

EINDTERMEN VOOR DE ENDOSCOPIST 2018

De in dit stuk genoemde getallen gelden als minimum-eisen. Voor bijzondere endoscopische verrichtingen zoals stentplaatsing, alle vormen van dilatatie, PEG-plaatsing, behandeling van Zenkers divertikel en verwijdering van grote gesteelde poliepen c.q. middelgrote sessiele poliepen en villeuze poliepen etc. wordt geen certificaat verstrekt.

1. ALGEMENE VOORWAARDEN VOOR HET VERRICHTEN VAN ENDOSCOPISCH ONDERZOEK EN BEHANDELING

KENNIS

1. Bouw en werking van de endoscoop
 - a. kanalen, techniek, lichtbron, monitor
 - b. sturing, endoscooppositie, patiënt positie
 - c. electrocoagulatie
 - d. schoonmaak- en desinfecteerprocedures endoscoop
2. Sedatie en bewaking conform de richtlijn van de NVMDL of lokale richtlijn die hierop is gebaseerd
3. Antistolling en NSAID's conform de richtlijn NVMDL of lokale richtlijn die hierop is gebaseerd
4. Endocarditisprofylaxe conform de richtlijn van de Ned. Vereniging voor Cardiologie
5. De bestaande wetgeving omtrent toestemming van de patiënt en de bevoegdheid van de uitvoerende endoscopist

KUNDE

1. Het kunnen bedienen van de endoscoop volgens voorschrift
2. In staat zijn de patiënt veilig en adequaat te sederen en te bewaken voor, tijdens en na de procedure

EISEN

1. Het voeren van een complicatieregistratie en -bespreking
2. De bereidheid om de patiënt toestemming te vragen, in te lichten en bespreken van complicaties en alternatieven en dit in status te noteren conform de WGBO
3. Een adequate en inzichtelijke verslaglegging
4. De bereidheid om hulp (van een collega) te vragen
5. Door het NVMDL goedgekeurde nascholing op MDL-gebied 15 uur/jaar
6. Werken volgens het Convenant Veilige Toepassing van Medische Technologie(januari 2013)

ORGANISATIE VAN DE ENDOSCOPIE AFDELING

Er wordt verwacht dat de endoscopist streeft naar, en meewerkt aan een organisatie waarbij het volgende is geregeld:

1. beeldregistratie en opslag
2. deelname aan een 24-uurs dienstensysteem voor acute interventies
3. adequate scoopreiniging
4. adequate mogelijkheden voor sedatie en controle hiervoor

2. OESOPHAGOGASTRODUODENOSCOPIE

KENNIS

1. Indicaties, contra-indicaties, complicaties, patiënt voorbereiding en documentatie
2. Pathogenese, kliniek, diagnostiek en behandeling van hoge tractus digestivus aandoeningen
3. Methoden van behandeling van hoge tractus digestivus bloeding, risico's, complicaties

KUNDE

1. Het technisch adequaat kunnen uitvoeren van gastroduodenoscopie (minimaal belastende introductie en volledige endoscopie tot en met het duodenum descendens
2. Het kunnen bioteren van de belangrijke afwijkingen
3. Het herkennen van de endoscopische beelden en het kunnen interpreteren ervan
4. Het inbrengen van intra-duodenale voedingssondes

CERTIFICERINGSEISEN

300 gastroduodenoscopieën waarvan 200 onder directe supervisie.

HERCERTIFICERING

Aantal: 200 per jaar.

3. SIGMOÏDOSCOPIE

KENNIS

1. Indicaties, contra-indicaties, complicaties, patiënt voorbereiding en documentatie
2. Kennis van pathogenese, kliniek, diagnostiek, behandeling en follow-up van specifieke lage tractus digestivus aandoeningen.

KUNDE

1. Het bereiken van colon descendens in meer dan 90% van de gevallen bij afwezigheid van een niet te passeren stenose
2. Kunnen interpreteren en herkennen van de endoscopische beelden
3. Het kunnen bioteren van de waargenomen afwijkingen.

CERTIFICERINGSEISEN

200 waarvan 100 onder directe supervisie

HERCERTIFICERING

Aantal: 100 per jaar (evt. verrichte colonoscopieën tellen mee voor dit getal)

4. COLONOSCOPIE (alleen te verkrijgen als de endoscopist reeds een certificaat voor sigmoïdoscopie heeft)

KENNIS

1. (zie sigmoïdoscopie)
2. De anatomie van colon en terminaal ileum
3. De richtlijnen voor veilige poliepectomie, risico's en complicaties van poliepectomie, behandeling van complicaties van poliepectomie

KUNDE

1. Het kunnen verrichten van totale colonoscopie
2. Succespercentages van >90% voor coecumintubatie bij het ontbreken van niet te passeren stenoses en >50% ileumintubatie bij het bestaan van een indicatie hiervoor
3. Het kunnen bioteren van de waargenomen afwijkingen
4. Het kunnen verrichten van poliepectomie en het kunnen behandelen van postpoliepectomie bloedingen

Het verwijderen van vilieuze adenomen en grote poliepen, waarbij het bloedings- en perforatierisico verhoogd is, wordt hierbij nadrukkelijk uitgezonderd.

CERTIFICERINGSEISEN

200 waarvan 100 onder directe supervisie

HERCERTIFICERING

Aantal: 100 per jaar

5. THERAPEUTISCHE OESOPHAGODUODENOSCOPIE (alleen te verkrijgen als er een certificering voor diagnostische oesophagoduodenoscopie is)

KENNIS

1. Indicaties, contra-indicaties, complicaties, patiënt voorbereiding (bv. intubatie) en documentatie van therapeutische scopieën
2. Kennis van pathogenese, kliniek, diagnostiek en behandeling van bovenste tractus digestivusbloedingen, alle gangbare haemostatische technieken en andere acute interventies
3. Kennis van werkingsmechanisme van haemostatische technieken

KUNDE

1. Kunnen verrichten van oesophagogastroduodenoscopie
2. Beheersen van gangbare haemostatische technieken en andere technieken nodig bij acute interventies, waaronder verwijdering van corpora aliena
3. Het kunnen behandelen van alle voorkomende bloedingsoorzaken

CERTIFICERINGSEISEN

Opleiding tot MDL-arts.

HERCERTIFICERING

12 therapeutische oesophagogastroduodenoscopieën per jaar.

6. ENDOSCOPISCHE RETROGRADE CHOLANGIO- EN PANCREATICOGRAFIE

KENNIS

1. Indicaties, contra-indicaties, complicaties, patiënt voorbereiding en documentatie van ERCP's
2. Bouw en werking zijwaartsijkende endoscoop
3. Het behaald hebben van stralingsdeskundigheid niveau 4
4. Kennis van anatomie en anatomische varianten van galwegen en ductus pancreaticus
5. Kennis van pathogenese, kliniek, diagnostiek en behandeling van pancreas- en galwegaandoeningen
6. Kennis van werkingsmechanisme van therapeutische strategieën

KUNDE

1. Kunnen verrichten van ERCP, inclusief selectieve cannulatie van ductus choledochus en ductus pancreaticus
2. Herkennen van endoscopische en radiologische beelden
3. Het kunnen plaatsen van protheses in de galwegen en het beheersen van overige relevante technieken
4. Het kunnen herkennen en behandelen van complicaties

CERTIFICERINGSEISEN

100 ERCP's onder directe supervisie, waarvan tenminste 25 met sfincterotomie en 25 met stentplaatsing

HERCERTIFICERING

30 ERCP's per jaar