

# Domeinbeschrijving Fysiotherapie binnen de oncologie

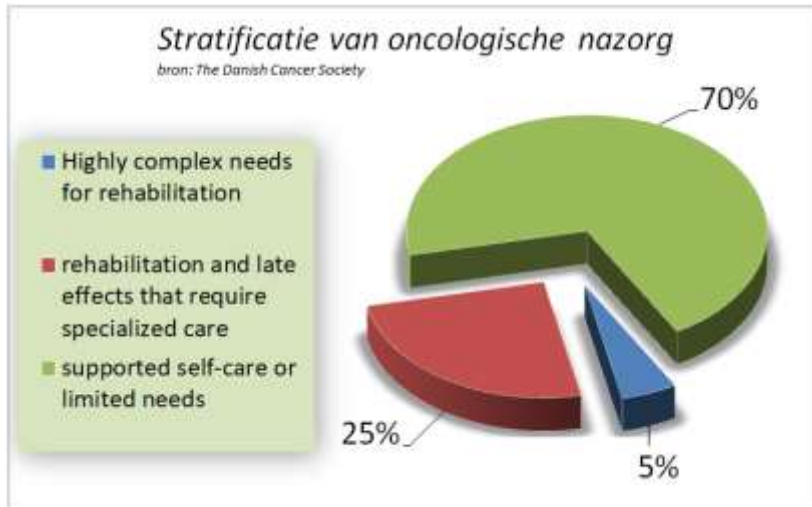
oktober 2017

## Inhoud

<b>Domeinbeschrijving Fysiotherapie binnen de oncologie .....</b>	<b>1</b>
<b>Aanleiding en context .....</b>	<b>3</b>
<b>Algemene domeinbeschrijving fysiotherapeut.....</b>	<b>6</b>
<b>Categorie-omschrijvingen &amp; zorgbehoefte vanuit patiënt .....</b>	<b>8</b>
<b>Bijlage: Competentieprofiel .....</b>	<b>12</b>
Fysiotherapeutisch handelen.....	12
Begeleiden van de patiënt .....	14
Preventief handelen .....	15
(Professioneel) samenwerken .....	16
Deskundigheid bevorderen, coachen en adviseren collega's.....	17

## Aanleiding en context

De oncologische zorg in Nederland is in verandering. In nauwe samenspraak wordt op tal van fronten intensief gewerkt aan de beste zorg voor patiënten, innovatie en kwaliteitsontwikkeling. In deze dynamiek levert de fysiotherapeut een steeds grotere bijdrage in het bieden van de meest optimale zorg voor de individuele patiënt. Echter, patiënten met problemen in het bewegend functioneren ervaren vaak een complex aan factoren die meespelen bij hun zorgvraag. Zo kunnen zowel fysieke en mentale klachten en/of problemen ervaren worden, als ook context-gebonden klachten en/of problemen.



Figuur 1: Stratificatie van oncologische nazorg (bron: The Danish Cancer Society)

Hiermee varieert de behoefte aan zorg van patiënten met klachten door oncologische aandoeningen en/of de behandeling van oncologische aandoeningen van niet tot sterk gespecialiseerde zorg. Het kunnen maken van een goede inschatting welke fysiotherapeutische zorg al dan niet geboden moet worden, is daarom cruciaal.

Vanuit de beroepsvereniging, de Nederlandse Vereniging voor Fysiotherapie binnen de Lymfologie en Oncologie (NVFL) is de werkgroep 'Domeinbeschrijving Fysiotherapie binnen de Oncologie' actief op het terrein van de professionalisering van fysiotherapeuten die werkzaam zijn met patiënten met oncologie gerelateerde klachten. Eerder heeft deze werkgroep de 'Patiëntprofielen voor de fysiotherapie binnen de Oncologie' (2014) ontwikkeld. Daarbij worden op basis van aantal, ernst en frequentie oncologische klachten op vijf categorieën van complexiteit onderscheiden (van enkelvoudig tot complex). De werkgroep stelt zich ten doel om vanuit deze domeinbeschrijving een competentieprofiel fysiotherapie binnen de oncologie te formuleren om daarmee kaders voor de kwaliteitsnormen van de meest optimale zorg aan patiënten te stellen. De patiëntprofielen zijn mede beschreven door hoogleraar fysiotherapie-wetenschap Mw. C. Veenhof, een onderwijskundige en vervolgens door diverse betrokkenen gelezen. De feedback is verwerkt. Vervolgens is met behulp van een onderwijskundige een competentiebeschrijving toegevoegd.

### Wat is het doel van deze domeinbeschrijving?

De domeinbeschrijving zoals weergegeven beschrijft de benodigde domeinen en de bijbehorende competenties voor fysiotherapie binnen de oncologie en kan worden gebruikt

als/bij<sup>1</sup>:

- Transparantie in de verschillende niveaus van complexiteit van patiëntencategorieën en de daar bijbehorende competenties van de fysiotherapeut;
- Inzet bij verdere professionaliseren van fysiotherapeuten werkzaam binnen de oncologie;
- Het verder ontwikkelen van richtlijnen en protocollen voor fysiotherapie binnen de oncologie;
- Indicator van kwaliteitscriteria bij de ontwikkeling van regionale netwerken.

Een volgende stap is het vormgeven van activiteiten gericht op de (verdere) professionalisering van fysiotherapeuten werkzaam binnen de oncologie zoals scholings- en/of ontwikkelactiviteiten en deze aan het profiel toe te voegen.

### Tot stand komen

Bij de totstandkoming van deze domeinbeschrijving is de 'Domeinbeschrijving fysiotherapie binnen de oncologie' (2014) als uitgangspunt genomen. Vervolgens zijn bestaande competenties in ogenschouw genomen welke afkomstig zijn uit het 'KNGF Beroepsprofiel Fysiotherapeut' (2014) en het 'Beroepscompetentieprofiel Master Oncologiefysiotherapeut' (2011). Deze hebben als bron van inspiratie gediend en zijn gedeeltelijk overgenomen. Daarbij is gekeken of de competenties aan onderstaande uitgangspunten voldeden:

- Toegesneden op de werk- en opleidingssituatie van fysiotherapie binnen de oncologie. Dit impliceert nadrukkelijk dat deze niet beperkt is tot één situatie;
- Geschikt om te vertalen naar de volgende stap voor scholing en ontwikkeling.

Overeenkomstig met de wens van de werkgroep is de domeinbeschrijving zo compact als mogelijk weergegeven.

Deze domeinbeschrijving is primair bedoeld voor fysiotherapeuten werkzaam binnen de oncologie en toegesneden op de competenties die nodig zijn voor het herkennen, diagnosticeren, behandelen en begeleiden van patiënten die klachten ervaren met het bewegen of omdat zij gezondheidsproblemen ervaren waarvoor een beweeginterventie geïndiceerd is. Deze klachten of beperkingen worden veroorzaakt door oncologische aandoeningen en/of de behandeling van oncologische aandoeningen. Hierbij wordt als vanzelfsprekend geacht dat de fysiotherapeut een competent medisch paramedicus is in alle zeven competentiegebieden van het CanMEDS model<sup>2</sup>.

### Competentiebeschrijving per categorie

Bij elke categorie zoals beschreven in de 'Domeinbeschrijving fysiotherapie binnen de oncologie' (2016) maakt de fysiotherapeut in meer of mindere mate gebruik van de competentiegebieden die in het KNGF Beroepsprofiel Fysiotherapeut' (2014) zijn beschreven. De competentiegebieden overlappen elkaar met als centrale rol het fysiotherapeutisch handelen. Onderstaande tabellen presenteren daarin een volgordelijkheid. Zo hebben categorie 0 en 1 betrekking op de basisprincipes van fysiotherapie binnen de oncologie die iedere fysiotherapeut beheerst. Naarmate de categorie oploopt neemt de mate aan benodigde gespecialiseerde kennis en vaardigheden op terreinen binnen de oncologie in combinatie met het bewegend functioneren toe. Hieronder staan samenvattingen van de patiëntcategorieën beschreven. Per

---

<sup>1</sup> N.b: Het profiel is niet bedoeld om in deze vorm te gebruiken als een 'checklist' bij consultaties en/of doorverwijzingen.

<sup>2</sup> De zeven competentiegebieden zijn: fysiotherapeutisch handelen, communiceren, samenwerken, kennis delen & wetenschap beoefenen, maatschappelijk handelen, organiseren en professioneel handelen (KNGF, 2014).

categorie is een casus opgenomen en de competenties die een fysiotherapeut daarbij nodig heeft. Een uitgebreide beschrijving van de competenties is te lezen in bijlage 1.

In de fysiotherapie binnen de oncologie kunnen vier rollen worden onderscheiden;

- 1) Een specialistische rol;
- 2) Een adviserende rol;
- 3) Een professioneel leider rol;
- 4) Een innoverende rol

Deze rollen zijn terug te vinden in de competentieomschrijvingen in bijlage 1.

## Algemene domeinbeschrijving fysiotherapeut

In het beroepsprofiel Fysiotherapeut van het KNGF (de Vries et al, 2014) wordt de rol en positie van de fysiotherapeut in de gezondheidszorg beschreven, wat geldt als een domeinbeschrijving voor alle (gespecialiseerde) fysiotherapeuten. Een aantal belangrijke elementen hieruit zijn:

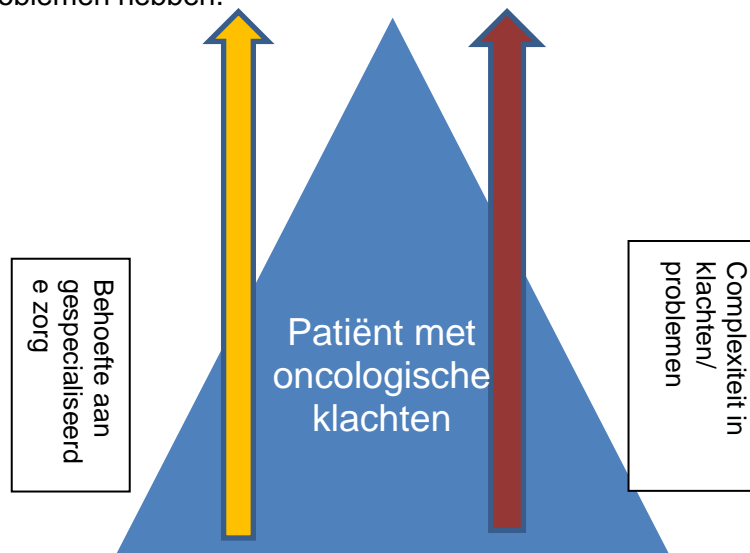
- Patiënten wenden zich tot een fysiotherapeut wanneer zij klachten ervaren met het bewegen of omdat zij gezondheidsproblemen ervaren waarvoor een beweeginterventie geïndiceerd is.
- Fysiotherapie biedt behandeling bij het herstel en het ontwikkelen van het optimale bewegen, bij behoud en bij achteruitgang.

Hiernaast wordt in navolging van het beroepsprofiel voor gezondheid de omschrijving van Huber et al. (2014) gehanteerd: 'Health as the ability to adapt and selfmanage, in the face of social, physical and emotional challenges'. In de beweegzorg wordt de patiënt als partner gezien; dit houdt in dat er gezamenlijke besluitvorming, ondersteuning bij zelfmanagement en beschikbaarheid en toegankelijkheid van zelfmanagementtools zijn. Zorgverleners hebben daarbij zoveel mogelijk een coachende rol (ref. KNGF beweegstandaard oncologie). Deze uitgangspunten gelden ook als basis voor de domeinbeschrijving fysiotherapie binnen de oncologie.

### Domeinbeschrijving voor fysiotherapeuten binnen de oncologie

De klachten en problemen (op gebied van stoornissen, beperkingen in functioneren en participatie) van patiënten door oncologische aandoeningen en/of de behandeling van oncologische aandoeningen variëren sterk, ook wat betreft het bewegend functioneren. Hiermee varieert de behoefte aan zorg van deze patiëntenpopulatie van niet tot sterk gespecialiseerde zorg.

Deze domeinbeschrijving is vanuit het perspectief van de patiënt geschreven, waarbij de complexiteit van de klachten<sup>3</sup> en problemen van patiënten en daarmee de zorgbehoefte centraal staan. Deze klachten en problemen kunnen van verschillende aard zijn. Patiënten kunnen fysieke klachten en problemen, mentale klachten en problemen en/of context-gebonden klachten en problemen hebben.



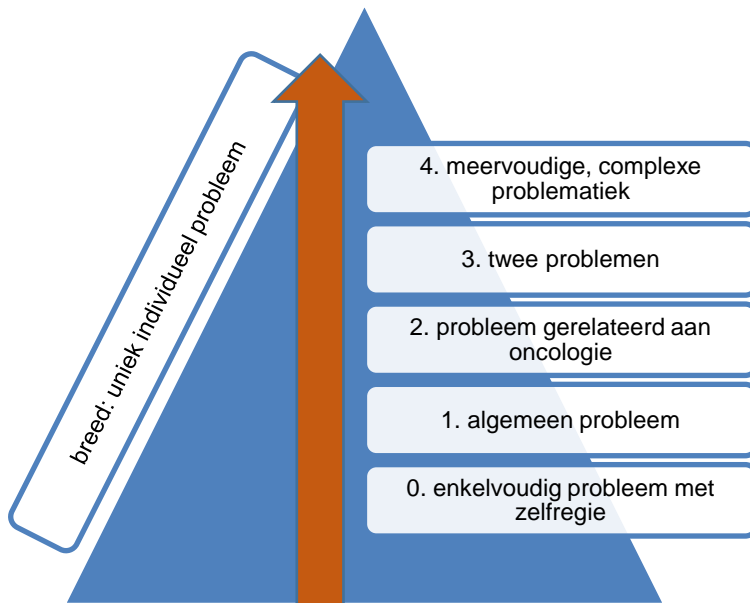
*Figuur 2: Bij patiënten met oncologische klachten is er variatie in de complexiteit van problemen en variatie in de behoefte aan gespecialiseerde zorg*

<sup>3</sup> In het hele document wordt onder klachten verstaan: klachten op lichamelijk, cognitief, emotioneel of sociaal vlak en/of m.b.t. rolfunctioneren en/of zinggeving, als gevolg van het hebben van kanker of van de behandeling daarvan.

## Complexiteit van problemen

In deze domeinbeschrijving wordt een onderscheid gemaakt tussen vijf categorieën van complexiteit op basis van aantal, aard en ernst van klachten en problemen, en de individuele coping met deze klachten en problemen. Tijdens een behandeltraject kan een patiënt wisselen van categorie. Dit is ook afhankelijk van de fase van het ziekteproces waarin de patiënt verkeerd: is er bijvoorbeeld sprake van curatieve zorg, specifieke pre- of postoperatieve zorg of palliatieve zorg. De vijf categorieën staan weergegeven in figuur 1.

Curatieve zorg betreft de fase tijdens of na afronding van de in opzet curatieve behandeling. Palliatieve zorg is de fase die intreedt wanneer duidelijk wordt dat er geen zicht meer is op genezing. Er wordt onderscheid gemaakt in de ziektegerichte- en symptoomgerichte palliatieve fase.



Figuur 3: Categorieën van complexiteit van probleem de patiënt met oncologische klachten.

## Categorie-omschrijvingen & zorgbehoefte vanuit patiënt

<b>Categorie 0</b>	<b>Enkelvoudig probleem met zelfregie</b>
<p>De patiënt met een oncologisch verleden heeft in zijn medische historie een probleem met het bewegend functioneren maar heeft voldoende zelfregie. Kenmerkend voor deze categorie is dat de patiënt in staat is het probleem in het bewegend functioneren zelf op adequate wijze te ondervangen' (eventueel met hulp van huisarts of regulier beweegaanbod in de wijk).</p> <p>Voorbeelden van casussen:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>Een patiënt met borstkanker is door haar enkel gegaan waardoor er lichte zwelling is rond haar enkel. Ze ervaart pijn met wandelen en traplopen. De patiënt gaat eerst zelf advies zoeken op internet, vindt de benodigde informatie en past dit toe.</li></ol> <p>Patiënten met een algemeen probleem hebben geen specifieke zorgbehoefte. Daarom functioneert de fysiotherapeut in deze categorie vooral als adviseur en gebruikt de competentie(s):</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Fysiotherapeutisch handelen: Herkent en signaleert een afwijkend beloop van symptomen en tekens en ondersteunt de patiënt in het waarborgen van een optimale gezondheid.</li><li>Begeleiden van de patiënt: Waarbij focus op zelfregie.</li><li>Preventief handelen: Met aandacht voor het informeren van de patiënt over het integreren van voortdurende gezondheid bevorderend en gezondheid beschermend gedrag.</li><li>Professioneel samenwerken: Zoekt bij twijfel en signalering van rode vlaggen andere deskundigheid.</li></ul>	
<b>Categorie 1</b>	<b>Algemeen probleem</b>
<p>De patiënt met een oncologisch verleden ervaart een probleem of klacht in het bewegend functioneren dat al bestond voor aanvang van de oncologische behandeling of niet te relateren is aan de oncologische behandeling. Er zijn geen (oncologie-specifieke) belemmerende factoren aanwezig.</p> <p>Voorbeelden van casussen:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>Een patiënt met eerder doorgemaakte oncologische aandoening en behandeling in de anamnese ervaart algemene complicaties na een chirurgische ingreep (bv i.v.m. het krijgen van nieuwe heup). Deze complicaties zijn niet oncologie (of behandeling) specifiek. Voorbeeld is spierversterking van de benen.</li><li>Een patiënt met eerder doorgemaakte oncologische aandoening en behandeling in de anamnese krijgt een half jaar na het afronden van de oncologische behandeling een acute knieklacht.</li></ol> <p>De zorgbehoefte van patiënten met een algemeen probleem is gericht op kennis van het bewegend functioneren. Hiervoor gebruiken ze aanvullend de competentie(s):</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Fysiotherapeutisch handelen: Herkent en signaleert een afwijkend beloop van symptomen en tekens en ondersteunt de patiënt in het waarborgen van een optimale gezondheid.</li><li>Begeleiden van de patiënt: Waarbij focus op het coachen van de patiënt en met hem/haar in gesprek zijn.</li><li>Preventief handelen: Met aandacht voor het informeren van de patiënt over het integreren van voortdurende gezondheid bevorderend en gezondheid beschermend gedrag.</li><li>Professioneel samenwerken: Zoekt bij twijfel en signalering van rode vlaggen andere deskundigheid.</li></ul>	



**Categorie 2****Enkelvoudig probleem of klacht gerelateerd aan oncologie**

De patiënt heeft een enkelvoudig probleem of klacht met het bewegend functioneren dat gerelateerd is aan de oncologische aandoening. Er is een risico op een fysiek probleem gerelateerd aan de oncologische aandoening of oncologiebehandeling, zoals vermoeidheid.

Voorbeelden van casussen:

- a. Een patiënt ervaart vermoeidheid, een verminderd activiteitsniveau en/of afname van de fysieke capaciteit 9 maanden na afronding van de oncologische behandeling.
- b. Een patiënt krijgt chemotherapie en ervaart tijdens de behandeling vermoeidheid of een verminderd activiteitsniveau.
- c. Een patiënt ervaart al vermoeidheid bij diagnose en deze vermoeidheid blijkt gerelateerd aan de oncologische behandeling.
- d. Een patiënt met borstkanker loopt na borstampuatie risico op een verminderde mobiliteit in de schouder.

De zorgbehoefte van patiënten met een enkelvoudig probleem of klacht gerelateerd aan de oncologische aandoening is gericht op kennis van bewegend functioneren en oncologische kennis. Hiervoor gebruikt de fysiotherapeut aanvullend de competenties:

- Fysiotherapeutisch handelen: Screent, diagnosticeert en behandelt vanuit de verworven kennis van fysiek functioneren binnen de oncologische context.
- Begeleiden van de patiënt: Met aandacht voor ethische- en zingevingsvraagstukken rond patiënt.
- Preventief handelen: Focust op interventies op basis van de hoogst beschikbare evidentie of best practice.
- Professioneel samenwerken: Zoekt bij verlies van adaptatieruimte samen met de patiënt en andere professionals naar voor de patiënt effectieve compensatiestrategieën.

**Categorie 3****Twee enkelvoudig problemen of klachten**

De patiënt heeft naast een enkelvoudig probleem of klacht met het bewegend functioneren dat gerelateerd is aan de oncologische aandoening een tweede enkelvoudig probleem of klacht dat geen invloed heeft op het bewegend functioneren.

Voorbeelden van casussen:

- a. Een patiënt heeft een verminderde fysieke conditie ten gevolge van de (behandeling voor) oncologische aandoening. Daarnaast zijn er depressieve symptomen bij de patiënt.
- b. Een patiënt heeft een co morbiditeit (bijvoorbeeld artrose aan de hand) en een slechte conditie.
- c. Een patiënt ervaart een fysieke klacht aan de schouder dat gerelateerd is aan de oncologische aandoening. Daarnaast is er sprake van huiselijke geweld.
- d. Een patiënt zit in een palliatief traject en ervaart vermoeidheidsklachten en slikproblemen.

De zorgbehoefte van patiënten met twee enkelvoudige problemen of klachten gerelateerd aan oncologische aandoeningen is gericht op kennis van het bewegend functioneren en oncologische kennis. Hiervoor gebruiken ze aanvullend de competenties:

- Fysiotherapeutisch handelen: Heeft aandacht voor andere probleemgebieden en fundeert doelstellingen op basis van de hoogst beschikbare evidentie of best practice.
- Begeleiden van de patiënt: Daarbij bewust van kwaliteit van leven naast kwaliteit van zorg.
- Preventief handelen: Focust op interventies op basis van de hoogst beschikbare evidentie of best practice.
- Professioneel samenwerken: Adviseert zorgverleners en werkt samen in netwerk van patiënt.

- Deskundigheid bevorderen, coachen & adviseren collega's: Stimuleert, coacht en begeleidt collega's tot/in deskundigheidsbevordering en deelt actief zijn of haar kennis.

#### **Categorie 4 | Meervoudige/ complexe problematiek**

De patiënt heeft twee of meer problemen of klachten met het bewegend functioneren die elkaar beïnvloeden. Of er zijn zeer uitgebreide of ernstige functiestoornissen, met blijvende beperkingen, waarbij een langdurig herstelproces of onvolledig herstel wordt verwacht. De problemen of klachten beïnvloeden het probleem of de klacht met het bewegend functioneren negatief. Er zijn meerdere probleemgebieden, waaronder probleemgebieden die vallen binnen andere disciplines, waarbij de fysiotherapeut, naast het (be)handelen op het gebied van bewegend functioneren, op de andere probleemgebieden wel kan signaleren maar niet meer kan volstaan met sturen, verwijzen of intra collegiaal consulteren. De patiënt wordt over het algemeen verwezen naar de 2<sup>e</sup> of 3<sup>e</sup> lijn waarbij de revalidatiearts als hoofdbehandelaar optreedt. De regie ligt bij revalidatiearts omdat er meerdere disciplines bij de patiënt betrokken zijn.

Voorbeelden van casussen:

- a. Een patiënt met klachten door oncologische aandoeningen en/of de behandeling van oncologische aandoeningen heeft een slechte algehele conditie en kan mentaal lastig omgaan met de problematiek rondom de ziekte. Hiernaast is er een verminderde voedingsstatus.
- b. Een patiënt met klachten door oncologische aandoeningen en/of de behandeling van oncologische aandoeningen ervaart vermoeidheid en depressieve symptomen. Daarnaast is er een risico op oedeem, waar de patiënt moeilijk mee om kan gaan.
- c. Een patiënt met reeds langdurende klachten ten gevolge van oncologische aandoeningen en/of de behandeling van oncologische aandoeningen is depressief en vermoeid ten gevolge van een mentale reactie op dit life-event (oncologie).
- d. Een patiënt met klachten door oncologische aandoeningen en/of de behandeling van oncologische aandoeningen die chronische vermoeidheid ervaart, waarvoor cognitief gedragsmatige therapie geïndiceerd is.
- e. Een patiënt met klachten door oncologische aandoeningen en/of de behandeling van oncologische aandoeningen in het palliatieve traject ondervindt naast lichamelijke klachten (conditie, verminderd loopvermogen) ernstige klachten met eten en slapen. Ook kan de patiënt mentaal moeilijk omgaan met deze situatie.

De zorgbehoefte van patiënten met meervoudige problematiek is gericht op kennis van eigen- en andere domeinen waarbij interferentie is van deze domeinen binnen de hulpvraag/ zorgvraag. Waarbij functioneringsproblemen zijn op verschillende vlakken namelijk op lichamenlijk, cognitief, emotioneel of sociaal vlak en/of m.b.t. rolfunctioneren en/of zingeving waarbij onderlinge samenhang of interferentie is.

Hiervoor gebruiken ze aanvullende de competenties:

- Oncologie-fysiotherapeutisch handelen: Met focus op interdisciplinair handelen.
- Begeleiden van de patiënt: Met aandacht voor validatie eigen aanpak en kritische reflectie het eigen functioneren binnen een (multidisciplinair) team.
- Preventief handelen: Richt aandacht qua voorlichting naast individuen ook op groepen.
- Professioneel samenwerken: Werkt samen in een multidisciplinair (en transmuraal team) en voorkomt bij zichzelf en andere zorgverleners emotionele overbelasting.
- Deskundigheid bevorderen, coachen & adviseren collega's: Stimuleert, coacht en begeleidt collega's tot/in deskundigheidsbevordering en deelt actief zijn of haar kennis.

#### **Breed | Uniek individueel probleem**

De patiënt heeft een heel specifiek probleem of klacht met het bewegend functioneren gerelateerd aan de oncologische aandoening. Vaak komt dit doordat de aard of locatie van de oncologische aandoening heel complex en/of zeldzaam is.

Voorbeelden van casussen:

- Een patiënt met klachten door oncologische aandoeningen en/of de behandeling van oncologische aandoeningen heeft een medisch complexe hersenchirurgie ondergaan die zeer specifiek expertise vraagt in het nazorgtraject.
- Een patiënt met lymfoedeem (been en buik), na gynaecologische operatie, debulking OK en radiotherapie op buik.
- Een patiënt met tumor aan het strottenhoofd, waarvoor RT Orofaciaal, maar ook conditieverlies, oedeem hoofd en keel.

De zorgbehoefte van patiënten met een uniek individueel probleem is gericht op specialistische kennis op specifieke terreinen binnen de oncologie, in combinatie met het bewegend functioneren. Hiervoor gebruiken ze aanvullend de competenties:

- Oncologie-fysiotherapeutisch handelen: Met focus op interdisciplinair handelen.
- Begeleiden van de patiënt: Met aandacht voor toetsing voor wat betreft intramuraal behandeling in een vorm van klinische opname en/of dagbehandeling.
- Preventief handelen: Leert strategieën aan of ondersteunt de patiënt hierin, die een optimale gezondheid waarborgen en toekomstige gezondheidsproblemen in een zo vroeg mogelijk stadium herkennen en zonodig behandelen.
- Professioneel samenwerken: Adviseert andere professionals over aanpassingen in relatie tot het functioneren van de patiënt en geeft leiding aan multi-professionele bijeenkomsten.
- Deskundigheid bevorderen, coachen & adviseren collega's: Stimuleert, coacht en begeleidt collega's tot/in deskundigheidsbevordering en deelt actief zijn of haar kennis.

## Bijlage: Competentieprofiel

Competentie	<b>Fysiotherapeutisch handelen</b>
Omschrijving	<p>De fysiotherapeut <b>bevraagt</b> de patiënt, neemt visueel waar, ordent symptomen, stelt vast of de zorgvraag in verband staat met (dreigende) gezondheidsproblemen in relatie tot het bewegen, concludeert en geeft een advies aan de patiënt over de te nemen vervolgstappen. Hij weet hier gebruik te maken van de lastmeter (zie richtlijn Medisch Specialistische Revalidatie bij Oncologie).</p> <p>De fysiotherapeut stelt de <b>diagnose</b> door middel van vragen, inspectie en onderzoek, analyse, conclusies en verslaglegging m.b.t. functie en stoornissen daarin, mogelijke veranderingen in structuren, activiteiten en de beperkingen daarin, participatie en de vermindering daarvan, externe en persoonlijke factoren die van invloed zijn op de herstelprocessen en een analyse van de samenhang tussen deze componenten. Het in samenspraak met de patiënt en op methodische wijze (doelgericht, systematisch, procesmatig en bewust) op- en vaststellen van het <b>behandelplan</b>.</p> <p>De fysiotherapeut behandelt de patiënt volgens het fysiotherapeutisch behandelplan en evalueert na elke behandeling het beloop van de klachten en de belasting van de patiënt en stelt zonodig het behandelplan bij m.b.v. meetinstrumenten (zie Bewegingstandaard Oncologie en de Richtlijn Medisch Specialistische Revalidatie bij Oncologie).</p>
Rol	Specialist
Competentiegebied volgens CanMEDS model	Fysiotherapeutisch handelen
Gedragscriteria bij competentie	
<p><b>Categorie 0 Enkelvoudig probleem met zelfregie en</b>  <b>Categorie 1 Algemeen probleem</b></p>	
<p><b>Screenen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Hanteert naast algemene screening specifieke vragen gericht op het ontstaan en beloop van de oncologische aandoening en bijkomende klachten gerelateerd aan de oncologische aandoening</li> <li>Stelt adequate vragen om 'rode vlaggen' te achterhalen.</li> </ul> <p><b>Diagnosticeren</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Herkent een afwijkend beloop van symptomen en tekens.</li> <li>Schat de belastbaarheid van de patiënt in.</li> <li>Verzamelt informatie over de doorgemaakte ontwikkeling en eerder verleende oncologische zorg</li> <li>Verzamelt informatie over mogelijk beïnvloedende factoren.</li> <li>Bespreekt samen met de patiënt en specialist de mogelijkheden en de onmogelijkheden die de patiënt heeft en legt deze vast.</li> <li>Legt verslag volgens de criteria uit de richtlijn verslaglegging (KNGF).</li> </ul> <p><b>Behandelen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Leert strategieën aan of ondersteunt de patiënt hierin, die een optimale gezondheid waarborgen en toekomstige gezondheidsproblemen in een zo vroeg mogelijk stadium herkennen en zonodig behandelen.</li> <li>Houdt bij de keuze van zijn behandelinterventies rekening met wensen de patiënt.</li> <li>Fundeert de behandeling op basis van de best practice of de hoogst beschikbare evidentie.</li> <li>Stelt vast op welke wijze de SMART-geformuleerde doelen en subdoelen geëvalueerd worden.</li> <li>Bepaalt het tijdspad en de strategie.</li> <li>Bepaalt het tijdstip om de gekozen interventies te evalueren.</li> <li>Bespreekt het behandelplan met de patiënt en eventuele andere betrokkenen stelt het plan zonodig bij.</li> <li>Bespreekt samen met de patiënt en specialist de mogelijkheden en de onmogelijkheden die de patiënt heeft en legt deze vast (de specialist is betrokken bij verwijzing of als de master oncologiefysiotherapeut en patiënt besloten hebben een specialist erbij te betrekken).</li> </ul> <p><b>Afsluiten</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Schat in wat de mogelijke consequenties zijn op de lange termijn (afname mobiliteit, toename 'zwaarte' of veranderd functioneren van onderdelen van het bewegingsapparaat) en stimuleert de patiënt daar preventief op te handelen.</li> </ul>	

Informeert de patiënt over het belang van een actieve levensstijl i.v.m. ziektevrije overleving en afname behandel gerelateerde co morbiditeit.

## **Categorie 2 Enkelvoudig probleem of klacht gerelateerd aan oncologie**

### **Screenen**

- Vraagt het probleem uit bij de patiënt in termen van functie/structuur, beperkingen in activiteiten en problemen met participatie en beoordeelt de invloed van externe en persoonlijke factoren.
- Heeft kennis van meetinstrumenten zoals genoemd in de richtlijn Medisch Specialistische Revalidatie bij Oncologie om zo nodig door te verwijzen naar andere disciplines.
- Screent het beloop van de oncologische aandoening en bijkomende klachten gerelateerd aan reacties t.g.v. de behandeling van de oncologische aandoening.
- Screent gericht op fysieke fitheid en beweegactiviteitsniveau als voorspellende variabele bij nog te volgen oncologische behandeling.

De fysiotherapeut is in staat om de risicostratificatie volgens de American College of Sports Medicine (ACSM) aan te geven (zie richtlijn Medisch Specialistische Revalidatie bij Oncologie (2.0))

### **Diagnosticeren**

- Maakt SMART-geformuleerde oncologie fysiotherapeutische doelstellingen op functie-, activiteiten- en participatieniveau (aansluitend bij het ICF). In de doelen zijn zowel omgevings- als persoonlijke factoren benoemd.
- Beoordeelt in welke mate er sprake is van normaal herstel.
- Neemt visueel afwijkingen waar.
- Inventariseert welke aandoening gebonden hulpmiddelen de patiënt gebruikt.
- Stelt vast of afwijkende elementen te vinden zijn in het klachtenpatroon die duiden op een oncologisch probleem dat ten grondslag ligt aan de zorgvraag.
- Voert motorisch onderzoek uit met bijzondere aandacht voor de integriteit van de patiënt
- Stelt vast of er een relatie is met de zorgvraag of verwijfsdiagnose.
- Schat in of het gezondheidsprobleem beïnvloedbaar is door reguliere of oncologiefysiotherapie
- Prognosticeert langetermijneffecten voor de gezondheid.
- Informeert de patiënt over de conclusies van de screening zonder de patiënt ongerust te maken.

### **Behandelen**

- Behandelt vanuit de verworven kennis van fysiek functioneren binnen de oncologische context.

### **Afsluiten**

- Schat in wat de mogelijke consequenties zijn op de lange termijn (afname mobiliteit, toename 'zwaarte' of veranderd functioneren van onderdelen van het bewegingsapparaat) en stimuleert de patiënt daar preventief op te handelen.

Informeert de patiënt over het belang van een actieve levensstijl i.v.m. ziektevrije overleving en afname behandel gerelateerde co morbiditeit.

## **Categorie 3 Twee enkelvoudig problemen of klachten**

### **Screenen**

- Screent gericht op fysieke fitheid en beweegactiviteitsniveau als voorspellende variabele bij nog te volgen oncologische behandeling.
- Heeft aandacht voor andere probleemgebieden.
- Heeft kennis van meetinstrumenten zoals genoemd in de richtlijn Medisch Specialistische Revalidatie bij Oncologie om zo nodig door te verwijzen naar andere disciplines.

### **Diagnosticeren**

- Maakt SMART-geformuleerde oncologie fysiotherapeutische doelstellingen op functie-, activiteiten- en participatieniveau (aansluitend bij het ICF). In de doelen zijn zowel omgevings- als persoonlijke factoren benoemd.
- Geeft in de doelen de gescreende bewegingsstoornissen aan die horen bij de oncologie fysiotherapeutische interventie.
- Fundeert het opstellen van oncologie fysiotherapeutische doelstellingen op basis van de hoogst beschikbare evidentie of best practice.
- Presenteert een verantwoorde conclusie t.a.v. 'rode vlag en pluis-situaties' en verdere oncologie fysiotherapeutische diagnostiek.

### **Behandelen**

- Behandelt vanuit integriteit i.r.t. deskundigheid en houdt rekening met patiëntgebonden problematiek.

### **Afsluiten**

Komt tot een professioneel verantwoorde conclusie t.a.v. 'pluis/niet-pluis' en t.a.v. eventueel verdere oncologie-fysiotherapeutische diagnostiek.

## **Categorie 4 Meervoudige/ complexe problematiek en**

## **Breed Uniek individueel probleem**

### **Screening**

- Informeert en adviseert de patiënt over de meest doeltreffende vervolgstappen.
- Voert bij patiënten de screening zelfstandig en op verantwoorde wijze uit.
- Weegt het belang van de 'rode vlaggen' adequaat, rekening houdend dat sommige rode vlaggen pathognomonisch zijn voor oncologisch gerelateerde klachten.
- Stelt mogelijke, maar niet door de patiënt benoemde en gezien de diagnose en behandeling te verwachten gezondheidsproblemen, aan de orde.
- Informeert en vraagt tijdig en adequaat om advies aan andere collega hulpverleners.
- Screent gericht op fysieke fitheid en beweegactiviteitsniveau als voorspellende variabele bij nog te volgen oncologische behandeling.
- Heeft kennis van meetinstrumenten zoals genoemd in de richtlijn Medisch Specialistische Revalidatie bij Oncologie om zo nodig door te verwijzen naar andere disciplines.

#### Diagnostiseren

- Voert klinimetrie uit, gebruik makend van vragenlijsten en testen (zie Bewegingstandaard Oncologie en richtlijn Medisch Specialistische Revalidatie bij Oncologie (2.0))
- Vindt op doelmatige wijze relevante en actuele literatuur betreffende besluitvormingsthema's (zowel voor thema's die aan de orde zijn als pro- actief voor algemene thema's.
- Beoordeelt toegepast onderzoek op zijn praktijkrelevantie.
- Maakt verantwoorde keuzes op de verschillende niveaus van de ICF voor oncologiefysiotherapie specifieke meetinstrumenten.
- Is in staat om te inventariseren/ extra informatie uit andere bronnen te verzamelen m.b.t. problemen buiten het fysiotherapeutische domein.
- Verzamelt informatie uit andere bronnen, waaronder de diverse richtlijnen, experts, bij cursussen en opleidingen, vanuit tijdschriften en artikelen die niet uit RCT's komen en beoordeelt deze kritisch
- Observeert en analyseert de activiteiten waarbij de patiënt problemen ervaart.
- Toetst hypothesen over stoornissen in functie en structuur door het uitvoeren van motorisch onderzoek
- Stelt manueel palpatoir afwijkingen vast.
- Voert zonodig aanvullend onderzoek uit.
- Voert dit onderzoek uit met bijzondere aandacht voor de integriteit van de patiënt
- Ordent en interpreteert onderzoeksgegevens betreffende stoornissen in functie/structuur, beperkingen in activiteiten en problemen met participatie..
- Bespreekt de voorlopige conclusies met de patiënt.

#### Behandelen

- Ondersteunt de patiënt bij het maken van keuzes in de behandeling. Geeft waar nodig richting in het keuzeproces
- Voert vanuit het behandelplan verschillende behandelmiddelen uit zoals oefentherapie, ademtherapie en ontspanningstherapie
- Stelt interdisciplinaire doelen, hanteert een interdisciplinaire synergetische werkwijze bij het realiseren van deze doelen en houdt interdisciplinaire teambesprekingen (MDO's) waarin deze doelen en het proces tussentijds worden geëvalueerd.
- Kiest bij de doelstellingen passende oncologie-fysiotherapeutische hulpmiddelen
- Zoekt bij verlies van adaptatieruimte samen met de patiënt en andere professionals naar voor de patiënt effectieve compensatiestrategieën.

#### Afsluiten

- Komt tot een professioneel verantwoorde conclusie t.a.v. 'pluis/niet-pluis' en t.a.v. eventueel verdere oncologie-fysiotherapeutische diagnostiek.

Competentie	<b>Begeleiden van de patiënt</b>
Omschrijving	De fysiotherapeut faciliteert de patiënt bij een waardige en zinvolle invulling van zijn leven in relatie tot de (beperkende) omstandigheden die zijn leven (chronisch) beïnvloeden.
Rol	Specialist Adviseur
Competentiegebied volgens CanMEDS model	Communiceren Kennis delen Maatschappelijk handelen
Gedragscriteria bij competentie	
<b>Categorie 0 Enkelvoudig probleem met zelfregie</b>	

<p><b>Stimuleren zelfregie</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Luistert met aandacht en vraagt waar nodig door naar verwachtingen en zorgen van de patiënt</li> <li>• Biedt betrokkenheid bij de patiënt met behoud van distantie.</li> <li>• Biedt aan patiënt ondersteuning bij het vinden van schriftelijke en digitale informatie.</li> </ul>
<p><b>Categorie 1 Algemeen probleem</b></p>
<p><b>Coachen van de patiënt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Motiveert om na de behandelperiode de verkregen toename van de belastbaarheid zelfstandig te onderhouden middels fysieke activiteiten.</li> <li>• Moedigt de patiënt aan assertief te zijn in het nemen van zijn/haar adaptieruimte.</li> </ul> <p><b>In gesprek met de patiënt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Is empathisch (luisteren en begrip tonen) naar het proces dat de patiënt doormaakt.</li> <li>• Bespreekt angst, depressie, verdriet en andere psychosociale gevolgen van oncologie.</li> <li>• Creëert vertrouwen voor de behandelaanpak door te zorgen voor een veilig klimaat.</li> </ul>
<p><b>Categorie 2 Enkelvoudig probleem of klacht gerelateerd aan oncologie</b></p>
<p><b>Coachen van de patiënt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ondersteunt de patiënt in zijn/haar adaptieruime.</li> <li>• Motiveert om na de behandelperiode de verkregen toename van de belastbaarheid zelfstandig te onderhouden middels fysieke activiteiten.</li> </ul> <p><b>In gesprek met de patiënt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Is in staat om binnen het grote netwerk van samenwerkingspartners binnen de oncologische zorg een bijdrage te leveren aan eenduidige communicatie richting patiënt.</li> </ul> <p><b>Professioneel handelen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Herkent en benoemt ethische- en zingevingsvraagstukken rond patiënten met oncologie.</li> </ul>
<p><b>Categorie 3 Twee enkelvoudig problemen of klachten</b></p>
<p><b>Adviseren van patiënt en naasten</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Adviseert de patiënt en naasten welke activiteiten op korte en lange termijn binnen/zijn haar mogelijkheden liggen.</li> </ul> <p><b>In gesprek met de patiënt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Biedt overzicht in behandelaanpak voor patiënt vanwege dimensionaliteit van ervaren klachten</li> <li>• Anticipeert met de patiënt op een aangepast toekomstperspectief en stelt eventueel, in samenspraak met de patiënt verwachtingen bij.</li> </ul> <p><b>Professioneel handelen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Is zich in de behandeling van de patiënt bewust van kwaliteit van leven naast kwaliteit van zorg.</li> </ul>
<p><b>Categorie 4 Meervoudige/ complexe problematiek</b></p>
<p><b>Professioneel handelen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kan de eigen aanpak valideren en is in staat kritisch te reflecteren op het eigen functioneren binnen een (multidisciplinair) team.</li> </ul>
<p><b>Breed Uniek individueel probleem</b></p>
<p><b>In gesprek met de patiënt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bespreekt elke behandeling en bekijkt of strategieën van behandelaar en patiënt nog overeenstemmen.</li> </ul> <p><b>Professioneel handelen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Streeft naar maximale autonomie van de patiënt.</li> <li>• Schept in zijn behandeling een optimaal klimaat voor de patiënt. Het klimaat sluit aan bij persoonlijke situatie van de patiënt.</li> <li>• Toetst of het gaat om een intramurale behandeling in een vorm van klinische opname en/of dagbehandeling.</li> </ul>

Competentie	<b>Preventief handelen</b>
Omschrijving	De fysiotherapeut informeert, adviseert en begeleidt individuele of groepen patiënten over gezondheidsproblemen, die op langere termijn kunnen optreden, gerelateerd aan de oncologische aandoening of behandeling hiervan.

Rol	Specialist
Competentiegebied volgens CanMEDS model	Maatschappelijk handelen Kennis delen
Gedragscriteria bij competentie	
<b>Categorie 0 Enkelvoudig probleem met zelfregie en Categorie 1 Algemeen probleem</b>	
<b>Informereren</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Informeert de patiënt over het integreren van voortdurende gezondheid bevorderend en gezondheid beschermend gedrag binnen de dagelijkse activiteiten.</li> </ul>	
<b>Categorie 2 Enkelvoudig probleem of klacht gerelateerd aan oncologie en Categorie 3 Twee enkelvoudig problemen of klachten</b>	
<b>Informereren</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Informeert de patiënt over de gevolgen van de behandeling op lange termijn en hier mee om te gaan.</li> </ul> <b>Begeleiden</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fundeert de interventies op basis van de hoogst beschikbare evidentie of best practice</li> <li>• Voert evidence-based en op methodische wijze programma's uit.</li> <li>• Verzamelt en evalueert verkregen informatie en komt daarmee tot een behandelvoorstel of andere strategie.</li> <li>• Stelt zonodig doelstellingen bij.</li> </ul>	
<b>Categorie 4 Meervoudige/ complexe problematiek</b>	
<b>Stimuleren van patiënt</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bevordert kennis van en inzicht op het gebied van bewegen, zelfzorg en zelfmanagement over gezondheid bevorderend gedrag ter voorkoming of verminderen van de bij de oncologische aandoening horende secundaire klachten.</li> <li>• Stimuleert de patiënt over het integreren van voortdurende gezondheid bevorderend en gezondheid beschermend gedrag binnen de dagelijkse activiteiten.</li> </ul> <b>Voorlichten</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Richt zich bij de voorlichting op zowel een individu als op groepen.</li> </ul>	
<b>Breed Uniek individueel probleem</b>	
<b>Stimuleren van patiënt</b> Leert strategieën aan of ondersteunt de patiënt hierin, die een optimale gezondheid waarborgen en toekomstige gezondheidsproblemen in een zo vroeg mogelijk stadium herkennen en zonodig behandelen.	

Competentie	<b>(Professioneel) samenwerken</b>
Omschrijving	De fysiotherapeut werkt multidisciplinair samen met andere beroepsbeoefenaars en mantelzorgers in het kader van de zorgverlening aan de patiënt.
Rol	Specialist Adviseur
Competentiegebied volgens CanMEDS model	Samenwerken
Gedragscriteria bij competentie	
<b>Categorie 0 Enkelvoudig probleem met zelfregie en Categorie 1 Algemeen probleem</b>	
<b>Samenwerken</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zoekt bij twijfel en signalering van rode vlaggen andere deskundigheid (samenwerkingspartners in de regio, specialisten) en kan zich hierdoor een oordeel vormen over de juiste behandelaanpak.</li> </ul>	
<b>Categorie 2 Enkelvoudig probleem of klacht gerelateerd aan oncologie</b>	
<b>Samenwerken</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zoekt bij verlies van adaptatieruimte samen met de patiënt en andere professionals (bedrijfsarts, huisarts en diëtist) naar voor de patiënt effectieve compensatiestrategieën.</li> </ul>	
<b>Categorie 3 Twee enkelvoudig problemen of klachten</b>	
<b>Adviseren van zorgverleners in netwerk van patiënt</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Staat open voor vragen en neemt hier de tijd voor</li> </ul>	



<p><b>Samenwerken</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Informeert bij huis- bedrijfsarts en diëtist naar therapeutische doelen en resultaten en de consequentie voor de eigen behandelingsituatie.</li> <li>• Stemt met huis- bedrijfsarts en/of diëtist af hoe de zorgverlening rondom de patiënt zo effectief en efficiënt mogelijk kan worden uitgevoerd. Vervult de rol van casemanager in een zorgketen als het motorische en/of fysieke aspect centraal staat.</li> </ul>
<p><b>Categorie 4 Meervoudige/ complexe problematiek</b></p>
<p><b>Samenwerken</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Initieert activiteiten gericht op de totstandkoming van integrale zorg.</li> <li>• Werkt samen in een multidisciplinair (en transmuraal team) en voorkomt bij zichzelf en andere zorgverleners emotionele overbelasting.</li> </ul>
<p><b>Breed Uniek individueel probleem</b></p>
<p><b>Samenwerken</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kan het domein van de oncologitherapeutische zorg in relatie tot andere zorgdomeinen beschrijven en is in staat de consequenties daarvan binnen het beroepsmatig handelen tot uiting te brengen in relatie tot het domein van andere, niet tot de fysiotherapeutische discipline behorende zorgverleners.</li> <li>• Adviseert andere professionals over en implementeert (de complexiteit van zorgvragen overziend) aanpassingen in relatie tot het functioneren van de patiënt in samenspraak met andere betrokken zorgverleners.</li> <li>• Geeft leiding aan multi-professionele bijeenkomsten, is in staat de eigen inbreng te valideren en is in staat kritisch te reflecteren op het eigen functioneren binnen een (multidisciplinair) team.</li> </ul>

Competentie	<b>Deskundigheid bevorderen, coachen en adviseren collega's</b>	
Omschrijving	De fysiotherapeut bevordert en coacht gevraagd en ongevraagd de deskundigheid van collega's ten dienste van het verbeteren van de beroepsinhoudelijke uitvoering van het beroep. Hij/zij geeft gevraagd (vaak eenmalig) advies aan collega's of andere professionals die concrete vragen hebben, gericht op hun eigen functioneren binnen de directe patiëntenzorg. Hij/ zij doet dit t.b.v. collega's handelend in de competentieniveau 's 1 en 2.	
Rol	Adviseur	
Competentiegebied volgens CanMEDS model	Kennis delen Samenwerken Professioneel handelen	
Gedragscriteria bij competentie		
<p><b>Categorie 3 Twee enkelvoudig problemen of klachten en</b>  <b>Categorie 4 Meervoudige/ complexe problematiek en</b>  <b>Breed Uniek individueel probleem</b></p>		
<p><b>Stimuleren van collega's</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Stimuleert collega's kennis te verbreden door bestudering van wetenschappelijke literatuur met een beroepsinhoudelijke relevantie.</li> <li>• Creëert vertrouwen bij zijn collega door te zorgen voor een veilig klimaat.</li> <li>• Staat open voor vragen van zijn collega's en neemt hier bewust de tijd voor.</li> <li>• Stimuleert zijn collega's hem tijdig te bevragen als ze met een vraag rondlopen.</li> </ul> <p><b>Kennis delen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Draagt bij aan verdere professionalisering van beroepsgenoten in de vorm van specialisatie en kennisontwikkeling binnen de fysiotherapie in de oncologie, gebruikmakend van relevante kennis uit aangrenzende disciplines.</li> <li>• Draagt kennis en vaardigheden over vanuit eigen expertise, zodanig dat anderen hun gedrag (kunnen) aanpassen.</li> <li>• Participeert in ontwikkelingen m.b.t. preventie, zoals cursussen, training en multidisciplinaire samenwerking.</li> <li>• Vertaalt oncologie fysiotherapeutische kennis, vaardigheden en attitudes naar de praktijk en presenteert de uitkomsten aan collega's.</li> <li>• Initieert leermomenten/reflectie tijdens het werk in de eigen organisatie of in de netwerken van oncologiefysiotherapeuten (bijv. themadiscussies tijdens werkoverlegsituaties).</li> </ul>		

- Verzorgt presentaties voor collega's en andere disciplines over het beroepsmatig handelen leidend tot verbetering in de zorg.
- Initieert andere leermomenten voor collega's en andere zorgverleners (intercollegiaal consult, themabijeenkomsten etc.).

#### Coachen

- Leert collega's hun emotionele belastbaarheid te bewaken door het verbeteren van het vermogen van reflectie.
- Helpt een collega de kern van zijn vraag of probleem te formuleren.
- Stemt zijn wijze van coaching af op zijn collega en de situatie.
- Stimuleert de gecoachte structureel vervolg te geven aan zijn leerproces.
- Draagt zorg voor zijn collega's door ongevraagd coaching te geven als hij ziet dat een collega zich in een lastige situatie bevindt (draagt zorg voor zorgverleners).
- Geeft bij ongevraagde coaching op een genuanceerde wijze coaching en polst continu of zijn collega hiervoor open staat.

#### Begeleiden

- Geeft bij ongevraagde coaching op een genuanceerde wijze coaching en polst continu of zijn collega hiervoor open staat.
- Begeleidt stagiaires en collega's in opleiding tot master oncologiefysiotherapeut in de praktijk in hun professionele ontwikkeling.
- Biedt ondersteuning bij collega's met minder ervaring binnen het domein oncologiefysiotherapie bij vraagstukken m.b.t. klinisch redeneren en ethiek.
- Gaat op integere wijze om met wat zijn collega hem toevertrouwt.
- Reflecteert op beroepsmatig handelen gericht op de effectiviteit en de efficiëntie van het professioneel handelen van zijn collega in het kader van kwaliteitszorg.
- Is zich bewust van in hoeverre zijn collega's hem al dan niet als een autoriteit/expert ervaren.
- Spitst zijn eigen mening en advies toe op de kernvraag van de collega met respect voor zijn collega
- Adviseert aan de vragende collega's welke activiteiten op korte en lange termijn binnen de mogelijkheden van de patiënt.
- Reflecteert op ethische dilemma's van een collega.