

## 2 EPA's

### 2.1 EPA 1: Psychiatrisch onderzoek uitvoeren en een behandelplan opstellen

EPA 1	Psychiatrisch onderzoek uitvoeren en een behandelplan opstellen														
Specificaties en beperkingen	De bekwaamheid tot het diagnosticeren en classificeren van een psychiatrische stoornis, het stellen van een indicatie voor behandeling, en het opstellen van een geïntegreerd behandelplan.														
	Naast generalistische kennis en vaardigheden die vereist zijn voor alle drie leeftijdscontexten kinder- en jeugd, volwassenen en ouderen, vereisen de leeftijdscontexten ‘kinder- en jeugd’ en ‘ouderen’ aanvullende specifieke kennis en vaardigheden.														
	Voor elk van de drie specifieke leeftijdscontexten (kinder- en jeugd, volwassenen en ouderen) wordt een bekwaamverklaring verworven.														
	Binnen deze EPA valt: <ul style="list-style-type: none"><li>- Het psychiatrisch onderzoek en het opstellen van een geïntegreerd behandelplan in de kinder- en jeugd-, volwassenen- en ouderenpsychiatrie</li></ul> Binnen deze EPA valt niet: <ul style="list-style-type: none"><li>- Het onderzoeken van mogelijk gevaar, voortkomend uit de stoornis</li><li>- Een psychiatrische stoornis behandelen</li></ul>														
		Relevante CanMEDS-competenties													
Vereiste kennis, vaardigheden en gedrag om deze EPA uit te voeren	De aios voldoet aan onderstaande criteria in de behandelcontext van patiënten in levensfasen: kinder- en jeugd, volwassenen en ouderen (KVO)							Medisch handelen	Communicatie	Samenwerking	Maatschappelijk handelen	Kennis en wetenschap	Leiderschap	Professionaliteit	
	1	Kent de procedure en klinimetrische meetinstrumenten voor uitvoering van het psychiatrisch onderzoek							x				x		
	2	Verzamelt systematisch en (waar mogelijk in de woorden van de patiënt) essentiële informatie door middel van de anamnese (speciële anamnese, tractus-mentalisanamnese, gebruik van middelen, psychiatrische voorgeschiedenis, psychiatrische familieanamnese, somatische anamnese, sociale anamnese, biografische anamnese, ontwikkelingsanamnese en heteroanamnese							x	x			x		

	3	Is zich bewust van de invloed van cultuur op de interactie tussen arts en patiënt en op de klinische (re)presentatie van psychische klachten		x	x					
	4	Voert een status mentalis onderzoek uit	x							
	5	Voert op indicatie een algemeen lichamelijk of neurologisch onderzoek uit	x							
	6	Ordent, integreert en legt de informatie vast uit anamnese, status-mentalis onderzoek en lichamelijk onderzoek op gestandaardiseerde wijze	x							
	7	Indiceert aanvullend onderzoek (b.v. klinimetrie, neuropsychologisch onderzoek, ecg, laboratoriumonderzoek, beeldvormend onderzoek) en formuleert een concrete vraagstelling	x		x		x			
	8	Indiceert aanvullend onderzoek in de psychosociale context en formuleert een concrete vraagstelling	x				x			
	9	Bouwt een klinische redenering op waarbij de bevindingen uit de anamnese gerelateerd worden aan de bevindingen bij status-mentalisonderzoek en aanvullend onderzoek en worden vertaald naar een structuurdiagnose	x					x		
	10	Kent de kenmerken van een verstoorde ontwikkeling en kan deze diagnosticeren	x					x		
	11	Onderkent specifieke functies die door het ziektebeeld verstoord zijn en de invloed daarvan op relevante levensgebieden	x				x	x		
	12	Stelt een psychiatrische diagnose en stelt een differentiële diagnose op	x					x		
	13	Stelt een diagnostische en differentieel-diagnostische classificatie vast	x					x		
	14	Stelt een hypothese op over de etiologie en de pathogenese	x					x		
	15	Omschrijft de ernst, fase van ontwikkeling, complicaties en uitbreiding van de psychiatrische stoornis in termen van functionele gevolgen (stagering)	x				x	x		
	16	Stelt indicatie voor behandeling in samenspraak met patiënt en diens familie op basis van kennis, ervaring, verwachtingen en culturele referentiekader (shared decision making)	x	x	x	x	x			
	17	Stelt een geïntegreerd behandelvoorstel op, met voorstel voor periodieke evaluatie	x					x		x
	18	Onderkent factoren die van invloed kunnen zijn op het te verwachten beloop van de stoornis, of de reactie op specifieke behandelinterventies voorspellen	x					x		
	19	Draagt zorg voor voorlichting, uitleg en instructie aan patiënt en naasten		x	x					x
	20	Is op de hoogte van bestaande richtlijn psychiatrische diagnostiek						x		x
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en	Verplicht <ul style="list-style-type: none"> <li>Gefaseerd bekwaam verklaren:</li> </ul>									

<i>verantwoord summatief bekwaam te verklaren</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Voor elke leeftijdscontext (KVO): 2 EPA-gerichte (criteria-overkoepelende) CBD's/KPE's op niveau 4 door 2 verschillende supervisors</li> <li>○ Voor kinder- en jeugd is 1 supervisor 'Kinder- en Jeugdpsychiater'</li> <li>○ Voor ouderen is 1 supervisor 'Ouderenpsychiater'</li> </ul> <p>Informatiebronnen</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• KPE's</li> <li>• Case-based discussion</li> <li>• Documentatie/certificaat gevolgd onderwijs op relevante kennisdomeinen</li> <li>• Andere door aios/opleider relevant geachte documentatie</li> </ul>
<i>Geschatte fase waarin niveau 4 wordt bereikt</i>	Deze EPA wordt gefaseerd bekwaam verklaard in de contexten KVO. Bekwaamverklaring in de eerste context (fase 1) wordt verwacht in het eerste jaar van de opleiding. Het behalen van de (volledige) EPA wordt verwacht nadat de aios in de drie verschillende leeftijdscontexten heeft gewerkt.
<i>Expiratie</i>	De EPA expireert als de opleider onvoldoende vormbehoud vaststelt.

## 2.1.1 Context kinder- en jeugd

EPA 1 Context kinder- en jeugd			Relevante CanMEDS-competenties						
Vereiste kennis, vaardigheden en gedrag om deze EPA uit te voeren			Medisch handelen	Communicatie	Samenwerking	Maatschappelijk handelen	Kennis en wetenschap	Leiderschap	Professionaliteit
De aios voldoet aan onderstaande criteria in de behandelcontext van patiënten in de levensfasen: kinder- en jeugd									
Naast de criteria beschreven in het algemene deel van deze EPA, gelden voor de specifieke context van kinder- en jeugdpsychiatrisch onderzoek de volgende criteria:									
1	Heeft kennis van en begrijpt de normale ontwikkeling en ontwikkelingspsychopathologie van een kind/jongere in relatie tot de leeftijd		x				x		
2	Heeft kennis van specifieke klinimetrische meetinstrumenten voor kind/jongere, kan de resultaten interpreteren en integreren in diagnostiek en behandeling		x				x		
3	Kan een ontwikkelingsanamnese, anamnese/heteroanamnese afnemen en bevindingen samenbrengen, integreren en interpreteren		x	x			x		
4	Luistert goed, en past zijn communicatieve vaardigheden aan aan het ontwikkelingsniveau van het kind/de jongere			x			x		
5	Kan de psychische functies, waaronder de cognitieve functies, executieve functies, affectieve functies (stemming en affect) en motorische functies (het bewegen en de beweeglijkheid, het gedrag- en activiteitsniveau) in kaart brengen door middel van spel, gesprek en observatie, passend bij de leeftijd van het kind/jongere		x						
6	Kan de psychiatrische symptomen en somatische aspecten evalueren in relatie tot de levensloop en het ontwikkelingsniveau van het kind/jongere		x				x		
7	Kan een ontwikkelingsprofiel opstellen en beschrijven ten aanzien van het functioneren binnen het cognitieve, emotionele, lichamelijke en sociale domein		x				x		
8	Herkent en begrijpt familie- en interpersoonlijke dynamiek, systemische interacties/dynamiek en handelt daar naar		x	x	x				x
9	Heeft aandacht voor de wisselwerking tussen kind- en omgevingsfactoren en adresseert in stand houdende factoren		x	x	x				x
10	Vestigt een goede werkrelatie met patiënt en ouders/opvoeders en leerkrachten, rekening houdend met de juridische kaders				x	x	x		

	11	Handelt volgens vigerende juridische regelgeving rondom informed consent, privacy, recht op informatie (gezag, < 18 jaar) en het delen van informatie met derden						x		x
--	----	--	--	--	--	--	--	---	--	---

## 2.1.2 Context ouderen

EPA 1 Context ouderen									
					Relevante CanMEDS-competenties				
Vereiste kennis, vaardigheden en gedrag om deze EPA uit te voeren	De aios voldoet aan onderstaande criteria in de behandelcontext van patiënten in levensfase: ouderen				Medisch handelen	Communicatie	Samenwerking	Maatschappelijk handelen	Kennis en wetenschap
	Naast de criteria beschreven in het algemene deel van deze EPA, gelden voor de specifieke context van psychiatrisch onderzoek bij ouderen de volgende criteria:								
	1	Heeft kennis van en begrijpt de normale veroudering versus pathologische veroudering in relatie tot de leeftijd						x	
	2	Kent de (a)typische presentatie van veelvoorkomende neuropsychiatrische ziektebeelden en kent de behandel mogelijkheden			x			x	
	3	Houdt rekening met de invloed van somatische comorbiditeit op psychisch welbevinden en de diagnostiek en behandeling van psychiatrische stoornissen			x				
	4	Neemt bij neuropsychiatrische ziektebeelden de anamnese, hetero-anamnese en de bijbehorende bedside neuropsychologische vragenlijsten af (b.v. MMSE, MOCA, FAB, NPI)			x				
	5	Kent de indicaties, risico's en kans op complicaties van aanvullende diagnostiek			x				x
	6	Stelt een samengestelde structuurdiagnose en differentiaaldiagnose op van een patiënt met een neuropsychiatrisch probleem			x			x	
	7	Is op de hoogte van de prognose van verschillende neuropsychiatrische ziektebeelden						x	
	8	Coördineert en regisseert het contact met andere specialismen omtrent de patiënt met neuropsychiatrische problemen					x		x
	9	Maakt bij patiënten met complexe neuropsychiatrische problemen bij weigering van behandeling en/of diagnostische onderzoeken afwegingen omtrent wilsbekwaamheid in het kader van de vigerende wetgeving			x			x	x
	10	Brengt de benodigde zorg op somatisch, mentaal en sociaal niveau in kaart en indiceert zo nodig aanvullende zorg					x	x	x