

Kenmerkende beroepssituaties uit het Landelijk Opleidingsplan voor de opleiding tot specialist ouderengeneeskunde

Korte omschrijving per kenmerkende beroepssituatie

NB: de onderstaande beschrijvingen zijn geen sluitende definities; voor meer informatie raadpleeg actuele bronnen

	Kenmerkende beroepssituatie	Omschrijving
1.	De (oudere) patiënt met polyfarmacie	Verantwoord toepassen van polyfarmacie bij oudere patiënten extra- en intramuraal
2.	De (oudere) patiënt met buikklachten	Probleemanalyse en interventies van/bij buikklachten
3.	De (oudere) patiënt met gewichtsverlies	Herkenning, probleemanalyse en interventies van/bij gewichtsverlies
4.	De (oudere) patiënt met huidziekten/ huidproblemen	Probleemanalyse en interventies van/bij huidziekten/huidproblemen
5.	De (oudere) patiënt met een wond	Probleemanalyse en interventies van/bij een wond (wonden door traumata, decubitus, ulcera ten gevolge van arteriële insufficiëntie en veneuze insufficiëntie)
6.	De (oudere) patiënt met (chronische) pijn	Herkenning, probleemanalyse en interventies van/bij (chronische) pijn.
7.	De (oudere) patiënt met incontinentie (urine en/of faeces)	Herkenning, probleemanalyse en interventies van/bij chronische of acuut ontstane incontinentie voor urine en/of faeces
8.	De (oudere) gevallen patiënt	Probleemanalyse en interventies van/bij acute valincidenten
9.	De (oudere) benauwde patiënt	Probleemanalyse en interventies bij acute en chronische benauwdheid
10.	De (oudere) verwarde patiënt	Herkenning, probleemanalyse en interventies van/bij acute en chronische verwardheid (lichamelijke morbiditeit, psychiatrische morbiditeit (dementie, delier, e.d.), omgevingsfactoren)
11.	De (oudere) patiënt met een verlaagd bewustzijn	Herkenning, probleemanalyse en interventies van/bij verlaagd bewustzijn (zoals syncope, insult, hypoglycaemie e.d.), eenmalig dan wel recidiverend optredend
12.	De (oudere) patiënt met neurologische uitval	Herkenning, probleemanalyse en interventies van/bij nieuw ontstane neurologische uitval met een centrale en/of perifere oorzaak. Met ook aandacht voor primaire (bijv. voorkomen van CVA middels bloedverdunners bij AF), secundaire (bijv. voorkomen van nieuw CVA) en tertiaire preventie (bijv. behoud of uitbreiding van conditie of functie middels snelle inzet oefentherapie).
13.	De patiënt met koorts	Herkenning, probleemanalyse en interventies van/bij koorts. Afwegen van gebruik antibiotica in licht van resistentieproblematiek
14.	De (oudere) patiënt in de stervensfase	Herkennen van de stervensfase en herkenning, probleemanalyse en interventies van belastende symptomen in de stervensfase (pijn, benauwdheid, angst, spirituele behoeftes, etc.), inclusief palliatieve sedatie/euthanasie

	Kenmerkende beroepssituatie	Omschrijving
15.	De (oudere) patiënt met probleemgedrag	Herkenning, probleemanalyse en interventies van/bij probleemgedrag in diverse settings (extra- en intramuraal), rekening houdend met wet- en regelgeving (WGBO, BOPZ)
16.	De als problematisch ervaren familie/ vertegenwoordiger	Herkennen en kunnen hanteren van situaties, waarin familie/vertegenwoordigers botsen met arts/team over de behandeling en verzorging van de patiënt. Wet- en regelgeving daarbij kunnen hanteren (WGBO, BOPZ, wet klachtrecht, wet kwaliteit van zorg)
17.	De (oudere) patiënt met geheugenproblemen	Herkenning, probleemanalyse en interventies van/bij geheugenproblemen in de intra- en extramuraal setting
18.	De (oudere) patiënt met somberheid	Herkenning, probleemanalyse en interventies van/bij stemmingsproblemen in de intra- en extramuraal setting
19.	De (oudere) patiënt met angst	Herkenning, probleemanalyse en interventies van/bij angstproblemen in de intra- en extramuraal setting
20.	De overbelaste mantelzorger	Herkenning, probleemanalyse en interventies van/bij hulpvragen/problemen van de (dreigend) overbelaste mantelzorger van de patiënt
21.	De (oudere) patiënt met eenzaamheidsproblematiek	Herkenning, probleemanalyse en interventies van/bij eenzaamheidsproblematiek in de intra- en extramuraal setting
22.	De wantrouwende/achterdochtige (oudere) patiënt	Herkenning, probleemanalyse en interventies van/bij achterdocht/wantrouwen in de intra- en extramuraal setting
23.	De (oudere) patiënt met een verslaving	Herkenning, probleemanalyse en interventies van/bij verslavingsproblematiek in de intra- en extramuraal setting
24.	Revalidatie van de (oudere) patiënt met neurologische aandoening	Revalidatie na CVA of neurologische aandoening (M. Parkinson, MS, ALS)). Inschatting van de belastbaarheid, prognose, herkennen en behandelen van complicaties, opstellen behandelplan met haalbare revalidatie doelen, inzetten multidisciplinair team, vaststellen voorwaarden voor ontslag naar huis/instelling.
25.	De revaliderende (oudere) patiënt na orthopedische ingreep	Revalidatie na electieve ingreep of fractuur. Inschatting van de belastbaarheid, prognose, herkennen en behandelen van complicaties, opstellen behandelplan met haalbare revalidatie doelen, inzetten multidisciplinair team, vaststellen voorwaarden voor ontslag naar huis/instelling.
26.	De revaliderende (oudere) patiënt met verminderde algehele conditie	Revalidatie onderliggende aandoeningen die gepaard gaan met verminderde algehele conditie, inclusief specifieke patientgroepen (COPD, hartfalen). schatting van de belastbaarheid, prognose, herkennen en behandelen van complicaties, opstellen behandelplan met haalbare revalidatie doelen, inzetten multidisciplinair team, vaststellen voorwaarden voor ontslag naar huis/instelling
27.	De (oudere) patiënt met een doodswens	Herkenning, probleemanalyse en interventies (inclusief palliatieve sedatie en euthanasie) van/bij doodswensen van patiënten in de intra- en extramuraal setting
28.	Actieve participatie in een kwaliteitscommissie	Actief participeren in kwaliteitscommissies, zoals een geneesmiddelencommissie, een infectiepreventiecommissie, een Meldingen Incidenten Cliëntenzorg commissie, een decubituscommissie, etc.