

## **Thema 3. Veel voorkomende chronische klachten**

### **3.1 Samenwerking POH-S**

#### **Doel**

Theoretisch en praktisch kennismaken van de taken en werkzaamheden van de POH-S en de wijze waarop als huisarts of AMA afspraken over de samenwerking met medezorgverleners gemaakt kunnen worden.

#### **Activiteit**

De AMA voert een kennismakingsgesprek met de POH-S:

- De AMA achterhaalt wat de taken en verantwoordelijkheden van de POH-S in de opleidingspraktijk omvatten.
- De AMA ontdekt hoe de samenwerking met de HAO is vormgegeven; hoe vinden de onderlinge overleggen plaats? Structureel en/of ad hoc? Hoe is de inhoudelijke rolverdeling wat betreft de chronische zorg?
- De AMA brengt in kaart hoe de samenwerking verloopt tussen de POH-S en andere disciplines (bijvoorbeeld fysiotherapeut, apotheek, diëtiste, wijkverpleegkundige).
- De AMA en de POH-S plannen één of meerdere dagen of dagdelen waarin wordt meegelopen met het spreekuur van de POH-S.
  - De AMA geeft aan waar de organisatorische en inhoudelijke leervragen liggen ten aanzien van de betreffende chronische ziekte.

De AMA loopt één of meerdere dagdelen mee met het spreekuur van de POH-S.

- Observeer minimaal twee consulten van de POH-S.
- Voer minimaal één consult van de POH-S uit onder supervisie van de POH-S.
- Bespreek deze consulten na met de POH-S en vraag om feedback over het geobserveerde consult.
- Noteer twee leerpunten die je uit deze consulten hebt gehaald.

De AMA stelt een verslag op van één A4'tje waarin de opbrengst van de kennismaking en het meelopen op het spreekuur terugkomen, aan de hand van bovenstaande punten. Reflecteer tot slot op wat je hieruit kan meenemen in de toekomstige werkzaamheden binnen Defensie.

#### **Resultaat**

Een verslag waarin wordt voldaan aan bovenstaande punten. Uploaden op Canvas.

#### **Tijd**

2-4 uur.

#### **Nabespreking**

Noteer je voornaamste leerpunt uit deze opdracht en noteer een potentieel leerpunt voor je collega AMA's. Tijdens de laatste TKD worden leerpunten plenair besproken.

### **3.2 Leven met een chronische ziekte**

#### **Doel**

De AMA verdiept zich in een patiënt die leeft met een chronische ziekte en neemt kennis van de invloed die de ziekte kan hebben in het dagelijks leven en functioneren van een patiënt.

### Activiteit

- De AMA identificeert met hulp van de HAO of POH-S één patiënt met een chronische ziekte, denkt hierbij aan bijvoorbeeld diabetes.
- De AMA plant een consult met deze patiënt en ga in gesprek over de volgende onderwerpen:
  - Definitie van de ziekte:
    - Hoe noemt de patiënt zelf zijn of haar ziekte?
    - Wat weet de patiënt over zijn/haar ziekte?
  - Beleving van de ziekte: wat betekent het hebben van de chronische aandoening voor de patiënt? Gebruik hiervoor de SCEGS, wat betekent het op:
    - Somatisch vlak (fysieke klachten, pijnklachten)
    - Cognitief vlak (gedachten van de patiënt over zijn/haar ziekte bijvoorbeeld “de ruggenwervel is versleten, dus...”)
    - Emotioneel vlak (boos, woede, angst, frustratie, berusting)
    - Gedragmatig vlak (werk, hobby, beweging, activiteiten)
    - Sociaal vlak (vrienden, partner, kinderen).
  - Persoonsgerichte zorg:
    - Sluiten eerder gegeven leefstijladviezen van de huisarts of POH aan bij deze individuele patiënt?
  - Continuïteit van zorg:
    - Weet de patiënt wanneer hij/zij aan de bel moet trekken bij een verandering in beloop van de ziekte en bij wie de patiënt dan moet zijn?
    - Hoe zou de zorg volgens deze patiënt beter kunnen?
- De AMA bespreek het consult na met de HAO en identificeert twee leerpunten voor zichzelf.

De AMA stelt een verslag op van één A4'tje waarin bovenstaand consult wordt uitgeschreven inclusief een korte reflectie met de opgepikte leerpunten.

### Resultaat

Een verslag waarin wordt voldaan aan bovenstaande punten. Uploaden op Canvas.

### Tijd

2-4 uur.

### Nabespreking

Noteer je voornaamste leerpunt uit deze opdracht en noteer een potentieel leerpunt voor je collega AMA's. Tijdens de laatste TKD worden alle leerpunten plenair besproken.

## Thema 4. Somatisch Onvoldoende Lichamelijke Klachten (SOLK)

### 4.1 SOLK in 7 stappen

#### Doel

Vergroten van persoonlijke effectiviteit bij SOLK (tegenwoordig ALK: Aanhoudende Lichamelijke Klachten). Identificeren van SOLK-patiënten. Inzicht krijgen in en toepassen van gesprekstechnieken bij patiënten met SOLK.

## **Activiteit**

### Vorbereidingen

1. Bestudeer de [NHG-standaard SOLK](#) en <https://www.henw.org/artikelen/het-sensitisatiemodel-als-hulpmiddel-bij-aanhoudende-lichamelijke-klachten>.
2. Noteer concrete vragen die je een patiënt met SOLK kan voorleggen.
3. Identificeer een SOLK-patiënt met hulp van de HAO. Wat maakt volgens jullie dat dit een typische SOLK-patiënt is?
4. Bespreek met de HAO de strategie van de 7 stappen.

### Het consult

Nodig de patiënt uit op het spreekuur.

Optie 1: Voer het gesprek met de patiënt en neem het consult op.

Optie 2: Voer het gesprek met de patiënt en laat het observeren door de HAO.

Bespreek het consult na met de HAO:

- Welk gevoel riep de patiënt op?
- Hoe is het gelukt om de 7 stappen toe te passen?
- Welke concrete vragen heb je gesteld?
- Zijn er aanknopingspunten (CEGS) waar de patiënt wat mee kan?
- Is het gelukt een actieplan samen met de patiënt op te stellen?
- Welke feedback (zowel tops als tips) heeft de HAO gegeven op het consult?

Schrijf een verslag van één A4'tje met daarin:

- Een korte schets van de casus die je hebt uitgekozen.
- Een uitleg waarom dit een SOLK-patiënt is?
- Het resultaat van de nabespreking met de HAO.

## **Resultaat**

Uitgeschreven verslag van de een casus SOLK. Uploaden op Canvas.

## **Tijd**

2-4 uur.

## **Nabespreking**

Noteer je voornaamste leerpunt uit deze opdracht en noteer een potentieel leerpunt voor je collega AMA's. Tijdens de laatste TKD worden leerpunten plenair besproken.