

Differentiatie pijngeneeskunde in Spaarne Gasthuis

Organisatie eerste 10 maanden in SG

Introductie

De AIOS maakt voorafgaand aan de pijndifferentiatie een afspraak voor een introductiegesprek met de opleider pijngeneeskunde van het SG. In dit gesprek zal het stageschema en de vooropgestelde doelstellingen worden toegelicht. De hoofdfocus tijdens de eerste 10 maanden in het SG zal liggen op EPA PP-1 (management van acute pijn), PP-2 (management van chronische benigne pijn), PP-4 (Vaststellen en behandelen van mechanische wervelkolom gerelateerde pijn), PP-5 (Vaststellen en behandelen van neurogene wervelkolom gerelateerde pijn) PP-6, PP-7 en PP-9 (zie Bijlage). De AIOS schrijft n.a.v. het introductiegesprek een persoonlijk ontwikkelplan. De datum voor het tussengesprek in de verdiepingsfase wordt geprikt.

Eveline Bartels (ebartels@spaarnegasthuis.nl en/of 0628126649)

Bij afwezigheid van Eveline Bartels kan de AIOS contact opnemen met Oscar van Haagen (o.v.haagen@spaarnegasthuis.nl en/of 0648780872).

Oriëntatiefase: eerste maand

In de eerste 2 weken van de stage zal de AIOS meelopen met de verschillende pijnspecialisten en meekijken met de poliklinische spreekuren en invasieve behandelprogramma's. In deze eerste 2 weken vergaart de AIOS kennis m.b.t. de lokale organisatie van de zorg. Tevens is er tijd en ruimte voor de AIOS om zich in te lezen. De leermiddelen zijn daarbij van belang (zie de lijst van pijnstage OOR amsterdam UMC). De boeken vormen de belangrijkste basis van de vakinhoud. Richtlijnen, protocollen en standaarden zijn de belangrijkste basis van de praktische organisatie en uitvoering.

Lokale protocollen en richtlijnen zijn te vinden via het kwaliteitsportal iprova via intranet SG.

Aan het eind van de tweede week voert de AIOS een CBD met de supervisor van de dag. Hierin wordt casuïstiek en logistiek van EPA PP-2 (management van chronische pijn) en EPA PP-3 (Management van oncologische pijn & palliatieve zorg) bevroegd. Na de afronding van de CBD ontvangt de AIOS feedback en mag de AIOS onder indirecte supervisie aan de slag.

Ten behoeve van invasieve pijnbehandelingen is kennis van stralingshygiëne, fluoroscopie en echografie onontbeerlijk. In de eerste maand volgt de AIOS daarom onderwijs over stralingshygiëne en ontvangt bij succesvolle afronding hiervan een lokaal certificaat. Daarnaast wordt de AIOS geadviseerd een workshop met kadavers te volgen.

Verdiepingsfase: maand 2 tot en met 9

Na de oriëntatiefase werkt de AIOS onder indirecte supervisie, wat wil zeggen dat de AIOS altijd gekoppeld is aan een supervisor. De AIOS ziet zelfstandig patiënten, verricht lichamelijk onderzoek en stelt een differentiaaldiagnose en behandelplan op. De AIOS bespreekt patiënten met de supervisor waarna de patiënt samen met het staflid wordt gezien en het gezamenlijk opgestelde behandelplan wordt besproken en geëffectueerd. Op aanvraag van de AIOS is het mogelijk het leermoment uit te breiden door aan de bespreking van een patiëntcasus een CBD te koppelen.

Voorafgaand aan een nieuwe procedure zal het superviserend stafid beoordelen of er voldoende kennis en kunde aanwezig is om de procedure veilig uit te voeren. Feedback op de uitvoering van de behandeling kan uitgebreid worden door aan de ingreep een DOPS te koppelen.

In de verdiepingsfase:

- Voert de AIOS minimaal 2 tussengesprekken met de pijnopleider waarin de voortgang besproken wordt en waarop het persoonlijk ontwikkelplan door de AIOS aangepast wordt;
- Volgt de AIOS het wekelijkse lokale pijnonderwijs/simulatieonderwijs. Dit wordt op wisselende dagen georganiseerd;
- De AIOS is aanwezig bij het landelijke pijnonderwijs/congressen (zie NVA website);
- Is de AIOS actief onderdeel van de MDO's. Maandelijks een MDO met afdeling revalidatie, neurologie, psychiatrie, wekelijks het palliatief MDO;
- Is de AIOS actief onderdeel van de complicatiebesprekingen;
- Is de AIOS actief onderdeel van de vakgroepsvergaderingen welke eens per kwartaal plaatsvinden;
- Is de AIOS actief onderdeel van het palliatieve team;
- de AIOS minimaal één 360 graden feedback uit, inclusief patiëntperspectief;

- Certificaat stralingshygiëne;
- Is de AIOS welkom bij te dragen aan lopend onderzoek;
- Is de AIOS welkom bij te dragen aan kwaliteitsverbetering.

Eindfase: maand 10

Tijdens het eindgesprek zal gereflecteerd worden op de voortgang en de doelen. De AIOS schrijft een stage eindverslag en na goedkeuring van de pijnpleider is dit tevens het overdrachtsdocument voor de vervolgstage in het Amsterdam UMC.

EPA's in de differentiatie pijn- & palliatieve geneeskunde

PP-2	Management van chronische benigne pijn
Gedetailleerde beschrijving	Vaststellen van diagnose, patiënt informed consent, en het verkrijgen van inzicht in het opstellen en uitvoeren van een pijnbehandelingsplan van chronische benigne pijn.
Welke specifieke kennis, vaardigheden en attitudes zijn er nodig om de EPA op het gewenste niveau te beheersen?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kennis van de (patho)fysiologie van chronisch benigne pijn. 2. Kennis van psychosociale factoren m.b.t. chronisch benigne pijn. 3. Kennis van pijnanamnese, behandeling en follow up. 4. Informeren van de patiënt en verkrijgen van informed consent. 5. Kennis van farmacokinetiek en -dynamiek, indicaties, contra-indicaties, dosering, bijwerkingen van pijnmedicatie. 6. Kennis van niet-farmacologische behandelmogelijkheden van chronische benigne pijn. 7. Basale kennis van stralingshygiëne en fluoroscopie (A4tje opstellen voor de AIOS) 8. Basale kennis van invasieve behandelingstechniek: o.a. epiduraal, wortelblokkade, Sweet, stellatum- en sympathicusblokkade. 9. Uitvoeren van een aantal eenvoudige procedures bij chronische pijnpatiënten. 10. Intercollegiale samenwerking en samenwerking met pijnconsulent verpleegkundige. 11. Goede verslaglegging en kennis van DOT/DBC.
Leermiddelen	<ol style="list-style-type: none"> 1. Leren op de werkplek. 2. Zelfstudie. 3. Simulatie training voor invasieve technieken.
Toolbox: hoe kan de ontwikkeling van de AIOS in het beheersen van deze EPA worden bepaald?	<ol style="list-style-type: none"> 1. KPE 2. CBD 3. DOPS
Aan welke criteria moet zijn voldaan door de AIOS om deze EPA op het niveau van supervisie op afstand te mogen verrichten?	<p>Voor AIOS in opleiding bij het AMC gelden de volgende criteria:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Verslag CBD in het portfolio. 2. Verslag DOPS in het portfolio. 3. EPA op niveau 'supervisie op afstand' beoordeeld door minimaal 3 verschillende beoordelaars.

PP-3	Management van oncologische pijn & palliatieve zorg
Gedetailleerde beschrijving	Vaststellen van diagnose, patiënt informed consent, en het verkrijgen van inzicht in het opstellen en uitvoeren van een pijnbehandelingsplan van oncologische pijn en het verkrijgen van inzicht in de principes van palliatieve zorg.
Welke specifieke kennis, vaardigheden en attitudes zijn er nodig om de EPA op het gewenste niveau te beheersen?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kennis over de ontstaansmechanismen van pijn en met de behandelingsprincipes van oncologische pijn. 2. Kennis van alle aspecten van diagnostiek en behandeling van chronische en oncologische pijn . 3. Heeft basale kennis van de principes en de organisatie van palliatieve zorg. 4. Past het diagnostisch en therapeutisch arsenaal van het vakgebied goed en waar mogelijk evidence based toe. 5. Neemt een (oncologische) pijnanamnese af en stelt een differentiaal diagnose op. 6. Kennis en toepassing van de richtlijnen op het gebied van de oncologische pijn. 7. Basale kennis van invasieve behandelingstechniek: o.a. epiduraal, wortelblokkade, Sweet, stellatum- en sympathicusblokkade. 8. Heeft over de behandeling van chronische pijn de volgende vaardigheden opgedaan: TENS-behandeling en behandeling van oncologische pijn (inclusief) plaatsen/reviseren (getunnelde) epidurale/intrathecale katheter). <p>intercollegiale samenwerking?</p>
Leermiddelen	<ol style="list-style-type: none"> 1. Leren op de werkplek. 2. Zelfstudie. 3. Simulatie training voor invasieve technieken.
Toolbox: hoe kan de ontwikkeling van de AIOS in het beheersen van deze EPA worden bepaald?	<ol style="list-style-type: none"> 1. KPE 2. DOPS 3. CBD 4. 360 graden feedback
Aan welke criteria moet zijn voldaan door de AIOS om deze EPA op het niveau van supervisie op afstand te mogen verrichten?	<p>Voor AIOS in opleiding bij het AMC gelden de volgende criteria:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Verslag CBD in het portfolio. 2. Verslag DOPS in het portfolio. 3. EPA op niveau 'supervisie op afstand' beoordeeld door minimaal 3 verschillende beoordelaars.

PP-4 CONCEPT	Vaststellen en behandelen van mechanische wervelkolom gerelateerde pijn
Gedetailleerde beschrijving	Op basis van anamnese en lichamelijk onderzoek opstellen van een werkdiagnose bij mechanische wervelkolom gerelateerde pijnsyndromen en het opstellen van een behandelplan waarbij gewerkt wordt met praktijkalgoritmes. De verwijzers worden gedurende het gehele multidisciplinaire proces geïnformeerd.
Welke specifieke kennis, vaardigheden en attitudes zijn er nodig om de EPA op het vereiste niveau te beheersen?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kennis van de huidige stand van het vakgebied en wetenschap omtrent chronische mechanisch wervelkolom gerelateerde pijn, de (patho)fysiologie, diagnostiek en behandeling. 2. Kennis van de richtlijnen voor de diagnostiek en behandeling van mechanisch wervelkolom gerelateerde pijn, gerelateerd aan diverse maatschappelijke discussies, stand van wetenschap en praktijk en gerelateerde vergoeding. 3. Kennis van de behandelingsmogelijkheden in de zorgregio om optimale zorg te kunnen bieden en gericht te kunnen verwijzen. 4. Aan de hand van anamnese, klachtenpatroon, pijn gerelateerd lichamelijk onderzoek en aanvullend onderzoek opstellen van een differentiaal diagnose. 5. Opstellen en volgen van een multidisciplinair/biopsychosociaal behandelplan, gebaseerd op de meest actuele landelijke richtlijnen en beschikbare wetenschappelijke evidence. 6. Herkennen en behandelen van medicatie interacties/bijwerkingen en complicaties van de pijnbehandeling of gerelateerde behandelingen. 7. Proactieve houding t.a.v. het deelnemen aan wetenschappelijk (pijn)onderzoek
Leermiddelen	<ol style="list-style-type: none"> 1. Praktijkleren op de werkplek (polikliniek, pijnbehandelcentrum, OK-complex en 'living labs') in kader van (interventionele) pijnbehandelingen 2. Deelname aan multidisciplinaire besprekingen en besprekingen met verwijzers 3. Landelijk en regionaal onderwijs 4. Cadaver workshops 5. Symposia & congressen op gebied pijngeneeskunde 6. Cursus stralingshygiëne
Toolbox: hoe kan de ontwikkeling van de aios in het beheersen van deze EPA worden bepaald?	<ol style="list-style-type: none"> 1. KPE op polikliniek en behandelcentrum 2. 360 graden feedback 3. Presenteren van casus tijdens MDO 4. DOPS bij pijnbehandeling
Aan welke criteria moet zijn voldaan door de aios om deze EPA op het niveau van supervisie op afstand te mogen verrichten?	<ol style="list-style-type: none"> 1. EPA beoordeeld op tenminste supervisieniveau 4 door 3 verschillende stafleden

PP-5 CONCEPT	Vaststellen en behandelen van neurogene wervelkolom gerelateerde pijn
Gedetailleerde beschrijving	Op basis van anamnese, lichamelijk onderzoek en gericht aanvullend onderzoek opstellen van een werkdiagnose bij neurogene wervelkolom gerelateerde pijnklachten en het opstellen van een behandelplan waarbij gewerkt wordt met praktijkalgoritmes. De verwijzers worden gedurende het gehele multidisciplinaire proces geïnformeerd.
Welke specifieke kennis, vaardigheden en attitudes zijn er nodig om de EPA op het vereiste niveau te beheersen?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kennis van de huidige stand van het vakgebied en wetenschap omtrent neurogene wervelkolom gerelateerde pijnklachten, de (patho)fysiologie, diagnostiek en behandeling. 2. Kennis van de richtlijnen voor de diagnostiek en behandeling van neurogene wervelkolom gerelateerde pijnklachten, gerelateerd aan diverse maatschappelijke discussies, stand van wetenschap en praktijk en gerelateerde vergoeding. 3. Kennis van de behandelingsmogelijkheden in de zorgregio om optimale zorg te kunnen bieden en gericht te kunnen verwijzen. 4. Aan de hand van anamnese, klachtenpatroon, pijn gerelateerd lichamelijk onderzoek en aanvullend onderzoek opstellen van een differentiaal diagnose. 5. Opstellen en volgen van een multidisciplinair/biopsychosociaal behandelplan, gebaseerd op de meest actuele landelijke richtlijnen en beschikbare wetenschappelijke evidence. 6. Herkennen en behandelen van medicatie interacties/bijwerkingen en complicaties van de pijnbehandeling of gerelateerde behandelingen. 7. Proactieve houding t.a.v. het deelnemen aan wetenschappelijk (pijn)onderzoek
Leermiddelen	<ol style="list-style-type: none"> 1. Praktijkleren op de werkplek (polikliniek, pijnbehandelcentrum, OK-complex en 'living labs') in kader van (interventionele) pijnbehandelingen 2. Deelname aan multidisciplinaire besprekingen en besprekingen met verwijzers 3. Landelijk en regionaal onderwijs 4. Cadaver workshops 5. Symposia & congressen op gebied pijngeneeskunde 6. Cursus stralingshygiëne
Toolbox: hoe kan de ontwikkeling van de aios in het beheersen van deze EPA worden bepaald?	<ol style="list-style-type: none"> 1. KPE op polikliniek en behandelcentrum 2. 360 graden feedback 3. Presenteren van casus tijdens MDO 4. DOPS bij pijnbehandeling
Aan welke criteria moet zijn voldaan door de aios om deze EPA op het niveau van supervisie op afstand te mogen verrichten?	<ol style="list-style-type: none"> 1. EPA beoordeling op tenminste supervisieniveau 4 door 3 verschillende stafleden

PP-6 CONCEPT	Vaststellen en behandelen van hoofd- en aangezichtspijn
Gedetailleerde beschrijving	Op basis van anamnese, lichamelijk onderzoek en gericht aanvullend onderzoek opstellen van een werkdiagnose bij hoofd- en aangezichtspijn en het opstellen van een behandelplan waarbij gewerkt wordt met praktijkalgoritmes. De verwijzers worden gedurende het gehele multidisciplinaire proces geïnformeerd.
Welke specifieke kennis, vaardigheden en attitudes zijn er nodig om de EPA op het vereiste niveau te beheersen?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kennis van de huidige stand van het vakgebied en wetenschap omtrent hoofd- en aangezichtspijn, de (patho)fysiologie, diagnostiek en behandeling. 2. Kennis van de richtlijnen voor de diagnostiek en behandeling van hoofd- en aangezichtspijn, gerelateerd aan diverse maatschappelijke discussies, stand van wetenschap en praktijk en gerelateerde vergoeding. 3. Kennis van de behandelingsmogelijkheden in de zorgregio om optimale zorg te kunnen bieden en gericht te kunnen verwijzen. 4. Aan de hand van anamnese, klachtenpatroon, pijn gerelateerd lichamelijk onderzoek en aanvullend onderzoek opstellen van een differentiaal diagnose. 5. Opstellen en volgen van een multidisciplinair/biopsychosociaal behandelplan, gebaseerd op de meest actuele landelijke richtlijnen en beschikbare wetenschappelijke evidence. 6. Herkennen en behandelen van medicatie interacties/bijwerkingen en complicaties van de pijnbehandeling of gerelateerde behandelingen. 7. Proactieve houding t.a.v. het deelnemen aan wetenschappelijk (pijn)onderzoek
Leermiddelen	<ol style="list-style-type: none"> 1. Praktijkleren op de werkplek (polikliniek, pijnbehandelcentrum, OK-complex en 'living labs') in kader van (interventionele) pijnbehandelingen 2. Deelname aan multidisciplinaire besprekingen en besprekingen met verwijzers 3. Landelijk en regionaal onderwijs 4. Cadaver workshops 5. Symposia & congressen op gebied pijngeneeskunde 6. Cursus stralingshygiëne
Toolbox: hoe kan de ontwikkeling van de aios in het beheersen van deze EPA worden bepaald?	<ol style="list-style-type: none"> 1. KPE op polikliniek en behandelcentrum 2. 360 graden feedback 3. Presenteren van casus tijdens MDO 4. DOPS bij pijnbehandeling
Aan welke criteria moet zijn voldaan door de aios om deze EPA op het niveau van supervisie op afstand te mogen verrichten?	<ol style="list-style-type: none"> 1. EPA beoordeeld op tenminste supervisieniveau 4 door 3 verschillende stafleden

PP-7 CONCEPT	Vaststellen en behandelen van vasculaire pijn
Gedetailleerde beschrijving	Op basis van anamnese, lichamelijk onderzoek en gericht aanvullend onderzoek opstellen van een werkdiagnose bij vasculaire pijn. en het opstellen van een behandelplan waarbij gewerkt wordt met praktijkalgoritmes. De verwijzers worden gedurende het gehele multidisciplinaire proces geïnformeerd.
Welke specifieke kennis, vaardigheden en attitudes zijn er nodig om de EPA op het vereiste niveau te beheersen?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kennis van de pathofysiologie van het specifieke vasculaire (pijn)syndroom. 2. Kennis van de (specifieke) anamnese kenmerkend voor het vasculaire pijnsyndroom. 3. Begrijpt de interpretatie en evaluatie van het specifieke klachtenpatroon door verwijzend specialist. 4. Heeft kennis van de differentiaal diagnostische overwegingen en is in staat om deze te kaderen binnen de evaluatie die heeft plaatsgevonden. 5. Kennis van de conservatieve behandelmogelijkheden. 6. Kennis van de interventionele behandelingen waarbij de specialist kennis bezit van de evidentie en kosteneffectiviteit in het kader van zijn/haar maatschappelijke rol en verantwoordelijkheid. 7. Vaardigheden om de rol als behandelaar binnen een multidisciplinair behandelteam op te nemen. 8. Vaardigheden tot effectieve communicatie binnen het multidisciplinaire team en met de medebehandelaars. 9. Vaardigheden tot het realiseren en vormen van een organisatie die in staat is om de continuïteit van zorg en ondersteuning in een langduriger behandelrelatie te garanderen. 10. Vaardigheden met betrekking tot het coördineren, aansturen en aanleveren van registratievereisten zoals gesteld door de beroepsvereniging. 11. Proactieve houding t.a.v. het deelnemen aan wetenschappelijk (pijn)onderzoek
Leermiddelen	<ol style="list-style-type: none"> 1. Praktijkleren op de werkplek (polikliniek, pijnbehandelcentrum, OK-complex en 'living labs') in kader van (interventionele) pijnbehandelingen 2. Landelijk en regionaal onderwijs 3. (Multidisciplinaire) overlegstructuren intern en met verwijzers 4. Symposia & congressen op gebied pijngeneeskunde
Toolbox: hoe kan de ontwikkeling van de aios in het beheersen van deze EPA worden bepaald?	<ol style="list-style-type: none"> 1. KPE 2. CAT presentatie aan interdisciplinair team 3. 360 graden feedback
Aan welke criteria moet zijn voldaan door de aios om deze EPA op het niveau van supervisie op afstand te mogen verrichten?	<ol style="list-style-type: none"> 1. EPA beoordeeld op tenminste supervisieniveau 4 door drie verschillende stafleden

PP-8 CONCEPT	Vaststellen en behandelen van perifere en centrale zenuwpijn
Gedetailleerde beschrijving	Op basis van anamnese en lichamelijk onderzoek opstellen van een werkd Diagnose bij vormen van perifere en centrale zenuwpijn en het opstellen van een behandelplan waarbij gewerkt wordt met praktijkalgoritmes. De verwijzers worden gedurende het gehele multidisciplinaire proces geïnformeerd.
Welke specifieke kennis, vaardigheden en attitudes zijn er nodig om de EPA op het vereiste niveau te beheersen?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kennis van de huidige stand van het vakgebied en wetenschap omtrent perifere en centrale zenuwpijn, de (patho)fysiologie, diagnostiek en behandeling. 2. Kennis van de verschillende oorzaken van perifere en centrale zenuwpijn 3. Kennis van de richtlijnen voor de diagnostiek en behandeling van perifere en centrale zenuwpijn 4. Kennis van de behandelingsmogelijkheden in zorgregio om optimale zorg te kunnen bieden en gericht te kunnen verwijzen. 5. Vaardigheden in het aan de hand van anamnese, klachtenpatroon, pijn gerelateerd lichamelijk onderzoek en aanvullend onderzoek opstellen van een differentiaal diagnose. 6. Vaardigheden in het opstellen en volgen van een multidisciplinair en doelmatig behandelplan, gebaseerd op landelijke richtlijnen en beschikbare wetenschappelijke evidence. 7. Vaardigheden in het herkennen en behandelen van medicatie interacties/bijwerkingen en complicaties van de pijnbehandeling of gerelateerde behandelingen. 8. Proactieve houding t.a.v. het deelnemen aan wetenschappelijk (pijn)onderzoek
Leermiddelen	<ol style="list-style-type: none"> 1. Leren op de werkplek (polikliniek, pijnbehandelcentrum, 'living labs') 2. Deelname aan multidisciplinaire besprekingen en besprekingen met verwijzers 3. Landelijk en regionaal onderwijs 4. Cadaver workshops 5. Symposia & congressen op gebied pijngeneeskunde 6. Cursus stralingshygiëne
Toolbox: hoe kan de ontwikkeling van de aios in het beheersen van deze EPA worden bepaald?	<ol style="list-style-type: none"> 1. KPE op polikliniek en behandelcentrum 2. 360 graden feedback 3. Presenteren van casus tijdens MDO 4. DOPS bij pijnbehandeling
Aan welke criteria moet zijn voldaan door de aios om deze EPA op het niveau van supervisie op afstand te mogen verrichten?	<ol style="list-style-type: none"> 1. EPA beoordeeld op tenminste supervisieniveau 4 door 3 verschillende stafleden

PP-9 CONCEPT	Vaststellen en behandelen van viscerale pijn
Gedetailleerde beschrijving	Op basis van anamnese, lichamelijk onderzoek en gericht aanvullend onderzoek opstellen van een werkdiagnose bij viscerale pijn. en het opstellen van een behandelplan waarbij gewerkt wordt met praktijkalgoritmes. De verwijzers worden gedurende het gehele multidisciplinaire proces geïnformeerd. Het plaatsen van de symptomatologie binnen de pathofysiologie en etiologie van viscerale pijnklachten. Het plaatsen van de klachten binnen de multidimensionale context.
Welke specifieke kennis, vaardigheden en attitudes zijn er nodig om de EPA op het vereiste niveau te beheersen?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kennis van de pathofysiologie van viscerale pijnklachten 2. Kennis van de differentiaal diagnostische overwegingen. 3. Kennis van de causale behandel mogelijkheden. 4. Kennis van de conservatieve behandel mogelijkheden. 5. Kennis van de interventionele behandelingen waarbij de pijnspecialist kennis bezit van de relevante anatomie en de evidentie van de betreffende interventionele behandelingen. 6. Vaardigheid tot het opnemen van zijn/haar rol als pijnbehandelaar met aandacht voor de multidimensionele aspecten en context waarbinnen de klachten worden gepresenteerd. 7. Vaardigheden tot effectieve communicatie met de medebehandelaars en de huisarts. 8. Proactieve houding t.a.v. het deelnemen aan wetenschappelijk (pijn)onderzoek 9.
Leermiddelen	<ol style="list-style-type: none"> 1. Praktijkleren op de werkplek (polikliniek, pijnbehandelcentrum, OK-complex en 'living labs') in kader van (interventionele) pijnbehandelingen 2. Landelijk en regionaal onderwijs. 3. (Multidisciplinaire) overlegstructuren intern en met verwijzers. 4. Symposia & congressen op gebied pijngeneeskunde
Toolbox: hoe kan de ontwikkeling van de aios in het beheersen van deze EPA worden bepaald ?	<ol style="list-style-type: none"> 1. KPE 2. CAT presentatie aan interdisciplinair team 3. 360 graden feedback
Aan welke criteria moet zijn voldaan door de aios om deze EPA op het niveau van supervisie op afstand te mogen verrichten?	<ol style="list-style-type: none"> 1. EPA beoordeeld op tenminste niveau 4 door 3 verschillende stafleden