VIVA Formulier – Kritiek zieke patiënt – SubEPA:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kandidaat |  | Beoordelaar |  |
| Datum |  | Functie beoordelaar |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Patiënt probleem |  |
| Patiënt gegevens |  | geslacht: | triage categorie: |

| BEOORDELINGvan déze VIVA-casus | Kan niet zelf handelen, observeert supervisor | Kan handelen onder directe supervisie | Kan handelen met indirecte supervisie | Kan zelfstandig handelen (ongesuper-viseerd) | **Kan zelf beginnnende aios superviseren** | **N.B.** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Supervisor doet voor1 | Veel bijsturingnodig2 | Enige bijsturing nodig3 | Geen bijsturing nodig4 | **Expert niveau****5** |
| Eerste beoordeling | *Voorbereiding, initiële benadering en besluiten tot resuscitatie* **Bold points deze casus:**  |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | N.B. |
| Resuscitatie en stabilisatie | *Primaire beoordeling, behandeling en re- assessment met als doel te stabiliseren, eerste werkdiagnose te vormen en een eerste specifieke behandeling op te starten* **Bold points deze casus:**  |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | N.B. |
| Initiële behandeling | *Initiële behandeling vervalt hier omdat de patiënt resuscitatie en stabilisatie behoeft* **Bold points deze casus:**  |
| Focussed assesment | *Het uitvoeren van gerichte (hetero-)anamnese, lichamelijk onderzoek en inzetten van relevante aanvullend diagnostiek uitgaande van- en resulterend in een werkdiagnose en differentiaal diagnose* * Benoemt de essentiële elementen uit de anamnese, relevante positieve en negatieve punten (differentiatie tussen de potentiele redflags)
* Benoemt de essentiële elementen van het lichamelijk onderzoek, positieve en negatieve bevindingen (differentiatie tussen de potentiele redflags)
* Zet relevant aanvullende diagnostiek in, benoemt per item waarom (testeigenschappen, waarde en voor en nadelen) en interpreteert

**Bold points voor deze casus:** |
| Conclusies uit klinische beoordeling | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | N.B. |
| Diagnostische keuzes | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | N.B. |
| Klinisch redeneren | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | N.B. |
| Behandeling | *Stelt specifiek behandeling in voor de werkdiagnose en eventuele andere differentiaaldiagnoses, inclusief ondersteunende therapie* **Bold points voor deze casus:** |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | N.B. |
| Dispositie | *Besluit tot consultatie, observatie, opname of ontslag* **Bold points voor deze casus:** |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | N.B. |
| Controversies/recente ontwikkelingen | *Is op de hoogte van eventuele controversies/recente ontwikkelingen in de praktijk of in de literatuur en beargumenteert een weloverwogen eigen mening over deze.***Bold points voor deze casus:** |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | N.B. |
| Specifieke patiënten-groepen  | *is in staat te overzien welke patiënten groepen een specifieke andere aanpak vereisen, denk hierbij aan ouderen, kinderen, zwangeren etc.***Bold points voor deze casus:** |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | N.B. |

| Feedback |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Voorbeelden van wat er goed gedaan is |  |
| Gebieden waaraan gewerkt moet worden, inclusief suggesties voor verbetering |  |

| ALGEMENE BEOORDELINGVan dézeVIVA-casus | Kan niet zelf handelen, observeert supervisor | Kan handelen onder directe supervisie | Kan handelen met indirecte supervisie | Kan zelfstandig handelen (ongesuper-viseerd) | **Kan zelf beginnende aios superviseren** | **N.B.** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Supervisor doet voor1 | Veel bijsturing nodig2 | Enige bijsturing nodig3 | Geen bijsturing nodig4 | **Expert niveau****5** |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | N.B. |
| Opmerkingen |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Opmerkingen/toevoegingen van kandidaat** |  |