|  |
| --- |
| Hogeschool van Amsterdam |
| Plan van Aanpak |
| Methodisch Werken |

Kim Kuiper, Flores Waalewijn, Imke de Haan, Jaïr Jacobi, Onno van ’t Wout, Steve Teuling, Lotte Companjen en Delphine Vercauteren

10 maart 2015

# Voorwoord

De komende tien weken hopen wij aan de slag te gaan met de opdracht voor het IOF. Door het IOF zijn wij gevraagd te helpen met het maken van een training. Dit is een training voor fysiotherapeuten waarvan de kennis weer even opgefrist moet worden en de achterstand te verhelpen.

Wij zijn eerstejaars studenten van de Hogeschool van Amsterdam, opleiding fysiotherapie. Omdat wij nu nog geschoold worden, zijn wij op de hoogte van de nieuwste en de beste manier van handelen en redeneren. Om te laten zien dat wij deze opdracht met succes en enthousiasme willen gaan maken is hierbij ons plan van aanpak.

Inhoudsopgave

[Voorwoord 3](#_Toc413698498)

[Inleiding 7](#_Toc413698499)

[Doelstelling 9](#_Toc413698500)

[Hoofddoel 9](#_Toc413698501)

[Subdoelen 9](#_Toc413698502)

[Probleemstelling 10](#_Toc413698503)

[Hoofdvraag 10](#_Toc413698504)

[Deelvragen 10](#_Toc413698505)

[Product 11](#_Toc413698506)

[Kwaliteitsborging 12](#_Toc413698507)

[Bronnen 12](#_Toc413698508)

[Afspraken & Regels 13](#_Toc413698509)

[Samenwerking 13](#_Toc413698510)

[Taalgebruik 14](#_Toc413698511)

[Planning product 15](#_Toc413698512)

[Planning casuïstiek 17](#_Toc413698513)

[Bronnenlijst 18](#_Toc413698514)

# Inleiding

Dit plan van aanpak is geschreven voor de twee nieuwe (en eventueel toekomstige) leden van het IOF, die op de meest efficiënte manier worden geholpen hun kennisachterstand op het gebied van perifeer neurologische aandoeningen en “Evidence Based Practice” te verhelpen. In dit plan van aanpak zal behandeld worden hoe we een training gaan geven aan deze twee IOF leden. Naast deze training zullen er nog andere producten gemaakt worden die deze training ondersteunen.   
In de laatste jaren zijn er veel veranderingen geweest binnen de fysiotherapie, waaronder Directe Toegankelijkheid Fysiotherapie (DTF). Doordat de mensen nu direct terecht kunnen bij de fysiotherapeut zonder verwijsbrief, moeten de fysiotherapeuten in staat zijn een goede screening af te nemen voordat overgegaan kan worden op onderzoek en behandeling . Ook dit zullen wij de IOF leden gaan leren.

De manier waarop wij dit willen aanpakken leggen wij u uit in dit plan van aanpak. We hebben het verdeeld in de volgende onderdelen:

* Doel: In dit hoofdstuk wordt behandeld wat de opdrachtgever wil bereiken met de te geven training. Daarnaast vertellen we wat wij willen leren van deze opdracht.
* Probleemstelling: Hierin wordt het probleem vastgesteld en verder uitgelegd zodat we een duidelijke hoofdvraag kunnen formuleren.
* Hoofd- en subvragen: Hier wordt de hoofdvraag gesteld. De hoofdvraag verdelen we onder in deelvragen, die we aan het eind van de opdracht allemaal beantwoord willen hebben.
* Producten: In dit hoofdstuk vertellen wij wat onze uiteindelijke producten van de opdrachten worden en wat die producten precies inhouden.
* Kwaliteitsborging: Hierin leggen wij uit hoe we de kwaliteit van onze producten waarborgen.
* Planning: In dit hoofdstuk staat onze planning voor het vak MW, voor het uitwerken van onze casuïstiek.

Aan het eind van het ons plan van aanpak moet duidelijk zijn hoe wij de opdracht interpreteren, aanpakken en uitwerken.

# Doelstelling

Het doel van onze projectgroep is de twee nieuwe leden van Den Oever zo goed mogelijk te trainen in het uitvoeren van kwalitatief correcte (= methodisch en evidence based) diagnostiek en behandeling van patiënten die zich hebben aangemeld bij de praktijk, met het accent op perifeer neurologische aandoeningen.

## Hoofddoel

* Na afloop van de training zijn de twee nieuwe leden in staat om een kwalitatief correcte diagnostiek en behandeling bij patiënten uit te voeren die zich hebben aangemeld bij praktijk den Oever, waarbij het accent ligt op perifeer neurologische aandoeningen.

Wij zullen de twee (en eventueel toekomstige) leden van het IOF op de meest efficiënte manier helpen met hun kennisachterstand op het gebied van Perifeer neurologische aandoeningen en Evidence Baced Practice. Zodat zij tenslotte de patiënten met neurologische aandoeningen zo efficiënt mogelijk kunnen behandelen. Wij gaan dit als projectgroep doen door zoveel mogelijk (evidence based) informatie en kennis te verzamelen met het accent op perifeer neurologische aandoeningen. Hier gaan wij de komende weken methodisch mee aan de slag. Minstens een keer per week hebben wij als projectgroep een bijeenkomst waarin we de opgedane informatie en kennis samen brengen en methodisch uitwerken. Door middel van de geschikte informatie en kennis die wij samen opdoen methodisch te behandelen en samen te voegen hebben wij als doel om binnen tien weken een zo geschikt mogelijk programma samen te stellen die vervolgens gebruikt kan worden in de praktijk om de twee nieuwe, en eventueel toekomstige, leden bij te scholen.  
Om het hoofddoel te behalen hebben wij hier onder de subdoelen specifiek, meetbaar, acceptabel, realistisch en tijdgebonden beschreven.

## Subdoelen

* Aan het begin, in week 1, van het traject zal de eerste theorietoets plaatsvinden. Om een beeld te krijgen op welk niveau de twee leden van het IOF zitten, zal de toets in de vorm van een kennistoets komen die zich richt op EBP en perifeer neurologische aandoeningen. De toets zal worden nagekeken door de projectgroep. De twee leden van het IOF zullen in dezelfde week de antwoorden en feedback per mail ontvangen van de projectgroep zodat zij hun zwakke punten kunnen verbeteren.
* Halverwege, in week 5 van het traject wordt er een tweede kennistoets afgenomen. Deze kennistoets is gericht op dezelfde thema’s als de eerste kennistoets, maar gaat dieper in op de stof en is alleen gericht op de onderste extremiteit. Deze toets zal met minimaal een 7 moeten worden afgerond en wordt nagekeken door dezelfde leden van de projectgroep. In dezelfde week zullen de twee leden de antwoorden met feedback per mail ontvangen.
* Aan het einde van de training, in week 10, zal de derde en laatste theorie toets worden afgenomen. Ook deze gaat dieper in op de behandelde aandoeningen en zal gericht zijn op de bovenste extremiteit en er zal een herhaling zijn van de onderste extremiteit. Ook deze toets zal met minimaal een 7 moeten worden afgerond. De toets wordt nagekeken door de projectgroep en in dezelfde week worden voorzien van feedback per mail.
* In week 10 zal er een praktijktoets plaatsvinden waarbij er een casus zal moeten worden uitgewerkt en worden gepresenteerd. De toets zal met minimaal een 7 moeten worden afgesloten. Deze zal worden getoetst door collega’s van het IOF en twee leden van de projectgroep.
* Aan het einde van de 10e week houden de twee leden een presentatie waarin ze hun nieuwe vaardigheden en opgedane kennis naar voren brengen. Deze zal worden bijgewoond door collega’s van het IOF, waardoor zij zelf kunnen zien dat de kennisachterstand is ingehaald. De presentatie moet met minimaal een 7 worden afgesloten en zal worden beoordeeld en voorzien van feedback door de projectgroep.

# Probleemstelling

Het IOF bestaat uit 12 leden, hiervan kunnen momenteel vier leden niet op de bijeenkomsten komen. Dit vanwege ziekte en zwangerschap. Wel zijn er twee nieuwe fysiotherapeuten aangenomen in groepspraktijk DEN OEVER, een praktijk die een goede naam heeft op het gebied van behandelen van patiënten met perifeer neurologische aandoeningen, wat met name te maken heeft met het IOF. De twee nieuwe fysiotherapeuten hebben sinds 2005 niet meer in Nederland gewerkt als fysiotherapeut.

Het is voor de huidige IOF leden niet mogelijk om zich extra uren in te zetten, iedereen is erg druk met werk en zijn of haar privéleven, daarom zijn wij benaderd om te helpen die nieuwe leden te informeren en te trainen. Om ze de nodige ontwikkeling op het gebied van perifere neurologische aandoeningen en Evidence Based Practice (EBP) bij te scholen.

Het EBP is het uitvoeren van een handeling, waarbij gebruik wordt gemaakt van het huidige beste bewijsmateriaal om de beste beslissingen te nemen voor de patiënten. Dit kan bijvoorbeeld door gebruik te maken van de KNGF richtlijnen. Het is belangrijk dat de fysiotherapeut beschikt over het beste beschikbare bewijs en hier mee om weet te gaan, beschikt over de kennis en ervaring en beschikt over de waarde en voorkeur van de patiënt.

# Hoofdvraag

Over de opdracht hebben we een aantal vragen gemaakt. Deze vragen gaan we beantwoorden door middel van Evidence Based Practice, om een kwalitatief, betrouwbare en effectief trainingsprogramma op te stellen. Het is verdeeld in een hoofdvraag en een aantal deelvragen. Mochten wij bij het uitwerken van de opdracht nog tegen andere vragen aanlopen, dan komen deze ook bij de deelvragen te staan. Onze hoofdvraag luidt als volgt;

“Wat is de meest betrouwbare en effectieve manier om de twee nieuwe IOF-leden van een kwalitatief goede training te voorzien over kwalitatief goed, methodisch en EPB fysiotherapeutisch handelen (onderzoek en behandeling) met het accent op perifeer neurologische aandoeningen?”

## Deelvragen

* Wat is EBP (Evidence Based Practice)?
* Op welke manieren kun je mensen trainen/van informatie voorzien?
* Wat zijn de ontwikkelingen van EBP die zijn gemaakt tussen 2005 en 2015?
* Wat zijn de ontwikkelingen van DTF (Directe Toegankelijkheid Fysiotherapie) die zijn gemaakt tussen 2005 en 2015, en wat betekent dit voor de fysiotherapeut?
* Aan welke eisen moet een training/cursus voldoen?
* Hoe bepalen we het kennisniveau van de cursisten aan het begin van de cursus?
* Hoe gaan wij controleren of de overgedragen kennis begrepen is door de cursisten?
* Wat is neurologie?
* Wat is de anatomie van het zenuwstelsel?
* Welke soorten perifeer neurologische aandoeningen heb je?
* Wat zijn de symptomen van een perifeer neurologische aandoening?
* Wat zijn mogelijke oorzaken van een perifeer neurologische aandoening?
* Hoe behandel je een perifeer neurologische aandoening?
* In welke populatie komen neurologische aandoeningen het meest voor ?

# Product

De training die gegeven zal worden moet inhoudelijk goed zijn, daarom wordt deze gebaseerd op EBP. De kennis die overgebracht wordt op de twee nieuwe leden is hierop gebaseerd.

Onze projectgroep zal een studiehandleiding maken. Hierin wordt de anatomie en pathologie uitgewerkt. Daarnaast wordt er, gedurende 10 weken, één avond per week een cursus over perifeer neurologisch letsel gegeven. Tijdens de eerste bijeenkomst van de cursus wordt er een toets afgenomen om zo de kennis van de leden te peilen. De verdere cursusavonden moeten worden voorbereid door de nieuwe leden. Dit bestaat uit het bestuderen van de aangegeven literatuur en het maken van eventuele (voorbereidings-)opdrachten en verwerkingsopdrachten. Tijdens de vijfde en de tiende bijeenkomst worden er theorietoetsen over respectievelijk de onderste en bovenste extremiteiten afgenomen, met een afsluitende casustoets. Hierdoor kan er bepaald worden of het niveau van de nieuwe leden gestegen is naar het gewenste niveau.  
Hieronder staat de weekindeling van de cursus:

Onderste extremiteiten

Week 1 Kennismaking  
Kennistoets 1a -instaptoets (peiling kennisniveau)  
Anatomie van het zenuwstelsel

Week 2 Pathologie m.b.t. PNA

Week 3 Inleiding EBP: Onderste en bovenste extremiteit  
Onderzoek bij PNA

Week 4 Behandeling bij PNA

Week 5 Herhaling + kennistoets 1b – theorietoets onderste extremiteit

Bovenste extremiteiten

Week 6 Anatomie van het zenuwstelsel

Week 7 Pathologie bij PNA

Week 8 Onderzoek bij PNA

Week 9 Behandeling bij PNA

Week 10 Herhaling+ kennistoets 1c – theorietoets bovenste extremiteit (herhaling onderste extremiteit) + casustoets: volledig uitwerken casus waarin vrijwel alle aspecten uit de cursus aan bod komen

# Kwaliteitsborging

## Bronnen

In de training maken wij gebruik van bronnen, het overgrote deel van deze bronnen moet voldoen aan de EBP eisen.

De EBP eisen zijn:

1. De evidence uit wetenschappelijk onderzoek
2. Expertise van de professional
3. De prognose, voorkeuren en verwachtingen van de patiënt/cliënt

Wij gaan onze onder andere zoeken via digitale zoekmachines. Hierbij maken wij gebruik van Pubmed, Pedro, MeSH, SpringerLink, Cochrane en Google Scholar.  
Via school kunnen wij via het internet (picarta) zoeken naar waar boeken te leen zijn. Maar ook zijn er in de bibliotheek van de Hogeschool van Amsterdam boeken en artikelen op papier te vinden. Deze hoeveelheid is niet uitputtend maar is wel van hoogstaand kwalitatief niveau.  
Ook is er in artikelen veel informatie te vinden. Hierbij kunnen we gaan kijken naar (internationale) fysiotherapie tijdschriften.

Denk hierbij aan:

* Het Nederlands tijdschrift voor Fysiotherapie
* Fysiopraxis en Issue
* Physical Therapy
* Physiotherapy en Physiotherapy Research International

Maar ook verwante tijdschriften als:

* Journal of Ortopaedic & SPorts Physical Therapy
* Het Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde

De bronnen zullen wij vermelden volgens de gemodificeerde Vancouver stijl die door de Hogeschool van Amsterdam wordt gehanteerd. Dit houdt in dat de referentielijst alfabetisch is geordend op de achternaam van de auteur.

Voorbeelden van hoe we de bronnen gaan noteren.

* Boek:

Kuks JBM, Snoek JW. Klinische neurologie. 16e dr. Houten: Bohn Stafleu van Loghum; 2007. p. 179-80.

* Hoofdstuk in een geredigeerd boek

Hadders-Algra M, Helders PJM. Ontwikkeling van bewegingsvaardigheden. In: Meihuizen-de Regt MJ, de Moor JHM, Mulders AHM, redactie. Kinderrevalidatie. 3 e dr. Assen: Van Gorcum; 2003. p. 48-79.

* Scriptie e.d.

van Dobben KK, Duyvis F, Verkade BMI. Obesitas bij allochtone adolescenten: preventie en interventie [afstudeerscriptie]. Amsterdam: Hogeschool van Amsterdam; 2006. p. 23.

* Tijdschriftartikel

Kollen BJ, Lennon S, Lyons B, Wheatley-Smith L, Scheper M, Buurke JH, et al. The effectiveness of the Bobath concept in stroke rehabilitation: what is the evidence? Stroke. 2009;40(4):89-97.

* Website of deel daarvan

Murdoch University Library. How to cite references – Vancouver style [Internet]. Perth: Murdoch University; ca. 2005 [laatste update febr. 2008; geraadpleegd 16 mei 2009]. URL: <http://wwwlib.murdoch.edu.au/find/citation/vancouver.html>.

Om de kwaliteit van ons product te waarborgen moeten minimaal 2 recente (2010) wetenschappelijke artikelen over Perifeer Neurologische Aandoeningen worden gebruikt. Dit omdat het IOF van den Oever handelt vanuit EBP perspectief.

De andere bronnen, die wij gebruiken om tot ons uiteindelijke product komen, mogen niet ouder zijn dan 2010. Dit om de kwaliteit van ons product te waarborgen en de gevonden informatie zo up to date mogelijk te houden.

## Afspraken & Regels

Het is belangrijk dat de samenwerking goed verloopt in onze projectgroep, daarvoor hebben wij als groep de volgende regels gemaakt die voor ons allen gelden. Deze zijn dan ook resoluut mits er democratisch een pardon besloten is.

* Na drie gemiste acties (afwezig zijn of een deadline niet halen) zullen er maatregelen genomen worden in verband met samenwerking en kwaliteitswaarborging. Dit zal leiden tot verwijdering uit de groep.
* Niet eten onder de vergadering.
* Elektronica is alleen toegestaan als het functioneel is. Dit houdt in dat je als notulist aantekeningen mag maken. Als je wat wilt opzoeken over het huidige agenda punt. Geef van tevoren aan waar je mee bezig bent.
* Iedereen heeft een actieve houding en is betrokken bij de les.
* Indien er omstandigheden zijn, waardoor een deadline niet behaald kan worden, moet er altijd een plan B zijn. Communiceren is hierbij de hoofdzaak.
* Als je een document af hebt, zorg je dat dit direct op teamsite komt te staan. Dit zodat iedereen beschikt over alle bestanden en wanneer iets stuk gaat, niets verloren gaat.
* Iedere week is er een extra uur ingepland, met het projectgroep, om met z’n allen te evalueren, vragen te stellen en om te kijken of we allemaal op schema lopen.

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum** | **Uur** |
| 11/03/15 | 13.30 tot 14.20 |
| 18/03/15 | 15.10 tot 16.00 |
| 24/03/15 | 12.40 tot 13.30 |
| 1/04/14 | 11.50 tot 12.40 |

## Samenwerking

Tijdens dit project willen wij zorgen voor een goede samenwerking tussen de projectleden. Om te zorgen dat ons uiteindelijke verslag betrouwbaar is en zonder fouten, gaan wij elkaars stukken controleren op eventuele fouten en nalezen op een correcte zinsopbouw.

We hebben de groep verdeeld in vier tweetallen. Elk tweetal werkt hiervan een casus per week uit. Deze kennis wordt dan aan elkaar doorverteld doordat er elke week een presentatie van een casus op D&T niveau zal plaatsvinden. En de gevonden informatie wordt in de vorm van een kort verslagje op een gezamenlijke teamsite gezet. Hierdoor kan iedereen de uitgewerkte casussen ook controleren of deze op de juiste manier zijn uitgewerkt.

## Taalgebruik

Wij hebben als projectgroep afgesproken dat alles wat wij individueel en gezamenlijk inleveren moet voldoen aan een HBO waardig verslag (product). Wij zullen alles zo duidelijk en correct mogelijk beschrijven en formuleren, mede met het gebruik van correct medisch jargon. Dit houdt in dat we termen en uitdrukkingen gebruiken die in de medische wereld worden toegepast. Veel van deze medische termen zijn in het Latijn of Grieks. Ook dient het product uiteraard in volledig Algemeen Beschaafd Nederlands te worden geschreven.

# Planning product

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Week** | **Welk product** | **Wat** | **Wie** | **Toelichting** | **Deadline** | **Deadline**  **Nakijken + FB** | **Akkoord** | | | **Extra vergadering** |
| 11 | 1 | Onderste extremiteit   * Anatomie * Pathologie * Onderzoek * Behandeling   Bovenste extremiteit   * Anatomie * Pathologie * Onderzoek * Behandeling | Lotte  Delphine  Jari  Steve  Onno  Imke  Kim  Flores | Degene met dezelfde onderwerpen werken samen  Het werk van deze week laten we zien aan de opdrachtgever | Zondag 15 maart 12.00 | Zondag 15 maart 23.00 |  | | | Dinsdag 13.30 |
|  | 2 | Deelvragen  1/2  3/4  5/6  7/8 | Flores/Lotte  Delphine/Imke  Kim/Onno  Jaïr/Steve |  | Zondag 15 maart 12.00 | Zondag 15 maart 23.00 |  | | |  |
| 12 | 1 | Inleiding/voorwoord  EBP  Toetsen  In elkaar zetten | Lotte/ Imke  Flores/Kim  Steve  Onno/Delphine/Jaïr  Allemaal |  | Donderdag 19 maart 23.00  Vrijdag 20 maart  23.00 | Zondag 22 maart 23.00 |  | | | Dinsdag 13.30  Vrijdag 11.50 |
|  | 2 | Deelvragen  9/10  11/ 12  13/14 | Flores/Lotte  Kim/Onno  Jaïr/Steve |  | Donderdag 19 maart 23.00 | Zondag 22 maart  23.00 |  | | |  |
| 13 | 1 | FB verwerken | Allemaal |  | Dinsdag 24 maart  12.00 |  |  | | | Dinsdag 12.40  Donderdag 11.00 |
|  | 2 | FB verwerken  Hoofdvraag beantwoorden | Allemaal |  | Donderdag 26 maart 12.00 |  |  | | |  |
|  | Presentatie | Brainstorm presentatie | Allemaal |  | Woensdag 25 maart  10.10 |  |  | | |  |
|  |  | Presentatie voorbereiden | Allemaal | Aan de hand van het brainstormen weten we wie wat gaat doen | Zondag 29 maart 12.00 | Zondag 29 maart 23.00 | |  |  | |
| 14 | 1 | Inleveren | Allemaal | Week van de presentatie | Maandag 30 maart  12.00 |  | |  | Maandag 13.30  Dinsdag 13.30 | |
|  | 2 | Inleveren | Allemaal |  | Maandag 30 maart  12.00 |  | |  |  | |
|  | Presentatie | Presentatie voorbereiden | Allemaal |  | Maandag  30 maart |  | |  |  | |

# Planning casuïstiek

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Week** | **Casus** | **Student** | **Voorzitter** | **Notulist** |
| **Week 7** | Plan van Aanpak  Casus 8 Casus 14 Casus 2 Casus 16 | Projectgroep A  Flores + Lotte  Kim +Onno  Imke + Delphine  Jaïr + Steve | Lotte | Delphine |
| **Week 8** | Casus 17  Casus 5  Casus 6  Casus 3 | Flores + Lotte  Kim +Onno  Imke + Delphine  Jaïr + Steve | Flores | Delphine |
| **Week 9** | Herkansingen |  |  |  |
| **Week 10** | Casus 10 Casus 13 Casus 7 Casus 4 | Flores + Lotte  Kim +Onno  Imke + Delphine  Jaïr + Steve | Kim | Delphine |
| **Week 11** | Casus 1 Casus 21 Casus 15 Casus 19 | Flores + Lotte  Kim +Onno  Imke + Delphine  Jaïr + Steve | Imke | Delphine |
| **Week 12** | Tussen evaluatie groepsproces | Projectgroep A | Jaïr | Delphine |
| **Week 13** | - | - | Steve | Delphine |
| **Week 14** | Inleveren  Presentatie | Projectgroep A | - | - |

Er staat nog geen exacte inleverdatum in het rooster en/of in de studiehandleiding. Hierover willen wij graag met u een afspraak maken.

# Bronnenlijst

M. Lacroix, J. Lemmens, S. Beurskens. Evidence based practice in het buitenschools leren van de opleiding logopedie. Logopedie en Foniatrie. 2010;2;46.

Opleiding Fysiotherapie. Studiehandleiding MW. Propedeuse, blok 3. Studiejaar 2014-2015. Gemaakt 3 januari 2014.

Opleiding Fysiotherapie. Hoorcollege EBP. Propedeuse, blok 3. Studiejaar 2014-2015. Gegeven op 13 februari 2015.

# 