**Opleidingsplan coschap klinische geriatrie Maasziekenhuis Pantein**

**Praktische zaken**

Melden eerste dag

De coassistent meldt zich de eerste dag van zijn/haar stage om 8.30 uur op het secretariaat van de polikliniek Klinische geriatrie (1e verdieping, route 114).

Op de eerste stagedag doorgeven adresgegevens, e-mailadres en mobiel telefoonnummer aan het secretariaat.

Voorafgaand aan coassistentschap krijgt u formulieren toegestuurd t.b.v. bedrijfsgezondheidsdienst.

Werktijden

Ma-wo 8.30 uur tot 17.30 uur. Do en vrij 8:15-17:30u. U heeft geen (nacht)diensten.

Coassistenopleiders:

Justi Ernst, Brechtje Pastoors en Lars van Heijningen roulerend.

De coassistentenopleider is verantwoordelijk voor:

1. Contacten met gelieerde instelling en bezoeken affiliatiebijeenkomsten.
2. Het organiseren van zaken rond coassistenten.
3. Bewaken goed opleidingsklimaat.

Daarnaast is de co-assistentenopleider eindverantwoordelijk voor de opleiding van de co-assistenten. De voltallige vakgroep is verantwoordelijk voor het opleiden en houdt zich aan de opleidingseisen.

Aanwezigheid en bereikbaarheid polikliniek Klinische geriatrie

*Klinisch Geriaters*

Justi Ernst-Derks: maandag, dinsdag, woensdag.

Ellen Dijkstra: maandag, dinsdag, woensdag, donderdag

Monique Sleegers: maandag, donderdag, vrijdag

Marjolein Grommel: maandag, donderdag, vrijdag

Brechtje Pastoors: dinsdag, woensdag en vrijdag

Lars van Heijningen: maandag, dinsdag, donderdag, vrijdag

*Verpleegkundigen Klinische Geriatrie*

Marieke, Linda, Anne, Iris en Jelske

*Secretariaat*

Ria, Monique en Joyce.

**Telefoonnummers**

|  |  |
| --- | --- |
| Maasziekenhuis receptie | 0485 845 000 (9 intern) |
| Secretariaat klinische geriatrie | 0485-84 57 56 (5756 intern) |
| Consultsein | 6154 |
| Monique Sleegers, klinisch geriater | 6085 |
| Justi Ernst-Derks, klinisch geriater | 6084 |
| Ellen Dijkstra klinisch geriater | 6083 |
| Brechtje Pastoors, klinisch geriater | 6138 |
| GIDZ verpleegkundige | 6153 |
| Verpleegkundige geriatrie (poli) | 6086 |
| Marjolein Grömmel, klinisch geriater | 6093 |
| Lars van Heijningen, klinisch geriater | 6385 |
| ANIOS geriatrie | 6753 |
| Coassistent geriatrie | 6754 |

**Ziekmelding:** Binnen kantooruren telefonisch melden aan secretariaat klinische geriatrie.

**Hygiëne voorschriften:** conform ziekenhuisprotocol Hygiene, algemene voorzorgsmaatregelen, te vinden op Zenya.

**Programma**

**Week 1:**

***Observatie en training anamnese en onderzoek bij de geriatrische patiënt (polikliniek/consultatieteam)***

* Dag 1: 8.30 uur melden bij secretariaat polikliniek Klinische Geriatrie route 114 voor ontvangst. Aansluitend tijd voor „regelzaken“ en rondleiding door verpleegkundige en regelen van witte jassen en badge. De secretaresse zal een korte introductie in benodigde ICT geven. Meelopen met geriater op de poli.
* Dag 1 of 2:uitgebreider kennismakingsgesprek met begeleidend geriater. Hierin worden o.a. het coschap, portfolio en leerdoelen besproken.
* Meelopen met geriater bij nieuwe patienten, het consultatieteam, MDO’s, visite afdeling en visite geriatrische traumatologie.
* Ruimte voor meekijken met een neuropsychologisch onderzoek, fysiotherapeutisch onderzoek, meelopen in “het Anker” met medewerker maatschappelijke zorg (op afspraak) evt logopediste, ergotherapeut, dietiste, ouderenverpleegkundige en eventueel werkgroep kwetsbare ouderen.
* Maak alvast een afspraak met apotheker Maarten van Soest (sein 6409). Verzamel tijdens het coschap casuistiek en / of vragen om het met hem te bespreken.

**Week 2:**

***Zelfstandig anamnese en onderzoek bij de geriatrische patient (m.n. polikliniek en consulten), klinimetrie, probleemanalyse en opstellen behandelplannen.***

De coassistent gaat in toenemende mate zelfstandig consulten verrichten op de poli en medebehandelingen, onder supervisie van de arts-assistent en/of klinisch geriater.

Aan het einde van de tweede week wordt een tussentijdse evaluatie gepland met begeleidend geriater: o.a. vaststellen van eventuele verbeterpunten voor verdere observatie en coaching.

**Week 3:**

***Toenemend zelfstandig uitwerken behandelplannen. Verdieping en specifieke observatie en coaching op besproken verbeter punten en leerdoelen. Overname rol „ behandelend arts“***

**Week 4:**

***Focus op zelfstandige rol „behandelend arts“***

Afhankelijk van het niveau vd coassistent en de problematiek van de patient kan geoefend worden met het voeren van uitslaggesprekken.

Op **dinsdag of vrijdag** zal de co-assistent een presentatie geven tijdens de lunch (in sommige gevallen wordt dit gepland in week 3).

Eind van de week volgt eindevaluatie met begeleidend geriater.

**Doelstellingen coassistentschap Ouderenzorg**

*Voor stagespecifieke doelen zie opleidingsplan*

**Werkzaamheden**

Van de coassistent wordt verwacht dat hij/zij zelf initiatief toont om op efficiënte wijze zijn/haar werkdagen in te vullen.

In het startgesprek worden eigen aanvullingen op de stagespecifieke doelen besproken en komen ook de leerpunten uit de voorafgaande stageperiode aan de orde. Er is gelegenheid tot nadere invulling van het programma voor het coschap op geleide van individuele wensen, keuzes en leerdoelen.

De coassistent oefent met name in het uitvoeren van het zogeheten geriatrisch onderzoek (“geriatric assessment”).

Op basis van de kennis die hij/zij heeft opgedaan in CKO7v en de vaardigheden en ervaring die hij/zij reeds heeft opgebouwd in de voorgaande stages, wordt ervan uitgegaan dat hij/zij een patiënt kan onderzoeken die meervoudige problematiek heeft. In dit opzicht zal de coassistent tijdens dit coassistentschap sterk uitgedaagd worden tot integratie van eerder opgedane ervaring en kennis. Deze integratie van vaardigheden op het terrein van interne geneeskunde, chirurgie, neurologie, psychiatrie en orthopedie, aangevuld met specifieke vaardigheden op het terrein van de ouderenzorg zal aanvankelijk waarschijnlijk lastig zijn, maar het hierop blijven concentreren en gebruikmaken van de beschikbare coaching levert een groot leerrendement tijdens deze stage.

De coassistent volgt activiteiten van geriaters, de arts-assistant geriatrie en geriatrie-verpleegkundigen. Hij/zij krijgt dus zicht op diverse rolmodellen in de gezondheidszorg voor kwetsbare ouderen. De coassistent observeert actief en stelt vragen: wat is anders bij het onderzoek en de anamnese bij deze ouderen en hoe wordt de behandeling aangepast?

De coassistent gaat onder supervisie zelfstandig patiënten spreken en onderzoeken, alsook familieleden te spreken. Hij/zij maakt voorstellen voor klinische probleemanalyses en behandelplannen.

Hierbij is tijd voldoende tijd voor supervisie en feedback. Eigen initiatief, door op de leerdoelen zelf actief coaching te vragen, zal het rendement verder verhogen.

**Beoordeling**

Er wordt gewerkt met Korte Praktijk Beoordelingen (KPB’s). Probeer zoveel mogelijk voorafgaand aan te geven op welke punten je geobserveerd wil worden. Het is de bedoeling dat er eerst een (korte) mondelinge nabespreking is met de begeleider waarin feedback gegeven wordt. Dit verwerkt de coassistent in de KPB die vervolgens via mail naar begeleider toegezonden wordt.

Halverwege het coassistenschap vindt een tussenbeoordeling plaats waarin sterke punten en verbeterpunten worden besproken en doelen voor tweede helft van het coschap worden aangescherpt.

Mocht er sprake zijn van een mogelijke onvoldoende als eindbeoordeling dan wordt dit besproken en wordt er samen met opleider Radboud een verbeterplan opgesteld.

Aan het einde van het coassistentschap vindt de eindbeoordeling plaats. Hierbij worden de indrukken van college geriaters en verpleegkundigen meegenomen, alsmede de ingevulde KPB’s.

**Logistieke gang van zaken:**

**Medebehandelingen:**

Werkwijze:

* De geriater komt standaard in medebehandeling bij patienten > 70 jaar met een collumfractuur of verhoogde score op de kwetsbaarheidsscreening. Daarnaast kan de hoofdbehandelaar zelf de geriater in consult vragen als hij een specifieke vraagstelling heeft.
* Elke nieuwe patient wordt gezien door arts-assistant geriatrie / geriater en de geriatrieverpleegkundige. De verpleegkundige verricht ook een hetero-anamnese.
* Tijdens de consulten / medebehandelingen is het de bedoeling dat de coassistent de patient zelfstandig in kaart brengt en een plan opstelt en dit vervolgens bespreekt met de supervisor (geriater / arts-assistent). Hierna volgt een gezamenlijke beoordeling.
* Overleg voordat je een consult gaat doen met de supervisor welke patient het meest geschikt is om in kaart te brengen.
* In Hix wordt gerapporteerd onder “decursus”. Er is een format (sneltekst) dat bij elk nieuw consult gebruikt wordt.
* Voor het CGA bij medebehandeling dient efficiënt gebruik gemaakt te worden van de reeds aanwezige informatie over de patiënt. Dit om de belasting voor de patiënt te beperken.
* Houdt rekening met het bezoekuur en het rustuur.
* Overleg altijd met de supervisor en laat deze de patient altijd medebeoordelen.
* Noteer altijd goed in de decursus met wie overlegd is en wie de patient mee beoordeeld heeft.
* Overleg altijd met de supervisor alvorens met derden te overleggen over je bevindingen.

**Polikliniek:**

* Er zijn verschillende poli’s (valpoli, geheugenpoli, preoperatieve poli, algemene poli, spoedpoli). De coassistent doet mee met de nieuwe patienten.
* Op de polikliniek is de klinisch geriater altijd tijdens het consult aanwezig en kan directe observaties doen.
* In principe neemt de coassistent geen deel aan controle spreekuren, tenzij het een patient betreft die eerder door de betreffende coassistent gezien is.
* Probeer met verschillende geriaters mee te lopen.
* De patient wordt altijd eerst door de geriatrieverpleegkundige gezien. Het is leerzaam om daarbij aan te sluiten en te oefenen met het afnemen van klinimetrie.
* Soms loopt er bij de geheugenpolikliniek een co-assistent neurologie mee. Overleg dan wie wanneer mee kijkt. In principe kunnen er geen 2 co-assistenten met 1 patient meelopen, omdat dit door patienten als te belastend wordt ervaren.

**Onderwijs**

* Om de 2 weken vindt onderwijs plaats op dinsdag / vrijdag, waarbij de coassistent eenmalig een praatje verzorgt. Onderwerp in afstemming met begeleider.
* De coassistent mag deelnemen aan het onderwijs van de interne geneeskunde en de neurologie op dinsdag, woensdag, donderdag, mits het onderwerp passend is en het niet interfereert met de andere werkzaamheden. Zie: [www.maasziekenhuispantein.nl/opleidingen-maasziekenhuis](http://www.maasziekenhuispantein.nl/opleidingen-maasziekenhuis) voor het overzicht hiervan.

**Grensoverschrijdend gedrag**

* Wat jij als grensoverschrijdend gedrag ervaart, bepaal je zelf. Wat kun je doen als je grensoverschrijdend gedrag hebt meegemaakt?

- Praat erover met iemand die je vertrouwt. Indien mogelijk: bespreek het met de veroorzaker

- Je kunt altijd terecht bij een vertrouwenspersoon van de Radboud Universiteit via [vertrouwenspersonen@ru.nl](mailto:vertrouwenspersonen@ru.nl)

- Hier in het ziekenhuis kun je terecht bij:Margot te Riele (neuroloog, affiliatiecoordinator, [m.teriele@pantein.nl](mailto:m.teriele@pantein.nl), sein 6264, aanwezig op di, do, vr) of Brechtje Pastoors (geriater, co-opleider geriatrie, sein 6138, [b.lubberink@pantein.nl](mailto:b.lubberink@pantein.nl))

-Een externe vertrouwenspersoon. Kijk hiervoor op: <https://www.pantein.nu/umbraco/verzuim-gezondheid/hoe-kan-ik-contact-opnemen-met-de-externe-vertrouwenspersoon/>

**Werkplekken**

Mocht je even geen computer/werkplek vinden op het kenniscentrum, de poli of de afdeling:

- In het virtual hospital (naast apotheek op begane grond) zijn vaak werkruimtes vrij (check het computerscherm of er geen reserveringen zijn)

- Er is een co-kamer (R-00-023 – 3 werkplekken)