



Branchekwalificatiedossier Medisch Pedicure Oncologie

Specialisatie voor de Medisch Pedicure

Copyright 2021, Stichting Bravo

Behoudens uitzonderingen door de wet gesteld mag, zonder schriftelijke toestemming van Stichting Bravo, niets uit deze uitgave worden verveelvoudigd en/of openbaar gemaakt door middel van druk, fotokopie, microfilm of anderszins, hetgeen ook van toepassing is op de gehele of gedeeltelijke bewerking.

Aan deze uitgave is de uiterste zorg besteed. Voor eventuele (druk)fouten en onvolledigheden aanvaarden auteur(s) en uitgever geen aansprakelijkheid. Voor verbeteringen van de opgenomen gegevens houden zij zich aanbevolen.

Eigenaar:	Stichting Bravo
Versie:	1.1
Status:	definitief
Ingangsdatum:	1 mei 2021

Voorwoord

Het Branche kwalificatiedossier Medisch Pedicure Oncologie beschrijft de belangrijkste kenmerken en criteria voor de opleiding tot de specialisatie Medisch Pedicure Oncologie en de examinering daarvan. Het Branche kwalificatiedossier is vastgesteld door het bestuur van Stichting Bravo, de stichting die de examinering van de branchediploma's en -certificaten borgt.

Dit Branche kwalificatiedossier is gebaseerd op het Competentieprofiel Medisch Pedicure Oncologie zoals opgesteld en vastgelegd door ProVoet. Het vormt de basis voor het branchecertificaat Medisch Pedicure Oncologie zoals dat door Stichting Bravo wordt vastgesteld.

Dit Branche kwalificatiedossier is tot stand gekomen met medewerking van een door ProVoet samengestelde werkgroep bestaande uit een oncologisch chirurg (niet praktiserend) als projectvoorzitter, medisch pedicures met vakkennis en vaardigheden op het gebied van oncologische voetzorg, een onderwijskundige van Buitinck Advies en de door Stichting Bravo erkende exameninstellingen, TCI Examens en Exuive. De samenstelling van de werkgroep heeft mooie en stevige discussies opgeleverd aan tafel met een positieve en constructieve opbrengst. Daar zijn we als Stichting Bravo trots op. Namens het bestuur en werkveld: hartelijk dank daarvoor. Dat geldt ook voor alle andere mensen die betrokken waren bij de ontwikkeling van dit nieuwe Branche kwalificatiedossier Medisch Pedicure Oncologie.

Kees Boonman,
voorzitter Stichting Bravo
Veenendaal, 6 april 2021

Inhoudsopgave

Colofon	5
Inleiding	6
DEEL 1 INHOUDELIJK DEEL	8
1 Algemene informatie over de specialisatie	9
2 Overzicht van het Branche kwalificatiedossier	14
3 Kerntaak 1	15
4 Kerntaak 2	26
DEEL 2 EISEN AAN EXAMINERING	30
1 Opzet van de examinering Medisch Pedicure Oncologie	31
2 Kennistoets	37
3 Portfoliobeoordeling met criteriumgericht interview (CGI)	39
4 Profiel assessor en eisen aan assessor	55
Bijlage I Eisen aan de opleiding tot de specialisatie Medisch Pedicure Oncologie: instroomniveau en uitvoering	56
Bijlage II Eisen aan de opleiding tot de specialisatie Medisch Pedicure Oncologie: docenten	58
Bijlage III Protocol voor de oncologische voetzorg door de Medisch Pedicure Oncologie	59
Bijlage IV Overzicht vakkennis en vaardigheden per werkproces	68
Bijlage V Specificatie vereiste vakkennis en vaardigheden	69
Bijlage VI RIAB-formulier	79

Colofon

Ontwikkeld door	ProVoet
Ten behoeve van	Stichting Bravo
Verantwoording	Vastgesteld door het bestuur van Stichting Bravo Veenendaal, 6 april 2021

Brondocumenten

- 1 Bedrijfshandboek voor de pedicure en medisch pedicure, ProVoet, 2020;
- 2 Beroepscode (medisch) pedicure, ProVoet, 2016;
- 3 Beroepscompetentieprofiel Pedicure, ProVoet, 2019;
- 4 Beroepscompetentieprofiel Medisch pedicure, ProVoet, 2019;
- 5 Branche kwalificatiedossier Voetzorg, Bravo, 2021;
- 6 Branche kwalificatiedossier Medisch Pedicure Sport, Stichting Bravo, 2018;
- 7 Competentieprofiel Medisch Pedicure Oncologie, ProVoet, 2021;
- 8 Lesmateriaal Oncologisch Voetzorg Verleener (OVV), Supplement B.V., 2014;
- 9 Protocol voor de oncologische voetzorg door de Medisch Pedicure Oncologie, ProVoet, 2021;
- 10 Richtlijnen Werkgroep Infectie Preventie (WIP), Werkgroep Infectiepreventie, 2016;
- 11 Richtlijnen behandeling van voeten van personen met diabetes mellitus en van personen met een reumatische aandoening, ProVoet, uitgegeven bij Bohn Stafleu van Loghum, 2018;
- 12 Syllabus docententraining 'Behandeling van kanker en voetzorg', ProVoet, 2014;
- 13 Zorgmodule Preventie Diabetisch Voetulcera, NVvP in samenwerking met ProVoet, 2019.

Cyclus

Het Branche kwalificatiedossier Medisch Pedicure Oncologie wordt iedere vier jaar geactualiseerd. Eventueel kan om moverende redenen voor deel II "Examinering" een kortere cyclus gehanteerd worden. De bevoegdheid om tussentijdse aanpassingen te doen ligt volledig bij Stichting Bravo en zal derhalve altijd in overleg met en na akkoord van het bestuur van Stichting Bravo plaatsvinden. De bijlagen beschrijven eveneens richtlijnen waar de opleiding aan moet voldoen en zijn onlosmakelijk verbonden aan dit Branche kwalificatiedossier.

Inleiding

In dit Branche kwalificatiedossier Medisch Pedicure Oncologie worden de belangrijkste kenmerken en criteria voor de opleiding tot de specialisatie Medisch Pedicure Oncologie en de examinering daarvan beschreven. De Medisch Pedicure die dit examen succesvol afrondt, krijgt het branchecertificaat Medisch Pedicure Oncologie.

In Nederland krijgt zo'n één op de drie personen een bepaalde vorm van kanker; jaarlijks gaat het om zo'n 100.000 nieuwe gevallen. Veel oncologische patiënten krijgen door de kanker zelf of door de behandeling last van pijn en/of huid- en nagelproblemen aan de handen en voeten, soms in een zodanige mate dat de systemisch oncologische behandeling (tijdelijk) gestaakt moet worden gezet dan wel de dosering moet worden verlaagd. De consequenties van voetproblemen voor de oncologische behandeling en voor het welbevinden van de patiënt kunnen dus groot zijn; alle aanleiding om daar meer aandacht aan te besteden. Op dit moment is er helaas nog onvoldoende zicht op de mate waarin deze problemen voorkomen. Helder is, dat goede voetzorg voor deze doelgroep van extra groot belang is. De Medisch Pedicure Oncologie beschikt over dusdanige kennis van kanker, de behandelingen en de bijwerkingen ervan, dat zij veilige voetzorg kan verlenen.

De pijn en huid- en nagelaandoeningen kunnen ook na de behandeling nog jaren aanhouden. Ze kunnen leiden tot standsverandering van de voet, met mogelijk knie-, heup- en rugklachten als gevolg. Door behandeling, preventieve maatregelen en advies kan een Medisch Pedicure Oncologie een belangrijke bijdrage leveren aan het functioneren en welbevinden van de patiënt. Bovendien is gebleken dat voldoende lichaamsbeweging kan bijdragen aan overleving. Goede voetzorg waardoor vermindering van pijnklachten optreedt, speelt hierbij dan ook een belangrijke rol.

Medisch Pedicure Oncologie is een specialisatie voor de Medisch Pedicure. Deze op MBO-4 of vergelijkbaar niveau opgeleide pedicure heeft de kennis en de vaardigheden om een opleiding tot de specialisatie Medisch Pedicure Oncologie te volgen.

De Medisch Pedicure is **uitsluitend** geschoold om oncologische patiënten te behandelen die niet (meer) in een actieve behandelingsfase zijn. De Medisch Pedicure Oncologie daarentegen heeft vakkennis en vaardigheden om ook, uitsluitend op verwijzing van een medisch-specialist of in een verlengde-arm-constructie, oncologische patiënten te behandelen die in de actieve behandelingsfase zijn.

Dit Branche kwalificatiedossier bestaat uit twee delen. Het eerste deel is het inhoudelijk gedeelte. Hierin wordt allereerst een algemeen beeld geschetst van de specialisatie. Vervolgens is er een overzicht gegeven van het Branche kwalificatiedossier. Daarna worden de kerntaken en werkprocessen beschreven. In het tweede deel van het Branche kwalificatiedossier staat de examinering centraal. Hierin wordt allereerst een algemeen beeld geschetst van de opzet van examinering. Vervolgens worden de examenonderdelen in het examenplan verder uitgewerkt in specifieke normen en richtlijnen, toetsmatrizen en instructies voor assessoren en kandidaten. Het profiel van de assessor en de eisen aan de assessor worden in het laatste deel beschreven.

Het Branche kwalificatiedossier dient als beschrijving van de specialisatie Medisch Pedicure Oncologie. Opleidingen tot de specialisatie Medisch Pedicure Oncologie dienen te voldoen aan een aantal specifieke eisen, zowel ten aanzien van instroomniveau en uitvoering (zie bijlage I), als ten aanzien van bij de opleiding betrokken docenten (zie bijlage II).

Dit Branche kwalificatiedossier is de handleiding voor opleiders die hun opleiding willen laten accrediteren door ProVoet en hun opleiding willen afstemmen op de kwaliteitsnormen die ProVoet stelt aan het brancheonderwijs in het algemeen en deze specialisatie Medisch Pedicure Oncologie in het bijzonder.

Daarnaast beschrijft dit Branche kwalificatiedossier de criteria ten aanzien van examinering. Dit is de handleiding voor door Stichting Bravo erkende examinerende instanties, die examineren voor het branchecertificaat Medisch Pedicure Oncologie en daarmee voldoen aan de door Stichting Bravo gestelde kwaliteitseisen aan examinering voor branchediploma's en –certificaten in het algemeen en deze specialisatie Medisch Pedicure Oncologie in het bijzonder.

Branchekwalificatiedossier Medisch Pedicure Oncologie

Specialisatie voor de Medisch Pedicure

DEEL 1 INHOUDELIJK DEEL

1 Algemene informatie over de specialisatie

In dit hoofdstuk wordt de specialisatie nader omschreven. Daar waar in dit document sprake is van 'zij' kan ook 'hij' worden gelezen.

Functiebenaming:

- Medisch Pedicure Oncologie

Beschrijving van de specialisatie:

Werkomgeving	<p>Medisch Pedicures Oncologie kunnen werken vanuit een particuliere praktijk, maar kunnen ook verbonden zijn aan een ziekenhuis of andere organisatie die zich richt op de behandeling van oncologische patiënten.</p> <p>Zij onderhouden professioneel contact met aanverwante disciplines als oncologen, huisartsen, oncologieverpleegkundigen, oncologie-fysiotherapeuten, huid-/oedeemtherapeuten, thuiszorgorganisaties en complementair werkende therapeuten.</p> <p>De specifieke expertise van Medisch Pedicures Oncologie maakt dat ze een waardevolle bijdrage kunnen leveren in samenwerkingsverbanden op het gebied van oncologische zorg.</p>
Typerende beroepshouding	<p>De Medisch Pedicure Oncologie is erop gericht vanuit haar discipline door middel van adequate oncologische voetzorg een optimale bijdrage te leveren aan de lichamelijke conditie en het geestelijk welbevinden van de oncologische patiënt.</p> <p>Naast zorgvuldigheid kenmerkt haar houding zich door terughoudendheid. Ze is op de hoogte van mogelijke consequenties van een pedicurebehandeling en het toepassen van specialistische technieken voor oncologische patiënten al dan niet in actieve behandeling. Ze heeft kennis van mogelijke risico's en houdt daarmee rekening in haar werkwijze en instrumentkeuze. In haar handelen ligt de focus op het verhelpen en/of voorkomen van huid- en nagelaandoeningen die belemmerend kunnen werken voor het continueren van de (systemisch) oncologische behandeling.</p> <p>De Medisch Pedicure Oncologie heeft specialistische kennis van neuropathische pijn en huid- en nagelaandoeningen die het gevolg zijn van kanker en/of de systemisch oncologische behandeling. Ze betreft bij haar diagnostische besluitvorming veranderingen aan voet, onderbenen en handen die daaraan gerelateerd kunnen zijn. Ze zet waar mogelijk preventieve middelen in. Ze werkt volgens het Stepped Care-principe en zet waar mogelijk preventieve middelen in. Ze geeft de patiënt advies voor de verzorging van de voeten en draagt er zorg voor dat ze niet strijdig adviseert</p>

	<p>met adviezen die de patiënt van andere zorgverleners heeft gekregen. Ze onthoudt zich van adviezen die buiten haar vakgebied liggen.</p> <p>De Medisch Pedicure Oncologie heeft inlevend vermogen, waarbij ze haar professionaliteit bewaart. Ze houdt in haar communicatie rekening met de emoties die kunnen spelen bij de patiënt. Ze is zich ook bewust van haar eigen emoties en kan daar zodanig mee omgaan dat die een professionele omgang met de patiënt niet belemmeren. Ze is flexibel in het omgaan met afspraken en houdt rekening met psychische verschijnselen, zoals verdriet, rouwverwerking, boosheid en chemobrein. Ze gaat vertrouwelijk om met wat zij verneemt, kent de grenzen van haar vakgebied en laat zich niet in met adviezen en behandelingen die niet tot haar beroep behoren.</p> <p>Als haar cliënt een oncologische patiënt in actieve behandeling is, werkt de Medisch Pedicure Oncologie uitsluitend op verwijzing van een medisch specialist of in een verlengde-arm-constructie. Zij is zich ervan bewust dat een de oncologische voetzorg bij deze oncologische patiënten in overleg met behandelend arts of oncologieverpleegkundige dient plaats te vinden. Ze onderhoudt contact over de behandeling met de behandelend arts of oncologieverpleegkundige. Ze stelt zich daarbij professioneel op: kent en respecteert haar positie binnen de verbanden waarin ze werkzaam is (heeft gevoel voor verhoudingen) en is in staat om helder, op juiste wijze en op niveau te communiceren met aanverwante disciplines.</p>
Resultaat	<p>De Medisch Pedicure Oncologie heeft een specialistische anamnese, een screening, een gericht voetonderzoek (RIAB-risicoanalyse) uitgevoerd en zo nodig één en ander kortgesloten met andere disciplines. Zij heeft daarbij specifiek aandacht gehad voor aandoeningen die gerelateerd zijn aan kanker en/of de behandeling daarvan. Ze heeft op basis daarvan een plan van aanpak gemaakt, waarbij ze zorgvuldig rekening heeft gehouden met indicaties en contra-indicaties. Ze heeft indien noodzakelijk en na afweging van risico's oncologische voetzorg uitgevoerd op basis van het Stepped Care-principe, eventuele preventieve voorzieningen aangebracht en passend advies gegeven.</p>
Trends en toekomstige ontwikkelingen	<p>In 2019 had volgens het CBS 3,5% van de Nederlanders kanker en werden ruim 118.000 nieuwe gevallen van kanker gediagnosticeerd. Eén op de drie Nederlanders krijgt op enig moment in zijn of haar leven een bepaalde vorm van kanker en per jaar overlijden 42.000 mensen aan een oncologische ziekte.</p> <p>De laatste jaren heeft wetenschappelijk onderzoek naar kanker ertoe geleid dat er minder personen aan kanker overlijden dan voorheen. Kanker hebben is, hoewel levensbedreigend, dan ook niet altijd dodelijk. Door vroegdiagnostiek en verbeterde behandelingen wordt kanker steeds vaker een chronische ziekte waarbij ongeveer 70% van de mensen met kanker vijf jaar na de diagnose nog in leven is. De kans dat iemand die voor een</p>

	<p>pedicurebehandeling komt kanker heeft of heeft gehad, is dan ook aanzienlijk.</p> <p>De variatie in behandelmethoden groeit ook. Naast de chemobehandeling in ziekenhuizen ontstaan er bijvoorbeeld ook vormen waarbij patiënten langer thuis behandeld worden met behulp van tabletten. Er worden voortdurend nieuwe technieken ontwikkeld die ook nieuwe complicaties met zich mee kunnen brengen.</p> <p>Een andere trend is chemotherapie als palliatieve behandeling. De chemobehandeling is hierbij niet gericht op genezing, maar op verlenging van het leven. Er is dan vaak sprake van een chronische behandeling. Juist door de chronische, voortdurende behandeling, zijn mensen zich er niet altijd meer bewust van dat er sprake is van een systemisch oncologische behandeling.</p> <p>Al deze ontwikkelingen leiden ertoe dat het steeds minder direct helder is of bij een patiënt die komt voor een pedicurebehandeling sprake is van een systemisch oncologische behandeling. Dat betekent dat het nodig is hier standaard naar te vragen en vervolgens te achterhalen om welke behandeling het gaat en met welk middel, zodat nadere relevante informatie over risico's en complicaties op te zoeken is.</p>
--	--

Profiel Medisch Pedicure Oncologie
Niveau
5
Typering van de specialisatie
<p>De Medisch Pedicure Oncologie levert vanuit haar vakgebied een bijdrage aan het optimaliseren van de lichamelijke conditie van oncologische patiënten. Als haar oncologische patiënt een (systemisch) oncologische behandeling ondergaat, werkt de Medisch Pedicure Oncologie uitsluitend op verwijzing van een medisch specialist of in een verlengde-arm-constructie. Ze voert een risico-inventarisatie en -analyse volgens het RIAB-formulier uit bij oncologische patiënten in het kader van een (nog te starten) (systemisch) oncologische behandeling en/of ter voorbereiding op de door haar uit te voeren oncologische voetzorg. Vanuit haar specifieke kennis is ze in staat risico's te herkennen die de continuïteit van een systemisch oncologische behandeling in gevaar zouden kunnen brengen en de effecten hiervan op de zenuwen, huid en nagels van de voeten en handen.</p> <p>Ze is op de hoogte van de diverse voorkomende medische oncologische behandeltrajecten. Door middel van klinisch redeneren en op basis van de conclusies van het RIAB-formulier, kan ze verantwoorde keuzes maken ten aanzien van de uit te voeren oncologische voetzorg en de daarbij te hanteren werkwijze en instrumenten volgens protocol en in overeenstemming met andere voorschriften.</p> <p>Het contact met oncologische patiënten stelt eisen aan de sociale en communicatieve vaardigheden van de Medisch Pedicure Oncologie. Ze heeft inzicht in de psychische impact die de diagnose kanker voor de patiënt kan hebben en gaat compassievol en professioneel om met gedrag en verschijnselen die daar het gevolg van zijn, waarbij ze de grenzen van haar vakgebied respecteert.</p>
Wettelijke (beroeps)vereisten
Nee
Instroomeis
Een door ProVoet erkend mbo- of brachediploma medisch pedicure en minimaal drie jaar recente werkervaring als medisch pedicure, aan te tonen met een inschrijving bij ProCert, Kwaliteitsregister Pedicures of een andere vorm van bewijs die inzicht geeft in het aantal jaren ervaring, actualiteit ervan en kwaliteit van werken.
Branchevereisten
<p>Voor medisch pedicure:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bedrijfshandboek voor de pedicure en medisch pedicure, ProVoet, 2020; • Beroepscode (medisch) pedicure, ProVoet, 2016; • Richtlijnen behandeling van voeten van personen met diabetes mellitus en van personen met een reumatische aandoening, ProVoet, uitgegeven bij Bohn Stafleu van Loghum, augustus 2018; • Zorgmodule Preventie Diabetisch Voetulcera, NVvP in samenwerking met ProVoet, 2019; • De behandeling in een zorginstelling vindt plaats volgens de aldaar geldende richtlijnen voor infectiepreventie. <p>Daarnaast specifiek voor Medisch Pedicure Oncologie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Protocol voor de oncologische voetzorg door de Medisch Pedicure Oncologie (zie bijlage III).

Loopbaanperspectief

Indien de Medisch Pedicure Oncologie aan de gestelde eisen voldoet, geldt dat ze:

- kan doorgroeien naar de functie van onderwijsinstructeur/docent/coach en/of examiner/assessor op het gebied van Medisch Pedicure Oncologie;
- kan doorgroeien naar een functie binnen samenwerkingsverbanden op het gebied van oncologische zorg;
- risicoanalyses kan uitvoeren bij risicopatiënten ten behoeve van (verzekerings-)organisaties in de gezondheidszorg;
- zich kan ontwikkelen tot adviseur ten aanzien van voetzorg (of: consulent voetzorg) bij risicopatiënten. De Medisch Pedicure Oncologie heeft immers ruime ervaring en beheerst alle facetten van het vakgebied.

2 Overzicht van het Branche kwalificatiedossier

Voor het profiel Medisch Pedicure Oncologie gelden de volgende kerntaken en werkprocessen:

Kerntaak 1 Oncologische voetzorg uitvoeren bij een oncologische patiënt
1.1 Voert een risico-inventarisatie en een risicoanalyse uit
1.2 Stelt een behandelplan op
1.3 Voert na overleg met de patiënt een behandeling uit
1.4 Registreert en legt gegevens vast
1.5 Koppelt terug naar verwijzer en/of andere relevante zorgverleners indien daar aanleiding toe is
1.6 Reflecteert op eigen handelen

Kerntaak 2 Werken aan professionalisering en profilering
2.1 Onderhoudt de eigen deskundigheid
2.2 Profileert zichzelf als professional en de specialisatie Medisch Pedicure Oncologie in een relevant plaatselijk en regionaal netwerk

3 Kerntaak 1

Kerntaak 1 Oncologische voetzorg uitvoeren bij een oncologische patiënt
Complexiteit
<p>Oncologische patiënten komen bij de Medisch Pedicure Oncologie voor een oncologische voetzorg of specifiek voor een risicoanalyse in het kader van een (nog te starten) oncologische behandeling. De Medisch Pedicure Oncologie dient te beschikken over specifieke kennis en vaardigheden om risico's te kunnen herkennen en moet klinisch redeneren toepassen met betrekking tot oncologische voetzorg: continu haar eigen observaties en interpretaties koppelen aan medische kennis. Ze dient gedurende de behandeling te weten waar zij alert op moet zijn en rekening te houden met contra-indicaties. Omdat aandoeningen aan voeten ook extra risico's kunnen betekenen voor het starten en continueren van een systemisch oncologische behandeling, dient zij de risico's om oncologische voetzorg uit te voeren tegen elkaar af te kunnen wegen. Dat betekent dat weloverwogen en beargumenteerd afwijken van richtlijnen en/of protocollen soms noodzakelijk is.</p> <p>Complex is het werk van de Medisch Pedicure Oncologie ook doordat zij inhoudelijk dient te kunnen afstemmen met en terugkoppelen naar relevante zorgverleners. Dat vereist een heldere communicatie en hanteren van de juiste begrippen en termen op het gebied van de oncologische zorg en systemisch oncologische behandelmethoden. Tegelijkertijd dient de Medisch Pedicure Oncologie de grenzen van het eigen vak te kennen en zich niet in te laten met adviezen en/of behandelingen die niet tot haar beroep behoren of adviezen te geven die in strijd zijn met adviezen die door andere oncologische behandelaars zijn gegeven. De Medisch Pedicure Oncologie behandelt (behoudens expliciete toestemming) geen huidlaesies (wondjes, (bloed)blaren).</p> <p>Op emotioneel en communicatief niveau vraagt de omgang met oncologische patiënten ook het nodige van de Medisch Pedicure Oncologie. Als gevolg van de diagnose en de behandeling maakt de oncologische patiënt niet alleen lichamelijk, maar ook psychisch veranderingen door. Dat vraagt van de Medisch Pedicure Oncologie begrip voor de impact die de diagnose kanker voor de patiënt kan hebben, in de vorm van emoties en zingevingsproblematiek maar ook voor een verschijnsel als chemobrein en de gevolgen die dat kan hebben voor het handelen van de patiënt, bijvoorbeeld het niet opvolgen van adviezen. Daarbij dient ze haar professionaliteit te bewaren, hoewel het ook voor haarzelf emotioneel aangrijpend kan zijn geconfronteerd te worden met de gevolgen van kanker. Zij dient zich bewust te zijn van die eigen emoties en ze zodanig te kunnen hanteren, dat ze niet belastend zijn in de communicatie met de patiënt.</p> <p>Een complicerende factor op praktisch gebied is het beheren van de agenda als de Medisch Pedicure Oncologie veel oncologische patiënten in haar praktijk heeft. Omdat bij het inplannen van afspraken rekening gehouden dient te worden met geplande oncologische behandelingen en in het algemeen met de persoonlijke omstandigheden van de patiënt, is het moeilijk de agenda efficiënt te vullen, dus open plekken te voorkomen. Dit vraagt van haar vaardigheden op het gebied van timemanagement en beleid met betrekking tot het aandeel oncologische patiënten dat voor haar te hanteren is.</p>
Verantwoordelijkheid en zelfstandigheid
<p>De Medisch Pedicure Oncologie voert haar werkzaamheden zelfstandig uit na verwijzing door en/of in overleg met de behandelend arts en draagt daarvoor de volledige verantwoordelijkheid. Zij is daarnaast verantwoordelijk voor een juiste terugkoppeling naar de patiënt en relevante zorgverleners.</p>

Wanneer zij in teamverband werkt, dan voert zij haar aandeel in de samenwerking eveneens zelfstandig uit en draagt daarbij verantwoordelijkheid voor de uitvoering van haar werkzaamheden en haar aandeel in de samenwerking.

Vakkennis en vaardigheden

Voor alle genoemde vakkennis en vaardigheden geldt dat deze op toepassingsniveau beheerst worden. De Medisch Pedicure Oncologie kan deze tijdens de uitvoering van haar werkzaamheden inzetten bij haar handelen. Zie bijlage IV voor een overzicht van vakkennis en vaardigheden per werkproces en bijlage V voor een specificatie.

De Medisch Pedicure Oncologie:

- 1 heeft relevante kennis en vaardigheden met betrekking tot de samenstelling van de doelgroep in relatie tot de werkzaamheden als Medisch Pedicure Oncologie;
- 2 is in staat risico's in te schatten met betrekking tot het starten of continueren van een (systemisch oncologische) behandeling en/of eventuele revalidatie, afhankelijk van de aard, uitbreiding en behandeling van de tumor, en heeft met het oog daarop:
 - a relevante kennis van de relatie kanker en gezondheid;
 - b relevante kennis van medicatie en gevolgen (met het oog op bijwerkingen);
 - c relevante kennis van zelfmanagement;
 - d relevante kennis van complicaties/bijwerkingen ten gevolge van kanker en een systemisch oncologische behandeling;
- 3 heeft kennis van relevante medische terminologie met betrekking tot de kennisgebieden genoemd onder 2 en kan deze correct toepassen in de communicatie met andere relevante zorgverleners;
- 4 heeft relevante kennis van zorgverleners en ondersteunende organisaties, van de sociale kaart en maatschappelijke steunsystemen en kan die kennis toepassen;
- 5 heeft brede, specialistische kennis van de betekenis en effecten van kanker en/of een systemisch oncologische behandeling op patiënten die bekend zijn met een achterliggende chronische ziekte/aandoening;
- 6 heeft brede, specialistische kennis van anatomie, fysiologie, orthopedie en biomechanica van voeten en onderbenen (en handen), gerelateerd aan kanker en/of een systemisch oncologische behandeling;
- 7 heeft relevante kennis van pathologie gerelateerd aan kanker en/of een systemisch oncologische behandeling;
- 8 heeft brede kennis van de toepassing van orthesiologie, drukverdeling, nagelreparatie en nagelregulatie, de zogenaamde specialistische technieken, bij oncologische patiënten;
- 9 heeft brede, specialistische kennis van risicofactoren en preventiemaatregelen in relatie tot de belasting en belastbaarheid van de voeten bij oncologische patiënten;
- 10 kan specifieke onderzoeksvaardigheden toepassen in relatie tot haar werkzaamheden bij oncologische patiënten;
- 11 kan methodische werkwijze(n) toepassen;
- 12 kan passende en effectieve communicatieve, sociale en reflectieve vaardigheden toepassen;
- 13 kan duidelijk en correct rapporteren;
- 14 kan werken volgens de richtlijnen en protocollen die voor haar werkterrein gelden (zie brondocumenten);
- 17 heeft en houdt relevante kennis van actuele ontwikkelingen in de gezondheidszorg met betrekking tot kanker en de behandeling van kanker;
- 20 kan ICT-vaardigheden toepassen.

Werkproces 1.1 Voert een risico-inventarisatie en een risicoanalyse uit

Omschrijving

De patiënt komt bij de Medisch Pedicure Oncologie voor een oncologische voetzorg en/of voor een risicoanalyse in het kader van een (nog te starten) oncologische behandeling. In beide gevallen vindt een risico-inventarisatie plaats, gericht op

- de gevolgen van een (eerdere) systemische oncologische behandeling;
- het in kaart brengen van afwijkingen aan de voet;
- het verkrijgen van andere informatie met betrekking tot extra risico's voor de patiënt voor het starten of continueren van een systemische oncologische behandeling

in verband met de mogelijke effecten op het immuunsysteem (immuungecompromitteerdheid) en risico's voor de oncologische voetzorg.

De Medisch Pedicure Oncologie ontvangt de patiënt, bereidt de (digitale) cliëntenkaart voor, vraagt door middel van een specialistische anamnese naar bijzonderheden met betrekking tot de gezondheid van de patiënt en naar (veranderingen in) medicijngebruik en (veranderingen in) oncologische behandelingsmethode. Ze checkt of de overige gegevens van de patiënt (nog) juist zijn.

De risico-inventarisatie is gericht op het verkrijgen van informatie op de volgende gebieden:

- A Verschijnselen/complicaties ten gevolge van medicatie;
- B De aanwezigheid van chronische systeemziektes en mogelijke gevolgen voor de oncologische voetzorg bij oncologische patiënten;
- C De risico's van (acute en bestaande) afwijkingen aan de handen en voeten voor het starten of continueren van een systemisch oncologische behandeling;
- D De effecten die een systemisch oncologische behandeling op korte of lange termijn kan hebben op de huid en nagels van de patiënt;
- E Contra-indicaties voor oncologische voetzorg;
- F Het doel van oncologische voetzorg;
- G De planning van oncologische voetzorg.

De Medisch Pedicure Oncologie voert de risicoanalyse uit. Aan de hand van een gestandaardiseerd formulier voor Risico-inventarisatie, - analyse en behandeling voor de medisch oncologisch pedicure (RIAB-formulier; zie bijlage VI) verzamelt ze informatie door gerichte vragen te stellen aan de patiënt, risicofactoren verder uit te vragen en door inspectie en het uitvoeren van gericht voetonderzoek en screening van de voeten en onderbenen en inspectie van schoenen, sokken en eventuele hulpmiddelen.

Ze is alert op huid- en nagelaandoeningen, voet- en teenstandafwijkingen (deformiteiten), pijn, (veranderingen in) de weerstand en veranderingen aan de voeten die gerelateerd kunnen zijn aan de kanker en/of de systemisch oncologische behandeling, een risico kunnen opleveren voor het starten of continueren van de systemisch oncologische behandeling en/of contra-indicaties kunnen vormen voor een pedicurebehandeling of toepassing van specialistische technieken.

De Medisch Pedicure Oncologie let ook op onderbenen en handen met het oog op onder andere een angio-oedeem en hand-voet-huid-reactie en hand-voet-syndroom.

Bij patiënten met een achterliggende (chronische) ziekte/aandoening is zij extra alert op contra-indicaties en complicaties ten gevolge van de (behandeling van) kanker.

Ze analyseert de verkregen informatie en is in staat te onderbouwen welke interventies/(be)handelingen en vervolgstappen genomen dienen te worden. Dit doet ze door middel van klinisch redeneren waarbij ze eigen observaties en interpretaties koppelt aan medische kennis met betrekking tot oncologische voetzorg in een circulair en continu proces. Dat betekent ook dat als ze in een eerdere fase bepaalde keuzes gemaakt heeft, nieuwe observaties aanleiding kunnen zijn tot aanpassing van de (be)handeling.

Als gevolg van de diagnose en de behandeling maakt de oncologische patiënt niet alleen lichamelijk, maar ook psychisch veranderingen door. De Medisch Pedicure Oncologie heeft begrip voor de impact die de diagnose kanker voor de patiënt kan hebben, in de vorm van emoties en zingevingsproblematiek maar ook voor een verschijnsel als chemobrein en de gevolgen die dat kan hebben voor het handelen van de patiënt, bijvoorbeeld het niet opvolgen van adviezen. Daarbij bewaart de Medisch Pedicure Oncologie haar professionaliteit, hoewel het ook voor haarzelf emotioneel aangrijpend kan zijn geconfronteerd te worden met de gevolgen van kanker. Zij is zich bewust van die eigen emoties en kan ze zodanig hanteren, dat ze niet belastend zijn in de communicatie met de patiënt.

Resultaat

De Medisch Pedicure Oncologie heeft met behulp van het RIAB-formulier een risicoanalyse uitgevoerd in het kader van een (nog te starten) oncologische behandeling of ter voorbereiding op de oncologische voetzorg. Zij heeft een zo volledig mogelijk beeld verkregen van de voeten, schoenen en sokken, hulpmiddelen, reeds aanwezige (chronische) ziekten/aandoeningen, contra-indicaties voor oncologische voetzorg, risico's op infecties van de huid en nagels van de voeten en handen die het starten of continueren van een systemisch oncologische behandeling in gevaar kunnen brengen en mogelijke effecten die een systemisch oncologische behandeling op korte of lange termijn kan hebben op de huid en nagels van de patiënt en aanwezige (chronische) ziekten/aandoeningen.

De Medisch Pedicure Oncologie heeft optimale beslissingen genomen in alle fasen van de behandeling, en stelt haar handelen bij als nieuwe observaties daar aanleiding toe geven.

Er is sprake van een professionele relatie tussen de Medisch Pedicure Oncologie en de oncologische patiënt en zijn/haar naasten. De oncologisch patiënt en zijn/haar naasten hebben vertrouwen in de Medisch Pedicure Oncologie en voelen zich gehoord.

Gedrag

De Medisch Pedicure Oncologie:

- luistert actief naar de patiënt;
- heeft een professionele attitude en wijze van communiceren;
- gaat compassievol en professioneel om met gedrag en verschijnselen bij de patiënt die het gevolg zijn van de psychische impact die de diagnose kanker voor de patiënt kan hebben;
- kiest de juiste middelen en materialen om de onderzoeken uit te voeren;
- voert de anamnese, de onderzoeken en de risicoanalyse systematisch en nauwgezet uit;
- werkt zorgvuldig volgens gedragsregels, geldende normen, waarden, richtlijnen en protocollen;
- past klinisch redeneren toe in een circulair en continue proces met betrekking tot oncologische voetzorg; analyseert en interpreteert de bevindingen rekening houdend met indicaties en contra-

indicaties, de voorgeschiedenis, eerdere waarnemingen en de (te starten) oncologische behandeling en of oncologische voetzorg.

Competenties

- beslissen en activiteiten initiëren
- aandacht en begrip tonen
- ethisch en integer handelen
- overtuigen en beïnvloeden
- formuleren en rapporteren
- vakdeskundigheid toepassen
- materialen en middelen inzetten
- analyseren
- onderzoeken
- instructies en procedures opvolgen
- omgaan met verandering en aanpassen
- klinisch redeneren

Werkproces 1.2 Stelt een behandelplan op

Omschrijving

Op basis van de informatie en bevindingen uit de risicoanalyse met behulp van het RIAB-formulier maakt de Medisch Pedicure Oncologie een behandelplan en een inschatting van de effecten die de systemisch oncologische behandeling heeft of kan hebben op de handen, voeten en/of onderbenen en de risico's die (acute en bestaande) afwijkingen aan de voeten en handen (kunnen) hebben voor het starten of continueren van een systemisch oncologische behandeling.

Daarbij overweegt de Medisch Pedicure Oncologie:

- of (acute en bestaande) afwijking aan de voet een risico vormen voor het starten of continueren van een systemisch oncologische behandeling;
- of aanwezige huid- en nagelaandoeningen door haar kunnen worden behandeld of dat er sprake is van contra-indicaties;
- of en op welke manier een pedicurebehandeling kan bijdragen aan het voorkomen van voetproblemen ten gevolge van de bijwerkingen/gevolgen van de systemisch oncologische behandeling;
- of specialistische technieken geïndiceerd zijn of dat er sprake is van contra-indicaties daarvoor;
- het optimale moment voor oncologische voetzorg met het oog op eventueel geplande of al ondergane oncologische behandelingen.

Daarbij houdt ze rekening met het schema van het oncologisch behandelplan, de effecten die een systemisch oncologische behandeling op korte of lange termijn kan hebben op de huid en nagels en wensen, behoeften en privacy van de oncologische patiënt.

De Medisch Pedicure Oncologie is in staat te onderbouwen welke interventies/(be)handelingen en vervolgstappen genomen dienen te worden. Dit doet ze door middel van klinisch redeneren waarbij ze eigen observaties en interpretaties koppelt aan medische kennis met betrekking tot oncologische voetzorg in een

circulair en continu proces. Dat betekent ook dat als ze in een eerdere fase bepaalde keuzes gemaakt heeft, nieuwe observaties aanleiding kunnen zijn tot aanpassing van de (be)handeling.

Resultaat

De Medisch Pedicure Oncologie heeft een behandelplan opgesteld met behulp van het RIAB-formulier, optimale beslissingen genomen in alle fasen van de behandeling, en stelt haar handelen bij als nieuwe observaties daar aanleiding toe geven.

Gedrag

De Medisch Pedicure Oncologie:

- weegt met inzet van klinisch redeneren risico's tegen elkaar af en stelt prioriteiten bij het maken van het behandelplan (Stepped Care-principe);
- formuleert de stappen in het behandelplan helder en inzichtelijk;
- bij afwijken van de richtlijnen en protocollen wordt de reden beargumenteerd.

Competenties

- beslissen en activiteiten initiëren
- aandacht en begrip tonen
- samenwerken en overleggen
- overtuigen en beïnvloeden
- formuleren en rapporteren
- vakdeskundigheid toepassen
- materialen en middelen inzetten
- plannen en organiseren
- op de behoefte en verwachtingen van de klant richten
- instructies en procedures opvolgen
- ondernemend en commercieel handelen
- klinisch redeneren

Werkproces 1.3 Voert na overleg met de patiënt een behandeling uit

Omschrijving

De Medisch Pedicure Oncologie licht haar bevindingen bij de uitgevoerde risicoanalyse toe aan de patiënt. Zij informeert de patiënt over haar keuze inzake de behandeling en beantwoordt vragen over de aanpak. Zij informeert de patiënt over de mogelijkheden en onmogelijkheden van de behandeling op basis van indicaties en contra-indicaties, zodat de patiënt kan instemmen met het behandelplan.

Als gevolg van de diagnose en de behandeling maakt de oncologische patiënt niet alleen lichamelijk, maar ook psychisch veranderingen door. De Medisch Pedicure Oncologie heeft begrip voor de impact die de diagnose kanker voor de patiënt kan hebben, in de vorm van emoties en zingevingsproblematiek maar ook voor een verschijnsel als chemobrein en de gevolgen die dat kan hebben voor het handelen van de patiënt, bijvoorbeeld het niet opvolgen van adviezen. Daarbij bewaart de Medisch Pedicure Oncologie haar professionaliteit, hoewel het ook voor haarzelf emotioneel aangrijpend kan zijn geconfronteerd te worden

met de gevolgen van kanker. Zij is zich bewust van die eigen emoties en kan ze zodanig hanteren, dat ze niet belastend zijn in de communicatie met de patiënt.

De Medisch Pedicure Oncologie voert een behandeling uit volgens het Stepped Care-principe en aan de hand van het behandelplan dat met behulp van het RIAB-formulier is opgesteld en gebruikt (afhankelijk van de klachten, de toestand en de ziekte en de behandeling daarvan) de best passende technieken, instrumenten, materialen en middelen.

Gedurende de behandeling heeft ze een proactieve houding in het signaleren van risico's. Ze let goed op eventuele reacties van de patiënt. Indien zich bij de behandeling onverwachte bevindingen voordoen, heroverweegt ze haar keuzes en stopt ze zo nodig de behandeling of voert ze alleen een deelbehandeling uit. Ze onderbouwt wijzigingen in keuzes naar de patiënt toe en legt ze via het RIAB-formulier vast in het dossier van de patiënt. Dit doet ze door middel van klinisch redeneren waarbij ze eigen observaties en interpretaties koppelt aan medische kennis met betrekking tot oncologische voetverzorging in een circulair en continu proces.

De Medisch Pedicure Oncologie behandelt (behoudens bij expliciete toestemming) geen huidlaesies (wondjes, (bloed)blaren). Als er wondjes en ontstekingen geconstateerd worden tijdens de behandeling of als er onverhoopt toch een huidlaesie ontstaat, worden die verzorgd en afgedekt. Er wordt schriftelijk advies voor verzorging thuis meegegeven en indien nodig wordt voor wondbehandeling verwezen naar een andere discipline binnen het behandelteam of naar de huisarts.

De Medisch Pedicure Oncologie geeft de patiënt advies voor verzorging van voeten en nagels thuis. Deze informatie wordt op schrift meegegeven zodat patiënt en andere betrokkenen dit kunnen (na-)lezen. De medisch pedicure zorgt ervoor dat ze geen adviezen geeft die strijdig zijn met adviezen die de patiënt eerder heeft ontvangen van verwijzers of andere relevante behandelaars, aangezien dat tot verwarring bij de patiënt zou kunnen leiden. Ook geeft zij geen adviezen en/of behandelingen die niet tot haar beroep behoren. Als de patiënt naar oordeel van de Medisch Pedicure Oncologie een ondeskundig/onjuist advies ontvangen heeft van een andere behandelaar, zoekt zij rechtstreeks contact met deze behandelaar om dit te bespreken, zodat er vervolgens een eenduidig advies aan de patiënt gegeven kan worden (zie werkproces 1.4).

Bij het plannen van een vervolgspraak wordt er rekening gehouden met oncologische behandelingen in het ziekenhuis en met de voorkeuren van patiënt. De afspraken worden schriftelijk meegegeven. Als een afspraak op korte termijn geannuleerd wordt, niet nagekomen wordt of als de patiënt te laat komt ten gevolge van de ziekte of de behandeling daarvan, toont de medisch pedicure begrip en stelt ze zich flexibel op.

Resultaat

De patiënt is goed geïnformeerd ten aanzien van de keuze(s) inzake de behandeling en alle vragen over de aanpak zijn beantwoord. De patiënt kan instemmen met het behandelplan.

In geval van oncologische voetverzorging, is deze effectief en veilig uitgevoerd met inachtneming van de geldende richtlijnen en protocollen. De Medisch Pedicure Oncologie heeft met behulp van het RIAB-formulier optimale beslissingen genomen in alle fasen van de behandeling, en stelt haar handelen bij en legt dit vast als nieuwe observaties daar aanleiding toe geven.

De patiënt heeft advies gekregen voor verzorging van voeten en nagels thuis. Indien nodig is de patiënt verwezen en een vervolgspraak gemaakt, die schriftelijk wordt meegegeven.

Er is sprake van een professionele relatie tussen de Medisch Pedicure Oncologie en de oncologische patiënt en zijn/haar naasten. De oncologisch patiënt en zijn/haar naasten hebben vertrouwen in de Medisch Pedicure Oncologie en voelen zich gehoord.

Gedrag

De Medisch Pedicure Oncologie:

- heeft een proactieve houding in het signaleren van risico's en past klinisch redeneren toe in een circulair en continue proces: neemt eigen twijfels serieus en stelt de behandeling bij indien daar aanleiding toe bestaat;
- heeft een professionele attitude en wijze van communiceren;
- gaat compassievol en professioneel om met het gedrag en verschijnselen bij de patiënt die het gevolg zijn van de psychische impact die de diagnose kanker voor de patiënt kan hebben;
- gebruikt de juiste producten, instrumenten, materialen en apparatuur op effectieve en verantwoorde wijze;
- voert oncologische voetzorg zorgvuldig uit en is alert op risico's en contra-indicaties;
- werkt zorgvuldig overeenkomstig geldende richtlijnen en protocollen en met behulp van het RIAB-formulier;
- weegt voortdurend af of doorverwijzen noodzakelijk is.

Competenties

- beslissen en activiteiten initiëren
- aandacht en begrip tonen
- samenwerken en overleggen
- vakdeskundigheid toepassen
- materialen en middelen inzetten
- plannen en organiseren
- op de behoefte en verwachtingen van de klant richten
- kwaliteit leveren
- instructies en procedures opvolgen
- omgaan met verandering en aanpassen
- met druk en tegenslag omgaan
- klinisch redeneren

Werkproces 1.4 Registreert en legt gegevens vast

Omschrijving

De Medisch Pedicure Oncologie legt de gegevens van de patiënt vast in het cliëntdossier waarbij zij gegevens registreert van de specialistische anamnese, het gericht voetonderzoek, de screening, de risicoanalyse, het behandelplan en eventuele afwijkingen waarover de verwijzer en/of andere aanverwante disciplines geïnformeerd moeten worden.

Zij houdt het patiëntdossier actueel:

- Er wordt nauwkeurig vastgelegd op welke datum welke behandeling heeft plaatsgevonden, welke producten, inclusief vloeistoffen en welke instrumenten zijn gebruikt.

- Het dossier wordt voorzien van foto's van beide voeten, plantair en dorsaal, voor en na behandeling. Tevens wordt het voorzien van foto's van handen (palmair en dorsaal) indien er afwijkingen worden geconstateerd. ,
- Bij bijzonderheden die geconstateerd worden aan de voeten, onderbenen en handen, worden deze beschreven inclusief aanduiding van locatie. Daarbij kan het gaan om:
 - Verschillen tussen linkervoet en rechervoet;
 - Verkleuringen;
 - Zwellingen;
 - Locaties van de pijn;
 - Aandoeningen aan huid en nagels van handen en voeten, met name aandoeningen die gerelateerd (kunnen) zijn aan een systemisch oncologische behandeling.

In geval van een verlengde-arm-constructie wordt afgesproken hoe en wanneer er gerapporteerd wordt (bijvoorbeeld na de eerste keer en vervolgens bij veranderingen of inschakelen van andere disciplines bij de behandeling). De patiënt geeft hiervoor toestemming, wordt geïnformeerd over rapportages, heeft inzage hierin en ontvangt desgewenst afschriften daarvan.

Resultaat

In het cliëntdossier zijn met behulp van het RIAB-formulier de relevante gegevens over de patiënt en de gevolgde aanpak vastgelegd. Er is zicht op beloop van het gehele proces van behandelingen die door de Medisch Pedicure Oncologie zijn uitgevoerd en aandoeningen aan voeten en nagels, mede ten behoeve van rapportage aan andere disciplines. De patiënt heeft hiervoor toestemming gegeven.

Er is sprake van een professionele relatie tussen de Medisch Pedicure Oncologie en de oncologische patiënt, zijn/haar naasten en het (multidisciplinaire) netwerk waar ze deel van uitmaakt. De oncologisch patiënt, zijn/haar naasten en de leden van het netwerken hebben vertrouwen in de Medisch Pedicure Oncologie en voelen zich gehoord.

Gedrag

De Medisch Pedicure Oncologie:

- maakt met behulp van het RIAB-formulier een juiste selectie van relevante, te registreren gegevens;
- gaat discreet om met gevoelige/vertrouwelijke informatie;
- legt met behulp van het RIAB-formulier gegevens eenduidig vast;
- werkt zorgvuldig overeenkomstig geldende codes en regelingen;
- heeft een professionele attitude en wijze van communiceren;
- De Medisch Pedicure Oncologie toont gevoel voor verhoudingen bij het functioneren binnen een multidisciplinaire setting van behandelaars en het samenwerken met andere professionals en vrijwilligers. Zij hanteert goede communicatieve en sociale vaardigheden.
- gaat compassievol en professioneel om met het gedrag en verschijnselen bij de patiënt die het gevolg zijn van de psychische impact die de diagnose kanker voor de patiënt kan hebben.

Competenties

- beslissen en activiteiten initiëren
- ethisch en integer handelen
- relaties bouwen en netwerken
- presenteren

- formuleren en rapporteren
- vakdeskundigheid toepassen
- analyseren
- plannen en organiseren
- kwaliteit leveren
- instructies en procedures opvolgen
- bedrijfsmatig handelen

Werkproces 1.5 Koppelt terug naar verwijzer en/of andere relevante zorgverleners indien daar aanleiding toe is

Omschrijving

Indien daar aanleiding toe is en/of afspraken over gemaakt zijn, koppelt de Medisch Pedicure Oncologie haar bevindingen bij onderzoek en behandeling terug naar verwijzer en/of andere aanverwante disciplines als medisch oncologen, huisartsen, oncologieverpleegkundigen, oncologiefysiotherapeuten, huid-/oedeemtherapeuten, thuiszorgorganisaties en complementair werkende therapeuten. Ze neemt daarbij geldende procedures en (wettelijke) regelgeving in acht, heeft gevoel voor verhoudingen in de samenwerking en hanteert goede communicatie en sociale vaardigheden.

Indien nodig worden in overleg met de andere behandelaren en in overleg met de patiënt eventuele wijzigingen in het behandelplan aangebracht.

Resultaat

De bevindingen bij onderzoek en behandeling van de patiënt zijn gecommuniceerd met relevante zorgverleners. In die situaties waarbij het van belang is, is het behandelplan aangepast.

Gedrag

De Medisch Pedicure Oncologie:

- heeft een professionele attitude en wijze van communiceren;
- is alert op situaties die vragen om afstemming met relevante zorgverleners;
- stemt effectief af met betrokkenen indien dit in het belang is van de patiënt en deze hiertoe toestemming geeft;
- zorgt in voorkomende gevallen voor een nauwkeurige informatieoverdracht naar andere zorgverleners waarin ze een accurate weergave geeft van haar bevindingen, voor zover relevant voor de betreffende zorgverlener;
- past het behandelplan aan indien het resultaat van de afstemming daartoe aanleiding geeft.

Competenties

- beslissen en activiteiten initiëren
- samenwerken en overleggen
- ethisch en integer handelen
- relaties bouwen en netwerken
- overtuigen en beïnvloeden
- presenteren
- formuleren en rapporteren
- vakdeskundigheid toepassen

- analyseren
- bedrijfsmatig handelen

Werkproces 1.6 Reflecteert op eigen handelen
<p>Omschrijving</p> <p>De Medisch Pedicure Oncologie kijkt terug op haar werk en handelen en welke persoonlijke eigenschappen en competenties ze heeft ingezet. Ze staat stil bij het eigen handelen en kan dit kritisch onderzoeken. Op basis van eventuele nieuwe inzichten kan ze de kwaliteit van haar werk daarmee verbeteren.</p>
<p>Resultaat</p> <p>De Medisch Pedicure Oncologie heeft haar eigen handelen gereflecteerd en inzicht gekregen in de kwaliteit van haar werk en deze waar nodig verbeterd.</p>
<p>Gedrag</p> <p>De Medisch Pedicure Oncologie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • vergroot haar zelfkennis; • past een systematisch oncologische methode toe voor reflectie; • stelt zichzelf open vragen; • verbreed of verdiept haar competenties naar aanleiding van nieuwe inzichten.
<p>Competenties</p> <ul style="list-style-type: none"> • gedrevenheid en ambities tonen; • kwaliteit leveren; • leren; • onderzoeken.

4 Kerntaak 2

Kerntaak 2 Werken aan professionalisering en profilering
Complexiteit
<p>De specialisatie Medisch Pedicure Oncologie is relatief nieuw. Om een goede positie te verkrijgen binnen de zorg voor oncologische patiënten, ontplooit de Medisch Pedicure Oncologie activiteiten die bijdragen aan bekendheid van de specialisatie. De Medisch Pedicure Oncologie werkt samen met voor haar nieuwe samenwerkingspartners en verwijzers, zoals oncologen, huisartsen, oncologieverpleegkundigen, oncologie-fysiotherapeuten, huid-/ oedeemtherapeuten, thuiszorgorganisaties en complementair werkende therapeuten. Dat doet een extra beroep op het onderhoud van haar deskundigheid. Wil zij de samenwerkingspartners uit andere disciplines overtuigen van de meerwaarde die zij als professional en die de specialisatie Medisch Pedicure Oncologie kan hebben voor de zorg voor oncologische patiënten, dan dient zij voortdurend op de hoogte te zijn van relevante ontwikkelingen op dat gebied en van oncologische voetzorg in het bijzonder.</p> <p>Het gebied van de oncologische zorg is volop in ontwikkeling: er worden nieuwe systemisch oncologische behandelmethoden ontwikkeld. Dat vraagt van de Medisch Pedicure Oncologie dat zij relevante bronnen weet te vinden en bijhoudt, en weet te selecteren wat de voor haar vakgebied relevante ontwikkelingen zijn.</p>
Verantwoordelijkheid en zelfstandigheid
<p>De Medisch Pedicure Oncologie onderneemt structureel zelfstandig activiteiten om haar deskundigheid op kwalitatief hoog niveau te houden. Daarnaast onderneemt ze zelfstandig initiatieven en activiteiten om een adequate partner te zijn in samenwerkingsverbanden op het gebied van oncologische zorg.</p>
Vakkennis en vaardigheden
<p><i>Voor alle genoemde vakkennis en vaardigheden geldt dat deze op toepassingsniveau beheerst worden. De Medisch Pedicure Oncologie kan deze tijdens de uitvoering van haar werkzaamheden inzetten bij haar handelen. Zie bijlage IV voor een overzicht van vakkennis en vaardigheden per werkproces en bijlage V voor een specificatie.</i></p> <p>De Medisch Pedicure Oncologie:</p> <ol style="list-style-type: none">1 heeft relevante kennis en vaardigheden met betrekking tot de samenstelling van de doelgroep in relatie tot de werkzaamheden als Medisch Pedicure Oncologie;3 heeft kennis van relevante medische terminologie met betrekking tot de kennisgebieden genoemd onder 2 (zie kerntaak 1) en kan deze correct toepassen in de communicatie met andere relevante zorgverleners;4 heeft relevante kennis van zorgverleners en ondersteunende organisaties, van de sociale kaart en maatschappelijke steunsystemen en kan die kennis toepassen;12 kan passende en effectieve communicatieve, sociale en reflectieve vaardigheden toepassen;13 kan duidelijk en correct rapporteren;14 kan werken volgens de richtlijnen en protocollen, die voor haar werkterrein gelden (zie brondocumenten);15 kan relevante bronnen voor informatie en scholingsactiviteiten selecteren voor zover relevant voor het beroep van Medisch Pedicure Oncologie;16 kan invulling geven aan structureel onderhoud en uitbreiding van haar deskundigheid als Medisch Pedicure Oncologie;

- 17 heeft en houdt relevante kennis van actuele ontwikkelingen in de gezondheidszorg met betrekking tot kanker en de behandeling van kanker;
- 18 kan de rol van Medisch Pedicure Oncologie in netwerken naar voren brengen;
- 19 kan gestructureerd collegiaal overleg voeren met collega-Medisch Pedicures Oncologie en andere relevante disciplines;
- 20 kan ICT-vaardigheden toepassen.

Werkproces 2.1 Onderhoudt de eigen deskundigheid

Omschrijving

De Medisch Pedicure Oncologie werkt structureel aan het onderhoud van haar eigen deskundigheid en zij spant zich in om erkend te blijven in het Kwaliteitsregister voor de Pedicure (KRP) van ProCert. Zij zorgt ervoor dat zij op de hoogte blijft van maatschappelijke, technologische en vakinhoudelijke ontwikkelingen op het gebied van oncologische behandelmethoden, medicatie en bijwerkingen, voor zover die van invloed zijn op huid- en nagelproblematiek en dus relevant voor haar functioneren als Medisch Pedicure Oncologie.

Zij leest daarvoor Nederlandse en Engelse vakliteratuur en volgt relevante bijscholingen. Zij reflecteert op haar eigen functioneren, vraagt om feedback over haar eigen functioneren en geeft feedback aan anderen. Zij neemt deel aan inhoudelijke discussies met collega's en anderen over beroepstaken en werkzaamheden. Zij zorgt ervoor dat zij op de hoogte is van actuele wet- en regelgeving met betrekking tot haar beroepsuitoefening en van de actuele visie op behandelmethoden op het gebied van oncologie.

Resultaat

De Medisch Pedicure Oncologie is op de hoogte van actuele wet- en regelgeving en de actuele visie op behandelmethoden op het gebied van oncologie voor zover van invloed op het vakgebied van de Medisch Pedicure Oncologie.

Gedrag

De Medisch Pedicure Oncologie:

- kijkt kritisch naar de kwaliteit van haar eigen kennis, vaardigheden en functioneren;
- gebruikt feedback doelgericht om zich verder te ontwikkelen;
- neemt deel aan inhoudelijke discussies en uitwisseling met collega's en binnen haar professionele netwerk;
- stelt zich op de hoogte van nieuwe ontwikkelingen door het lezen van vakliteratuur en het volgen van relevante bijscholingen.

Competenties

- samenwerken en overleggen
- ethisch en integer handelen
- relaties bouwen en netwerken
- presenteren
- formuleren en rapporteren
- vakdeskundigheid toepassen
- analyseren
- onderzoeken

- leren (van feedback en fouten)
- omgaan met verandering en aanpassen
- met druk en tegenslag omgaan
- gedrevenheid en ambitie tonen
- ondernemend en commercieel handelen

Werkproces 2.2 Profileert zichzelf als professional en de specialisatie Medisch Pedicure Oncologie in een relevant plaatselijk en regionaal netwerk

Omschrijving

De Medisch Pedicure Oncologie creëert en onderhoudt een relevant plaatselijk en/of regionaal netwerk. Daarbinnen profileert zij haar praktijk en zichzelf als Medisch Pedicure Oncologie op een wijze waarbij het praktijkprofiel, haar werkzaamheden en haar specifieke meerwaarde binnen dit netwerk duidelijk worden.

Ze is trots op haar vak, is zich bewust van de betekenis die de Medisch Pedicure Oncologie binnen de oncologische zorg kan hebben en draagt dit op een enthousiaste en betrokken manier uit. Daarmee is zij tevens een waardevolle ambassadeur voor de beroepsgroep binnen dit onderdeel van de gezondheidszorg.

Daarnaast levert ze een bijdrage aan het ontwerpen van nieuwe programma's voor behandeling, advies en begeleiding van mensen die een systemisch oncologische behandeling ondergaan, waarin ook de zorg die de Medisch Pedicure Oncologie kan bieden is opgenomen. Zij doet dit in samenwerking met andere professionals en/of beroepsgroepen op het gebied van de oncologie.

Om andere Medisch Pedicures ook in de gelegenheid te stellen zich te ontwikkelen tot Medisch Pedicure Oncologie, stelt de Medisch Pedicure Oncologie zich beschikbaar als stagebieder voor deze collega's. Ook op deze manier draagt de Medisch Pedicure Oncologie bij aan de positie en ontwikkeling van de specialisatie.

Resultaat

Relevante plaatselijke en regionale partijen op het gebied van oncologische zorg hebben een goed beeld van de toegevoegde waarde die de Medisch Pedicure Oncologie als individuele professional en als beroepsgroep kan hebben in de gezondheidszorg.

Gedrag

De Medisch Pedicure Oncologie:

- creëert en onderhoudt een relevant plaatselijk en/of regionaal netwerk;
- profileert zichzelf als professional en de rol van de Medisch Pedicure Oncologie binnen een relevant plaatselijk en/of regionaal netwerk;
- neemt initiatief tot en draagt bij aan het ontwikkelen van nieuwe gezamenlijke programma's voor behandeling, advies en begeleiding van oncologische patiënten in samenwerking met professionals uit andere relevante disciplines;
- draagt bij aan de professionalisering van haar collega's door de gelegenheid te geven om mee te laten kijken bij de oncologische voetbehandeling als stagebieder voor Medisch Pedicures die in opleiding zijn tot de specialisatie Medisch Pedicure Oncologie.

Competenties

- beslissen en activiteiten initiëren
- aansturen

- begeleiden
- samenwerken en overleggen
- relaties bouwen en netwerken
- overtuigen en beïnvloeden
- presenteren
- formuleren en rapporteren
- vakdeskundigheid toepassen
- gedrevenheid en ambitie tonen
- ondernemend en commercieel handelen
- bedrijfsmatig handelen

Branchekwalificatiedossier Medisch Pedicure Oncologie

Specialisatie voor de Medisch Pedicure

DEEL 2 EISEN AAN EXAMINERING

1 Opzet van de examinering Medisch Pedicure Oncologie

1.1 Opzet

Voorwaarde voor deelname

Om voor examinering voor Medisch Pedicure Oncologie in aanmerking te komen, is een door ProVoet erkend mbo- of branchediploma Medisch pedicure noodzakelijk.

Examenplan

De examinering van het branchediploma voor de Medisch Pedicure Oncologie bestaat uit een theoriecomponent en een praktijkcomponent.

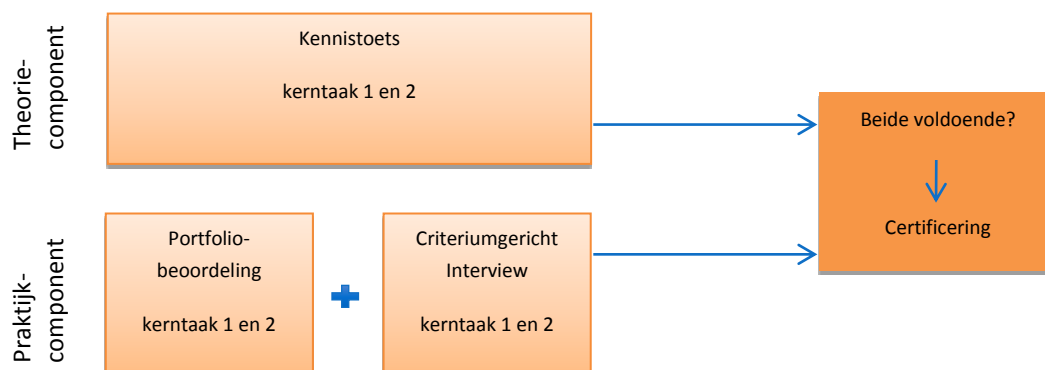
Theorie: Kennistoets kerntaak 1 en 2

Praktijk: Portfoliobeoordeling en criteriumgericht interview kerntaak 1 en 2

Samenhang en weging zijn af te lezen uit onderstaand schema.

Voorwaarde voor deelname aan portfoliobeoordeling en criteriumgericht interview (CGI) is dat de kandidaat de kennistoets reeds met een voldoende niveau heeft afgesloten. Deze voorwaarde vervalt als de kennistoets en het CGI op één dag gecombineerd worden. Het portfolio wordt voorafgaand daaraan door de kandidaat aangeleverd aan de examinerende instantie.

Alls de assessoren twijfel hebben over de authenticiteit van het portfolio, dus of alle aangeleverde bewijs wel van de kandidaat zelf en volledig waarheidsgetrouw is, wordt de kandidaat verplicht een nieuw portfolio aan te leveren.



Zowel theorie als praktijk moeten door de kandidaat minimaal met een voldoende beoordeling worden afgerond om het branchecertificaat Medisch Pedicure Oncologie te verkrijgen.

Zoals zichtbaar is in het examenplan, worden kerntaak 1 en 2 gezamenlijk geëxamineerd. Dat geldt zowel voor de theoriecomponent als de praktijkcomponent. De gedachte achter deze keuze is dat professioneel communiceren en het evalueren van de eigen werkwijze weliswaar benoemd zijn als twee werkprocessen binnen kerntaak 1, maar in wezen aan de orde zijn bij alle werkprocessen van beide kerntaken. Door beide kerntaken gezamenlijk te examineren, is het mogelijk die koppeling te maken.

Herkansing

Indien een kandidaat niet beide onderdelen in één keer behaald heeft, is het mogelijk herkansing aan te bieden op onderdelen, dat wil zeggen:

- Herkansing van de kennistoets;
- Herkansing van het portfolio met criteriumgericht interview.

Als het gaat om herkansing van het tweede onderdeel, en als het portfolio al ontvankelijk verklaard was door de assessoren, dan mag kandidaat hetzelfde portfolio ook bij de herkansing weer inzetten, maar ze mag er ook voor kiezen het portfolio bij te stellen en dus een nieuw portfolio aan te leveren.

Tussen examinering en herkansing dient een periode van minimaal twee weken te zitten; het is niet toegestaan te herkansen op dezelfde dag. Herkansing op onderdelen (dus hetzij van kennistoets, hetzij van portfolio met CGI) dient plaats te vinden binnen een periode van twee jaar; daarna dient de gehele examinering opnieuw te worden gedaan.

1.2 Examenonderdelen kerntaak 1 en 2

Medisch Pedicure Oncologie, toetsing kerntaak 1	
Kerntaak Werkprocessen	<p>1 Oncologische voetzorg uitvoeren bij een oncologische patiënt</p> <p>1.1 Voert een risico-inventarisatie en een risicoanalyse uit</p> <p>1.2 Stelt een behandelplan op</p> <p>1.3 Voert na overleg met de patiënt een behandeling uit</p> <p>1.4 Registreert en legt gegevens vast</p> <p>1.5 Koppelt terug naar verwijzer en/of andere relevante zorgverleners indien daar aanleiding toe is</p> <p>1.6 Reflecteert op eigen handelen</p>
Kerntaak 2 Werkprocessen	<p>2 Werken aan professionalisering en profilering</p> <p>2.1 Onderhoudt de eigen deskundigheid</p> <p>2.2 Profileert zichzelf als professional en de specialisatie Medisch Pedicure Oncologie in een relevant plaatselijk en regionaal netwerk</p>
Vorm	Kennistoets
Beschrijving	<p>Bij de kennistoets gaat het om een toets met gesloten vragen. De toets kan bestaan uit vragen van verschillende vormen, zoals:</p> <ul style="list-style-type: none"> • één-uit-meervraag (met 3, 4 of 5 antwoordalternatieven); • meer-uit-meervraag; • rangschikvraag; • hotspotvraag; • matchvraag (inclusief 'extended matching'); • matrixvraag. <p>Richtlijn voor de lengte van de toets is 50 vragen; hierbij wordt uitgegaan van het werken met driekeuzevragen. Als er gewerkt wordt met complexe vraagvormen zoals extended matching, waarbij van de kandidaat binnen één vraag meerdere keuzes gevraagd worden, kan dat leiden tot evenredige aanpassing van de toetslengte.</p>
Beoordelingsaspecten	<p>In onderstaande lijst wordt aangegeven welke vakkennis en vakvaardigheden aan bod komen in deze toets. De nummers verwijzen naar het overzicht in bijlage IV en de specificatie daarvan in bijlage V. Bij de nummers waar alleen een streepje vermeld is, gaat het om vakkennis en/of vaardigheden die niet of niet met voldoende diepgang schriftelijk te toetsen zijn. Deze komen wél aan bod bij het tweede examenonderdeel: het portfolio met criteriumgericht interview.</p> <p>Door middel van deze toets toont de kandidaat aan de volgende vakkennis en vaardigheden te beheersen en te kunnen toepassen op praktijkcasussen:</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 1 heeft relevante kennis en vaardigheden met betrekking tot de samenstelling van de doelgroep in relatie tot de werkzaamheden als Medisch Pedicure Oncologie; 2 is in staat risico's in te schatten met betrekking tot het starten of continueren van een (systemisch oncologische) behandeling en/of eventuele revalidatie, afhankelijk van de aard, uitbreiding en behandeling van de tumor, en heeft met het oog daarop: <ol style="list-style-type: none"> a relevante kennis van de relatie kanker en gezondheid; b relevante kennis van medicatie en gevolgen (met het oog op bijwerkingen); c relevante kennis van zelfmanagement; d relevante kennis van complicaties/bijwerkingen ten gevolge van kanker en een systemisch oncologische behandeling; 3 heeft kennis van relevante medische terminologie met betrekking tot de kennisgebieden genoemd onder 2 en kan deze correct toepassen in de communicatie met andere relevante zorgverleners; 4 heeft relevante kennis van zorgverleners en ondersteunende organisaties, van de sociale kaart en maatschappelijke steunsystemen en kan die kennis toepassen; 5 heeft brede, specialistische kennis van de betekenis en effecten van kanker en/of een systemisch oncologische behandeling op patiënten die bekend zijn met een achterliggende chronische ziekte/aandoening; 6 heeft brede, specialistische kennis van anatomie, fysiologie, orthopedie en biomechanica van voeten en onderbenen (en handen), gerelateerd aan kanker en/of een systemisch oncologische behandeling; 7 heeft relevante kennis van pathologie gerelateerd aan kanker en/of een systemisch oncologische behandeling; 8 heeft brede kennis van de toepassing van orthesiologie, drukverdeling, nagelreparatie en nagelregulatie, de zogenaamde specialistische technieken, bij oncologische patiënten; 9 heeft brede, specialistische kennis van risicofactoren en preventiemaatregelen in relatie tot de belasting en belastbaarheid van de voeten bij oncologische patiënten; 10 kan specifieke onderzoeksvaardigheden toepassen in relatie tot haar werkzaamheden bij oncologische patiënten; 11 --- 12 kan passende en effectieve communicatieve, sociale en reflectieve vaardigheden toepassen; 13 --- 14 kan werken volgens de richtlijnen en protocollen die voor haar werkterrein gelden (zie brondocumenten); 15 --- 16 --- 17 heeft en houdt relevante kennis van actuele ontwikkelingen in de gezondheidszorg met betrekking tot kanker en de behandeling van kanker.
--	--

	<p>18 ---</p> <p>19 ---</p> <p>20 ---</p>
Vorm	Portfolio met criteriumgericht interview (CGI)
Beschrijving	<p>Gedurende het opleidingstraject voert de kandidaat activiteiten uit in het kader van in totaal vijf opdrachten. In het portfolio worden bewijzen opgenomen die verzameld zijn bij de uitvoering van die vijf opdrachten, te weten:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Vijf consulten meelopen bij een Medisch Pedicure Oncologie 2 Contact met samenwerkingspartners binnen de eerste- of tweedelijnszorg 3 Begeleiden van een oncologische patiënt naar een dagbehandeling 4 Presentatie ten behoeve van profilering binnen een plaatselijk professioneel netwerk 5 Tekst voor eigen praktijk over de specialisatie Medisch Pedicure Oncologie <p>De opdrachten en de aan te leveren bewijzen worden in de volgende paragraaf nader omschreven.</p> <p>In het criteriumgerichte interview bevragen de assessoren de kandidaat naar aanleiding van de aangeleverde bewijzen, zowel gericht op het verhelderen van onduidelijkheden als op het onderzoeken van bewuste bekwaamheid: kan de kandidaat gemaakte keuzes verantwoorden, mede op basis van onderliggende vakkennis en vaardigheden, en de transfer maken naar andere situaties.</p> <p>Beide onderdelen worden beoordeeld/uitgevoerd door twee assessoren. Eén van beide assessoren is Medisch Pedicure Oncologie. De andere assessor is eveneens oncologisch zorgverlener, maar op een ander gebied.</p>
Beoordelingsaspecten	<p>Door middel van het portfolio en het daarop volgende interview toont de kandidaat haar bekwaamheid aan op de volgende gebieden:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samenwerkingspartners multidisciplinair team (gerelateerde werkprocessen: 1.3, 1.5, 1.6) <ul style="list-style-type: none"> - Communicatie - Grenzen vakgebied - Reflecteren • De oncologische patiënt (gerelateerde werkprocessen: 1.1, 1.3, 1.6) <ul style="list-style-type: none"> - Omgang, compassie, empathisch vermogen - Planning behandeling, kennis oncologische behandeling, betekenis patiënt - Beroepshouding • Praktijkvoering (gerelateerde werkprocessen: 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5, 1.6) <ul style="list-style-type: none"> - Risico-inventarisatie en risicoanalyse - Behandelplan - Doorverwijzen/terugkoppeling - Behandelverslag

	<ul style="list-style-type: none">- Rapportage- Reflecteren• Professionalisering (gerelateerde werkprocessen: 2.1, 2.2)<ul style="list-style-type: none">- Eigen deskundigheid- Profileren in een netwerk
--	--

2 Kennistoets

2.1 Vorm, omvang en cesuur

Bij de kennistoets gaat het om een toets met gesloten vragen die digitaal wordt afgenomen. De toets kan bestaan uit vragen van verschillende vormen, zoals:

- één-uit-meervraag (met drie, vier of vijf antwoordalternatieven);
- meer-uit-meervraag;
- rangschikvraag;
- hotspotvraag;
- matchvraag (inclusief 'extended matching');
- matrixvraag.

Richtlijn voor de lengte van de toets is 50 vragen; hierbij wordt uitgegaan van het werken met driekeuzevragen. Als er gewerkt wordt met complexe vraagvormen zoals extended matching, waarbij van de kandidaat binnen één vraag meerdere keuzes gevraagd worden, kan dat leiden tot evenredige aanpassing van de toetslengte.

Op de volgende pagina is de toetsmatrijs voor de kennistoets weergegeven. De kennisgebieden die in de toetsmatrijs genoemd staan, verwijzen naar de lijst met Vakkennis en vaardigheden in bijlage V. Voor de te ontwikkelen vragen dient die lijst als basis. Uitgangspunt is dat er getoetst wordt op toepassingsniveau, en veelal aan de hand van korte casussen (concrete praktijkvoorbeelden).

De cesuur ligt op 70%; dus bij 50 te behalen punten voor 50 vragen ligt de laagste voldoende bij 35 punten. Bij deze cesuur is reeds rekening gehouden met de gokkans.

2.2 Toetsmatrijs kennistoets

In onderstaande matrijs worden de vier hoofdonderwerpen van de kennistoets aangegeven. Per onderwerp is de relatie met de werkprocessen aangegeven en zijn de te toetsen vakkennis en vaardigheden vermeld. De laatste kolom geeft aan wat de zwaarte van elk van de onderwerpen in de gehele kennistoets dient te zijn.

Onderwerp toetsmatrijs	Relatie met werkprocessen	Vakkennis en vaardigheden	Weging
Communicatie & samenwerking met zorgverleners, patiënt en andere disciplines	1.3 1.5	1, 2, 3, 4, 12	25%
Kankerbehandeling, medicatie en mogelijke gevolgen aan de voeten	1.1	2, 3, 5, 6, 7, 17	25%
Voetonderzoek opstellen en overleggen resultaten	1.1 1.2	6, 8, 9, 10, 12	25%
Voetbehandeling volgens procedures en protocollen	1.3 1.4	8, 9, 14	25%

3 Portfoliobeoordeling met criteriumgericht interview (CGI)

3.1 Opzet en werkwijze

Globale opzet

Er is sprake van een portfoliobeoordeling en in aansluiting daarop een criteriumgericht interview. Beide onderdelen worden beoordeeld/uitgevoerd door twee assessoren. Eén van beide assessoren is Medisch Pedicure Oncologie. De andere assessor is eveneens oncologisch zorgverlener, maar op een ander gebied. Voor een volledige omschrijving van profiel van en eisen aan assessoren, wordt verwezen naar het volgende hoofdstuk.

De minimaal vereiste duur van het criteriumgerichte interview is een half uur. De exameninstelling kan ervoor kiezen hier meer tijd voor uit te trekken, met dien verstande dat per exameninstelling het criteriumgerichte interview voor alle kandidaten even lang duurt. Rekening houdend met de benodigde tijd voor vaststellen van de beoordeling door de assessoren en het daaropvolgende feedbackgesprek, is de minimale tijd per kandidaat 45 minuten.

Portfoliobeoordeling

De kandidaat voert gedurende de opleiding opdrachten uit om ervaring op te doen met diverse aspecten van het werk van een Medisch Pedicure Oncologie. Bij de uitvoering van die opdrachten verzamelt ze bewijzen. Deze bewijzen samen levert ze aan als portfolio.

In totaal gaat het om vijf opdrachten; zie de volgende paragraaf voor een beschrijving van de opdrachten en de bijbehorende vereiste bewijzen beschreven.

Het portfolio moet al enige tijd (indicatie: vier weken) voor de dag van het examen in het bezit is van de assessoren, zodat dit vooraf al kan zijn beoordeeld. Het is aan de exameninstelling te bepalen hoe lang tevoren het portfolio aangeleverd dient te worden.

Bij het portfolio wordt gewerkt met zogenaamde ontvankelijkheidseisen (aan te geven op het beoordelingsformulier): als niet aan de ontvankelijkheidseisen wordt voldaan, wordt het portfolio niet inhoudelijk beoordeeld. Als er sprake is van niet ontvankelijkheid, is het aan te raden dit de kandidaat (bij voorkeur minimaal een week) vóór de examendatum mee te delen, aangezien deelname aan het examen dan niet mogelijk/zinvol is.

Criteriumgericht interview (CGI)

In het criteriumgerichte interview bevragen de assessoren de kandidaat naar aanleiding van de aangeleverde bewijzen, zowel gericht op het verhelderen van onduidelijkheden als op het onderzoeken van bewuste bekwaamheid: kan de kandidaat gemaakte keuzes verantwoorden, mede op basis van onderliggende vakkennis en vaardigheden, en de transfer maken naar andere situaties.

Bij de beantwoording van de vragen wordt beoordeeld of de kandidaat klinisch redeneert met betrekking tot oncologische voetzorg: eigen observaties en interpretaties koppelt aan medische kennis en op basis daarvan keuzes afweegt, beargumenteert, documenteert, het belang en de mogelijkheden van de patiënt centraal laat staan en niet uit het oog verliest. Wat ook van belang is daarbij, is te onderzoeken of de kandidaat inzicht heeft in alle facetten van oncologische zorg en die kan vertalen naar haar eigen praktijk. Voor een goede wijze van doorvragen is het van belang dat de assessoren gesprekstechnieken beheersen, de complexiteit van het beroep begrijpen en zich inleven in wat dit betekent voor de praktijkvoering van de kandidaat.

Assessoren

Zoals hiervoor aangegeven, worden zowel portfoliobeoordeling als het CGI uitgevoerd door twee assessoren: een Medisch Pedicure Oncologie en nog een oncologisch zorgverlener, maar dan werkzaam op een ander gebied. Beide assessoren zijn samen verantwoordelijk voor de gehele beoordeling; ze beoordelen dus beiden de kandidaten op alle aspecten. Telkens is daarbij de procedure dat beide assessoren eerst onafhankelijk van elkaar tot een voorlopige beoordeling komen; pas daarna vindt uitwisseling plaats om tot een gezamenlijk oordeel te komen.

Door het verschil in achtergrond van beide assessoren, is er op een aantal gebieden een verschil in mate van expertise te verwachten. De Medisch Pedicure Oncologie is de enige die kan oordelen over hoe het vak van Medisch Pedicure Oncologie in engere zin (de meer instrumentele kant van de taak) wordt uitgevoerd.

De oncologisch zorgverlener heeft naar verwachting meer ervaring en daarmee meer expertise op het gebied van:

- klinisch redeneren;
- samenspel met andere disciplines;
- professioneel communiceren, vakjargon;
- schriftelijk communiceren.

Bij keuzes in de rolverdeling bij het criteriumgericht interview, maar ook bij het eventuele verschillen in oordeel op bepaalde criteria, worden de assessoren geacht dit verschil in expertise als uitgangspunt te nemen.

3.2 Verplichte bewijzen portfolio

Opdracht 1: Vijf consulten meelopen bij een Medisch Pedicure Oncologie

Voor dit onderdeel van het portfoliobewijs dient u gedurende uw opleiding (of aansluitend daaraan) minimaal vijf keer een consult van een Medisch Pedicure Oncologie bij te wonen en de hieronder benoemde bewijsmiddelen aan te leveren. In het kader van de opleiding dienen dit behandelingen te zijn van tenminste twee verschillende Medisch Pedicures Oncologie bij in totaal vijf verschillende patiënten die zich allen in de actieve fase van een systemisch oncologisch behandeltraject bevinden.

Eisen die aan deze stage gesteld worden:

- De vijf consulten dienen bij minimaal twee verschillende Medisch Pedicures Oncologie bijgewoond te worden;
- De Medisch Pedicures Oncologie zijn als zodanig geregistreerd in het Kwaliteitsregister Pedicures (KRP);
- Bij elk van de consulten moet het gaan om een patiënt die in staat is om zelf vragen te beantwoorden, dan wel met behulp van iemand anders (een begeleider, tolk, etc.).

Voor elk van de vijf consulten levert u een aantal geanonimiseerde bewijzen aan die hieronder zijn weergegeven (de laatste kolom verwijst naar het werkproces waaraan het bewijs gerelateerd is).

U bundelt de bewijzen per consult en voegt ze toe aan het portfolio. Voor deze opdracht levert u dus vijf sets met zeven bewijsstukken aan.

NB: Zorgt u er hierbij voor dat de aangeleverde bewijsstukken geen identiteitsgegevens bevatten van de patiënten.

bewijsstuk	toelichting	bij wp
Risico-Inventarisatie Risicoanalyse	Tijdens het bijwonen van het consult vult u de onderdelen 'Risico-Inventarisatie' en 'Risicoanalyse' van het RIAB-formulier in op basis van de gegevens van de anamnese, gericht voetonderzoek en screening zoals die door de Medisch Pedicure Oncologie zijn uitgevoerd. U gebruikt hiervoor het gestandaardiseerde RIAB-formulier.	1.1 , 1.2
Behandelplan	Stel een volledig behandelplan op voor een gehele pedicurebehandeling. U gebruikt hiervoor het gestandaardiseerde RIAB-formulier. Stel het behandelplan op zoals u het zou doen en beschrijf de behandeling die u zou uitvoeren als Medisch Pedicure Oncologie. Daarbij gaat het er vooral om dat u nadenkt over de uit te voeren behandeling en de keuzes die daarbij aan de orde komen. U hoeft dus niet zélf een behandeling uit te voeren. Dat zou te belastend kunnen zijn en mogelijk onnodige risico's met zich mee kunnen brengen voor de patiënt en bovendien is het niet nodig. Uw bekwaamheid in het uitvoeren van behandelingen	1.3

	<p>hebt u immers bij de examens Pedicure en Medisch pedicure al aangetoond.</p> <p>Besteed in de beschrijving aandacht aan de volgende aspecten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Welke handelingen van de pedicurebehandeling worden uitgevoerd? • Welke onderdelen van de pedicurebehandeling worden níet uitgevoerd en waarom? • Worden er specialistische technieken toegepast? <ul style="list-style-type: none"> ○ Zo nee: waarom niet? ○ Zo ja: welke en waarom? • Welke handelingen worden gestaakt en waarom? • Welke instrumenten en producten worden gebruikt en waarom? • Als er sprake is van afwijking van Protocol voor de oncologische voetzorg door de Medisch Pedicure Oncologie en/of andere protocollen: op basis van welke argumenten/afwegingen gebeurt dat? 	
Informatie voor patiënt/naasten	Voeg de informatie toe die u aan de patiënt en diens naasten zou meegeven op basis van dit consult.	1.3
Behandelverslag	<p>Schrijf een behandelverslag voor intern gebruik op basis van dit consult.</p> <p>Gebruik voor de beschrijving maximaal 50 woorden.</p>	1.4
Rapportage aan verwijzer	<p>Schrijf een rapportage voor de verwijzer op basis van dit consult.</p> <p>Gebruik voor de beschrijving maximaal 50 woorden.</p>	1.5
Reflectieverslag bij consult	<p>In het verslag reflecteert u zowel op het handelen van de Medisch Pedicure Oncologie bij het consult, als op uw eigen functioneren, analyseren en professionele houding ten aanzien van de patiënt.</p> <p>In het reflectieverslag gaat u in op de volgende aspecten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Wat hebt u gezien? • Wat zou u anders doen? • Wat vond u goed? • Wat deed het consult met de oncologische patiënt met u? Bijvoorbeeld: welke emoties bespeurde u bij uzelf? Of: wat voor inzichten hebt u opgedaan? <p>Gebruik voor de beschrijving maximaal 200 woorden.</p>	1.6

Paraaf van Medisch Pedicure Oncologie	<p>Naam en contactgegevens van de Medisch Pedicure Oncologie en datum van het consult waarbij u aanwezig bent geweest, worden vermeld op de formulieren die behoren bij de onderdelen 'Risico-Inventarisatie' en 'Risicoanalyse'. Zij parafeert deze formulieren en verklaart daarmee de authenticiteit van de formulieren (lees: de formulieren zijn opgemaakt door de Medisch Pedicure Oncologie in opleiding).</p> <p>Het is dus nadrukkelijk niet de bedoeling dat ze het door u geleverde werk beoordeelt.</p>	
---------------------------------------	---	--

Opdracht 2: Contact met samenwerkingspartners binnen de eerste- of tweedelijnszorg

Bij dit onderdeel gaat het erom dat u laat zien dat u in staat bent contact te onderhouden met samenwerkingspartners.

Eisen die aan de context/stage gesteld worden:

- U neemt hiervoor deel aan een multidisciplinair overleg binnen de eerste- of tweedelijnszorg, waarin (de zorg voor) een oncologiepatiënt centraal staat.

Bij deze opdracht levert u de volgende bewijzen aan voor het portfolio:

bewijsstuk	toelichting	bij wp
Verslag van multidisciplinair overleg	<p>U maakt een verslag van dit multidisciplinair overleg, waarin u in elk geval vermeldt:</p> <ul style="list-style-type: none">• Datum, start- en eindtijd;• Naam van het overleg / de werkgroep;• Doel van het overleg;• Aanwezigen tijdens het overleg (uitsluitend functietitels);• Samenvatting van wat besproken is: uit het verslag wordt onder meer duidelijk wat de aard van de aandoening is van de besproken patiënt (dus niet alleen een actie- en besluitenlijst);• Mogelijkheden voor samenwerking: benoem welke mogelijkheden u ziet voor samenwerking met de diverse aanwezigen, gericht op het beter helpen en verwijzen van een patiënt;• Reflectieverslag: wat deed het met u om aanwezig te zijn bij dit overleg? Bijvoorbeeld: welke emoties bespeurde u bij uzelf? Of: wat voor inzichten hebt u opgedaan? <p>Gebruik voor het verslag maximaal 500 woorden.</p>	1.6, 2.1, 2.2
Presentieverklaring multidisciplinair overleg	<p>Als bewijs van deelname voegt u een presentieverklaring toe die is ingevuld door een lid van het multidisciplinair overleg, die daarmee authenticiteit verklaart. Op de presentieverklaring is aangegeven wat de aard van het bijgewoonde overleg is. Naam en contactgegevens van de ondertekenaar zijn vermeld.</p>	

Opdracht 3: Vergezellen van een oncologische patiënt naar een oncologische dagbehandeling

Voor dit onderdeel vergezelt u een oncologische patiënt naar een oncologische dagbehandeling. Hiermee toont u aan dat u zich verdiept in de patiënt en wat deze meemaakt.

Eisen die aan de context/stage gesteld worden:

- De patiënt die u vergezelt dient iemand te zijn bij wie u niet privé betrokken bent, dus geen familielid, vriend, etc. maar bijvoorbeeld een patiënt van een Medisch Pedicure Oncologie bij wie u een consult hebt bijgewoond. De reden daarvoor is dat u bij een patiënt bij wie u niet persoonlijk betrokken bent, beter in staat zult zijn met voldoende professionele afstand te observeren wat er gebeurt.

Bij deze opdracht levert u de volgende bewijzen aan voor het portfolio:

bewijsstuk	toelichting	bij wp
Verslag van dagbehandeling	<p>U maakt een geanonimiseerd verslag van de dagbehandeling waarbij u de patiënt hebt vergezeld. Hierin komen in elk geval aan de orde:</p> <ul style="list-style-type: none">• De diagnose van de oncologiepatiënt;• De behandeling die de patiënt ondergaat;• De afdeling waar de behandeling plaatsvindt;• Datum, start- en eindtijd;• De fasen tijdens de dagbehandeling:<ul style="list-style-type: none">- Intake- Controle / bloedafname / lab-resultaat- Start dagbehandeling- Afronding dagbehandeling- Eindgesprek voordat patiënt naar huis gaat• Een nadere oriëntatie op de behandeling die de patiënt heeft ondergaan:<ul style="list-style-type: none">- Wat zijn de bijwerkingen van deze behandeling?- Wat is de invloed van deze behandeling op huid en nagels?- Wat is het gevolg voor een oncologische voetzorg als deze patiënt bij u in de praktijk zou komen?• Reflectieverslag: u schrijft een korte reflectie op uw eigen functioneren en professionele houding ten opzichte van de patiënt. Benoem ook welke informatie u hebt gehoord die relevant is voor uw praktijkvoering of attitude. <p>Zorg voor anonimisering van het verslag en gebruik voor het verslag maximaal 750 woorden.</p>	1.6, 2.1
Presentieverklaring dagbehandeling	Een presentieverklaring laten tekenen door de patiënt is geen optie in verband met de privacy. Om die reden voegt u een presentieverklaring toe die is ingevuld door de docent die de stage heeft begeleid.	

Opdracht 4: Presentatie ten behoeve van profilering binnen een plaatselijk professioneel netwerk

Voor dit onderdeel van het portfoliobewijs houdt u een presentatie voor zorgprofessionals uit uw plaatselijke professionele netwerk. Het mag ook gaan om een groep medestudenten in het opleidingstraject voor de specialisatie Medisch Pedicure Oncologie, waarin u zich presenteert zoals u dat zou doen binnen het plaatselijke professionele netwerk. Zorg dat uit inhoud en wijze van presenteren blijkt dat u trots bent op uw vak en zich goed realiseert wat de betekenis is die de Medisch Pedicure Oncologie binnen de oncologische zorg kan hebben.

Eisen die aan de context/stage gesteld worden:

- U voert de presentatie uit voor een groep van minimaal vijf medestudenten of voor een groep zorgprofessionals met visuele/digitale ondersteuning.
- De presentatie duurt vijf minuten. Deze tijdslimiet is van belang omdat u zo aantoont kort maar krachtig tot de kern van uw verhaal te kunnen komen.

Bij deze opdracht levert u de volgende bewijzen aan voor het portfolio:

bewijsstuk	toelichting	bij wp
Pdf-bestand van de presentatie	<p>De door u gemaakte presentatie wordt in de vorm van een pdf-bestand aangeleverd.</p> <p>In de presentatie dienen de volgende aspecten in elk geval aan de orde te komen:</p> <ul style="list-style-type: none">• Wat is het plaatselijke netwerk, welke zorgverleners zijn dat, waar bevinden deze zorgverleners zich?• Met wie ziet u een samenwerking voor zich?• Hoe wilt u zichzelf presenteren binnen dit netwerk?<ul style="list-style-type: none">- Wat is uw eigen praktijkprofiel?- Wat zijn uw werkzaamheden?- Wat is de meerwaarde voor u om binnen dit netwerk te werken?- Wat is uw bijdrage aan dit netwerk?	2.2
Reflectieverslag bij presentatie	<p>U schrijft een reflectieverslag waarin u kritisch kijkt naar zowel inhoud van uw presentatie als wijze van presenteren. Beschrijf ook de feedback die u ontvangen hebt van docent en medestudenten en verwerk die feedback in uw reflectie.</p>	1.6

Opdracht 5: Tekst voor eigen praktijk over de specialisatie Medisch Pedicure Oncologie

Voor dit onderdeel schrijft u een tekst ten behoeve van uw eigen praktijk waarin u uitlegt wat de nieuwe specialisatie inhoudt en wat u kunt betekenen voor uw nieuwe doelgroep: oncologische patiënten. U schrijft de tekst voor uw toekomstige doelgroep (consumenten).

Eisen die aan de context gesteld worden:

- De tekst die u aanlevert is een authentieke tekst, die echt betrekking heeft op uw praktijk, en bedoeld is voor een informatieve brochure óf voor plaatsing op uw website.

Bij deze opdracht levert u het volgende bewijs aan voor het portfolio:

bewijsstuk	toelichting	bij wp
Tekst voor eigen praktijk	<p>De tekst die u aanlevert omvat maximaal 150 woorden en geeft informatie over de volgende onderwerpen:</p> <ul style="list-style-type: none">• Wat is het praktijkprofiel?• Wat zijn de werkzaamheden?• Uit de tekst blijkt duidelijk wat de nieuwe specialisatie is en wat u kunt betekenen voor uw nieuwe doelgroep. <p>U kunt hiervoor een zogenaamde 'platte tekst' aanleveren; het gaat bij deze opdracht om de inhoud en niet om de vormgeving.</p>	2.2

3.3 Te beoordelen aspecten

Bij de beoordeling is een onderscheid gemaakt tussen beoordeling van de ontvankelijkheid van het aangeleverde portfolio en een inhoudelijke beoordeling van portfolio en het aansluitende criteriumgericht interview.

Ontvankelijkheidseisen portfolio

Het portfolio wordt alleen als bewijs voor dit onderdeel in ontvangst genomen, als voldaan is aan alle genoemde ontvankelijkheidseisen. Indien dat niet het geval is, vindt geen inhoudelijke beoordeling plaats.

NB: Het is mogelijk dat pas tijdens het CGI blijkt dat aan eis 5 (aantoonbaar individueel gemaakt eigen werk) niet wordt voldaan; in dat geval wordt de inhoudelijke beoordeling gestaakt.

Als ontvankelijkheidseisen worden minimaal opgenomen:

- Het portfolio bestaat uit overzichtelijk geordend materiaal;
- Het portfolio bevat alle verplichte bewijzen (zie onderstaand schema);
- Elk van de bewijzen voldoet aan de gegeven omschrijving en blijft binnen het aangegeven maximum aantal woorden;
- Het portfolio bestaat uit aantoonbaar individueel gemaakt eigen werk.

Verplichte bewijzen portfolio
Opdracht 1: Vijf consulten meelopen bij een Medisch Pedicure Oncologie
Vijf sets met elk de volgende bewijsstukken:
RIAB-formulier
Reflectieverslag bij consult
Paraaf van Medisch Pedicure Oncologie
Opdracht 2: Contact met samenwerkingspartners binnen de eerste- of tweedelijnszorg
Verslag van multidisciplinair overleg
Presentieverklaring multidisciplinair overleg
Opdracht 3: Begeleiden van een oncologische patiënt naar een dagbehandeling
Verslag van dagbehandeling
Presentieverklaring dagbehandeling
Opdracht 4: Presentatie ten behoeve van profilering binnen een plaatselijk professioneel netwerk
Pdf-bestand van de presentatie
Reflectieverslag bij presentatie
Opdracht 5: Tekst voor eigen praktijk over de specialisatie Medisch Pedicure Oncologie
Tekst voor eigen praktijk

Inhoudelijke beoordeling van portfolio met criteriumgericht interview

Ten behoeve van de inhoudelijke beoordeling zijn vier hoofdaspecten benoemd. In onderstaand overzicht is de relatie met de werkprocessen en met de diverse examenopdrachten (verplichte bewijzen in het portfolio) aangegeven. De laatste kolom geeft het gewicht van elk van de hoofdaspecten in de totale beoordeling van dit examenonderdeel aan. Op de pagina's daarna is de beoordeling per hoofdaspect nader uitgewerkt in beoordelingscriteria.

Beoordelingscriteria per hoofdaspect		Relatie met werkproces	Relatie met examen-opdracht	Weging
1	Samenwerkingspartners multidisciplinair team - Communicatie - Grenzen vakgebied - Reflecteren	1.3 1.5 1.6	2	25%
2	De oncologische patiënt - Omgang, compassie, empathisch vermogen - Planning behandeling, kennis oncologische behandeling, betekenis patiënt - Beroepshouding	1.1 1.3 1.6	3	25%
3	Praktijkvoering - Risico-inventarisatie en risicoanalyse - Behandelplan - Doorverwijzen/terugkoppeling - Behandelverslag - Rapportage - Reflecteren	1.1 1.2 1.3 1.4 1.5 1.6	1	30%
4	Professionalisering - Eigen deskundigheid - Profileren in een netwerk	2.1 2.2	4 5 6	20%

	Hoofdaspect		Indicator	Beoordelingscriterium	Beschrijving situatie onvoldoende	Score	Weging
1	Samenwerkingspartners multidisciplinair team (25%)	1-1	Communicatie	Kan inhoudelijk afstemmen met en terugkoppelen naar relevante zorgverleners. Weet daarbij de juiste beroepshouding aan te nemen. Kan helder communiceren en hanteert de juiste begrippen en termen op het gebied van oncologische zorg en systemische-oncologische behandelmethoden.	Neemt niet de juiste beroepshouding aan en/of de communicatie verloopt niet professioneel (met correct vakjargon, zonder spelfouten, met korte bondige boodschap en vraagstellen) en/of er wordt niet teruggekoppeld naar de juiste zorgverlener en/of wordt een onvolledige boodschap vermeld.	O/V/(G)/(ZG)	10%
		1-2*	Grenzen vakgebied	Ze kent de grenzen van haar eigen vakgebied en voorkomt tegenstrijdige adviezen met andere zorgverleners.	Er is geen inzicht in de grenzen van het eigen vakgebied en/of er wordt geen rekening gehouden met adviezen van andere zorgverleners.	O/V/(G)/(ZG)	10%
		1-3	Reflecteren	Kan reflecteren op haar handelen en haar beroepshouding in relatie tot de samenwerkingspartners.	Heeft geen inzicht wat haar handelen en beroepshouding voor effect (kunnen) hebben op de samenwerkingspartners.	O/V/(G)/(ZG)	5%

	Hoofdaspect		Indicator	Beoordelingscriterium	Beschrijving situatie onvoldoende	Score	Weging
2	De oncologische patiënt (25%)	2-1	Omgang, compassie/empathisch vermogen	Kan inspelen op emotioneel en communicatief niveau in de omgang met oncologische patiënten. Begrijpt de psychische veranderingen naast de lichamelijke veranderingen en de gevolgen die dit kan hebben in de omgang en communicatie met de patiënt.	Toont geen compassie/empathisch vermogen en heeft geen inzicht in de psychische processen die spelen bij oncologische patiënten zoals stress, angst, vergeetachtigheid of verminderd concentratievermogen.	O/V/(G)/(ZG)	10%
		2-2	Planning behandeling, kennis oncologische behandeling, betekenis patiënt	Heeft een goede time management bij de planning van oncologische patiënten. Kan behandelingen effectief plannen, rekening houdend met complicerende factoren.	Kan niet beschrijven hoe in de planning van haar behandelingen rekening gehouden wordt met de voetzorg van oncologische patiënten. Heeft geen visie op hoe hier in de eigen praktijk mee omgegaan wordt en/of weet niet hoe zij rekening kan houden met complicerende factoren.	O/V/(G)/(ZG)	5%
		2-3	Beroepshouding	Gaat empathisch/compassievol en professioneel om met het gedrag en verschijnselen bij de patiënt die het gevolg kunnen zijn van de psychische impact die de diagnose kanker voor de patiënt kan hebben.	Vertoont onprofessioneel gedrag als gevolg van onvoldoende afstand houden in de emotionele betrokkenheid met oncologische patiënten.	O/V/(G)/(ZG)	5%
		2-4*	Reflecteren	Kan reflecteren op haar handelen inzake de patiënt.	Heeft geen inzicht wat haar handelen voor effect heeft of kan hebben op de patiënt.	O/V/(G)/(ZG)	5%

	Hoofdaspect		Indicator	Beoordelingscriterium	Beschrijving situatie onvoldoende	Score	Weging
3	Praktijkvoering (30%)	3-1*	Risico-inventarisatie en risicoanalyse	Kan een risico-inventarisatie uitvoeren, aangepast aan de oncologische patiënt waarbij de gevolgen van een systemisch oncologische behandeling, de afwijkingen aan de voet en andere relevante informatie in kaart wordt gebracht. Is in staat te onderbouwen welke interventies/(be)handelingen en vervolgstappen genomen dienen te worden. Dit doet ze door middel van klinisch redeneren waarbij ze eigen observaties en interpretaties koppelt aan medische kennis met betrekking tot oncologische voetzorg in een circulair en continu proces. Dat betekent ook dat als ze in een eerdere fase bepaalde keuzes gemaakt heeft, nieuwe observaties aanleiding kunnen zijn tot aanpassing van de (be)handeling.	De risico-inventarisatie is onjuist uitgevoerd. En/of er is geen of niet voldoende inzicht in de betekenis van de uitkomsten van de risico-inventarisatie waardoor juiste verbanden niet worden gezien en/of onjuiste conclusies getrokken worden. En/of eerdere informatie van de patiëntgegevens die relevant zijn worden niet betrokken bij het vervolgonderzoek. En/of de gevolgde redentatie is niet correct. En/of past haar (be)handeling niet aan als nieuwe observaties daar aanleiding toe geven.	O/V/(G)/(ZG)	5%
		3-2*	Behandelplan	Kan voetzorg uitvoeren volgens het Stepped Care-principe aan de hand van het behandelplan volgens de richtlijnen en protocollen. Kan beredeneren waarom zij eventueel moet afwijken van het oorspronkelijke behandelplan.	Kan niet de juiste beslissing nemen of en welke voetzorg op dit moment moet worden verleend en welke voetproblemen op de lange termijn kunnen worden behandeld. En/of kan indien nodig niet beredeneerd afwijken van het oorspronkelijke behandelplan.	O/V/(G)/(ZG)	5%

	Hoofdaspect		Indicator	Beoordelingscriterium	Beschrijving situatie onvoldoende	Score	Weging
		3-3	Doorverwijzen/ terugkoppeling	Is bij de voetzorg continue alert op risico's en contra-indicaties en weegt voortdurend af of doorverwijzen noodzakelijk is.	Heeft onvoldoende inzicht in de risico's en contra-indicaties en verwijst niet door indien noodzakelijk.	O/V/(G)/(ZG)	5%
		3-4	Behandelverslag	Is in staat om een cliëntendossier up to date te houden. Noteert alle relevante gegevens van anamnese, voetonderzoek en screening in het systeem. Maakt een kort duidelijk verslag van de pedicure behandeling. Noteert de redenen waarom ze eventueel afgeweken is van het behandelplan.	Heeft geen inzicht in welke informatie moet worden bijgehouden in het cliëntendossier en welke onderdelen hiervan wanneer mogen worden gedeeld met de patiënt en/of overige disciplines. En/of weet onvoldoende toepassing te geven aan de AVG wetgeving.	O/V/(G)/(ZG)	5%
		3-5	Rapportage	Zorgt voor toestemming van de patiënt voor de rapportages naar andere disciplines. Weet afspraken te maken met andere disciplines over terugkoppeling en verslaglegging. Is in staat een duidelijke rapportage te maken voor de verwijzende discipline. Gebruikt hiervoor uitsluitend relevante gegevens, met in acht neming van de AVG wetgeving	Heeft geen inzicht in welke informatie relevant is om te rapporteren aan de verwijzende discipline. En/of heeft geen idee hoe ze afspraken kan maken met andere disciplines daarover. En/of weet onvoldoende toepassing te geven aan de AVG wetgeving	O/V/(G)/(ZG)	5%
		3-6	Reflecteren	Kan reflecteren op haar handelen inzake de praktijkvoering.	Heeft geen inzicht wat haar handelen voor effect heeft of kan hebben op de praktijkvoering.	O/V/(G)/(ZG)	5%

	Hoofdaspect		Indicator	Beoordelingscriterium	Beschrijving situatie onvoldoende	Score	Weging
4	Professionalisering (20%)	4-1	Eigen deskundigheid	Kan relevante bronnen vinden waarbij de relevante ontwikkelingen van haar vakgebied worden geselecteerd en geïnterpreteerd.	Kan geen relevante bronnen benoemen waar informatie kan worden gevonden die ontwikkelingen in het vakgebied weergeven. En/of kan bronnen niet beoordelen op relevantie. En/of kan bronnen niet juist interpreteren met de gegeven boodschap/ kern.	O/V/(G)/(ZG)	10%
		4-2	Profileren in een netwerk	Kan activiteiten in zetten om zich te ontplooiën, bekend te maken bij nieuwe samenwerkingspartners en verwijzers. Ze kan de meerwaarde die zij als professional kan hebben voor de voetzorg van oncologische patiënten duidelijk verwoorden.	Heeft geen inzicht hoe het netwerk in haar omgeving eruit ziet. En/of weet niet hoe nieuwe samenwerkingspartners het beste kunnen worden benaderd. En/of kan zichzelf niet profileren als professional voor de oncologische voetzorg.	O/V/(G)/(ZG)	10%

Cesuur:

Het examenonderdeel Portfolio met aanvullend Criteriumgericht Interview is behaald als voldaan wordt aan beide volgende eisen:

- Alle als cruciaal aangemerkte beoordelingscriteria (zie beoordelingscriteria met * in bovenstaande lijst) zijn als voldoende beoordeeld;
- Minimaal 75% van de maximum te behalen score is behaald.

4 Profiel assessor en eisen aan assessor

Voor het profiel assessor verwijzen wij naar het Profiel assessor uiterlijke verzorging van oktober 2010 opgesteld door Alie Kamphuis.

Voor inzet van assessoren bij de beoordeling van de specialisatie Medisch Pedicure Oncologie gelden daarnaast de volgende bijzonderheden/eisen:

- 1 De assessments bij de Medisch Pedicure Oncologie kennen geen proeve van bekwaamheid. Voor de Medisch Pedicure Oncologie gelden twee vormen: de beoordeling van het portfolio en een criteriumgericht interview (CGI).
- 2 Beide onderdelen worden beoordeeld/uitgevoerd door twee assessoren:
Eén van beide assessoren is Medisch Pedicure Oncologie. De assessor Medisch Pedicure Oncologie beschikt over een geldig, door de branche erkend certificaat Medisch Pedicure Oncologie of een geregistreerd diploma Oncologisch Voetzorgverlener (OVV).
De andere assessor is eveneens oncologisch (voet)zorgverlener, bij voorkeur op een ander gebied, zoals een oncologisch verpleegkundige, een medewerker van de psychosociale oncologische zorg (lid van NVPO) of een oncoloog.
- 3 De assessor is werkzaam in de betreffende specialisatie genoemd onder 2 of werkzaam als docent in de betreffende opleiding.
- 4 Een assessor die stopt met de specialisatie mag nog twee jaar als assessor worden ingezet.
- 5 De assessor houdt zijn/haar vakkennis en –vaardigheden van de specialisatie up-to-date. Hij/zij toont dit aan door elke drie jaar bewijzen van het bijhouden van zijn/haar vakkennis en vakvaardigheden te overleggen aan een beoordelingscommissie. Dit kan bijvoorbeeld worden aangetoond door de accreditatiepunten die worden toegekend door ProCERT.
- 6 De assessor onderhoudt zijn/haar beoordelingsvaardigheden door minimaal vijf assessments per jaar uit te voeren en op de hoogte te blijven van relevante ontwikkelingen op het gebied van competentiegericht beoordelen.
- 7 De assessoren moeten onafhankelijk zijn. Voor een assessor geldt dat hij/zij het laatste jaar geen onderwijs heeft verzorgd voor de kandidaat. De exameninstelling heeft hierin een controlerende rol.
- 8 Nadat de assessor is opgenomen in de pool van assessoren vindt elke drie jaar een check plaats op:
 - het bijhouden van zijn/haar vakkennis en vakvaardigheid;
 - het afnemen van het minimale aantal van vijf assessments per jaar;
 - de bijdrage aan de evaluatie van de beoordelingsproducten en het beoordelingsproces;
 - zijn/haar ontwikkeling als assessor op basis van feedback op zijn/haar functioneren en zijn/haar eigen reflectie.

Bijlage I Eisen aan de opleiding tot de specialisatie Medisch Pedicure Oncologie: instroomniveau en uitvoering

- Instroomeisen:
 - Diploma Medisch Pedicure, te weten een door ProVoet erkend mbo- of branchediploma en minimaal drie jaar recente werkervaring als Medisch Pedicure, aan te tonen met een inschrijving bij ProCERT, Kwaliteitsregister Pedicures of een andere vorm van bewijs die inzicht geeft in het aantal jaren ervaring, actualiteit ervan en kwaliteit van werken.
 - Instapniveau leesvaardigheid Nederlands is 3F van het Referentiekader Nederlandse taal en rekenen; instapniveau leesvaardigheid Engels is B2 van het Europees Referentiekader. Dit om te borgen dat de kandidaat-deelnemer in staat is relevante teksten over ontwikkelingen op het gebied van oncologie en oncologische behandelingen te (leren) lezen en interpreteren voor zover relevant voor haar vakgebied. Bij de examinering zullen deze niveaus gehanteerd worden.
- De opleiding tot de specialisatie Medisch Pedicure Oncologie bouwt voort op de kennis uit de Syllabus docententraining 'Behandeling van kanker en voetzorg', ProVoet, november 2014. Deze syllabus maakt sinds 2015 onderdeel uit van het materiaal bij de opleiding Medisch pedicure. Bij alle deelnemers aan de opleiding tot de specialisatie Medisch Pedicure Oncologie wordt de inhoud van deze syllabus bekend verondersteld.
- De opleiding tot de specialisatie Medisch Pedicure Oncologie moet aansluiten bij de opleiding tot Medisch pedicure, dat wil zeggen verbredend/verdiepend ten opzichte van het beroepscompetentieprofiel Medisch pedicure. Het opleidingsplan moet uit herkenbare modules bestaan, die gebaseerd zijn op dit competentieprofiel.
- De studiebelasting van de opleiding is ten minste 148 uur, te weten:
 - Minimaal 36 contacturen (bv. zes bijeenkomsten van zes uur);
 - Stage/praktijk: minimaal 16 uur;
 - Zelfstudie: minimaal 96 uur (per bijeenkomst een dag voorbereiding en een dag verwerking);Dat is exclusief de benodigde tijd voor het samenstellen van het portfolio en het examen.
- De minimale doorlooptijd van de opleiding is vier maanden. Uitgangspunt is hierbij minimaal drie weken tussen de bijeenkomsten met het oog op voorbereiding en verwerking van lesstof en opdrachten.
- De communicatie met oncologische patiënten vormt een substantieel onderdeel van de opleiding. Daarbij ligt het accent op inzicht creëren in de emotionele gesteldheid, geheugenproblemen en andere mentale gevolgen die kanker en de behandeling van kanker kunnen hebben voor de patiënt, en adviezen over hoe daar in de communicatie mee om te gaan.
- Er moet uitgebreid aandacht besteed worden aan de kennis en vaardigheden die nodig zijn om met nieuwe samenwerkingspartners en verwijzers (medisch oncologen, huisartsen, oncologieverpleegkundigen, oncologiefysiotherapeuten, huid-/oedeemtherapeuten, thuiszorgorganisaties en complementair werkende therapeuten) in contact te treden, samen te werken en te communiceren.
- Van de opleiding dient enige vorm van stage deel uit te maken. Dit met het doel dat de deelnemers enerzijds van nabij de complexiteit van het vak van Medisch Pedicure Oncologie ervaren en anderzijds geconfronteerd worden met eigen emoties, overtuigingen en beperkingen. Vereist zijn:
 - bijwonen van vijf consulten van een Medisch Pedicure Oncologie;
 - contact met samenwerkingspartners, bijvoorbeeld het bijwonen van een multidisciplinair overleg en
 - begeleiden van een oncologische patiënt naar een dagbehandeling.De patiënt die begeleid wordt, dient iemand te zijn bij wie de deelnemer aan de opleiding niet privé

betrokken is. Dus niet een familielid, vriend etc. maar bij voorbeeld een patiënt van de stage-biedende Medisch Pedicure Oncologie.

- De door de Medisch Pedicure Oncologie te leveren diensten moeten worden uitgevoerd aan de hand van de voor de betrokken disciplines geldende richtlijnen en protocollen.

Bijlage II Eisen aan de opleiding tot de specialisatie Medisch Pedicure Oncologie: docenten

De opleiding wordt verzorgd door een hoofddocent die de leiding over het traject als geheel heeft, en docenten voor de verschillende expertisegebieden. Om de kwaliteit en het niveau van de opleiding tot de specialisatie Medisch Pedicure Oncologie te borgen, worden aan de docenten de volgende eisen gesteld. De hoofddocent dient een aantoonbaar pedagogisch-didactische achtergrond te hebben. Van de overige docenten wordt vereist dat ze aantoonbaar expert zijn op het gebied waarvoor ze worden ingezet binnen de opleiding. Voor elk van de volgende terreinen moet een docent met specialistische kennis en werkervaring worden ingezet:

- Psychosociaal-oncologisch zorggebied (onder andere rouwverwerking);
- Communicatie;
- Klinisch redeneren;
- Medisch Pedicure Oncologie;
- Aspecten van de systemisch oncologische behandeling.

Bijlage III Protocol voor de oncologische voetverzorg door de Medisch Pedicure Oncologie

Dit protocol is bestemd voor de Medisch Pedicure Oncologie voor de voetverzorg bij oncologische patiënten, die zich in de actieve fase van een systemisch oncologische behandeling bevinden.

Inhoud protocol

1. Omschrijving handeling:
 - De voetverzorg door de Medisch Pedicure Oncologie (MPO) bij oncologische patiënten, die zich in de actieve fase van een systemisch oncologische behandeling bevinden; hierna te noemen oncologische patiënt / oncologische patiënten.
2. Onder oncologische voetverzorg wordt verstaan:
 - medisch noodzakelijke (preventieve) voetverzorg, welke
 - is gericht op onderliggende oorzaken en belemmerende factoren die kunnen leiden tot complicaties bij een systemisch oncologische behandeling of zijn ontstaan ten gevolge van een systemisch oncologische behandeling;
 - bijdraagt aan het behoud /verbetering van kwaliteit van leven;
 - niet intensiever is dan nodig. Complexere handelingen komen pas in beeld als conservatieve interventies onvoldoende resultaat hebben (Stepped Care-principe).
3. Dit protocol beschrijft de inhoud van de oncologische voetverzorg:
 - Het laten invullen van een toestemmingsformulier gegevensuitwisseling door de patiënt;
 - Het uitvoeren van een (specialistische) anamnese, gericht voetonderzoek en screening;
 - De risico-inventarisatie;
 - De risicoanalyse;
 - Het uitvoeren van een behandeling van huid en nagels;
 - Evaluatie tijdens en na de behandeling;
 - Het toepassen van specialistische technieken;
 - Evaluatie tijdens en na het toepassen van specialistische technieken.

Bij deze werkzaamheden maakt de Medisch Pedicure Oncologie gebruik van het RIAB-formulier (gestandaardiseerd formulier voor Risico-Inventarisatie, -Analyse en Behandelplan).
4. Oncologische patiënten kunnen door de systemisch oncologische behandeling, of door de ziekte zelf, diverse bijwerkingen ondervinden. De Medisch Pedicure Oncologie dient daar rekening mee te houden en is in staat daarnaar te handelen.
5. Gedurende de totale oncologische voetverzorg wordt verwacht van de Medisch Pedicure Oncologie dat zij werkt volgens:
 - Het bedrijfshandboek voor de pedicure en medisch pedicure, uitgegeven door ProVoet;
 - De actuele Zorgmodule preventie diabetische voetulcera, uitgegeven door ProVoet in samenwerking met NVvP (Nederlandse Vereniging van Podotherapeuten);
 - Richtlijnen behandeling van voeten van personen met diabetes mellitus en personen met een reumatische aandoening, uitgegeven door Bohn Stafleu van Loghum;
 - De Beroepscode (medisch) pedicure, uitgegeven door ProVoet;
 - De protocollen voor de (medisch) pedicure, uitgegeven door ProVoet.

Voorbereiding	Vooraf	Gebruiken/uitvoeren	Niet gebruiken/uitvoeren	Waarom/motivatie
Afspraak plannen Voor: Behandeling in de praktijk, Behandeling aan huis bij de patiënt en Behandeling in een zorginstelling	<p>Tijdens het maken van de afspraak al vragen naar een verwijzing van de hoofdbehandelaar</p> <p>Toestemming gegevens-uitwisseling vastleggen en archiveren</p> <p>Fotocamera klaarleggen voor het maken van foto's vooraf en nadien</p> <p>Vorbereiden volgens de geldende richtlijnen en protocollen</p>	<p>Bedrijfshandboek voor de pedicure en medisch pedicure</p> <p>Zorgmodule</p> <p>Richtlijnen/protocollen</p> <p>Beroepscode</p>		<p>De MPO werkt uitsluitend met een verwijzing van de hoofdbehandelaar.</p> <p>Toestemmingsverklaring en archivering daarvan is nodig in verband met de AVG.</p> <p>Foto's zijn belangrijk voor controle van vooruitgang en in de communicatie met de hoofdbehandelaar.</p> <p>Na een behandeling wordt er altijd schriftelijk teruggekoppeld naar de hoofdbehandelaar.</p>
Behandeling in een zorginstelling	Zich op de hoogte stellen van de regels in de zorginstelling	Contact opnemen met de zorginstelling om naar geldende regels en protocollen te informeren		Per zorginstelling kunnen de regels en protocollen voor veiligheid en hygiëne verschillen.

RIAB		Gebruiken/uitvoeren	Niet gebruiken/uitvoeren	Waarom/motivatie
Risico-inventarisatie R= risico I = inventarisatie A= analyse B= behandelplan	Algemene voorbereidingen voor een behandeling Een (specialistische) anamnese maken Een gericht voetonderzoek en screening uitvoeren	RIAB-formulier RIAB-formulier		Een gestandaardiseerd onderzoeksprotocol verhoogt de kwaliteit in de oncologische voetzorg. Een gestandaardiseerd onderzoeksprotocol verhoogt de kwaliteit in de oncologische voetzorg.
Het maken van een risicoanalyse	Een weloverwogen risicoanalyse maken uit de informatie die is verkregen tijdens de risico-inventarisatie	RIAB-formulier Klinisch redeneren		Het RIAB-formulier is belangrijk bij het herkennen van contra-indicaties en het opstellen van een risicoanalyse.
Uitkomst risicoanalyse	Indien: wel behandelen	Voorbereiden voor de oncologische voetzorg		Oncologische voetzorg draagt bij aan: het voorkomen van voetproblemen t.g.v. systemische oncologische behandelingen; en/of het opheffen van afwijkingen aan de voet die belemmerend kunnen werken bij systemische oncologische behandelingen.
	Indien: niet behandelen	Rapportage maken voor hoofdbehandelaar		Terugkoppelen bevindingen volgens gemaakte afspraak/opdracht
Behandelplan opstellen	Na de risicoanalyse een plan maken voor de behandeling volgens Stepped Care-principe	RIAB-formulier	Indien er contra-indicaties zijn: niet behandelen!	Stepped Care voetzorg is niet intensiever dan nodig.

Pedicure-behandeling		Gebruiken/uitvoeren	Niet gebruiken/uitvoeren	Waarom/motivatie
Algemeen	Vooraf Tijdens chemo-behandelingen: tussentijds opnieuw toestemming voor behandeling aanvragen aan hoofdbehandelaar	Rekening houdend met de eventuele neuropathie wordt de behandeling voorzichtig en met beleid uitgevoerd. Rekening houden met de fase van chemotherapie waarbij mogelijk een tekort aan bloedplaatjes en witte bloedcellen is, waardoor er een verhoogd risico is op bloedingen en infecties	Scherpe voorwerpen worden niet, of zo min mogelijk gebruikt. Alleen in een fase waarbij geen verhoogd bloedingsgevaar is en/of een verhoogd infectie risico.	Er worden geen handelingen gedaan die niet strikt noodzakelijk zijn. Tijdens chemotherapie wordt gelet op verhoogd bloedings- en infectierisico.
		Met fotocamera foto's maken van beide voeten dorsaal en plantair		Foto's zijn nodig voor communicatie met hoofdbehandelaar en het bijhouden van vorderingen.
		Indien men met de pedicuremotor werkt wordt uitsluitend gekozen voor nattechniek.	Droogtechniek	Droogtechniek geeft te snel en te veel wrijving en warmte voor de kwetsbare huid met mogelijk neuropathie.
	Wonden, blaren, ontstekingen en signaleren nageltoxiciteit	Bij bestaande wonden, blaren of ontstekingen en bij vermoeden van nageltoxiciteit, direct verwijzen naar hoofdbehandelaar. Verwijsbrief maken voor de hoofdbehandelaar en digitaal versturen. Bestaande huidlaesies verzorgen en afdekken. Tijdens de behandeling ontstane wondjes verzorgen. Foto's maken van de wond en nagels.	Bestaande huidlaesies (wond, blaar, ontsteking) niet behandelen. Dit zijn voorbehouden handelingen. Bedrijfshandboek Protocol	Wondjes maken is geen optie bij deze patiënten. Een onverhoopt toch ontstane huidlaesie verzorgen en afdekken en melden in de rapportage en vermelden in de verwijsbrief naar de hoofdbehandelaar.
Voorbereiding	Voeten reinigen	Chloorhexidine	Alcohol 60-90%	Alcohol heeft een zeer uitdrogend effect op de toch al kwetsbare huid.

Pedicure-behandeling		Gebruiken/uitvoeren	Niet gebruiken/uitvoeren	Waarom/motivatie
Nagel-behandelingen	Nagels dun frezen Uitsluitend gebruik maken van nattechniek	Keramische frees met speedvertanding Speedfrees Maximaal 20.000 toeren Diamantfrees van rode, gele of geen band Maximaal 30.000 toeren gebruiken	Metalen frees Keramische frees GQSR-vertanding Speedfrees plus Grove diamantfrees, groene band tot en met de dubbelzwarte band. Geen druk geven tijdens het frezen	De metalen frees, keramische frees GQSR-vertanding en de speedfrees plus hebben vertandingen die snel tot wondjes kunnen leiden. De grove diamanten kunnen ook sneller wondjes veroorzaken. Te veel druk geeft warmte, een branderig gevoel en eerder wondjes. Een toerental opgegeven door de fabrikant met een passende frees is bij deze handeling het beste. Gebruik van meer dan het maximum aantal toeren veroorzaakt te veel warmteafgifte en een branderig gevoel.
	Nagels knippen	Tang voor patiënt met verhoogd risico	Scherpe tangen of hoektangen	De tang voor patiënt met verhoogd risico heeft afgeronde randen en hoeken waardoor er minder kans is op onbedoelde huidbeschadiging.
	Nagels glad frezen Uitsluitend gebruik maken van nattechniek	Diamantfrees (gele of rode band) Toerental tot max. 30.000 toeren	Diamantfrees zonder band tot en met de dubbele zwarte band Speedfrees plus Geen druk geven	De grovere diamantfreesen en speedfreesen plus kunnen eerder wondjes veroorzaken. Te veel druk geeft warmte, een branderig gevoel en eerder wondjes. Een toerental van 30.000 met een passende frees is bij deze handeling optimaal omdat dat minder trillingen veroorzaakt dan een lager toerental.
	Nagelomgeving reinigen Uitsluitend gebruik maken van nattechniek	Uitsluitend indien nodig: zachte nagelheffer/palpator Onyclean op maximaal 30.000 toeren	Excavator Niet wrikken Geen druk geven	De excavator is scherp en kan wondjes veroorzaken. Wrikken en druk geven zorgt voor onnodige pijn en kunnen een eventueel bestaand hand-voetsyndroom en huid-hand-voetreactie verergeren.

Pedicure-behandeling		Gebruiken/uitvoeren	Niet gebruiken/uitvoeren	Waarom/motivatie
	<p>Ingroeïende nagel behandelen</p> <p>Uitsluitend gebruik maken van nattechniek</p>	<p>Indien de nagel last geeft: wel behandelen</p> <p>Diamanten fissuurfrees kleine maat tot middel grof (= geen band), op maximaal 30.000 toeren</p> <p>Diamanten bolkopfrees, gele band, rode band of geen band, grootte maximaal 014 Toerental maximaal 30.000</p>	<p>Diamant groene band tot en met de dubbele zwarte band</p> <p>Metalen fissuurfrees</p> <p>Speedfrees bolkop</p> <p>Niet wrikken</p>	<p>De metalen fissuur-en bolkopfrees en de speedfrees bolkop hebben vertandingen en kunnen daardoor eerder wondjes veroorzaken.</p> <p>Gebruik van meer dan het maximum aantal toeren veroorzaakt sneller wondjes.</p> <p>Wrikken zorgt voor onnodige pijn en vergroot de kans op wondjes bij een kwetsbare huid.</p> <p>Gebruik van meer dan het maximum aantal toeren veroorzaakt te veel warmteafgifte en een branderig gevoel. Bovendien is bij dit maximum aantal toeren de frees makkelijker door te nagelplooi te leiden.</p>
Eeltbehandeling	<p>Eelt verwijderen (frees)</p> <p>Uitsluitend gebruik maken van nattechniek</p> <p>Mes</p>	<p>Indien mogelijk met een frees</p> <p>Diamantfrees rode band tot en met de groene band</p> <p>Keramische frees met X-vertanding. Maximaal 20.000 toeren</p> <p>Is er toch te veel eelt, dan uitsluitend na specifieke toestemming van de hoofdbehandelaar</p> <p>Voorzichtig met een steriel mesje wat dunne laagjes verwijderen en alleen daar waar het eelt overlast geeft</p>	<p>Metalen frees, speedfrees en speedfrees plus</p> <p>Keramische frees GQSR-vertanding</p> <p>Diamantfrees met zwarte band of dubbele zwarte band</p> <p>Geen druk geven</p> <p>Niet-steriele mesjes</p> <p>Vaste eeltmessen</p> <p>Omnicut</p>	<p>De metalen frees, speedfrees en speedfrees plus, keramische frees met GQSR-vertanding en de grove diamantfrees kunnen wondjes veroorzaken.</p> <p>Druk veroorzaakt warmte en een branderig gevoel. Druk en warmte kan het hand-voetsyndroom en een huid-hand-voetreactie verergeren.</p> <p>Steriele mesjes komen schoon uit de verpakking. Zonder micro-organismen.</p> <p>Vaste eeltmessen en niet steriele mesjes zijn mogelijk al besmet met micro-organismen.</p>

Pedicure-behandeling		Gebruiken/uitvoeren	Niet gebruiken/uitvoeren	Waarom/motivatie
Likdoorn	Likdoorn verwijderen Uitsluitend gebruik maken van nattechniek	Indien mogelijk en noodzakelijk Diamant bolkopfrees grootte tot 014 Maximaal 30.000 toeren	Stalen bolkopfrees Speedfrees bolkop Mes	De metalen frees, speedfrees bolkop en de grove diamantfrees kunnen wondjes veroorzaken. Ook een mes kan makkelijker een wondje veroorzaken. Te veel druk veroorzaakt warmte en branderig gevoel. Druk en warmte kan het hand-voet syndroom en een huid-hand-voet reactie verergeren.
Nabehandeling	Voeten incrèmen	Hydraterend/hypoallergeen en ongeparfumeerde voetcrème licht inwrijven	Uitgebreide massage met verhoogde druk Peeling Scrubben	Uitgebreide massage valt niet binnen de competenties van de Medisch Pedicure Oncologie. Peeling en scrubben geven meer kans op huidlaesies en verergeren klachten bij het hand-voetsyndroom en de hand-voet-huidreactie.
Adviseringen	Alle adviezen die voor deze patiënt nodig zijn voor eventuele zelfzorg van de voeten	Meegeven op papier. Houdt rekening met de eventuele aanwezigheid van een chemobrein. Geef eventuele vervolgafspraken ook op papier mee.		In verband met de mogelijke aanwezigheid van chemobrein is het raadzaam om alle adviezen en vervolgafspraken op papier mee te geven.
Evaluatie	Tijdens en na de behandeling evalueert u uw handelen en uw bevindingen aan de voet Maak een foto na de behandeling	Verslag van uw behandeling maken en in uw systeem opnemen Alle materialen die tijdens de behandeling gebruikt worden, in het systeem noteren De foto's archiveren Rapportage maken en digitaal naar de hoofdbehandelaar sturen, indien nodig met foto's		Verslaglegging is van groot belang in het kader van kwaliteitszorg. Vastlegging van materialen zorgt ervoor dat u altijd weet welke materialen gebruikt zijn.

Specialistische technieken		Gebruiken/uitvoeren	Niet gebruiken/uitvoeren	Waarom/motivatie
Algemeen	Alleen in overleg met en op verzoek van de hoofdbehandelaar wordt een techniek toegepast. Bij chemo-behandelingen tussentijds weer toestemming aanvragen bij hoofdbehandelaar	Behandeling vindt plaats volgens de geldende richtlijnen en protocollen. Rekening houden met mogelijke contra-indicaties Na toepassing van technieken is het belangrijk om patiënten binnen een week terug te zien voor evaluatie van de techniek.	Specialistische technieken worden in principe niet toegepast bij oncologische patiënten die zich in de actieve fase van een systemisch oncologische behandeling bevinden.	Stepped Care-principe is leidend bij de bepaling van medisch noodzakelijke preventieve zorg.
Nagelreparaties		Zachte flexibele reparatiematerialen zoals gel	Harde reparatie materialen zoals acryl Combinatiematerialen: gel-acryl	Alleen toepassen voor maximaal drie dagen, daarna weer verwijderen.
Nagelregulatie		Kunststofbeugels Composiet nagelcorrectie	Metalen beugels Beugels met haakjes om de nagelrand	Haakjes om de nagel kunnen in het onderliggende weefsel wondjes veroorzaken. Ook kunnen ze een te sterke trekkracht hebben.
Orthesetechniek		Zachte materialen tot shorewaarde 30	Harde corrigerende materialen vanaf shorewaarde 30	Bij deze patiënten mag u uitsluitend drukregulerend werken.
Drukverdelings-technieken		Vilt, Fleecy webb, fleecy foam, foam-o-felt, swann foam		Bij deze patiënten mag u uitsluitend drukregulerend werken. Gebruik hypoallergene materialen of bescherm de huid met bijvoorbeeld fixomull stretch.
Advisering		Volgens richtlijnen en protocollen de juiste adviezen meegeven op papier.		Kwaliteitszorg

Pedicure-behandeling		Gebruiken/uitvoeren	Niet gebruiken/uitvoeren	Waarom/motivatie
Aanvullende behandelingen	Deze worden niet toegepast		Eeltverwekers, keratine pakkingen en andere chemische pakkingen Warme baden Paraffinebaden Scrub/peeling Nagels lakken Nagelverharders	Pakkingen verweken en beschadigen de toch al kwetsbare huid. Warme baden, scrub en peeling kunnen schadelijk zijn bij het hand-voet syndroom en de hand-voet-huid reactie. Bij nagelafwijkingen is het belangrijk om te kunnen volgen hoe de nagel groeit. Nagellak verbergt dat. Bovendien kan een eventuele Pseudomonas-infectie (groene nagel) hierdoor worden gemist. Nagelverharders bevatten naast toxische stoffen als formaldehyde ook (kruiden) bestanddelen die kunnen interneren met chemotherapeutica met gevolgen voor effectiviteit en veiligheid van de chemotherapie.

Bijlage IV Overzicht vakkennis en vaardigheden per werkproces

Kerntaak 1 Oncologische voetzorg uitvoeren bij een oncologische patiënt	
1.1	Voert een risico-inventarisatie en een risicoanalyse uit
1.2	Stelt een behandelplan op
1.3	Voert na overleg met de patiënt een behandeling uit
1.4	Registreert en legt gegevens vast
1.5	Koppelt terug naar verwijzer en/of andere relevante zorgverleners indien daar aanleiding toe is
1.6	Reflecteert op eigen handelen

Kerntaak 2 Werken aan professionalisering en profilering	
2.1	Onderhoudt de eigen deskundigheid
2.2	Profileert zichzelf als professional en de specialisatie Medisch Pedicure Oncologie in een relevant plaatselijk en regionaal netwerk

Vakkennis en vaardigheden	Werkprocessen							
	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	2.1	2.2
1 heeft relevante kennis en vaardigheden met betrekking tot de samenstelling van de doelgroep in relatie tot de werkzaamheden als Medisch Pedicure Oncologie	X						X	X
2 is in staat risico's in te schatten met betrekking tot het starten of continueren van een (systemisch oncologische) behandeling en/of eventuele revalidatie, afhankelijk van de aard, uitbreiding en behandeling van de tumor, en heeft met het oog daarop: a relevante kennis van de relatie kanker en gezondheid; b relevante kennis van medicatie en gevolgen (met het oog op bijwerkingen); c relevante kennis van zelfmanagement; d relevante kennis van complicaties/bijwerkingen ten gevolge van kanker en een systemisch oncologische behandeling	X	X	X					
3 heeft kennis van relevante medische terminologie met betrekking tot de kennisgebieden genoemd onder 2 en kan deze correct toepassen in de communicatie met andere relevante zorgverleners	X	X	X	X	X	X	X	
4 heeft relevante kennis van zorgverleners en ondersteunende organisaties, van de sociale kaart en maatschappelijke steunsystemen en kan die kennis toepassen		X			X			X
5 heeft brede, specialistische kennis van de betekenis en effecten van kanker en/of een systemisch oncologische behandeling op patiënten die bekend zijn met een achterliggende chronische ziekte/aandoening	X	X	X	X	X	X		
6 heeft brede, specialistische kennis van anatomie, fysiologie, orthopedie en biomechanica van voeten en onderbenen (en handen), gerelateerd aan kanker en/of een systemisch oncologische behandeling	X	X	X	X	X	X		
7 heeft relevante kennis van pathologie gerelateerd aan kanker en/of een systemisch oncologische behandeling	X	X	X	X	X	X		
8 heeft brede kennis van de toepassing van orthesiologie, drukverdeling, nagelreparatie en nagelregulatie, de zogenaamde specialistische technieken, bij oncologische patiënten		X	X					
9 heeft brede, specialistische kennis van risicofactoren en preventiemaatregelen in relatie tot de belasting en belastbaarheid van de voeten bij oncologische patiënten		X	X	X	X			
10 kan specifieke onderzoeksvaardigheden toepassen in relatie tot haar werkzaamheden bij patiënten met kanker	X		X					
11 kan methodische werkwijze(n) toepassen	X	X	X	X				
12 kan passende en effectieve communicatieve, sociale en reflectieve vaardigheden toepassen	X	X	X	X	X		X	X
13 kan duidelijk en correct rapporteren				X	X			X
14 kan werken volgens de richtlijnen en protocollen die voor haar werkterrein gelden (zie brondocumenten)	X	X	X	X	X	X		X
15 kan relevante bronnen voor informatie en scholingsactiviteiten selecteren voor zover relevant voor het beroep van Medisch Pedicure Oncologie							X	X
16 kan invulling geven aan structureel onderhoud en uitbreiding van haar deskundigheid als Medisch Pedicure Oncologie							X	
17 heeft en houdt relevante kennis van actuele ontwikkelingen in de gezondheidszorg met betrekking tot kanker en de behandeling van kanker	X		X		X		X	X
18 kan de rol van Medisch Pedicure Oncologie in netwerken naar voren brengen								X
19 kan gestructureerd collegiaal overleg voeren met collega-Medisch Pedicures Oncologie en andere relevante disciplines								X
20 kan ICT-vaardigheden toepassen	X	X		X	X	X	X	X

Bijlage V Specificatie vereiste vakkennis en vaardigheden

De Medisch Pedicure Oncologie:

1 heeft relevante kennis en vaardigheden met betrekking tot de samenstelling van de doelgroep in relatie tot de werkzaamheden als Medisch Pedicure Oncologie

- heeft kennis van de doelgroep in relatie tot haar werkzaamheden als Medisch Pedicure Oncologie;
- heeft psychologische kennis:
 - heeft kennis van:
 - Wat is psychologie
 - Hoe leren mensen
 - Hoe komen emoties tot uiting
 - Waarom gedragen mensen zich zoals ze doen
 - praktische toepassing in relatie tot oncologische patiënten
 - kan de kennis inzetten om de oncologische patiënt te begrijpen
- heeft sociologische kennis
 - heeft kennis in relatie tot oncologische patiënten:
 - mensen en hun gedrag in relatie tot
 - hun gezinsstructuur
 - sociale omgeving
 - religie
 - wetten
 - normen en waarden
 - rolpatronen
 - culturele verbanden
- heeft ethische kennis
 - heeft in relatie tot de oncologische zorg kennis van het omgaan met dilemma's met betrekking tot
 - autonomie
 - wensen
 - protocollen
 - normen en waarden
 - privacy
 - beroepsgeheim
- kan zich inleven in zorgvragers, hun naasten en hun sociale netwerk en gelijkwaardig en respectvol communiceren met een grote diversiteit aan zorgvragers, daarbij professioneel omgaand met culturele verschillen en de daarbij horende andere opvattingen over leven, ziekte en dood;
- kan communiceren met familie, mantelzorgers en het sociale netwerk over hun rol en inzet in het zorgproces;
- heeft expliciete kennis van en kan professioneel communiceren over fasen van rouwverwerking, palliatieve zorg en het levenseinde;
- kan zich verplaatsen in de oncologische patiënt (empathisch vermogen) en toont compassie;
- weet wat de mentale consequenties, emotionele en zingevingsvraagstukken, inclusief existentiële crisis, het gevolg kunnen zijn van de diagnose kanker, de behandelingen en de bijwerkingen daarvan.

2 is in staat risico's in te schatten met betrekking tot het starten of continueren van een (systemisch oncologische) behandeling en/of eventuele revalidatie, afhankelijk van de aard, uitbreiding en behandeling van de tumor, en heeft met het oog daarop:

2a relevante kennis van de relatie kanker en gezondheid

- Heeft in relatie tot kanker biologische kennis van:
 - cellen / celleer / weefselleer
 - celdeling
 - voortplanting
 - erfelijke eigenschappen.

- evolutie
 - aanpassingen
- celstofwisseling
 - homeostatisch evenwicht
 - energiestofwisseling
- weet wat de ziekte kanker is;
- weet hoe kanker kan ontstaan;
- kent de karakteristieken van de tien meest voorkomende soorten kanker
- kent de stadia van kanker conform de TNM-classificatie;
- de gevolgen van chirurgische behandeling
- heeft kennis van:
 - de invloed (vooraf en tijdens) op een systemisch oncologische behandeling van:
 - huid- en nagelaandoeningen (teennagels en vingernagels);
 - infecties aan de voeten en handen op dit moment
 - schimmelinfecties
 - bacteriële infecties
 - erysipelas
 - paronychia
 - pseudomonas
 - afwijkingen aan voeten, tenen en handen;
 - afwijkingen en aandoeningen aan voeten, tenen en handen die (in de toekomst) infecties kunnen opleveren;
 - afwijkingen aan voeten, tenen en handen die belemmerend zouden kunnen werken bij eventuele revalidatie
- heeft in relatie tot kanker en het beroep kennis van:
 - wonden
 - soorten wonden
 - acute en chronische wonden
 - ontstaan / oorzaken ten gevolge van
 - circulatiestoornissen
 - behandeling
 - de oncologische ziekte
 - infectie
 - wondgenezing
 - fasen
 - proces
 - factoren die genezing belemmeren
 - complicaties
 - classificatiemodellen
 - TIME en WCS
 - interpretatie
 - wondzorg
 - producten
 - zalven
 - crèmes
 - keuze
 - materialen
 - keuze
 - wondbehandeling
 - debridement
 - producten
 - medicinale zalven
 - materialen
 - materialen voor wondbehandeling

2b relevante kennis van medicatie en gevolgen (met het oog op bijwerkingen)

- heeft kennis van de relevante medicatie voor oncologische patiënten en de mogelijke bijwerkingen daarvan;
- heeft kennis van de mogelijke gevolgen van:
 - stolling en stolling beïnvloedende medicijnen;
 - immuun-onderdrukkende medicatie;
- kent de mogelijke risico's van voedingssupplementen.
 - heeft kennis van de mogelijke gevolgen van voedingssupplementen

2c relevante kennis van zelfmanagement

- kent de principes van zelfmanagement en copingstijlen in omgang met ziekte en gezondheid.

2d relevante kennis van complicaties/bijwerkingen ten gevolge van kanker en een systemisch oncologische behandeling

Dit kennis- en vaardigheidsgebied omvat:

- natuurkundige kennis over
 - medische beeldvorming
 - verschillende soorten ioniserende straling
 - . eigenschappen
 - medische beeldvormingstechnieken
 - röntgenopname
 - PET-scan
 - CT-scan
 - MRI-scan
 - echografie
 - nucleaire diagnostiek
 - de diagnostische functie van medische beeldvormingstechnieken
 - voor- en nadelen van deze technieken
 - effecten van deze technieken op de mens en bij een achterliggende chronische ziekte/aandoening
- bijzonderheden met betrekking tot (veranderingen in) de gezondheid;
- bijzonderheden met betrekking (tot veranderingen in) medicijngebruik;
- effecten op het immuunsysteem van een systemisch oncologische behandeling:
 - afwijkingen aan voeten, tenen en handen die extra risico's met zich meebrengen;
 - risico's van een verminderde werking van het immuunsysteem voor (de behandeling van) de voeten en teennagels;
 - (veranderingen in) de weerstand en de invloed op infecties;
- effecten die een systemisch oncologische behandeling heeft of kan hebben op de voeten en/of onderbenen (teennagels en vingernagels) in relatie tot oncologische voetzorg;
- effecten die huid- en nagelaandoeningen (teennagels en vingernagels) hebben/kunnen hebben voor een systemisch oncologische behandeling;
- effecten die oncologische voetzorg heeft of kan hebben op de voeten en/of onderbenen voor de systemisch oncologische behandeling:
 - positieve effecten;
 - negatieve effecten en
 - preventieve effecten;
- complicaties/mogelijke effecten t.g.v. de kanker/de systemisch oncologische behandeling op korte of lange termijn en die van invloed zijn op de huid en nagels aan voeten, tenen en handen van de patiënt:
 - weet welke bijwerkingen de systemisch oncologische behandelingen aan de huid en/of nagels geven (handen, voeten en onderbenen);
 - invloed op de huid en nagels van de patiënt;
- chemobrein en de invloed op het gedrag en geheugen;
- pijn;
- fotosensitiviteit;

- voedingstoestand en de invloed ervan op:
 - ontstekingsituaties;
 - de systemisch oncologische behandeling;
 - conditie;
- circulatiestoornissen:
 - primair lymfoedeem, secundair lymfoedeem en angio-oedeem:
 - kent de verschillen tussen de diverse vormen en kan ze herkennen;
 - kent oorzaken en gevolgen van de diverse vormen;
 - kent de behandelmogelijkheden:
 - manuele lymfedrainage;
 - TEK (therapeutische elastische kous);
 - kan adviezen, leefregels en aandachtspunten geven met betrekking tot oedeem aan enkels en voeten;
- neuropathie en neuropathische pijn:
 - weet wat neuropathie is en hoe neuropathie kan worden herkend;
 - kent mogelijke oorzaken, impact en stadia ervan;
 - heeft kennis van onderzoeken/tests op dit gebied;
 - kent de symptomen:
 - verminderde tastzin;
 - veranderd gevoel in de voeten, inclusief veranderde pijnperceptie;
 - veranderde autonome regulatie van de voeten (koude/hete voeten, veranderde zweetproductie);
 - heeft kennis van behandelmethodes;
- hand-voetsyndroom en hand-voet-huidreactie;
 - hand-voet-huidreactie en hand- en voetsyndroom (palmoplantaire erythrodysesthesie / door chemotherapie geïnduceerd acraal erytheem)
 - ontstaan hand-voet-huidreactie en hand- en voetsyndroom
 - lekkage van chemotherapie
 - t.g.v. immuno- en doelgerichte therapie
 - kent symptomen:
 - tintelingen
 - gevoelloosheid
 - pijn
 - zwelling
 - roodheid
 - huiduitslag
 - droge huid
 - jeukende huid
 - wondjes
 - ontstoken clavus
 - vormverandering van (vinger)nagels
 - snelgroeiende nagelriemen / pterygium
 - nageltoxiciteit
 - kleurverandering (teen)nagels
 - groene verkleuring
 - nagels laten los of gaan eraf
 - kent de classificatie:
 - verschillende fasen
 - mate van ernst en beschrijving
- Is in staat (de aangegeven) problemen te analyseren en conclusies te trekken:
 - interpreteren van bevindingen
 - adequate doorverwijzing; weet wanneer er een doorverwijzing geïndiceerd is
 - afwegen risico's
 - contra-indicaties
 - absolute contra-indicaties

- 3 heeft kennis van relevante medische terminologie met betrekking tot de kennisgebieden genoemd onder 2 en kan deze correct toepassen in de communicatie met andere relevante zorgverleners**
- 4 heeft relevante kennis van zorgverleners en ondersteunende organisaties, van de sociale kaart en maatschappelijke steunsystemen en kan die kennis toepassen**
- kan naar de juiste medebehandelaar terugkoppelen en verwijzen;
 - is op de hoogte van de rollen, deskundigheid en bevoegdheid van de samenwerkingspartners;
 - heeft kennis van de verschillende soorten zorgverleners en kan zich bij het contact leggen aanpassen qua niveau en inhoud;
 - weet welke andere zorgverleners om de patiënt heen staan;
 - heeft haar netwerk met andere zorgverleners op orde;
 - weet wanneer een directe doorverwijzing geïndiceerd is.
 - kan samenwerken met professionals uit andere relevante disciplines
 - kan een relevant plaatselijk en/of regionaal netwerk creëren en onderhouden, kan hiertoe:
 - initiatief nemen;
 - contacten onderhouden;
 - handelen vanuit een gelijkwaardige (collegiale) en open houding;
 - elkaars kwaliteiten benutten;
- 5 heeft brede, specialistische kennis van de betekenis en effecten van kanker en/of een systemisch oncologische behandeling op patiënten die bekend zijn met een achterliggende chronische ziekte/aandoening**
- heeft kennis van chronische systeemziekten (zoals Diabetes Mellitus type I en II, hart-, vaat-, longziekten, neurodegeneratieve ziekten, darm- en huidziekten en reumatische aandoeningen) die door de ziekte zelf en/of het gebruik van ziekte specifieke medicatie en/of bijkomende verstoringen van het immuunsysteem (waaronder immuundeficiënties) een verhoogd risico geven op huid- en nagelaandoeningen bij het hebben van kanker en/of het ondergaan van een systemisch oncologische behandeling;
 - is in staat (de aangegeven) problemen te analyseren en conclusies te trekken:
 - interpreteren van bevindingen
 - afwegen van risico's
 - Indicaties en contra-indicaties
 - voor oncologische voetzorg
 - voor de systemisch oncologische behandeling
 - kan een behandelplan opstellen/bijstellen (volgens Stepped Care-principe) en bepalen of en zo ja, welke behandeling geïndiceerd is:
 - bij acute en bestaande huid- en nagelaandoeningen;
 - ter voorkoming van voetproblemen ten gevolge van de bijwerkingen/gevolgen van de systemisch oncologische behandeling;
 - kan bij het behandelplan:
 - het optimale moment van de behandeling bepalen;
 - of toepassing specialistische technieken is geïndiceerd;
 - de juiste middelen, instrumenten, werkmethoden, technieken en materialen kiezen;
 - rekening houden met de wensen, behoeften en privacy.
 - weet wanneer de behandeling direct gestaakt dient te worden.
- 6 heeft brede, specialistische kennis van anatomie, fysiologie, orthopedie en biomechanica van voeten en onderbenen (en handen), gerelateerd aan kanker en/of een systemisch oncologische behandeling**
- heeft relevante kennis van de invloed van kanker en/of een systemisch oncologische behandeling op de gewrichten, spieren en pezen:
 - afwijkingen aan de voet die extra risico's met zich meebrengen voor de patiënt in verband met de mogelijke effecten op het immuunsysteem bij een systemisch oncologische behandeling ;
 - voet- en teenstandafwijkingen (deformiteiten) die van invloed kunnen zijn op de systemisch oncologische behandeling;

- voet- en teenstandafwijkingen die (in de toekomst) infecties kunnen opleveren;
- voet- en teenstandafwijkingen die belemmerend zouden kunnen werken bij eventuele revalidatie;
- Is in staat (de aangegeven) problemen te analyseren en conclusies te trekken.
 - interpreteren van bevindingen
 - afwegen van risico's
 - Indicaties en contra-indicaties
 - voor oncologische voetzorg
 - voor de systemisch oncologische behandeling
- kan een behandelplan opstellen/bijstellen (volgens Stepped Care-principe) en bepalen of en zo ja, welke behandeling geïndiceerd is:
 - bij acute en bestaande huid- en nagelaandoeningen;
 - ter voorkoming van voetproblemen ten gevolge van de bijwerkingen/gevolgen van de systemisch oncologische behandeling;
 - kan bij het behandelplan:
 - het optimale moment van de behandeling bepalen;
 - bepalen of toepassing specialistische technieken is geïndiceerd;
 - de juiste middelen, instrumenten, werkmethode, technieken en materialen kiezen;
 - rekening houden met de wensen, behoeften en privacy;
 - weet wanneer de behandeling direct gestaakt dient te worden.

7 heeft relevante kennis van pathologie gerelateerd aan kanker en/of een systemisch oncologische behandeling

- heeft brede, specialistische kennis van indicaties en contra-indicaties van aandoeningen gerelateerd aan kanker en/of een systemisch oncologische behandeling;
- heeft brede, specialistische kennis van huid- en nagelaandoeningen in relatie tot kanker en/of een systemisch oncologische behandeling;
 - afwijkingen aan de voet die extra risico's met zich meebrengen voor de patiënt in verband met de mogelijke effecten op het immuunsysteem bij een systemisch oncologische behandeling;
 - huid- en nagelaandoeningen die van invloed kunnen zijn op de systemisch oncologische behandeling;
 - huid- en nagelaandoeningen die (in de toekomst) infecties kunnen opleveren;
 - huid- en nagelaandoeningen die belemmerend zouden kunnen werken bij eventuele revalidatie;
- Is in staat (de aangegeven) problemen te analyseren en conclusies te trekken:
 - interpreteren van bevindingen
 - afwegen van risico's
 - indicaties
 - contra-indicaties voor oncologische voetzorg
 - absolute contra-indicaties voor oncologische voetzorg
 - bacteriële infecties
 - erysipelas
 - paronychia
 - pseudomonas
 - terugkoppeling en verwijzing
 - contra-indicaties voor de systemisch oncologische behandeling
- kan een behandelplan opstellen/bijstellen (volgens Stepped Care-principe) en bepalen of en zo ja, welke behandeling geïndiceerd is:
 - bij acute en bestaande huid- en nagelaandoeningen;
 - ter voorkoming van voetproblemen ten gevolge van de bijwerkingen/gevolgen van de systemisch oncologische behandeling;
 - kan bij het behandelplan:
 - het optimale moment van de behandeling bepalen;
 - of toepassing specialistische technieken is geïndiceerd;
 - de juiste middelen, instrumenten, werkmethode, technieken en materialen kiezen;
 - rekening houden met de wensen, behoeften en privacy;
 - weet wanneer de behandeling direct gestaakt dient te worden.

8 heeft brede kennis van de toepassing van orthesiologie, drukverdeling, nagelreparatie en nagelregulatie, de zogenaamde specialistische technieken, bij oncologische patiënten

- heeft brede kennis van specialistische technieken en druk regulerende therapieën en de toepassing bij oncologiepatiënten;
- kan veilig handelen en verzorgen;
- is in staat (de aangegeven) problemen te analyseren en conclusies te trekken:
 - interpreteren van bevindingen ;
 - afwegen van risico's:
 - indicaties en contra-indicaties;
 - voor toepassing van specialistische technieken en/of druk regulerende therapieën;
 - voor de systemisch oncologische behandeling;
- kan een behandelplan opstellen/bijstellen (volgens Stepped Care-principe) en bepalen of een behandeling en zo ja, welke behandeling geïndiceerd is:
 - bij acute en bestaande huid- en nagelaandoeningen;
 - ter voorkoming van voetproblemen ten gevolge van de bijwerkingen/gevolgen van de systemisch oncologische behandeling;
 - kan bij het behandelplan:
 - het optimale moment van de behandeling bepalen;
 - de juiste middelen, instrumenten, werkmethoden, technieken en materialen kiezen;
 - bepalen of toepassing specialistische technieken is geïndiceerd;
 - rekening houden met de wensen, behoeften en privacy.

9 heeft brede, specialistische kennis van risicofactoren en preventiemaatregelen in relatie tot de belasting en belastbaarheid van de voeten bij oncologische patiënten

- kan voorlichting geven en kan ondersteunen bij educatie;
- kan preventieve adviezen geven;
- is in staat (de aangegeven) problemen te analyseren, de bevindingen te interpreteren en conclusies te trekken.

10 kan specifieke onderzoeksvaardigheden toepassen in relatie tot haar werkzaamheden bij oncologische patiënten

- weet wanneer welk onderzoek ingezet moet worden;
- kan observeren;
- is in staat de juiste middelen, instrumenten, werkmethoden, technieken en materialen te kiezen om het gericht voetonderzoek en screening uit te voeren;
- is in staat de aangegeven problemen te analyseren;
- kan uit de analyse de juiste conclusie trekken.

11 kan methodische werkwijze(n) toepassen

- kan hoofd- en bijzaken van elkaar scheiden;
- kan systematisch en nauwgezet werken:
 - kan het behandelplan helder en inzichtelijk formuleren;
 - kan verkregen informatie vastleggen;
- kan handelingen in de juiste volgorde inplannen
- kan haar agenda beheren:
 - kan het optimale moment van een behandeling voor oncologische voetverzorg bepalen met het oog op een eventueel geplande oncologische behandeling;
 - kan zorgen voor een effectief en efficiënt gevulde agenda;
 - kan flexibel met haar agenda omgaan.

12 kan passende en effectieve communicatieve, sociale en reflectieve vaardigheden toepassen

- kent de basisprincipes van communicatie:
 - model van het communicatieproces: zender-boodschap-ontvanger, medium, ruis:
 - coderen en decoderen
 - valkuilen (opinies/meningen/adviezen)

- niveaus van communiceren:
 - inhoud
 - procedure
 - relatie
 - emotie
- vormen
 - direct/indirect
 - verbaal/non verbaal
 - eenzijdig/meerzijdig
- communicatieve vaardigheden:
 - zowel schriftelijk als mondeling kunnen toepassen
 - gesprekstechnieken
 - luisteren – samenvatten - doorvragen
 - luisteren:
 - empathisch luisteren
 - actief luisteren
 - selectief luisteren
 - analyseren: wat is de (hulp)vraag? aan mij of verwijzen?
 - vragen stellen:
 - open en gesloten vragen
 - doorvragen
 - meerkeuzevragen
 - samenvatten
 - referentiekader
 - weet wat mentale consequenties, emotionele en zingevingsvraagstukken kunnen zijn van de diagnose kanker, de behandelingen en de bijwerkingen ervan, kan deze herkennen en er rekening mee houden;
 - eigen emoties zodanig hanteren dat die een professionele omgang met de patiënt niet hinderen;
 - omgaan met eigen emotie; wat zeg je wel in gesprek met patiënt en wat niet?
 - gelijkwaardig en respectvol communiceren
 - verplaatsen in de oncologische patiënt (empathisch vermogen) en compassie tonen
 - vaardigheden in communicatie met diverse doelgroepen:
 - familie, mantelzorgers en het sociale netwerk over hun rol en inzet bij de voetzorg in de thuisomgeving;
 - de oncologiepatiënt en medebehandelaar(s); kennis/vaardigheden hierbij:
 - medische terminologie toepassen en begrijpen;
 - inzicht in het belang van discretie en geheimhouding;
 - kunnen schakelen in wijze van communiceren tussen enerzijds mantelzorgers en vrijwilligers en anderzijds professionele zorg;
- sociale vaardigheden:
 - kan zorgrelaties aangaan, gebaseerd op vertrouwen en gericht op resultaat;
 - kan rekening houden met de emoties van de patiënt
 - omgaan met agressie, grensoverschrijdend en onbegrepen gedrag;
 - omgaan met verdriet (van jezelf, van de patiënt);
 - omgaan met culturele verschillen en de daarbij horende andere opvattingen over leven, ziekte en dood.
 - omgaan met spanningsvelden zoals:
 - zakelijkheid versus betrokkenheid ;
 - afstand versus nabijheid;
- reflectievaardigheden toepassen in relatie tot haar werkzaamheden:
 - kan haar eigen handelen analyseren:
 - reflecteert op haar eigen functioneren;
 - kritisch kijken;
 - kan omgaan met feedback van patiënt en medebehandelaars:
 - vraagt feedback en geeft feedback;
 - kan feedback interpreteren;

- is in staat te communiceren met patiënt en medebehandelaars over de feedback;
- kan de behandeling aanpassen op basis van feedback:
 - van de patiënt;
 - van behandelaar.

13 kan duidelijk en correct rapporteren

- is in staat de aangegeven problemen te analyseren en conclusies te trekken;
- kan hoofd- en bijzaken van elkaar scheiden;
- kan onderscheid maken tussen een interne en externe rapportage;
- weet hoe een verwijfsbrief wordt opgesteld;
- weet hoe een overdracht wordt opgesteld en welke informatie deze bevat;
- is in staat een adequate brief op te stellen;
- is in staat de behandeling en eventuele verwijzingen of terugkoppeling te registreren.

14 kan werken volgens richtlijnen en protocollen die voor haar werkterrein gelden (zie brondocumenten)

- heeft kennis van relevante richtlijnen, protocollen en wetten die gelden bij alle gebieden waarop zij zich begeeft en houdt zich daaraan bij haar handelen; specifieke terreinen:
 - infectiepreventie/wondzorg;
 - protocol oncologie;
- houdt rekening met haar eigen waarden en normen;
- neemt bij het handelen de eigen bevoegdheid en bekwaamheid in acht.

15 kan relevante bronnen voor informatie en scholingsactiviteiten selecteren voor zover relevant voor het beroep van Medisch Pedicure Oncologie

- kan deze (digitale) bronnen opzoeken en op waarde beoordelen in relatie tot de werkzaamheden.

16 kan invulling geven aan structureel onderhoud en uitbreiding van haar deskundigheid als Medisch Pedicure Oncologie

- is op de hoogte van nieuwe behandelmethoden en kan die verwerken in haar werkwijze;
- kan vakliteratuur lezen en begrijpen;
 - Engels en Nederlands
- volgt relevante bijscholingen.

17 heeft en houdt relevante kennis van actuele ontwikkelingen in de gezondheidszorg met betrekking tot kanker en de behandeling van kanker

heeft kennis van actuele ontwikkelingen op het gebied van:

- medicatie en behandelingen
 - kan deze opzoeken en beoordelen in relatie tot de werkzaamheden
 - weet welke behandelingen er tegen kanker zijn (1.2)
 - en kan beschrijven wat deze behandelingen inhouden
 - systeembehandelingen
 - palliatieve chemo
 - veelgebruikte complementaire behandelmethoden
- kanker en uiterlijke verzorging:
 - kan adviezen geven met betrekking tot:
 - droge huid;
 - kloven aan handen, voeten, ellebogen;
 - nagelveranderingen (nagelverkleuringen en paronychia);
 - kent (on)mogelijkheden voor een cosmetische voetbehandeling bij oncologische patiënten;
 - kan hierbij rekening houden met de wensen, behoeften en privacy van de patiënt.
- maatschappelijke ontwikkelingen:
 - kan werken vanuit de visie op 'goede zorg' van de eigen organisatie, en is bekend met de kwaliteitskaders van de (eigen) organisatie;
- technologische ontwikkelingen:
 - producten, instrumenten, materialen en apparatuur die gebruikt worden in de gezondheidszorg bij oncologische patiënten

- producten, instrumenten, materialen en apparatuur specifiek voor de uitvoering van oncologische voetzorg bij oncologische patiënten
 - instrumentkeuze
 - effectiviteit
 - veiligheid
- kanker en volksgezondheid
 - heeft epidemiologische kennis onder andere:
 - cijfers en context
 - . aantallen
 - . prevalentie (het vóórkomen op een bepaald moment uitgedrukt als proportie van de populatie)
 - . regionale, nationale en internationale spreiding
 - trends
 - . nieuwe gevallen
 - . sterfte
 - . overleving
 - ziektelast (de hoeveelheid gezondheidsverlies in een populatie, veroorzaakt door ziekten)
 - . DALY
 - . geslacht
 - . leeftijd
 - . risicofactoren
 - . ontwikkelingen m.b.t. kanker en ziektelast
 - oorzaken en gevolgen
 - kosten
 - . zorgprestaties
 - . prestatie-indicatoren

18 kan de rol van Medisch Pedicure Oncologie in netwerken naar voren brengen

- kan actief netwerken met relevante zorgverleners en ondersteunende organisaties:
 - kan initiatief nemen;
 - is in staat haar praktijkprofiel, haar werkzaamheden en haar specifieke meerwaarde te profileren;
- is in staat het beroep zelfbewust en assertief uit te oefenen:
 - kent de grenzen van de eigen bevoegdheid en bekwaamheid;
 - kan enthousiasme en betrokkenheid uitdragen;
 - kan een ambassadeursfunctie voor de beroepsgroep uitvoeren; is zich bewust van de betekenis die de Medisch Pedicure Oncologie heeft.

19 kan gestructureerd collegiaal overleg voeren met collega-Medisch Pedicures Oncologie en andere relevante disciplines

- kan taken uitvoeren op het gebied van kwaliteitszorg en innovatie:
 - kan meewerken aan de ontwikkeling van richtlijnen en dergelijke:
 - kan zelf behandelprotocollen ontwikkelen en/of up-to-date houden;
 - kan gerichte feedback geven als protocollen niet goed toepasbaar zijn;
- kan een bijdrage leveren aan het ontwerpen van nieuwe programma's voor behandeling, advies en begeleiding:
 - heeft kennis van actuele programma's met betrekking tot behandeling, advies en begeleiding;
 - weet welke zorg de Medisch Pedicure Oncologie kan bieden en kan deze kennis delen;
 - kan hierbij samenwerken met andere professionals en/of beroepsgroepen;
- is op de hoogte van relevante actuele wet- en regelgeving.

20 kan ICT-vaardigheden toepassen

- kan effectief informatie vinden op internet met behulp van zoekfuncties, PubMed en dergelijke;
- kan bij presentaties relevante computerapplicaties inzetten;
- kan werken in een beveiligd zorgsysteem:
 - zorgprogramma's
 - beveiligde applicaties.

Bijlage VI RIAB-formulier

Gestandaardiseerd formulier voor Risico-Inventarisatie, -Analyse en Behandelplan (RIAB) voor de Medisch Pedicure Oncologie

Op dit moment ontwikkelt ProVoet het RIAB-formulier. Dit RIAB-formulier is vermoedelijk eind 2021 in het geheel gereed. Vooruitlopend op het definitieve RIAB-formulier zijn voor het Branchekwalificatiedossier Medisch Pedicure Oncologie alleen die formulieren van het RIAB opgenomen die relevant zijn voor de Medisch Pedicure Oncologie. Zodra de gehele set voor het RIAB compleet is, zal Bijlage VI daarin opgenomen zijn en verdwijnt het uit dit BKD Medisch Pedicure Oncologie. Op dat moment wordt in dit document verwezen naar het meest actuele RIAB-formulier.

Toelichting:

In de werkgroep BKD Medisch Pedicure Oncologie is gestart met de ontwikkeling van een formulierenset voor het registreren en vastleggen van alle relevante gegevens bij het uitvoeren van de pedicurebehandeling. Deze formulieren vormen een gestandaardiseerd (onderzoeks-)protocol voor de Pedicure, Medisch Pedicure, Medisch Pedicure Oncologie en andere zorgverleners op het gebied van (voet)zorg en daarmee wordt een bijdrage geleverd aan de kwaliteit in de totale voetzorg bij mensen met risicovoeten. De opbouw is zodanig dat het ook voor andere specialisaties binnen de branche kan worden uitgebreid, zoals Medisch Pedicure Sport.

Hiervoor is al een Branchekwalificatiedossier en daarin zijn al een anamnese, onderzoek en plan van aanpak (behandelplan) opgenomen. Deze kunnen eenvoudig worden toegevoegd / ingevoegd. Door deze ook op te nemen worden alle bestaande brancheopleidingen en specialisaties, als ook niveau en beroepsgrenzen duidelijk afgekaderd in dit gestandaardiseerd (onderzoeks-)protocol.

De formulierenset bestaat uit:

RISICO-INVENTARISATIE

Formulier 1: Algemene anamnese voor Pedicure en Medisch Pedicure

Subformulieren bij 1:

- 1a. Specialistische anamnese oncologische ziekte
- 1b. *Specialistische anamnese diabetes mellitus (niet opgenomen in BKD Oncologie)*
- 1c. *Specialistische anamnese reumatische aandoeningen (niet opgenomen in BKD Oncologie)*
- 1d. *Specialistische anamnese Medisch Pedicure Sport (niet opgenomen in BKD Oncologie)*

Formulier 2: (Gericht) Voetonderzoek (nog uit te splitsen in Pedicure / Medisch Pedicure)

Subformulieren bij 2:

- 2a. Gericht voetonderzoek Medisch Pedicure Oncologie
- 2b. *(Voet)onderzoek Medisch Pedicure Sport (niet opgenomen in BKD Oncologie)*

Formulier 3: Screening risicovoeten

Subformulieren bij 3:

- 3a. Screening oncologische ziekte
- 3b. *Screening diabetes mellitus (niet opgenomen in BKD Oncologie)*
- 3c. *Screening reumatische aandoeningen (niet opgenomen in BKD Oncologie)*

RISICOANALYSE

Formulier 4: Risicoanalyse voor Pedicure en Medisch Pedicure (evt. nog uit te splitsen)

Subformulieren bij 4:

- 4a. Risicoanalyse Medisch Pedicure Oncologie
- 4b. *Risicoanalyse Medisch Pedicure Sport (niet opgenomen in BKD Oncologie)*

BEHANDELPLAN

Formulier 5: Behandelplan voor Pedicure, Medisch Pedicure

Subformulieren bij 5:

- 5a. Behandelplan Medisch Pedicure Oncologie
- 5b. *Behandelplan Medisch Pedicure Sport (niet opgenomen in BKD Oncologie)*

Werkwijze:

Bij iedere nieuwe patiënt wordt bij het eerste bezoek een volledige cyclus van 5 formulieren doorlopen als ook een (medisch) pedicurebehandeling plaatsvindt. Daarbij is de begrenzing van het vakgebied leidend voor de betreffende beroepsbeoefenaar.

De Medisch Pedicure Oncologie kan op verzoek van patiënt en/of verwijzer ook alleen een risico-inventarisatie met risicoanalyse uitvoeren als nulmeting of om veranderingen te registreren. Dan wordt een cyclus doorlopen van 4 formulieren.

Voor specifieke cliënt- / patiëntgroepen

Als tijdens de algemene anamnese blijkt dat er ook sprake is van een andere (of meerdere) onderliggende aandoening(en)/ziekte(s) waarvoor een gestandaardiseerd formulier voor RIAB is ontwikkeld, wordt vanaf daar ook de specialistische anamnese, het gericht voetonderzoek en de screening voor de specifieke cliënt- / patiëntgroep uitgevoerd.

Vervolg gericht voetonderzoek en/of screening risicovoeten

De inhoud en frequentie wordt gevolgd zoals deze voor de specifieke cliënt-/ patiëntgroep wordt geadviseerd door de hoofdbehandelaar.



Risicoanalyse en Behandelplan

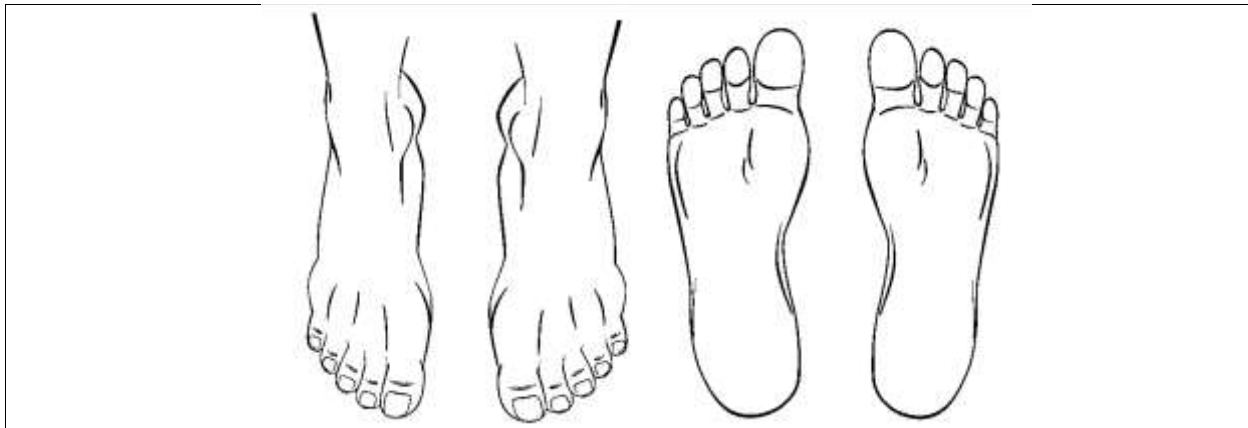
In de risicoanalyse (formulier 4) wordt de risico-inventarisatie geanalyseerd en uitgewerkt tot een behandelplan (formulier 5). In dit document zijn deze uitgewerkt voor de medisch pedicure oncologie.

Subformulier 1a		Specialistische anamnese oncologische ziekte			
Behandelend oncoloog					
Verwijzing aanwezig	Ja	Nee	N.v.t.		
Eerste consult	Ja	Nee			
Reden verwijzing					
Vorm van kanker	Toelichting				
Oncologische voorgeschiedenis	Toelichting				
TNM-classificatie bekend	Ja	Nee	Classificatie		
Onder behandeling dermatoloog i.v.m. Hand-voethuidreactie	Ja	Nee	Nvt		
Onder behandeling dermatoloog i.v.m. Hand-voetsyndroom	Ja	Nee	Nvt		
Overige zorgverleners					
Goede voedingstoestand	Ja	Nee	Toelichting		
Verhoogde ontstekingsgevoeligheid	Ja	Nee	Toelichting		
Goede algehele conditie	Ja	Nee	Toelichting		
Goede leefstijl	Ja	Nee	Toelichting		
Wijzigingen t.o.v. Vorig consult (algemeen)	Ja	Nee	Toelichting		
Medicatie	Ja	Nee	Toelichting		
Celremmende therapie / medicatie t.b.v. Oncologische ziekte en/of oncologische behandeling	Ja	Nee	Toelichting		
Wijzigingen in gebruik medicatie	Ja	Nee	Zo ja, welke		
Gebruik voedingssupplementen	Ja	Nee	Zo ja, welke		
Gevolgen chirurgische behandeling	Ja	Nee	Toelichting		
Bijwerkingen t.g.v. stolling en stolling beïnvloedende medicatie	Ja	Nee	Toelichting		
Bijwerkingen t.g.v. voedingssupplementen	Ja	Nee	Toelichting		
Bijwerkingen t.g.v. Immunonderdrukkende medicatie	Ja	Nee	Indien ja, graad: 1 / 2 / 3 / 4 /		
Graad	Mate van ernst	Algemene beschrijving			
1	Mild	Klinische diagnose, geen klachten of alleen milde symptomen, behandeling niet geïndiceerd			
2	Matig	Minimale/matige symptomen, beperking in leeftijd gerelateerde instrumentele ADL (huishouding kunnen voeren), alleen lokale of non-invasieve behandeling geïndiceerd			
3	Ernstig	Medisch significante doch niet levensbedreigende symptomen waarvoor hospitalisatie noodzakelijk, beperking in basale ADL (zelfzorg)			
4	Levensbedreigend	Levensbedreigende symptomen waarvoor directe interventie noodzakelijk			
Aanwezigheid van chemobrein	Ja	Nee	Toelichting		
Fotosensitiviteit	Ja	Nee	Toelichting		
Pijn t.g.v. Kanker / systemisch-oncologische behandeling	Ja	Nee	Toelichting		
Goede genezing wondjes	Ja	Nee	Toelichting		
Infectie aan de voeten op dit moment	Ja	Nee	Toelichting		
Verminderde werking immuunsysteem	Ja	Nee	Toelichting		
Oncologische behandeling (en wijzigingen t.o.v. vorig consult)	Ja	Nee	Toelichting		
Datum laatste oncologische behandeling	.. / .. /		Toelichting		
Datum start oncologische behandeling	.. / .. /		Toelichting		
Samenvatting voor risicoanalyse					

Ga verder op:

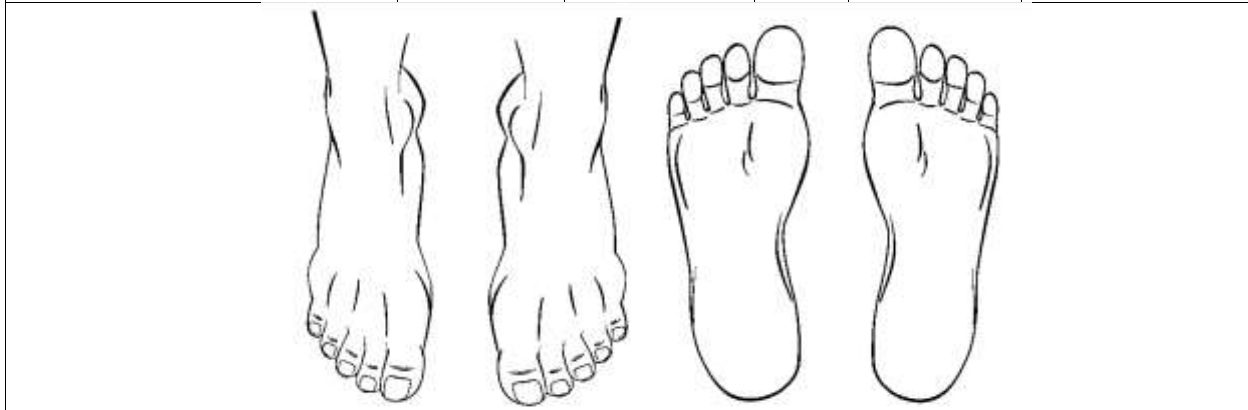
- formulier 2 "(Gericht) voetonderzoek" en
- subformulier 3a "Screening oncologische ziekte"

Formulier 2a		(Gericht) voetonderzoek Pedicure en Medisch Pedicure					
Inspectie en palpatie							
Huidskleur	Normaal	Rood	Blauw	Bleek			
Wondjes / infectie aan de voeten	Ja	Nee	Locatie				
Amputatie(s)	Ja	Nee	Locatie				
Blauwe plekken	Ja	Nee	Locatie				
Varices	Ja	Nee	N.v.t.				
Koude/witte/blauwe voeten	Ja	Nee	N.v.t.				
Warme voeten	Ja	Nee	N.v.t.				
Opgezette aders	Ja	Nee	N.v.t.				
Tekenen van oedeem	Ja	Nee	N.v.t.				
Angio-oedeem	Primair lymfoedeem	Secundair lymfoedeem		Veneuze insufficiëntie	Anders		
Nagelaandoeningen							
	Rechervoet			Linkervoet			
a) Ingegroeide nagel(s)	Ja	Nee	Locatie	Ja	Nee	Locatie	
b) Ingroeïende nagel(s) / unguis pseudo incarnatus	Ja	Nee	Locatie	Ja	Nee	Locatie	
c) Verkleuring uiteinde nagels	Ja	Nee	Locatie	Ja	Nee	Locatie	
d) Brokkelige nagels	Ja	Nee	Locatie	Ja	Nee	Locatie	
e) Tekenen van onychomycose	Ja	Nee	Locatie	Ja	Nee	Locatie	
f) Hypertrofische nagel(s)	Ja	Nee	Locatie	Ja	Nee	Locatie	
g) Onycholyse	Ja	Nee	Locatie	Ja	Nee	Locatie	
h) Overige nagelaandoeningen	Ja	Nee	Locatie	Ja	Nee	Locatie	
Toelichting							
							
Huidaandoeningen							
	Rechervoet			Linkervoet			
i) Droge huid:	Ja	Nee	Locatie	Ja	Nee	Locatie	
j) Transpirerende voeten	Ja	Nee	Locatie	Ja	Nee	Locatie	
k) Fissuren	Ja	Nee	Locatie	Ja	Nee	Locatie	
l) Ragaden (kloven)	Ja	Nee	Locatie	Ja	Nee	Locatie	
m) Clavi /keratomen (likdoorns)	Ja	Nee	Locatie	Ja	Nee	Locatie	
n) Tinea pedis	Ja	Nee	Locatie	Ja	Nee	Locatie	
o) Overige huidaandoeningen:	Ja	Nee	Locatie	Ja	Nee	Locatie	
Toelichting							



Gewrichtsbewegelijkheid ¹	Linkervoet		Rechtervoet	
Osg (inversie/eversie):	Normaal	Beperkt	Normaal	Beperkt
Bsg (plantariflexie/dorsaalflexie):	Normaal	Beperkt	Normaal	Beperkt
Hallux (flexie/extensie):	Normaal	Beperkt	Normaal	Beperkt
Digiti (flexie/extensie):	Normaal	Beperkt	Normaal	Beperkt

Voetafwijkingen	Linkervoet		Rechtervoet	
p) Klauw/hamertenen	Ja	Nee	Ja	Nee
q) Hallux valgus	Ja	Nee	Ja	Nee
r) Hallux varus	Ja	Nee	Ja	Nee



Blauwdrukken:				
	Linkervoet		Rechtervoet	
Overdruk statische blauwdruk:	Aanwezig	Afwezig	Aanwezig	Afwezig
Overdruk dynamische blauwdruk	Aanwezig	Afwezig	Aanwezig	Afwezig
Afwikkeling	Normaal	Verstoord	Supinatie	Pronatie

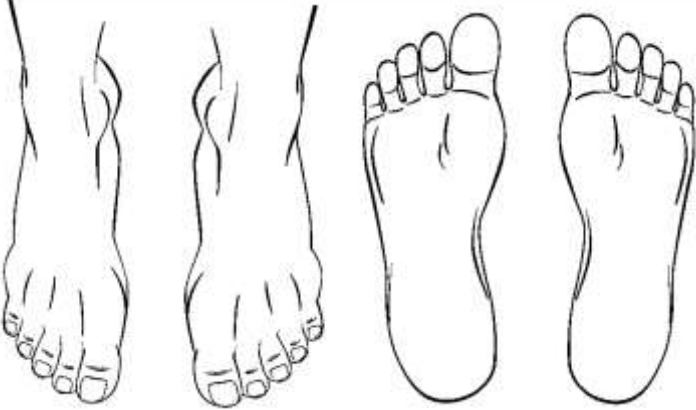
Invoegen afbeelding statische en dynamische blauwdrukken

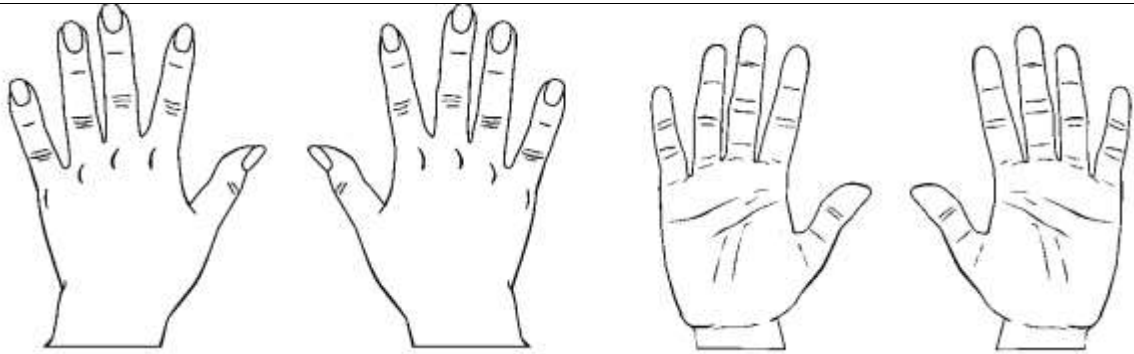
Voetype	Standafwijking
----------------	-----------------------

¹ Normaal: de bewegingen en het functioneren geschieden op een soepele manier.

Beperkt: alles wat van het normale afwijkt.

	Linkervoet	Rechervoet		Linkervoet	Rechervoet	
Excavatustype	Ja	Nee	Pes excavatus	Ja	Nee	
Valgustype	Ja	Nee	Pes valgus	Ja	Nee	
Planustype	Ja	Nee	Pes planus	Ja	Nee	
Varustype	Ja	Nee	Pes varus	Ja	Nee	
Toelichting						
Schoen-/kouscontrole						
Adequate schoenen	Ja	Nee				
Os of sos	Ja	Nee				
Toelichting	Te smal		Te breed	Te kort	Te lang	Te slap
Steun/correctiezolen	Ja	Nee	Toelichting			
Adequate kousen/sokken	Ja	Nee	Toelichting			
Elastische/ therapeutische kousen	Ja	Nee	Klasse			
Toelichting	Te smal		Te breed	Te kort	Te lang	Te slap
Samenvatting voor risicoanalyse						
<p style="color: red;">Ga verder naar het formulier "risicoanalyse"</p>						

Subformulier 3a	Screening oncologische ziekte door Medisch Pedicure Oncologie								
Visuskaart	Aantal regels leesbaar		2	3	4	5			
Hand-voet-huidreactie en Hand- en voetsyndroom									
Voeten									
									
	Hand-voet-huidreactie				Hand- en voetsyndroom				
	Voet dorsaal		Voet plantair		Voet dorsaal		Voet plantair		
	Links	Rechts	Links	Rechts	Links	Rechts	Links	Rechts	
a) Tintelingen	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	
b) Gevoelloosheid	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	
c) Pijn	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	
d) Zwelling	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	
e) Roodheid	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	
f) Huiduitslag	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	
g) Droge huid	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	
h) Jeukende huid	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	
i) Wondjes	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	
Zo ja, waar									
j) Ontstoken clavus	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	
Zo ja, waar									
k) Snelgroeiende nagelriemen / pterygium	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	
Zo ja, waar									
l) Paronychia	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	
Zo ja, welke									
m) nageltoxiciteit	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	
Zo ja, waar									
n) Vormverandering nagels	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	
Zo ja, welke en waar									
o) Kleurverandering nagels	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	
Zo ja, welke en waar									
p) Groene verkleuring	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	
q) Onycholyse/ loslating nagels	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	
Zo ja, welke en waar									

r) Neuropathie / neuropathische pijn	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	
Hand-voet-huidreactie aan de voeten aanwezig	Ja	Nee							
Indien ja, fase	1	2	3						
Hand-voetsyndroom aan de voeten aanwezig	Ja	Nee							
Indien ja, fase	1	2	3						
Classificatie	Mate van ernst en beschrijving								
Fase 1	iets doof gevoel met roodheid en zwelling van de huid, er zijn geen pijnklachten								
Fase 2	naast roodheid en zwelling ontstaat er blaarvorming en pijn								
Fase 3	verergering van fase 2 met heftige pijn met natte desquamatie, blaarvorming, ulceraties, pusvorming en mogelijke bloedingen								
Toelichting									
Hand-voet-huidreactie en Hand- en voetsyndroom									
Handen									
									
	Hand-voet-huidreactie				Hand- en voetsyndroom				
	Hand dorsaal		Hand palmoplantair		Hand dorsaal		Hand palmoplantair		
	Links	Rechts	Links	Rechts	Links	Rechts	Links	Rechts	
a) Tintelingen	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	
b) Gevoelloosheid	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	
c) Pijn	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	
d) Zwelling	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	
e) Roodheid	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	
f) Huiduitslag	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	
g) Droge huid	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	
h) Jeukende huid	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	
i) Wondjes	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	
Zo ja, waar									
j) Overmatige groei nagelriemen / pterygium	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	
Zo ja, waar									
k) Paronychia	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	
Zo ja, welke / verwijzen									
l) Vormverandering nagels	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	
Zo ja, welke en waar									
m) Kleurverandering nagels	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	
Zo ja, welke en waar									
Groene verkleuring	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	

n) Onycholyse/ loslating nagels	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee
Zo ja, welke en waar								
o) Neuropathie / neuropathische pijn	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee
Hand-voet-huidreactie aan de voeten aanwezig	Ja	Nee						
Indien ja, fase	1	2	3					
Hand-voetsyndroom aan de voeten aanwezig	Ja	Nee						
Indien ja, fase	1	2	3					
Classificatie	Mate van ernst en beschrijving							
Fase 1	iets doof gevoel met roodheid en zwelling van de huid, er zijn geen pijnklachten							
Fase 2	naast roodheid en zwelling ontstaat er blaarvorming en pijn							
Fase 3	verergering van fase 2 met heftige pijn met natte desquamatie, blaarvorming, ulceraties, pusvorming en mogelijke bloedingen							
Toelichting								
Pulsaties: alleen uitvoeren indien de noodzaak hiervoor blijkt uit het gericht voetonderzoek								
Handmatig:	Linkervoet				Rechervoet			
A. Tibialis posterior / atp	Aanwezig		Afwezig		Aanwezig		Afwezig	
A. Dorsalis pedis / adp	Aanwezig		Afwezig		Aanwezig		Afwezig	
Met doppler								
A. Tibialis posterior / atp	Aanwezig		Afwezig		Aanwezig		Afwezig	
Toelichting:	Mono-fasisch	Bi-fasisch	Tri-fasisch	Mono-fasisch	Bi-fasisch	Tri-fasisch	Mono-fasisch	Bi-fasisch
A. Dorsalis pedis / adp	Aanwezig		Afwezig		Aanwezig		Afwezig	
Toelichting	Mono-fasisch	Bi-fasisch	Tri-fasisch	Mono-fasisch	Bi-fasisch	Tri-fasisch	Mono-fasisch	Bi-fasisch
Gevoelstesten protectieve sensibiliteit met 10 grams Semmes-Weinstein monofilament: alleen uitvoeren indien de noodzaak hiervoor blijkt uit het gericht voetonderzoek								
Locatie	Linkervoet:				Rechervoet			
* hallux	Aanwezig		Afwezig		Aanwezig		Afwezig	
* plantair cm1	Aanwezig		Afwezig		Aanwezig		Afwezig	
* plantair cm5	Aanwezig		Afwezig		Aanwezig		Afwezig	
Gevoelstesten propriocepsis met 128-Hz stemvork: alleen uitvoeren indien de noodzaak hiervoor blijkt uit het gericht voetonderzoek								
	Linkervoet				Rechervoet			
* cm1	Aanwezig		Afwezig		Aanwezig		Afwezig	
* mal. Medialis	Aanwezig		Afwezig		Aanwezig		Afwezig	
* cm5	Aanwezig		Afwezig		Aanwezig		Afwezig	
* mal. Lateralis	Aanwezig		Afwezig		Aanwezig		Afwezig	
Digitale temperatuurmeting bij oncologische voetzorg alleen uitvoeren indien de noodzaak hiervoor blijkt uit het gericht voetonderzoek								
Temperatuurverschil tussen beide voeten	Linkervoet		Rechervoet		Verschil > 2 graden			
	Temperatuur		Temperatuur		Ja		Nee	
Ventrale zijde enkel								
Midden dorsale zijde voet								

Dorsale zijde capiti metatarsalia				
Onder de mediale voetboog				
Onder de laterale voetboog				
Indien van toepassing: Locatie (s) met roodheid en zwellling				
Toelichting				
Samenvatting voor risicoanalyse				
<p style="color: red;">Ga verder naar het formulier "risicoanalyse"</p>				

Formulier 4a		Risicoanalyse Medisch Pedicure Oncologie		
Samenvatting algemene anamnese				
Samenvatting specialistische anamnese				
Samenvatting gericht voetonderzoek oncologische ziekte				
Samenvatting screening oncologische ziekte				
Effecten kanker en/of een systemisch-oncologische behandeling op de voeten en huid en nagels				
Hand-voetsyndroom / hand-voet-huidreactie	Ja	Nee	Classificatie	
Goede wondgenezing	Ja	Nee	Toelichting	
Aanwezigheid infecties aan de voeten en handen <u>op dit moment</u>	Ja	Nee	Toelichting	
Aanwezigheid huid- en nagelaandoeningen aan de voeten en handen	Ja	Nee	Toelichting	
Aanwezigheid voet- en teenstandafwijkingen	Ja	Nee	Toelichting	
Andere				
Invloed acute en bestaande afwijkingen aan de voeten (en handen) i.v.m. effecten voor het starten of continueren van een systemisch-oncologische behandeling of belemmerend werken bij eventuele revalidatie				
Aanwezigheid (pijnlijke) neuropathie	Ja	Nee	Toelichting	
Aanwezigheid symptomen hand-voetsyndroom / hand-voet-huidreactie	Ja	Nee	Classificatie	
Goede wondgenezing	Ja	Nee	Toelichting	
Aanwezigheid infecties aan de voeten en handen <u>op dit moment</u>	Ja	Nee	Toelichting	
Aanwezigheid huid- en nagelaandoeningen	Ja	Nee	Toelichting	
Aanwezigheid voet- en teenstandafwijkingen	Ja	Nee	Toelichting	
Andere				
Overwegingen				
1. In relatie tot kanker en/of een systemisch-oncologische behandelingen (zie VEV 2a en 2d)				
	Extra risico's voor de patiënt i.v.m. Mogelijke effecten op	Invloed infecties, afwijkingen en aandoeningen op de kanker en/of een	Invloed kanker en/of een systemisch-oncologische behandeling op infecties,	

	immuunsysteem		systemisch-oncologische behandeling		afwijkingen en aandoeningen	
Aanwezigheid infecties aan de voeten en handen <u>op dit moment</u>	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee
Aanwezigheid afwijkingen en aandoeningen aan de voeten en handen <u>op dit moment</u> die in de toekomst infecties kunnen veroorzaken	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee
Aanwezigheid afwijkingen en aandoeningen aan de voeten en handen die belemmerend zouden kunnen werken bij eventuele revalidatie	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee
2. In relatie tot pedicurebehandeling / specialistische technieken (zie VEV 2a en 2d)						
	Extra risico's voor de patiënt i.v.m. Mogelijke effecten op immuunsysteem		Invloed infecties, afwijkingen en aandoeningen op de pedicurebehandeling / specialistische technieken		Invloed kanker en/of een systemisch-oncologische behandeling op de pedicurebehandeling / specialistische technieken	
Aanwezigheid infecties aan de voeten en handen <u>op dit moment</u>	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee
Aanwezigheid afwijkingen en aandoeningen aan de voeten en handen <u>op dit moment</u> die in de toekomst infecties kunnen veroorzaken	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee
Aanwezigheid afwijkingen en aandoeningen aan de voeten en handen die belemmerend zouden kunnen werken bij eventuele revalidatie	Ja	Nee	Ja	Nee	Ja	Nee
3. Aanwezigheid (absolute) contra-indicaties voor pedicurebehandeling /specialistische technieken						
Absolute contra-indicaties	Ja	Nee	Toelichting			
Absolute contra-indicaties	Ja	Nee	Toelichting			
Conclusies						
Pedicurebehandeling /specialistische techniek draagt bij aan voorkomen voetproblemen t.g.v. Bijwerkingen / gevolgen van systemische oncologische behandeling	Ja	Nee	Toelichting			
Pedicurebehandeling / specialistische techniek kan afwijkingen aan de voet die belemmerend kunnen werken bij systemische oncologische behandeling / eventuele revalidatie verminderen / opheffen	Ja	Nee	Toelichting			
Ga verder naar formulier 5 "behandelplan"						

Formulier 5a		Behandelplan Medisch Pedicure Oncologie					
Indicaties voor voetzorg: uitkomsten van de risicoanalyse							
Risico- analyse	Gehele behandeling	Deel Behandeling	Drukverdeling	Nagel Reparatie	Nagel Regulatie	Orthesiologie	
Behandeling kan nu worden uitgevoerd		Ja	Nee	Toelichting			
Advies, voorlichting en educatie		Ja	Nee	N.v.t.	Schriftelijk mee	Ja	Nee
Eerder voorlichting gekregen		Ja	Nee	Toelichting			
Doorverwijzing geïndiceerd		Ja	Nee	Zorgverlener(s)			
Opmerkingen m.b.t. wensen, behoeften en privacy patiënt		Ja	Nee	Toelichting			
Wijzigingen n.a.v. vorige behandeling / feedback		Ja	Nee	N.v.t. / 1 ^e behandelplan			
Toelichting							
Evaluatie							
Datum							
Behandeling							
Gebruikte producten en vloeistoffen							
Gebruikte instrumenten							
Foto's	Voor	Na	Plantair	Dorsaal	Toelichting		
Behandelverslag Constateringen en uitgevoerde handelingen							
Wijzigingen n.a.v. Uitgevoerde behandeling		Ja	Nee	Toelichting			
Adequaat behandelplan volgens gedragsregels, geldende normen en waarden en richtlijnen en protocollen		Ja	Nee	Toelichting			
Rapportage verwijzer							