

Opleidingseisen sedatiepraktijkspecialist

Datum: 29 maart 2023
Versie: 2.1

Auteur: kaderontwikkeling CZO, projectgroep opleidingseisen, CZO Flex Level in samenwerking met CZO-opleidingscommissies medisch ondersteunende opleidingen

Beheerder document: mevrouw M. Kroon, portefeuillehouder cluster OK, beleidsadviseur kaderontwikkeling

Datum vastgesteld: 29 maart 2023

Vastgesteld door: mevrouw W.J.M. van Zundert, directeur-bestuurder CZO a.i

Aantal pagina's: 16

1. Inleiding	3
2. Deskundigheidsgebied	4
2.1 Typering van het cluster	4
2.2 Typering context	4
2.3 Typering zorgvrager	4
2.4 Complexiteit van de aard van het werk	4
2.5 Beroepshouding	5
3. Eindtermen op basis van EPA's, EOL en CanMEDS	6
3.1 EPA's en EPA Overstijgende Leeractiviteiten (EOL)	6
3.2 CanMEDS.....	6
3.3 Ontwikkeling op EPA's en CanMEDS, supervisieniveaus en bekwaam verklaren	7
4. Eindtermen op basis van CanMEDS	8
CanMEDS 1: Vakinhoudelijk handelen.....	8
CanMEDS 2: Communicatie.....	10
CanMEDS 3: Samenwerking	11
CanMEDS 4: Kennis en wetenschap.....	12
CanMEDS 5: Maatschappelijk handelen	12
CanMEDS 6: Leiderschap	13
CanMEDS 7: Professionaliteit	14
5. Specifieke bepalingen.....	15
5.1 Instroomeisen	15
5.2 Eisen praktijkleersituatie	15
Bronnen	16

1. Inleiding

Dit document beschrijft de opleidingseisen voor de vernieuwde EPA-gerichte opleidingen in het samenhangend CZO-opleidingsstelsel. De CZO-opleidingseisen worden samengesteld middels tripartite overleg met experts van werkgevers, zorgprofessionals en opleiders. De directeur-bestuurder CZO stelt de opleidingseisen vast.

De opleidingseisen:

- Vormen de basis en het verantwoordingskader voor het civiel effect (landelijk erkend certificaat, diploma). Het CZO sluit hiermee zoveel mogelijk aan bij een landelijk en internationaal stelsel van initiële en post initiële opleidingen (mbo, hbo, wo) en maakt duidelijk hoe deze opleiding zich verhoudt tot een breder stelsel.
- Maken duidelijk hoe de opleiding samenhangt met andere opleidingen binnen het CZO-opleidingsstelsel.
- Geven het CZO minimale eisen van het eindniveau van de opleiding, zodat zij kan beoordelen in hoeverre wordt opgeleid volgens de opleidingseisen. De eisen maken in grote lijnen duidelijk waartoe een student minimaal moet worden opgeleid.

Aan de totstandkoming van deze opleidingseisen hebben meegewerkt:

- CZO en CZO Flex level
- Tripartite overleg 'experts' medisch ondersteunende opleidingen

Evaluatie van de opleidingseisen

Evaluatie van de vernieuwde verpleegkundige vervolgoopleidingen vindt plaats in 2023. Voor de medisch ondersteunende opleidingen volgt deze in 2025.

Het CZO evalueert periodiek de opleidingseisen.

Herziening van de opleidingseisen kan tussentijds plaatsvinden op basis van:

- (Door)ontwikkeling EPA-gericht opleiden/opleidingsstelsel.
- Ontwikkeling/bijstelling EPA's.
- Actualisatie beroeps(deel)profielen/functieprofielen/expertisegebieden.
- Overige evaluatie audits en erkenningen.

2. Deskundigheidsgebied

2.1 Typering van het cluster

De CZO erkende opleidingen zijn door CZO Flex Level ingedeeld in vier clusters:

- acute zorg
- langdurige zorg
- medisch ondersteunend
- moeder-kindzorg

De opleiding tot sedatiepraktijkspecialist maakt deel uit van het cluster medisch ondersteunend.

2.2 Typering context

Typering context met betrekking tot kern-EPA's.

De sedatiepraktijkspecialist voert zijn werkzaamheden uit volgens de geldende juridische wet- en regelgeving, richtlijnen en protocollen binnen de setting van een academische-, topklinische-, perifere- of Zelfstandig Behandelcentrum (ZBC) en/of Zelfstandige Klinieken Nederland (ZKN).

De sedatiepraktijkspecialist voert de werkzaamheden buiten het operatiekamercomplex (OKC) op verschillende onderzoeks- en/of behandelkamers en maakt deel uit van steeds wisselende multidisciplinaire teams.

Procedurele sedatie en/of analgesie (PSA) is een omschreven medische handeling in het kader van een medisch diagnostische of medisch therapeutische procedure. Zie de richtlijnen: PSA bij volwassenen op locaties buiten de OK:
https://richtlijnendatabase.nl/richtlijn/psa_bij_volwassenen_op_locaties_buiten_de_ok/definities_van_psa_bij_volwassenen.html

De sedatiepraktijkspecialist werkt binnen de PSA bij volwassen zorgvragers die diagnostische of therapeutische ingrepen binnen diverse specialismen ondergaan. De sedatiepraktijkspecialist bewaakt de eigen grenzen van bekwaamheid; indien nodig consulteert hij een anesthesioloog. De sedatiepraktijkspecialist is ook zelfsturend in het verwerven van de bekwaamheid om in nieuwe situaties een veilige PSA te (kunnen) verzorgen.

Daarnaast classificeert en beoordeelt de sedatiepraktijkspecialist in opdracht van de anesthesioloog de fysieke conditie van de zorgvrager en zorgt voor informed consent (WGBO). Hij draagt zorg voor de periseditie en bewaakt de vitale functies en het PSA-niveau met behulp van geavanceerde apparatuur en klinische observatie. De sedatiepraktijkspecialist voert onder directe supervisie van de anesthesioloog de nazorg en het ontslag uit.

2.3 Typering zorgvrager

Typering met betrekking tot kern-EPA's.

De sedatiepraktijkspecialist verleent onder directe supervisie van de anesthesioloog matige tot diepe sedatie bij zorgvragers met ASA-classificatie 1 t/m 4 die een onderzoek of behandeling ondergaan op onderzoeks- en/of behandelkamers.

2.4 Complexiteit van de aard van het werk

Complexiteit met betrekking tot de kern-EPA's.

Complexiteit is voor de sedatiepraktijkspecialist afhankelijk van het type zorgvrager op basis van de ASA-classificatie, de locatie, aard en de complexiteit van het onderzoek of de behandeling, type PSA-techniek, de setting of de benodigde apparatuur en hulpmiddelen. Tijdens PSA kan in een korte tijd onbedoeld het sedatieniveau veranderen en de complexiteit van zorg toenemen waarbij de sedatiepraktijkspecialist kan anticiperen op veranderde- en acute situaties.

Zelfstandigheid

De sedatiepraktijkspecialist heeft een hoge mate van zelfstandigheid met betrekking tot perisedatie zorg en werkt in opdracht en onder supervisie van de anesthesioloog.

Met betrekking tot specifieke EPA's. Aanvulling op de generieke complexiteit van de aard van het werk.

De sedatiepraktijkspecialist coördineert en voert de presedatiezorg uit bij de zorgvrager met een gedeelde luchtweg samen met de behandelaar.

2.5 Beroepshouding

Met betrekking tot de kern- en specifieke EPA's

De sedatiepraktijkspecialist:

- Toont een professionele en respectvolle omgang (direct en indirect) met collega's, professionals binnen de organisatie, zorgvragers en hun naasten, rekening houdend met eventuele beperkingen.
- Stelt de zorgvrager centraal, toont empathie en interesse en is discreet naar de zorgvrager en naasten.
- Toont persoonlijk en beroepsmatig leiderschap, bijvoorbeeld aansturing van collega's.
- Stelt zich verantwoordelijk op in het hanteren van de grenzen van de eigen deskundigheid als professional in opleiding binnen de zorg; schakelt proactief de anesthesioloog en andere disciplines/de juiste professionals in op het juiste moment.
- Is in staat eigen behoefte aan psychosociale zorg in te schatten en vraagt waar nodig hulp bij de verwerking van traumatiserende gebeurtenissen.
- Draagt bij aan de continuïteit en kwaliteit van zorg, kan daarbij afdelingsoverstijgend denken. Hierbij is hij zich ervan bewust dat de zorgvrager zich beweegt in de ketenzorg en weet wat van belang is op andere plekken in de keten.
- Reflecteert voortdurend en methodisch op het eigen handelen ten aanzien van de verleende ondersteunende perioperatieve anesthesiologische zorg en ondersteuning aan de zorgvrager en andere zorgprofessionals, in relatie tot de beroepscode en beroepswaarden.
- Werkt aan de ontwikkeling van de eigen deskundigheid en die van de eigen beroepsgroep door kennis te zoeken, te delen en bij te dragen aan praktijkgericht onderzoek.
- Bevordert de gezondheid van de zorgvrager(s). Dit betreft niet enkel zorggerelateerde preventie, maar ook collectieve preventie.

3. Eindtermen op basis van EPA's, EOL en CanMEDS

De EPA's, EPA-overstijgende leeractiviteiten (EOL) en de CanMEDs vormen het gemeenschappelijk fundament voor/onder de eindtermen binnen het EPA-gericht opleiden. De CanMEDs zijn geïntegreerd in de EPA's en daarmee ontleen ze hun concrete betekenis en context aan de EPA's en de EPA-overstijgende leeractiviteiten.

3.1 EPA's en EPA Overstijgende Leeractiviteiten (EOL)

Een opleiding bestaat uit EPA's én EPA-overstijgende leeractiviteiten (EOL). Met de EOL wordt ruimte geboden om, op basis van de beschreven Kaders en uitgangspunten voor EOL, zowel persoonlijke ontwikkeling als de professionele beroepsontwikkeling optimaal vorm te geven. De leeractiviteit wordt afgesloten met een vorm van toetsing.

De volgende EPA's zijn van toepassing op het functiegebied.

Overzicht EPA's opleiding sedatiepraktijkspecialist

Code	Kern-EPA's	Aantal CZO Credits per EPA
MO-SPS-1	Uitvoeren van screening bij de zorgvrager op de POS.	12,5
MO-SPS-2	Coördineren en uitvoeren van de per-sedatiezorg bij de zorgvrager met ASA-classificatie 1 en 2.	7,5
MO-SPS-3	Coördineren van post-sedatiezorg.	5
MO-SPS-4	Coördineren en uitvoeren van de per-sedatiezorg bij de zorgvrager met ASA-classificatie 3 en 4.	7,5
MO-SPS-5	Coördineren en uitvoeren van per-sedatiezorg bij de (acuut) vitaal bedreigde zorgvrager.	10
MO-SPS-EOL-1	EPA overstijgende leeractiviteiten (EOL) per opleiding.	5

Code	Specifieke EPA's	Aantal CZO Credits per EPA
MO-SPS-6	Coördineren en uitvoeren van per-sedatiezorg bij de zorgvrager met een gedeelde luchtweg met de behandelaar.	2,5

* Deze functie-overstijgende EPA's (kern of specifiek) worden in meer opleidingen gebruikt, soms zelfs in verschillende clusters.

3.2 CanMEDS

Alle CanMEDS-competentiegebieden zijn geïntegreerd en geoperationaliseerd in de EPA's en in de EOL. Afhankelijk van de aard en inhoud van de EPA zijn meerdere CanMEDS-gebieden verankerd in bijvoorbeeld de activiteiten, kennis, vaardigheden en gedrag van de betreffende EPA. Daarmee staan

zij ten dienste van de EPA's en de EOL. Zij bieden relevante input voor het zichtbaar maken van de ontwikkeling van de student door hierover tussentijds feedback te geven aan de student en deze te laten reflecteren.

3.3 Ontwikkeling op EPA's en CanMEDS, supervisieniveaus en bekwaam verklaren

EPA's zijn gebaseerd op de competenties die in de CanMEDS beschreven zijn en vormen de praktische vertaling van de competenties. Op basis van de ontwikkeling van de student neemt de begeleider, samen met de student, beslissingen over de benodigde mate van supervisie per EPA. Daarmee wordt dus ook inzichtelijk wat de ontwikkeling is van de student op de CanMEDS-competentiegebieden. Wanneer de student meer bekwaam wordt, groeit het vertrouwen van de student en de begeleiders en is er minder supervisie nodig.

Supervisieniveaus

Binnen het EPA-gericht opleiden wordt uitgegaan van vijf supervisieniveaus. Uitgangspunt is dat de student wordt opgeleid tot en met supervisieniveau 4 'zelfstandig uitvoeren'.

	Supervisieniveau
1	Student mag observeren, maar de EPA niet uitvoeren.
2	Student mag de EPA uitvoeren onder directe supervisie, waarbij de supervisor fysiek aanwezig is in dezelfde kamer.
3	Student mag de EPA uitvoeren onder indirecte supervisie, waarbij supervisor niet fysiek aanwezig is, maar wel snel beschikbaar als dat nodig is.
4	Student voert de EPA geheel zelfstandig uit.
5	De student verleent supervisie op deze EPA aan junior studenten ¹ (valt buiten het civiel effect van de CZO-opleidingen).

Bekwaam verklaren

Na de ontwikkeling in het leerproces van de student en daarmee de groei in de verschillende supervisieniveaus volgt het proces van 'bekwaam verklaren'. De student die bekwaam verklaard wordt voor een EPA, is zowel 'kundig', 'competent' als 'geschikt' voor de uitvoering van deze professionele activiteit. Bekwaam verklaren vindt plaats op niveau van de EPA's, de betreffende eindtermen en CanMEDS zijn daar onderdeel van.

Het behalen van het CZO-diploma voor de betreffende opleiding en/of het digitale CZO-certificaat voor afzonderlijke kern- en/of specifieke EPA's van CZO-opleidingen is gekoppeld aan het behalen van supervisieniveau 4 met bekwaamverklaring.

¹ De zorgorganisatie bepaalt of een zorgprofessional in staat is om een student op te leiden.

4. Eindtermen op basis van CanMEDS

Eindtermen zijn geformuleerd volgens het CanMEDS-model. De CanMEDS zijn geoperationaliseerd in EPA's en EPA-overstijgende leeractiviteiten.

CanMEDS 1: Vakinhoudelijk handelen

Het ontwikkelen van competenties op het gebied van het uitvoeren van methodische werkprocessen. Verlenen van zorg in laag-, midden- en hoogcomplexiteit situaties.

Verzamelen en interpreteren van gegevens

De sedatiepraktijkspecialist:

- 1.1. Verzamelt continu en systematisch directe en indirecte gegevens van de zorgvrager en de omgeving voorafgaand aan de PSA bij onderzoeken en/of behandelingen bij diverse specialismen. Stelt op basis van de presedatiescreening (PSS) in samenspraak met de anesthesioloog, het sedatie beleid hierop aan.

Aandachtspunten zijn:

- Verlenen en registreren van de voorbereidende zorg gericht op de PSA.
- Interpreteren en registreren van de sedatielijst en het maken van een perisedatie risicoanalyse.
- Anamnese gericht op lichamelijk onderzoek voor de PSA.
- Beoordelen of de zorgvrager in combinatie met het onderzoek of de behandeling geschikt is om de PSA te kunnen ondergaan.
- Consulteren van de anesthesioloog op het juiste moment.
- Opstellen van optimale sedatiebehandelplan.

Plannen van zorg

- 1.2. Plant en prioriteert op systematische wijze de PSA ten behoeve van een zorgvrager in het perisedatieproces op alle complexiteitsniveaus. Stelt prioriteiten in de te nemen interventies. Beargumenteert en geeft (pro)actieve ondersteuning in het perisedatieproces en consulteert de anesthesioloog. Stemt zo nodig de perisedatiezorg af op basis van het beleid van het onderzoek en/of behandeling en het beleid van andere disciplines.

Aandachtspunten zijn:

- Rekening houden met het zorgpad waarin de zorgvrager zich bevindt.
- Analyseren en interpreteren van gegevens die verzameld zijn.
- Postsedatie zorg plannen.
- Signaleren en rapporteren van onvoorziene omstandigheden.
- Rekening houden met de kennis en ervaring van het team.
- Rekening houden met de locatie waar het onderzoek en/of behandeling wordt uitgevoerd en de samenstelling van het multidisciplinaire team.
- Verzamelen van medische technologische hulpmiddelen en controleren op beschikbaarheid, aanwezigheid, functionaliteit en steriliteit.
- Voorzorgsmaatregelen BRMO (bijzonder resistente micro-organismen).

Uitvoering van zorg

- 1.3. Coördineert, organiseert en verleent onder directe supervisie perisedatie zorg bij zorgvragers met ASA-classificatie 1 t/m 4 bij onderzoeken en/of behandelingen binnen diverse specialismen. Stelt prioriteiten en anticipeert daarbij op situaties.

Aandachtspunten zijn:

- Analyseren en interpreteren van de vitale gegevens en dit in relatie brengen.
- Beoordelen van het sedatie- en analgesieniveau van de zorgvrager en zo nodig bijstellen tijdens onderzoeken en/of behandelingen binnen diverse specialismen.
- Voert onder directe supervisie van een anesthesioloog voorbehouden medische handelingen uit ten behoeve van de perisedatie zorg.
- Beslissingen nemen over de voortgang van de PSA in samenspraak met de behandelaar en anesthesioloog.
- Trainen van Basic Life Support en Advanced Life Support.

- 1.4. Coördineert en organiseert de postsedatie zorg en ziet toe op een zorgvuldige bewaking van de zorgvrager tijdens de postsedatiefase.

Aandachtspunten zijn:

- Verlenen en registreren van de noodzakelijke postsedatie zorg.
- Beoordelen wanneer het veilig is om de zorgvrager te transporteren op basis van parameters en het continueren van begeleiding en bewaking van de vitale functies.
- Uitvoeren van interventies bij afwijkende parameters na transport.
- Zorgdragen voor verslaglegging en complicatieregistratie van de zorg na de PSA.
- Beoordelen of de zorgvrager kan worden ontslagen geeft hiervoor de benodigde instructies aan de (recovery) verpleegkundige en/of zorgvrager.
- Draagt volgens protocollen en richtlijnen zorg voor de ruimten, apparatuur, materialen en middelen (medicamenten) op basis van het onderzoek en/of behandelprogramma.

- 1.5. Observeert, signaleert en bewaakt de veiligheid van de zorgvrager op alle complexiteitsniveaus op fysiek, psychisch en sociaal gebied, op gebied van infectiepreventie en medische technologische hulpmiddelen. Neemt op basis van deze observaties en signalen voorzorgsmaatregelen om calamiteiten, risicovolle situaties en complicaties te voorkomen of te beperken.

Aandachtspunten:

- Zorgdragen voor de veiligheid van de zorgvrager door veilig werken met medische technologische hulpmiddelen, medicatieveiligheid en creëren van een veilige omgeving.
- Rekening houden met de cultuur- en ziektebeleving van zorgvrager en diens naasten.
- Signaleren, handelen en communiceren bij disfunctioneren en/of gebreken bij medische technische hulpmiddelen.
- Naleven van richtlijnen infectiepreventie en heeft permanent aandacht voor infectiepreventie, microbiële resistentieproblematiek en factoren in de omgeving van de zorgvrager die een (levens)bedreiging (kunnen) vormen en voorkomt verspreiding.
- Preventieve maatregelen nemen ter voorkoming van (kruis)infecties.
- Naleven van medicatieveiligheid en preventieve maatregelen voor het voor toediening gereed maken van medicatie.

Evalueren en rapporteren

- 1.6. Beoordeelt, evalueert en rapporteert continu systematisch de gegevens van de zorgvrager in het periseditatie proces en draagt deze over volgens de geldende procedures.
- 1.7. Past effectief informatietechnologie toe en verwerkt de periseditatie zorgdata in de ketenzorg.
- 1.8. Definieert en analyseert zelfstandig complexe probleemsituaties in de beroepspraktijk. Geeft en past aanbevelingen toe over nieuwe oplossingsstrategieën op basis van theoretische inzichten en beargumenteert het effect ervan in afstemming met de anesthesioloog.

CanMEDS 2: Communicatie

Het ontwikkelen van competenties op het gebied van doelmatig en effectief communiceren met de zorgvrager en alle betrokkenen, rekening houdend met diversiteit en culturele achtergronden. Rekening houden met verschillende verantwoordelijkheden van functionarissen op diverse niveaus.

De sedatiepraktijkspecialist:

- 2.1. Observeert en signaleert het psychosociale welzijn bij de zorgvrager en diens naasten in het periseditatie proces en begeleidt de zorgvrager en diens naasten respectvol en toont empathie. Ondersteunt de zorgvrager tijdens de periseditatie fase.

Aandachtspunten zijn:

- Adequate communicatie op maat met de zorgvrager en diens naasten zodanig dat het behandelproces optimaal kan verlopen en eventuele ongerustheid en/of angst bij de zorgvrager en diens naasten zoveel mogelijk wordt verminderd.
- Inleven in de zorgvrager en de omgevingsfactoren die van invloed zijn op de zorgvrager.
- Bijzondere aandacht voor het comfort van de zorgvrager.
- Inschatten van het (verminderde) bewustzijn van de zorgvrager en de hieruit voortvloeiende beperkingen in de communicatie.
- Lichamelijke en psychische effecten van de behandeling en gezondheidssituatie, op het uiterlijk en/ of lichaamsbeleving van de zorgvrager.

- 2.2. Draagt zorg voor een effectieve communicatie en interactie met alle betrokkenen binnen de integrale keten van het periseditatie proces.
- 2.3. Communiqueert en handelt volgens de gebruikelijke methodiek doet dit in samenwerking met anesthesiologen, behandelt artsen, zorgprofessionals en/of andere disciplines. Houdt daarbij rekening met de eigen beroepsgrenzen, de feitelijke en de te verwachte gevolgen van de PSA of behandeling, als ook in acute en/of levensbedreigende situaties. Doet dit op een zodanige wijze dat weloverwogen besluiten genomen kunnen worden over de behandeling en de zorgverlening, met toestemming van de zorgvrager (informed consent).

Aandachtspunten zijn:

- Vraagstukken met ethische afwegingen.
- Het, in elke fase, kunnen ondersteunen van de zorgvrager op verschillende ontwikkelingsniveaus, leeftijden en naasten in besluitvormingsprocessen rond starten, wijzigen, voortzetten en stoppen van de behandeling.

- Toepassing van e-health ter ondersteuning en/of verbetering van de gezondheidssituaties van de zorgvrager(s).
- 2.4. Communiceert mondeling en schriftelijk op operationeel niveau en rapporteert op een adequate wijze aan alle betrokkenen.
 - 2.5. Maakt gebruik van informatietechnologie als onderdeel van de digitale overdracht binnen de integrale perisedatie zorg.
 - 2.6. Bemiddelt bij tegenstrijdige belangen en/of conflicten met het doel om wederzijdse effectieve communicatie te bewaken en/of te verbeteren.

CanMEDS 3: Samenwerking

Het ontwikkelen van competenties in doelmatig en effectief samenwerken met alle betrokkenen, inclusief de zorgvrager en diens naasten. Samenwerken op verschillende niveaus: monodisciplinair, multidisciplinair en interprofessioneel. Het nemen van verantwoordelijkheden tot en met het hoogste complexiteitsniveau.

De sedatiepraktijkspecialist:

- 3.1. Neemt de overdracht van de zorgvrager in de ketenzorg op een systematische wijze in ontvangst en verwerkt de gegevens uit de overdracht op een adequate wijze. Stemt de perisedatie zorg af als een onderdeel van de ketenzorg die de zorgvrager doorloopt. Draagt de zorg en de behandeling van de zorgvrager op een systematische wijze over aan betrokkenen binnen de keten.
- 3.2. Werkt effectief samen binnen een multidisciplinair team ten behoeve van optimale zorg aan de zorgvrager. Houdt rekening met de consequenties van het eigen handelen en dat van andere betrokken professionals met betrekking tot de zorg van de zorgvrager en functioneert op professionele wijze in een multidisciplinair team. Indien nodig neemt hij hierin zijn verantwoordelijkheid en onderneemt proactief actie om de veiligheid en welbevinden van de zorgvrager te garanderen.
- 3.3. Stemt de sedatie (keten)zorg af in nauwe samenwerking met de verschillende disciplines die bij de behandeling van de zorgvrager in de perisedatie fasen betrokken zijn.

Aandachtspunten zijn:

- Grenzen bevoegdheden en verantwoordelijkheden.
 - Complexiteit van de gezondheidssituatie van de zorgvrager in het perisedatie proces en de snelheid waarmee de gezondheidssituatie kan veranderen.
 - Proactieve werkwijze die van alle teamleden verwacht wordt.
- 3.4. Participeert op een actieve, doeltreffende en respectvolle wijze tijdens overlegsituaties en in werk- en projectgroepen.
 - 3.5. Vervult een consultfunctie naar andere disciplines buiten het OKC, bij de diverse specialismen waar de sedatie wordt gegeven, onder andere met de röntgenafdeling, maagdarmliever poli/afdeling, cardiologische poli/afdeling etc.

CanMEDS 4: Kennis en wetenschap

Het ontwikkelen van competenties op het gebied van professionele vakinhoudelijke kennis, vaardigheden, attitude en het leveren van een bijdrage aan de innovatie van het beroep.

De sedatiepraktijkspecialist:

- 4.1. Past evidence based en best practices toe in de dagelijkse beroepspraktijk.

Aandachtspunten zijn:

- Werkt volgens protocollen en richtlijnen.
- Levert een bijdrage aan de aanpassing van evidence based en best practice richtlijnen en protocollen.
- Signaleert en meldt het ontbreken van protocollen en richtlijnen op relevante gebieden en levert een bijdrage aan de ontwikkeling hiervan.
- Levert een bijdrage aan de verbetering van de kwaliteit van zorg aan de zorgvrager en aan de kwaliteit van de ketenzorg door het participeren in werkgroepen en projecten op afdelingsniveau en afdelingsoverstijgend.

- 4.2. Formuleert, aan de hand van de methodische kwaliteitscyclus, concrete probleem- of vraagstellingen om de beroepspraktijk te verbeteren.

Aandachtspunten zijn:

- Draagt zorg voor het actueel houden van vak kennis en innovatie-ontwikkelingen in het eigen vakgebied met vakliteratuur, congressen, symposia, e-learning, bij- en nascholing.
- Handelt evidence based en volgens best practices.
- Draagt bij aan het evidence based handelen door het ontwikkelen en verbeteren van de beroepssituatie door vanuit een probleem- en/of vraagstelling een ontwikkel- c.q. verbeterplan op te stellen.

- 4.3. Draagt bij aan kwaliteitszorg, legt aan beroepsgenoten verantwoording af over het eigen professioneel handelen, geeft uitleg en werkinstructies aan studenten en/of professionals.

- 4.4. Draagt bij aan de uitvoering van taken in onderzoeksprojecten of ontwikkel- en verbeterplannen.

CanMEDS 5: Maatschappelijk handelen

Het ontwikkelen van competenties op het gebied van maatschappelijke verantwoording vanuit de werksetting van de zorgvrager volgens wet- en regelgeving. Bevorderen van innovaties in de gezondheidszorg.

De sedatiepraktijkspecialist:

- 5.1. Heeft kennis van wet- en regelgeving, past deze toe, geeft voorlichting en neemt waar nodig preventieve maatregelen.

Aandachtspunten hierbij met betrekking tot het veiligheidsmanagementsysteem (VMS):

- medicatieveiligheid
- psychische en sociale problematiek
- infectiepreventie en epidemiologie
- antibioticaresistentie
- complicatiepreventie
- verwisseling van en bij zorgvragers voorkomen
- juist gebruik van apparatuur conform convenant medische technologie
- omgaan met risicovolle en voorbehouden handelingen wet BIG
- melden van incidenten, Veilig Incidenten Melden (VIM)

5.2. Signaleert en informeert de arts bij signalen van mishandeling en huiselijk geweld. Heeft hierbij oog voor de invloed van het sociale netwerk van de zorgvrager.

CanMEDS 6: Leiderschap

Het ontwikkelen van competenties op het gebied van persoonlijk en intercollegiaal leiderschap.

De sedatiepraktijkspecialist:

6.1. Kan inhoud geven aan professioneel leiderschap passend bij de dagelijkse beroepspraktijk. Oefent daarbij invloed uit op de operationele werksetting en het persoonlijk functioneren daarin.

Aandachtspunten zijn:

- persoonlijk leiderschap en besluitvaardigheid
- klinisch redeneren
- effectieve beïnvloedingsvaardigheden
- resultaatgericht, innovatief en probleemoplossend handelen
- begrip voor onderlinge verhoudingen
- omgevingssensitiviteit
- empathisch handelen
- netwerken en verbinden

6.2. Neemt verantwoordelijkheid voor de eigen professionele ontwikkeling.

Aandachtspunten zijn:

- Zorgvuldig overdenken van gemaakte keuzes, beslissingen en het eigen handelen, inhoudelijk, procesmatig en moreel (reflectieve beroepshouding).
- In kaart brengen van de eigen beroepsontwikkeling en definiëren van de eigen leervragen (deskundigheidsborging).
- Leveren van een bijdrage aan de ontwikkeling van de professionele standaarden.
- Op de hoogte blijven van nieuwe ontwikkelingen binnen de zorgverlening.

6.3. Plant, beheert en bewaakt de aanwezigheid van infusievloeistoffen, medicamenten en functionaliteit van medische technologische hulpmiddelen.

6.4. Draagt als organisatielid bij aan de continuïteit en effectiviteit van de zorgorganisatie.

CanMEDS 7: Professionaliteit

Het ontwikkelen van competenties op het gebied van de professionele (beroeps)ontwikkeling en kwaliteitszorg.

De sedatiepraktijkspecialist:

- 7.1. Neemt verantwoordelijkheid voor de eigen professionele ontwikkeling.
Voert werkzaamheden uit op een integere, oprechte, professionele en betrokken wijze.

Aandachtspunten zijn:

- Reflectie op het beroepsmatig handelen.
- Definiëren van leervragen, deskundigheidsborging en feedback.
- Beroepsethiek, beroepscode en professionele beroepsimago.
- Beroepsgeheim.
- Bevoegdheden en verantwoordelijkheden.
- Wet- en regelgeving met betrekking tot de privacy persoonsgegevens.

- 7.2. Signaleert en meldt incidenten en bijna incidenten en denkt mee over oplossingen om deze in de toekomst te voorkomen.
- 7.4. Gaat op milieuvriendelijke en duurzame wijze om met materialen en apparatuur passend bij het milieubeleid van de zorgorganisatie.
- 7.5. Voert bedrijfshulpverlening uit volgens richtlijnen en protocollen.
- 7.6. Werkt als professional effectief en doelmatig in de arbeidssituatie en de gehele keten van zorg-, hulp- en dienstverlening.
- 7.7. Signaleert knelpunten in de zorgverlening op afdelings- en organisatieniveau en binnen de keten en doet verbetervoorstellen.
- 7.8. Besteedt de beschikbare tijd en medische technologische hulpmiddelen en medicamenten verantwoord, rekening houdend met kwaliteit en kostenbeheersing.

5. Specifieke bepalingen

5.1 Instroomeisen

5.1.1. De instroomeisen voor de opleiding sedatiepraktijkspecialist is:
CZO-diploma anesthesiemedewerker

5.1.2. Voorwaardelijkheden EPA's

Voor het afronden van bepaalde EPA's, zijn andere EPA's als voorwaardelijk aangemerkt, deze moeten behaald zijn voordat de EPA aan de student kan worden toevertrouwd.

5.1.3. Leerarbeidsovereenkomst

De student heeft gedurende de opleiding een dienstverband met een CZO- erkende zorgorganisatie.

5.2 Eisen praktijkleersituatie

De werkgever garandeert dat de student de benodigde leerfaciliteiten geboden wordt om bekwaam te worden op het vereiste supervisieniveau.

Bronnen

- CZO Flex Level, Architectuur, www.czoflexlevel.nl
- CZO Flex Level, EPA's per cluster en opleiding, www.epabibliotheek.nl
- CZO Flex Level, themacluster MOO, Eindrapportage april 2020
- NVAM, Beroepsprofiel anesthesiemedewerker, 2014
- CZO, huidige CZO-opleidingseisen 1.7, februari 2020
- Ten Cate, O., & Wijnen-Meijer, M., In het opleidingsplan voor longartsen wordt nu gewerkt met EPA: wat is dat eigenlijk? Spreekuur Longziekten, 2018, 9(1), 1-4
- Ten Cate, O., Chen, H. C., Hoff, R. G., Peters, H., Bok, H., & Van der Schaaf, M., Curriculum development for the workplace using entrustable professional activities (EPAs): AMEE guide no. 99. Medical Teacher, 2015,37(11), 983-100
- IGJ, Toetsingskader Veilige toepassing van medische technologie in de medisch specialistische zorg (ziekenhuizen), 6 mei 2020