heekunde)

stptn

aanbodssessie

25

A

Onderwijstalen

Nederlands

Trefwoorden

Orthopedische heekunde

Situering

Inhoud

1. Consultvoering

- zelfstandig uitvoeren van een orthopedische anamnese en klinisch onderzoek
- gericht voorschrijven en interpreteren van labo, beeldvorming en anatomopathologie in de diagnostiek en behandeling
- opstellen van een differentiaal diagnose
- het preoperatieve informatiesprek
- het postoperatieve informatiesprek
- gestructureerd voorstellen van het probleem van de patiënt aan de supervisor
- bespreking van differentiaal diagnose, diagnostisch plan en therapeutische opties met de patiënt in toenemende mate van zelfstandigheid

2. Ingrepen

- Onder begeleiding en in toenemende mate van zelfstandigheid uitvoeren van orthopedische en traumatologische chirurgische interventies
- beoordeling van de operabiliteit en het operatieve risico met toenemende zelfstandigheid
 - gemotiveerde chirurgische besluitvorming voor orthopedische problemen
 - indicatiestelling, inclusief het bepalen van de dringendheid van een ingreep met toenemende zelfstandigheid
 - doorgedreven kennis van hemostase, stolling en anticoagulantia
 - de operatiezaal:
 - aanpak van postoperatieve verzorging met toenemende zelfstandigheid, zoals:
 - beoordeling biomechanische stabiliteit, orthopedische constructies

- immobilisatie, steunbeleid
- revalidatie
- observatie, klinisch onderzoek van de postoperatieve patiënt
- monitoringmogelijkheden
- postoperatieve vocht-en elektrolytentherapie
- postoperatieve voeding
- postoperatieve wondzorg
- postoperatieve pijntherapie
- aanpak van postoperatieve complicaties en problemen en hun verzorging met toenemende zelfstandigheid, zoals:
 - preventie, diagnose, therapie van embolische complicaties
 - preventie, diagnose en therapie van infectieuze complicaties
 - diabetes
 - hypertensie
 - verwardheid
 - postoperatieve bloeding
 - indicatiestelling voor reïnterventie bij postoperatieve complicaties: drainage abcessen, spoeling,

• Orthopedische spoedgevallen

Opvang, diagnostiek, behandeling en nazorg bij (poly-) traumapatiënten.

Orthopedische (chirurgische) spoedgevallen bij de ambulante en de gehospitaliseerde patiënt.

- doorgedreven behandeling van de polytraumapatiënt met toenemende zelfstandigheid
- opstellen van de revalidatie van (poly)traumapatiënten
- primaire aanpak van wervelfracturen, de immobilisatie en halstracties
- adequate aanpak van vasculaire en neurologische urgenties

• Intensieve zorgen

Actieve participatie bij de intensieve of medium care verzorging van de patiënt.

- monitoren van patiënten met correcte positionering met het oog op problemen van het bewegingsstelsel (postoperatief, posttraumatisch)
- behandeling van orthopedische (chirurgische) infectiologie met toenemende zelfstandigheid

• Kennis en toepassen van technieken voor reconstructieve heekunde in het kader van orthopedische ingrepen.

- kennis van en toepassing van huidtransplantaties
- kennis van de belangrijkste flaptechnieken

3. Technische akten

- Aanleggen van gipsverbanden, immobilisatie in toenemende mate van zelfstandigheid
- voorschrijven en gebruik van gangbare orthesen, prothesen, schoenen en steunzolen
- zelfstandig uitvoeren van drukmeting bij een acuut logesyndroom
- Infiltraties in toenemende mate van zelfstandigheid

4. Professioneel gedrag

- Kritisch reflecteren over de eigen kennis en vaardigheden en bijsturen waar nodig
- Effectieve en ethisch verantwoorde patiëntenzorg leveren
- Correct en doelmatig communiceren (mondeling en schriftelijk) met collega's en andere (medische en niet-medische) zorgverleners

5. Gevalsbespreking

Tijdens deze sessies worden de praktijkgevallen voorgesteld en in teamverband, eventueel interdisciplinair, besproken. Er zal aandacht worden besteed aan urgenties en diagnostische problemen. De onderwerpen die aan bod zullen komen zijn deze vanuit de stages en hebben betrekking op de eindtermen.

Begincompetenties

Het volgtijdelijkheidsrapport kan je downloaden op oasis.ugent.be/

(Goedgekeurd)

[cursuscode=D013354&taal=nl](#)

Met succes gevolgd hebben van het opleidingsonderdeel "Probleemoplossend vermogen in orthopedische heilkunde, deel 1"

of "Klinische vorming in orthopedische heilkunde, deel 1"

Eindcompetenties

- 1 Ethisch en economisch verantwoorde patiëntenzorg leveren in steeds complexere situaties, ziektebeelden / aandoeningen binnen het specialisme.
- 2 Verworven wetenschappelijke kennis en methodiek toepassen in steeds complexere aandoeningen / technieken binnen het specialisme.
- 3 Toenemend zelfstandig werken.
- 4 Begeleiden van beginnende ASO's.
- 5 Complexe vaktechnische vaardigheden aanleren en toepassen.
- 6 Werken en communiceren binnen een multidisciplinair en interdisciplinair team.
- 7 Kritisch reflecteren over eigen kennis en vaardigheden en bijsturen waar nodig.
- 8 Zorgen voor en aandacht besteden aan de continuïteit van zorg voor de patiënt.
- 9 Als mede-aanspreekpunt voor externen (huisartsen en specialisten) fungeren door de opgebouwde expertise.
- 10 Werken aan de kwaliteitsverbetering van de patiëntenzorg binnen het ziekenhuis.
- 11 Meewerken aan de verbetering van de prestatie en efficiëntie van een dienst.

Creditcontractvoorwaarde

Toelating tot dit opleidingsonderdeel via creditcontract is mogelijk na gunstige beoordeling van de competenties

Examencontractvoorwaarde

Dit opleidingsonderdeel kan niet via examencontract gevolgd worden

Didactische werkvormen

Kliniek, Werkcollege, Zelfstandig werk, Stage

Studiemateriaal

Geen

Referenties

Orthopedische, locomotorische en traumatologische literatuur

Vakinhoudelijke studiebegeleiding

Overleg met lesgever (afpraak of via e-mail)

Evaluatiemomenten

niet-periodegebonden evaluatie

Evaluatievormen bij periodegebonden evaluatie in de eerste examenperiode

Evaluatievormen bij periodegebonden evaluatie in de tweede examenperiode

Evaluatievormen bij niet-periodegebonden evaluatie

Professioneel handelen, Vaardigheidstest

Tweede examenkans in geval van niet-periodegebonden evaluatie

Examen in de tweede examenperiode is mogelijk

Toelichtingen bij de evaluatievormen

De niet-periodegebonden evaluatie bestaat uit:

Kwalitatieve en kwantitatieve evaluatie van de stage aan de hand van de portfolio-beoordelingsformulieren,

functionerings- en evaluatieverslagen aanwezig in het portfolio.

Indien een ASO niet beschikt over het vereiste aantal portfolio-beoordelingsformulieren, plannings-, functionerings- en evaluatieverslagen kan de ASO niet geëvalueerd worden voor dit opleidingsonderdeel.

Consultvoering

Evaluatie:

Per opleidingsjaar dient een ASO minimaal 1200 consulten uit te voeren, waarbij minimaal 300 eerste consulten en minimaal 3 KKB beoordelingen per jaar.

Ingerepen

(Goedgekeurd)

Evaluatie:

Per opleidingsjaar dient een ASO gemiddeld 320 ingrepen (per jaar) uit te voeren, waarvan minimaal 80 zelfstandig vanaf het 3^{de} opleidingsjaar (niveau expert plus) waarbij de verdeling per regio en per pathologie de courante orthopedische praktijk weerspiegelt.

Per opleidingsjaar 4 verschillende ingrepen waarop de OSATS-evaluatie minimaal 28/35 (pass) bedraagt. Deze ingrepen worden bij voorkeur door meerdere (deel) OSATSen geëvalueerd waaruit de evolutie van de ASO blijkt.

Op het einde van de opleiding dient de ASO een pass (minimaal 28/35) te behalen voor 27 van de 30 sleutelingrepen door middel van een OSATS- evaluatie.

De sleutelingrepen dienen te worden gekozen uit onderstaande lijst zoals vastgelegd door de Erkenningscommissie, waarbij de ASO voor dit opleidingsonderdeel bij voorkeur kiest uit de laatste 20 ingrepen:

Sleutelingreep

Te behalen niveau*

Aanleggen van een transosseuze pintractie (Z tot T)

Gesloten behandeling van een luxatie (Z)

Verwijderen diepliggend osteosynthesemateriaal (Z)

Verwijderen van een exostose (Z)

Nemen van een beenent (Z tot T)

Sutura van een flexorpees van de hand (S)

Heelkundige behandeling van een fractuur van de hand (S)

Diagnostische arthroscopie van een gewricht van het OLM (Z)

Osteosynthese van de distale radius of distale fibula (Z tot T)

Sutura van een pees van het OLM (Z)

Diagnostische arthroscopie van de schouder (S tot Z)

Osteosynthese van een diafysaire fractuur van het BLM (Z)

Osteosynthese van een diafysaire fractuur van het OLM (Z)

Neurolyse, inclusief carpal tunnel release (Z)

Aanpak van een wekedelentrauma/complex wonden/logesyndroom (S tot Z)

Therapeutische arthroscopie van een gewricht van het OLM (S)

Plaatsen van een hemi-arthroplastie als behandeling van een fractuur (Z)

Heelkundige behandeling van een hallux valgus, eender welke techniek (Z)

Verwijderen van een benigne wekedelentumor (Z)

Amputatie (niet een vingertop of een teen) (S tot Z)

Laminectomie/discushernia (S tot Z)

Therapeutische arthroscopie van de schouder (S)

Osteosynthese van een peri-artculaire fractuur van het BLM (Z)

Osteosynthese van een peri-artculaire fractuur van het OLM (Z)

Osteotomie van een lang pijpbeen (Z)

Heelkundige behandeling van een periprosthetische fractuur BLM of OLM (S)

Open behandeling van een luxatie (S)

Arthroplastie van een gewricht van het onderste lidmaat (S tot Z)

Ligamentoplastie van het onderste lidmaat (S tot Z)

Gesloten behandeling van een pediatrie fractuur (Z)

*Te behalen niveau:

(A) louter assisteren tijdens de ingreep

(S) gedeeltelijk uitvoeren van de ingreep onder supervisie

(Z) volledig zelfstandig een ingreep uitvoeren

(T) teaching van de ingreep aan een derde

Technische akten

Per opleidingsjaar dient een ASO minimaal 120 technische prestaties uit te voeren.

Per opleidingsjaar zijn minimaal 2 aangepaste OSATS-evaluaties vereist.

Technische akten

Te behalen niveau*

Gipsen (T)

Spalken (T)

Infiltratie (T)

Aspiratie (T)

Professioneel gedrag

Evaluatie: Continue formatieve evaluatie op de werkvloer, summatieve evaluatie via functionerings- en evaluatiegesprekken, neerslag in portfolio (bij voorkeur Medbook).

Minimaal 1 functionerings- en 1 evaluatiegesprek per jaar per stageperiode. Er wordt aangeraden telkens een plannings- en een evaluatiegesprek te organiseren per rotatieperiode indien deze een periode korter dan 1 jaar beslaan.

Gevalsbespreking

Per jaar dient de ASO minimaal 1 gevalsbespreking voor te stellen waarvoor een KCB beoordeling werd gemaakt.

Eindscoreberekening

De finale evaluatie vindt plaats op het einde van de opleiding.

Een "geslaagd" / "niet geslaagd" resultaat wordt gegeven.

Indien een ASO niet beschikt over het vereiste aantal portfolio-beoordelingsformulieren, functionerings- en evaluatieverslagen kan de ASO niet geëvalueerd worden voor dit opleidingsonderdeel.

De ASO dient aan elk van deze evaluaties te voldoen om te kunnen slagen voor het geheel van het opleidingsonderdeel.

Consultvoering - kwantitatieve evaluatie

1200 consulten per jaar waarvan minimaal 300 eerste consulten.

Consultvoering - kwalitatieve evaluatie

minimaal 3 KKB beoordelingen per jaar

Ingrepen - kwantitatieve evaluatie

Gemiddeld 320 ingrepen per jaar, waarvan minimaal 80 zelfstandig, waarbij de verdeling per regio en per pathologie de courante orthopedische praktijk weerspiegelt.

Ingrepen - kwalitatieve evaluatie

Per jaar minimaal 4 verschillende sleutelingrepen waarvoor op de OSATS evaluaties 28/35 (pass) werd behaald

Technische akten - kwantitatieve evaluatie

Minimaal 120 technische prestaties per jaar

Technische akten - kwalitatieve evaluatie

Minimaal 2 aangepaste OSATS-evaluaties per jaar

Professioneel gedrag - kwantitatieve evaluatie

Minimaal 1 functionerings- en 1 evaluatiegesprek per jaar per stageperiode

Professioneel gedrag - kwalitatieve evaluatie

Bespreking op functionerings- en evaluatiegesprekken,

Gevalsbespreking - kwantitatieve evaluatie

Minimaal 1 gevalsbespreking per jaar

Gevalsbespreking - kwalitatieve evaluatie

Minimaal 1 KCB beoordeling per jaar