

	B3 LINK groen	M1 LINK rood	M1 LINK blauw	M2 LINK geel	M2 LINK paars	M3 ASECO
	<i>Huisarts, Interne Geneeskunde, Chirurgie</i>	<i>Gynaecologie, Kind, Klinische Genetica</i>	<i>Psychiatrie, Neurologie, Geriatrie</i>	<i>Huisarts, Sociale Geneeskunde, Dermatologie, Oogheelkunde, KNO</i>	<i>Interne Geneeskunde, Chirurgie, Anesthesie, SEH</i>	<i>Eigen keuze</i>
EPA 1: Het medisch consult Omvat anamnese, lichamelijk onderzoek, opstellen differentiaal diagnose, aanvragen en interpreteren van diagnostisch onderzoek en opstellen behandelplan van één of meerdere patiënten achtereenvolgens (zoals bij zaalvisite of spreekuur). <i>Beperkt tot hemodynamisch en ventilatoir stabiel, wilsbekwaam persoon</i>	1.1 Algemene anamnese en basaal lichamelijk onderzoek inclusief vitale parameters (2)	1.2 Gynaecologisch / Obstetrisch MC (2) inclusief speculum-onderzoek en vaginaal toucher (1) 1.3 MC pasgeborene (1) / kind (2) 1.4 Klinisch genetisch MC (1)	1.5 Neurologisch MC (2) 1.6 Psychiatrisch MC (1) 1.7 Geriatrisch MC (2)	1.8 Consult voor korte episode zorg (2) 1.9 Vervolgconsult geprotocolleerde chronische zorg (2)	1.10 Poliklinische zorg (2) 1.11 Klinische zorg (2) 1.12 Perioperatieve zorg (2) 1.13 Spoedeisende zorg (2)	1 Het medisch consult (2)
EPA 2: Algemene medische verrichtingen Omvat het voorbereiden en uitvoeren van de medische verrichting en de communicatie daarbij met de patiënt. <i>Beperkt tot hemodynamisch en ventilatoir stabiel, wilsbekwaam persoon (>18 jaar indien invasieve verrichting)</i>	2.1 Venapunctie (2) 2.2 Infuus (2) 2.3 Participatie op OK (1)	2.4 Urinekatheter (2)		2.5 Intramusculaire, intra- en subcutane injecties (2) 2.6 Verbanden en verbinden (1)	2.4 Urinekatheter (2) 2.7 Hechten (1)	
EPA 3: Begeleiden, informeren en adviseren van patiënten en familie Omvat gesprek met de patiënt over diagnose, prognose, therapie of ontslag inclusief vragen en documenteren van informed consent. <i>Beperkt tot wilsbekwaam persoon met niet-levensbedreigende aandoening</i>			Bespreken beleid (diagnostische/therapeutische opties inclusief informed consent) (1)		Ontslaggesprek voeren (1)	3 Begeleiden, informeren en adviseren van patiënten en familie (2)
EPA 4: Communiceren en samenwerken met collega's Omvat statusvoering, mondelinge patiëntoverdracht en het opstellen van een ontslagbrief en het overleggen met en aansturen van andere zorgverleners.	Schriftelijke en mondelinge overdracht patiëntinformatie (1)	Schriftelijke en mondelinge overdracht patiëntinformatie (1)	Multidisciplinair Overleg (1)	Verwijzen (1)	Interprofessionele feedback (1)	4 Communiceren en samenwerken met collega's (2)
EPA 5: Bijzondere patiëntenzorg Omvat controle bewustzijn, basaal luchtwegmanagement, reanimatie m.b.v. ABCDE, gebruik AED. Alleen verplicht onderwijs en bekwaamverklaring via BLS/AED Modules.	5.1 Basic life support (2)					

Supervisioniveau's

1. Directe, proactieve supervisie - Supervisor fysiek aanwezig in de ruimte. Activiteit wordt uitgevoerd door de student, eventueel samen met de supervisor.
2. Indirecte, reactieve supervisie - Supervisor fysiek aanwezig op de werkvloer en onmiddellijk beschikbaar voor directe supervisie. De supervisor bespreekt of controleert activiteit zo nodig (kort) voor en in ieder geval na de uitvoering ervan. De controle (geheel of gedeeltelijk) geschiedt zo snel als nodig is, maar in ieder geval op dezelfde dag.

Voor (deel)-EPA 1 en deel-EPA 2.1 t/m 2.3 is een bekwaamverklaring verplicht.

Deel-EPA 2.4 tot en met deel-EPA 2.7 zijn optionele EPA's. Een bekwaamverklaring is niet verplicht. Alle studenten worden wel geacht ervaring op te doen in genoemde activiteiten gedurende de LINKS.

EPA 3 en EPA 4 worden bekwaam verklaard tijdens de ASECO. Tijdens bachelor jaar 3, masterjaar 1 en masterjaar 2 dienen observaties en casusbesprekingen als grond voor feedback.

EPA 5 is nog in ontwikkeling. Deze EPA kan nog niet worden behaald. Er is wel verplicht onderwijs (zoals de BLS-training).