

ESP Education Network

Studiehandleiding

geldig voor het cohort 2016-2018

Robert van den Berg en Harald Bant

01-09-2016

Inhoud

Hoofdstuk 1. Inleiding.....	3
Hoofdstuk 2. De sportgezondheidszorg	4
Hoofdstuk 3. De ESP Sportfysiotherapie Opleiding	8
Hoofdstuk 4. Functieprofielen en Rollen van de sportfysiotherapeut	10
Hoofdstuk 5. Competenties ESP opleiding	12
Hoofdstuk 6. Onderwijsgebieden en leerlijnen	32
Hoofdstuk 7. Assessments	63
Hoofdstuk 8. Jaarplanning	78
Hoofdstuk 9. Overige activiteiten	78

Hoofdstuk 1. Inleiding

Voor u ligt het nieuwe opleidingsprofiel van het European Sportsphysiotherapy Education Network.

Het ESP Education Network is een opleiding en communicatieplatform waar docenten, opleidingscentra en andere partners kennis en ervaringen bundelen, met als doel een gefundeerde opleiding voor sportfysiotherapeuten uit te dragen.

Het vakgebied sportfysiotherapie maakt de laatste jaren een dynamische ontwikkeling door. Door verbreding van de verschillende doelgroepen waar de sportfysiotherapeut zich mee bezig houdt, toename van professionalisering, de toenemende aandacht voor preventie, de introductie van competenties binnen het post HBO onderwijs en toenemend wetenschappelijk bewijs op het gebied van sportfysiotherapeutische zorg hebben geleid tot het herschrijven van de studiehandleiding.

Juist doordat de opleiding functioneert als een communicatieplatform heeft de input van de docenten, opleidingscentra en partners geleid tot aanpassing van onze studiehandleiding.

Een bekende spreuk van Nietzsche is:

“We need chaos to be able to give birth to a dancing star”

Aan allen die de laatste jaren hebben geacteerd binnen of naast het ESP Education Network, bedankt voor de chaos het heeft geleid tot de geboorte van deze studiehandleiding.

Gedurende dit studiejaar zal uiteraard voortschrijdend inzicht tot een update van deze studiehandleiding leiden. De meest actuele versie zal altijd beschikbaar zijn in de digitale studieruimte van ESP. De versies zijn herkenbaar aan het versie-nummer en de datum op de eerste pagina.

*Robert van den Berg
Harald Bant*

Hoofdstuk 2. De sportgezondheidszorg

1.1 De positie van de sportfysiotherapie in de de Sportgezondheidszorg:

Het Landelijk Platform Sportgezondheidszorg (LPS) heeft in opdracht van de minister van VWS een rapport geschreven over de organisatie van de sportgezondheidszorg in Nederland. De aanleiding tot deze visieontwikkeling werd gevormd door onder meer: de omvang van het aantal sportblessures en de consequenties daarvan (1,2 miljoen blessures, 2,6 miljoen ziekte-dagen en bijna € 600 miljoen aan kosten per jaar), de behoefte uit het veld en het belang van de stimulering van sport en bewegen ten behoeve van de gezondheid van het individu.

De opdracht aan het LPS luidde:

“Beschrijf een samenhangend en transparant stelsel van deskundigheden en vaardigheden ten behoeve van de noodzakelijk te leveren zorg als gevolg van sportbeoefening en ten behoeve van chronisch zieken.”

1.2 Doelgroepen Sportfysiotherapie:

In dit rapport worden de doelgroepen beschreven waar de verschillende disciplines binnen de sportgezondheidszorg zich mee bezig houden. Er worden 5 doelgroepen onderscheiden.

De doelgroepen worden beschreven in een oplopende volgorde van de steeds nadrukkelijker betrokkenheid van de sportgezondheidszorg als specifieke deskundigheid.

1. Mensen met een chronische aandoening
2. Mensen met deconditioneringsproblematiek
3. recreatie gerichte sporters
4. prestatie gerichte sporters
5. topsporters

1. mensen met een chronische aandoening

Bij bepaalde categorieën chronische aandoeningen kan een verbetering van de kwaliteit van leven worden verkregen door sport en bewegen. Daarbij is het van belang een passende sportbeoefening te zoeken, zowel naar het soort sport als naar de mate van intensiteit, frequentie, enz.

Chronische aandoeningen waar de sportfysiotherapeut een belangrijke bijdrage kan leveren zijn COPD, Diabetes Mellitus, Artrose, osteoporose en hart en vaatlijden.

Binnen de verschillende groepen met chronische problematiek zijn, mede afhankelijk van de ernst van de aandoening, nadere differentiaties denkbaar waar het gaat om de heilzame of juist schadelijke werking van sportbeoefening.

De omvang van deze groep wordt in Nederland, afhankelijk van de gehanteerde definitie, geschat op 1,5 tot 4,5 miljoen mensen. De vraag vanuit de groep chronisch zieken aan de sportgezondheidszorg is derhalve een vraag naar een passend sport- en beweegadvies. De sportgezondheidszorg kan vanuit haar specifieke deskundigheid een dergelijk advies geven.

2 Mensen met deconditioneringsproblematiek

Het betreft hier de groep mensen die na een (lange) periode van inactiviteit weer willen gaan sporten of bewegen. Potentieel kan het om een grote groep mensen gaan. Er zijn vele campagnes voor 'gezond bewegen'. Naarmate deze meer succes krijgen, kan de sportgezondheidszorg met een toenemende vraag te maken krijgen van inactieve mensen die willen gaan bewegen. De zorgvraag van inactieve mensen die (weer) willen gaan sporten is vergelijkbaar met de zorgvraag van chronisch zieken. Beide groepen vragen om adviezen in de zin van welke soort sport in aanmerking kan komen en op welke wijze men de sport kan beoefenen cq kan opbouwen. Het verschil met de mensen met een chronische aandoening ligt in het feit dat we hier te maken hebben met "gezonde" mensen, maar met lage algemene belastbaarheid.

3 Recreatiegerichte sporters

Dit betreft de grote groep mensen die sport vooral zien als een gezonde, ontspannende bezigheid. Het doel voor deze mensen om te sporten kan liggen in het regelmatig gezond bewegen, de sociale contacten, het zo nu en dan leveren van een sportprestatie middels competitie of deelname aan wedstrijden.

Deze groep kan georganiseerd of niet georganiseerd sport bedrijven.

Uit een onderzoek door NOC*NSF blijkt dat er in verenigingsverband ongeveer 3,7 miljoen mensen zijn die als 'recreatieve sporters' kunnen worden getypeerd. Als dit aandeel aan sporters in verenigingsverband wordt toegepast op alle sportende Nederlanders, zou dat betekenen dat ruim 5,5 miljoen mensen kunnen worden getypeerd als 'recreatieve sporters'

De zorgvraag vanuit deze groep zal zelden zodanig zijn, dat onmiddellijk een beroep moet worden gedaan op de gespecialiseerde sportgezondheidszorg. Daarbij moet wel worden bedacht dat dit verreweg de grootste groep sporters is. Een relatief beperkte zorgvraag kan derhalve toch leiden tot een in absolute termen omvangrijke vraag naar sportgezondheidszorg.

4 Prestatiegerichte sporters

Hier gaat het om de sportbeoefenaar die méér uit zijn lichaam wil halen dan de grenzen die het lichaam bij sportbeoefening in eerste instantie aangeeft. De sporter wil extra inspanningen plegen om (steeds) beter te presteren, zonder dat hij echt de uiterste grenzen wil onderzoeken waartoe zijn lichaam in staat is.

Tot deze groep sporters worden alle sporters gerekend die op een 'presterend niveau' uitkomen in wedstrijden maar evengoed kan er de niet-georganiseerde, min of meer fanatieke sporter toe worden gerekend die steeds probeert zijn eigen

prestaties te verbeteren. Het is lastig om de omvang van deze groep te schatten. Volgens een schatting van NOC*NSF betreft het ongeveer 1 miljoen sporters van degenen die in georganiseerd verband hun sport beoefenen. Daar komen dan nog de niet-georganiseerde prestatiegerichte sporters bij.

Voor deze groep is het belang van de sportbeoefening relatief groot. Prestaties tellen. Getracht wordt op een hoog niveau te presteren, zonder dat de uiterste grenzen van de lichamelijke mogelijkheden worden opgezocht.

5 Topsporters

Hier gaat het om de sporter die daadwerkelijk op zoek is naar de uiterste grenzen van wat hij lichamelijk (en geestelijk) kan presteren. In het algemeen zal deze typering slaan op topsporters die op nationaal of internationaal niveau tot de besten in hun sport willen behoren. Wellicht zijn er ook sporters die puur vanuit een individuele motivatie de uiterste grenzen van hun mogelijkheden opzoeken, zonder dat zij streven naar een nationaal of internationaal niveau van sportbeoefening.

Het is niet precies bekend hoe groot de groep topsporters is. NOC*NSF kent ruim 1200 zogeheten A- en B-sporters, maar dat is maar een deel van de hier bedoelde groep. Alle beroepssporters zouden hier ook bij moeten worden geteld (beroepsvoetballers, -wielrenners, -tennissers, -schaatsers), maar het ligt voor de hand ook sporters mee te tellen die zijn doorgedrongen tot nationale selecties.

Tellingen van de totale omvang van deze groep zijn momenteel niet voor handen.

Het NOC*NSF schat de omvang van deze groep op 2.500 sporters

Voor deze groep is het belang van de sportbeoefening groot. In lichamelijk opzicht zullen deze sporters steeds de grenzen van hun mogelijkheden opzoeken, hetgeen de kans op (ernstige) blessures doet toenemen.

De ESP sportfysiotherapie-opleiding richt zich vooral op de doelgroepen die het meeste voorkomen in de sportfysiotherapeutische praktijk. Dit zijn de mensen met een chronische aandoening, de recreatie en prestatiegerichte sporters. Beide andere doelgroepen; de mensen met deconditioneringsproblematiek en de topsporters komen aan bod in de opleiding maar hier ligt niet het zwaartepunt.

1.3 Kerntaken van de sportfysiotherapeut:

Tevens wordt in dit rapport een eerste aanzet gegeven tot de beschrijving van de kerntaken van de verschillende specialisten (sportartsen, sportfysiotherapeuten en sportmassieurs) die zich bezighouden op het gebied van de sportgezondheidszorg.

De beschrijving van de kerntaken en competenties van de sportfysiotherapeut in dit rapport is aanleiding geweest tot verdere ontwikkeling en concretisering van de kerntaken en competenties van de sportfysiotherapeut.

In opdracht van het IFSP is in 2004 het Europese competentieprofiel sportfysiotherapeut ontwikkeld en recent is vanuit de NVFS het beroepscompetentieprofiel van de sportfysiotherapeut in Nederland gepubliceerd (2007).

De kerntaken, competenties en doelgroepen beschreven in het rapport van het Landelijk Platform Sportgezondheidszorg (LPS) en de Europese en Nederlandse

competentieprofielen vormen naast de visie van de ESP sportfysiotherapie opleiding zelf, de leidraad van de studiehandleiding van de European Sports Physiotherapie (ESP) opleiding.

De studiehandleiding beschrijft ten eerste de doelstellingen van de ESP Sportfysiotherapie-opleiding, de beroepsrollen en de competenties die hieraan zijn verbonden. Deze competenties krijgen concreet gestalte door de beschrijving van de verschillende beroepsproducten. De beroepsproducten die in de opleiding aan bod komen zijn gerelateerd aan het NVFS competentieprofiel en de beschreven procescriteria. Het voorbereiden van de ESP student op de verschillende competenties wordt gerealiseerd door het aanbieden van kennis, vaardigheden en attitude aspecten. Deze komen tot uiting in de verschillende onderwijsgebieden en de leerlijnen binnen de verschillende onderwijsgebieden.

Als laatste worden in deze studiehandleiding de assessments beschreven. Het uitgangspunt voor de assessments is gelegen in de beroepsproducten zoals beschreven bij de verschillende competenties. Deze worden uitgedrukt in portfolio en toetsing.

Hoofdstuk 3. De ESP Sportfysiotherapie Opleiding

3.1 Definitie Sportfysiotherapeut

De definitie sportfysiotherapie:

Een sportfysiotherapeut is een erkend professional die gevorderde competenties demonstreert op het gebied van veilige fysieke participatie, goede advisering en aanpassing van revalidatie en trainingsinterventies met als doel het voorkomen van letsels, herstel van optimale functies en de verbetering van sportprestaties bij sporters, mensen met een chronische aandoening en specifieke doelgroepen van alle leeftijden en mogelijkheden waarbij een hoge standaard van professionaliteit en ethiek gewaarborgd blijft.

3.2 Doelstelling

De doelstelling van de 2-jarige ESP sportfysiotherapie opleiding is het opleiden tot een specialistische professional op het gebied van de preventie, curatie, revalidatie en re-integratie in de sportgezondheidszorg.

Preventie

Preventie in de sportgezondheidszorg wil zeggen: het voorkomen dat (nieuwe) blessures optreden dan wel dat bestaande aandoeningen verergeren.

Curatie

Onder curatie wordt verstaan de diagnostiek en therapie na het optreden van een blessure.

Revalidatie

Onder revalidatie wordt binnen de sportgezondheidszorg verstaan het proces om na (genezing van) een blessure weer terug te komen tot een niveau waarop sport beoefend kan worden, zo mogelijk op hetzelfde niveau als waarop de sport eerder werd beoefend. In de praktijk zal er geen scherp onderscheid zijn te maken tussen curatie en revalidatie. In veel gevallen zal het nauwelijks mogelijk zijn om een grens te trekken waar de behandeling eindigt en de revalidatie begint.

Reïntegratie

Soms wordt in de sportgezondheidszorg ook nog een 'reïntegratiefase' opgenomen als onderdeel van het herstelproces. Dit is de fase waarin de sporter wordt klaargestoomd om weer volledig deel te kunnen nemen aan sportwedstrijden. Het onderscheid met de revalidatiefase is niet scherp te maken.

De opleiding leidt op tot de titel ESP sportfysiotherapeut.

3.3 Uitgangspunten van de ESP Sportfysiotherapie opleiding

De uitgangspunten voor de (sport-)fysiotherapeut zijn op de volgende gebieden:

1. Het eerste uitgangspunt om het domein van de (sport-) fysiotherapie te bepalen is het bewegend functioneren; Binnen de sportfysiotherapie is dit van essentieel belang om een analyse te maken van het bewegend functioneren van de mens op participatieniveau met de nadruk op de sportparticipatie. De sportfysiotherapeut draagt zorg voor preventie, curatie, revalidatie, reïntegratie en advisering van patiënten met chronische en sportgerelateerde aandoeningen in verschillende leeftijdscategorieën en met enkelvoudige, meervoudige of complexe gezondheidsproblematiek. Voor de analyse van het bewegend functioneren van de verschillende doelgroepen waar de sportfysiotherapeut in het werkveld mee te maken krijgt wordt binnen de ESP Opleiding het handelingstheoretische model alsmede het MDBB model gehanteerd. Voor de sturing van de revalidatieprocessen wordt gebruik gemaakt van de revalidatie/trainingscirkels. Revalidatiecirkels beschrijven de principes en verschillende trainingsmethoden binnen de motorische grondeigenschappen mobiliteit, coördinatie, kracht, snelheid en uithoudingsvermogen.
2. Het tweede uitgangspunt is het beschrijven van de gezondheidstoestand van de patiënt/cliënt in termen van lichaamsfuncties en structuren, activiteiten, participatie, persoonlijke en externe factoren (ICF). Binnen de sportfysiotherapie zijn het bepalen van deze aspecten van belang om de preventie, curatie, revalidatie, reïntegratie, advisering en behandeling optimaal af te stemmen op de patiënt/cliënt in een juiste context. Tevens leidt het gebruik van ICF tot betere interdisciplinaire en multidisciplinaire communicatie.
3. Het derde uitgangspunt is gezondheid, preventie en prestatieverbetering van de verschillende doelgroepen waar de sportfysiotherapeut zijn/haar specialistische zorg kan uitdragen. Voor de bepaling van het trainingsniveau wordt er binnen de ESP opleiding veelvuldig gebruik gemaakt van inspanningstesten gerelateerd aan de motorische grondeigenschappen kracht, snelheid en uithoudingsvermogen. Voor het trainen van de sporter wordt er gebruik gemaakt van de revalidatie/trainingscirkels
4. In het vierde uitgangspunt staat de professionalisering en management van de sportfysiotherapeut centraal. Het doel is om het zorgproces zo optimaal mogelijk te managen, te toetsen aan gestelde eisen van integrale zorg¹. Een nadere functie is de bijdrage aan de verdere professionalisering van de sportfysiotherapie in de vorm van evidence based practice. De opgebouwde competenties worden ingezet voor verdere specialisatie, kennisontwikkeling en kennisimplementatie.

¹ Integrale zorg is zorgverlening die vraaggericht, doelmatig, doeltreffend en van hoge kwaliteit is

Hoofdstuk 4. Functieprofielen en Rollen van de sportfysiotherapeut

Het functieprofiel en rollenmodel wat hier wordt gehanteerd wordt zowel beschreven in de Europese (SPA) als het Nederlandse (NVFS) competentieprofiel sportfysiotherapie.

Hieronder volgt een samenvatting van de verschillende rollen die de sportfysiotherapeut vervult.

Rollen van de sportfysiotherapeut

Specialist (NVFS Competentieprofiel)

De specialist zet zijn expertise in bij de diagnostiek en behandeling van hoog complexe patiëntenproblematiek. In de samenwerking met de sporter en zijn omgeving geeft de sportfysiotherapeut zowel aandacht aan het behandelen van de hulpvraag als aan het begeleiden van de omgeving. De hulpverlening door de specialist is een gezamenlijke inspanning met de sporter en de omgeving, die erin resulteert dat de sporter de zorg ontvangt die tegemoet komt aan zijn behoeften en verwachtingen en die voldoet aan professionele standaarden. De essentie van de rol van specialist is het voorbereiden, analyseren, uitvoeren, evalueren en bijstellen

Innovator

De eigen specifieke deskundigheid is ook de basis voor de verdere beroepsontwikkeling. Samen met beroepsgenoten werkt de sportfysiotherapeut aan de ontwikkeling van het beroep, bijvoorbeeld door nieuwe inzichten te vertalen naar methodieken of richtlijnen, door het opzetten van protocollen, het geven van presentaties en deelnemen of leiden van ontwikkelgroepen.

De rol beroepsontwikkelaar is gericht op het onderbouwen, verbeteren en vernieuwen van de zorgverlening

Professioneel leider

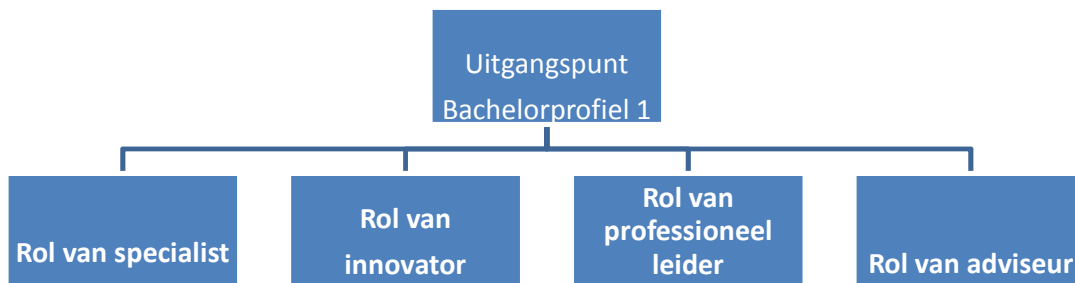
De rol van manager, zoals beschreven in het competentieprofiel voor de bachelor fysiotherapeut, krijgt bij de professional master een sterk inhoudelijke inkleuring die zich beter laat omschrijven met professioneel leiderschap. Het gaat in deze rol niet zozeer om de algemene praktijkvoering, maar veel meer om het functioneren als innovatiemanager binnen de werksetting. Als expert in het leveren van onderbouwde complexe patiëntenzorg aan een bepaalde categorie patiënten ontwikkelt de sportfysiotherapeut een zekere autoriteit die de basis vormt voor de rol van professioneel leider.

Adviseur

In het kader van kennisverspreiding, kwaliteitsverhoging en deskundigheidsbevordering zet de sportfysiotherapeut zijn vakinhoudelijke deskundigheid in combinatie met didactische- en begeleidingsvaardigheden op verschillende manieren in ten behoeve van de professionalisering van anderen.

Uitgangspunt van deelname aan de opleiding tot European Sports Physiotherapy is het Bachelorprofiel niveau 1. Dit houdt in dat men in het bezit is van het diploma fysiotherapie.

Vanuit deze uitgangspunten en rollen worden in hoofdstuk 5 de competenties waartoe de opleiding opleidt gespecificeerd.



Hoofdstuk 5. Competenties ESP opleiding

De opleiding:

2.1 Basisfilosofie:

Centraal in de ESP Opleiding staat de sporter als biopsychosociale eenheid participierend in zijn/haar context. De basis hiervoor wordt gelegd door de introductie van het MDBB model en het handelings theoretische model van Wimmers en de Vries.

De opleiding draagt zorg voor het ontwikkelen, samenstellen en aanbieden van een samenhangend geheel van competenties welke de studenten, met een beroep op de toenemende zelfstandigheid, mogelijkheden biedt om:

- Zich te oriënteren, te bekwamen en te vormen in kennis, technische en relationele vaardigheden, attitude en persoonskenmerken van een beginnende sportfysiotherapeut.
- Als beginnend sportfysiotherapeut breed inzetbaar te zijn in het werkveld van de sportfysiotherapie, waarbij er op bepaalde gebieden een meer dan gemiddelde kennis en vaardigheid en attitudeniveau zal worden ontwikkeld.
- De gekozen individuele leerweg te optimaliseren, met inachtneming van aanleg, motivatie en vorderingen(persoonskenmerken).
- Zich te ontwikkelen in de rollen van specialist, innovator, professioneel leider en adviseur. Het accent in de ESP opleiding ligt op het gebied van specialist.

De competenties die binnen de ESP opleiding in de rol van specialist aan bod komen zijn:

1. Screenen
2. Diagnosticeren
3. Het verlenen van eerste hulp bij sportongevallen (EHBSO)
4. Therapeutische handelen
5. Preventief handelen
6. Begeleiden van betrokkenen
7. Professioneel samenwerken

De competenties die binnen de ESP opleiding als innovator aan bod komen zijn:

1. Wetenschappelijk onderbouwen van sportfysiotherapeutisch handelen
2. Beroep innoveren

De competenties die binnen de ESP opleiding in de rol van professioneel leider aan bod komen zijn :

1. Managen van innovatieprocessen
2. Sturen van professioneel samenwerken.

De competenties die binnen de ESP opleiding als adviseur aan bod komen zijn:

1. Deskundigheid bevorderen
2. Coachen van beroepsgenoten
3. Verlenen van consultatie

DE ROL VAN SPECIALIST:

Competentie 1: Screenen

Definitie:

De sportfysiotherapeut: stelt door middel van gerichte vragen, tests of andere diagnostische verrichtingen binnen een beperkte tijd vast of er al dan niet sprake is van een binnen het competentiegebied van de individuele sportfysiotherapeut vallend patroon van tekens en/of symptomen.

Type Situatie:

Screening van de sporter kan zowel plaatsvinden binnen de sportspecifieke setting als onderdeel van de EHBSO of in de praktijk na het ontstaan van een letsel. Door het stellen van vragen, het afnemen van testen en of andere diagnostische verrichtingen wordt geanalyseerd of de tekens en/of symptomen vallen binnen een voor de sportfysiotherapeut bekend fysiotherapeutisch of sportfysiotherapeutisch patroon.

Procescriteria screening:

De sportfysiotherapeut:

- Voert zijn rol zelfstandig op verantwoorde wijze uit bij patiënten die gebruikmaken van direct toegankelijke situaties.
- Voert zijn rol zelfstandig op verantwoorde wijze uit vanuit een specialistische kennis op het gebied van het sportfysiotherapeutisch domein, de daarmee samenhangende ziektebeelden, symptomen, medische behandelingen en (para)medische onderzoeken.
- Stelt adequate vragen om eventuele “niet-pluis-situaties” te identificeren waaronder ‘rode vlaggen’.
- gebruikt daarbij relevante meetinstrumenten die aansluiten bij het medisch (icd10) en het paramedisch begrippenkader (icf), waarbij de sportfysiotherapeut in staat is een duidelijk grens te trekken tussen het medische en het paramedische kennisdomein.
- Komt tot een professioneel verantwoorde conclusie ten aanzien van ‘pluis/niet-pluis door middel van patroonherkenning.
- Informeert en adviseert de patiënt en eventueel de betrokkenen, trainers- en begeleidingstaf doelmatig over de conclusies van de screening en de meest doeltreffende vervolgstappen.
- Informeert tijdig en vraagt adequaat om advies aan huisarts, medische specialisten of andere verwijzers en hulpverleners.

Beroepsproducten screening:

- De fysiotherapeut beschrijft een conclusie n.a.v. de screening in termen van "pluis/niet-pluis" en beschrijft de daarbij gebruikte meetinstrumenten.
- De fysiotherapeut maakt een verslag van een screeningsproces bij een acuut knieletsel. In het verslag legt de fysiotherapeut uit hoe hij rode vlaggen heeft uitgesloten, welke relevante patronen aan bod kwamen en hoe de conclusie na de screening luidde.
- De fysiotherapeut maakt een verslag van een screeningsproces na een acute schouderluxatie. In het verslag ligt de nadruk op hoe de fysiotherapeut zijn bevindingen heeft gecommuniceerd naar de sporter en zijn begeleidingsteam.

Productcriteria:

- Een "pluis" of "niet pluis" conclusie op basis van de screening, waarbij de student de klinische argumentatie over de conclusie op een voor alle partijen begrijpbare wijze kan communiceren.
- De fysiotherapeutische diagnose voldoet aan de definitie daarvan zoals beschreven in de richtlijn "Fysiotherapeutische verslaglegging".
- Het verslag is duidelijk en helder beschreven.

Competentie 2: Diagnosticeren

Definitie:

De sportfysiotherapeut brengt op basis van een sportspecifieke anamnese en diagnostische verrichtingen (dreigende) blessures of prestatieverminderende factoren in kaart en relateert deze aan de hulpvraag van de sporter of patiënt, waarna hij een behandelplan opstelt.

Type situatie:

Wanneer na het screeningsproces de conclusie pluis is kan de fysiotherapeut starten met een sportfysiotherapeutisch onderzoek. Door middel van het stellen van sportanamnestische vragen waarbij biopsychosociale aspecten aan de orde komen en door het uitvoeren van valide en betrouwbare diagnostische verrichtingen kan een sportfysiotherapeutische diagnose worden gesteld. Hierbij wordt rekening gehouden met alle aspecten die binnen de ICF aan de orde komen. Dit leidt tot een verantwoorde keuze voor interventie, verwijzing of advies.

Procescriteria diagnosticeren:

De sportfysiotherapeut:

Onderzoek

- Voert zelfstandig en op verantwoorde wijze onderzoek uit vanuit specialistische kennis op het gebied van sportgerelateerde aandoeningen, de daarmee samenhangende sportletsels, ziektebeelden, symptomen, medische behandelingen, (para)medische onderzoeken.

- Toetst de hypothesen over stoornissen in functie en anatomische eigenschappen, voert aanvullend onderzoek uit en interpreteert de gegevens uit de testen op een verantwoorde wijze.
- Gebruikt daarbij relevante meetinstrumenten die aansluiten bij het medisch (icd10) en het paramedisch begrippenkader (icf).
- Controleert op trainbaarheid en algemene en specifieke contra-indicaties ten aanzien van fysieke training.
- Analyseert, interpreteert en verwerkt de aanvullende (medische) onderzoeksgegevens.
- Vraagt om extra informatie wanneer de testen niet voldoende beeld geven of incompleet zijn.

Interpretatie en conclusie

- Bepaalt het beginniveau door op basis van relevante onderzoeksgegevens een gezondheidsprofiel op te stellen.
- Bepaalt of het gezondheidsprobleem beïnvloedbaar is door sportfysiotherapeutische interventies.
- Formuleert in overleg met de patiënt (smart) geformuleerde sportfysiotherapeutische doelstellingen in de terminologie, zoals Gehanteerd in het icf.
- Formuleert korte en lange termijn gevolgen voor de gezondheid en de sportcarrière en bespreekt deze met de sporter.
- Stelt een behandelplan op en bespreekt dit met de sporter en andere betrokkenen en stelt deze zonedig bij.
- Communiqueert met gebruik van juiste terminologie bij doorverwijzing van de sporter naar een arts/verwijzer.

Monitoren en Verslaglegging

- Ordent onderzoeksgegevens in de terminologie die wordt gehanteerd in het ICF en hanteert de kngf-richtlijn verslaglegging.
- Gebruikt functietesten om het herstel/de vooruitgang objectief te maken.

Beroepsproducten diagnosticeren:

- De Fysiotherapeut beschrijft een fysiotherapeutische diagnose die voldoet aan de definitie daarvan zoals beschreven in de richtlijn "Fysiotherapeutische verslaglegging".
- De fysiotherapeut beschrijft een fysiotherapeutisch onderzoek van een patiënt uit de doelgroep hobby- en/of prestatiegerichte sporter, waarbij de richtlijn methodisch handelen wordt gehanteerd.
- De fysiotherapeut maakt een verslag van een indicatie fysiotherapie en advies voor een behandeling bij een hobby- of prestatiegerichte sporter op basis van het screeningsproces en diagnostische proces met daarin de voorstellen en mogelijkheden voor fysiotherapeutische hulp.
- De fysiotherapeut formuleert korte en lange termijn behandeldoelen na een VKB letsel waarbij de patiënt een actieve rol speelt in het formuleren van die doelen.
- De fysiotherapeut formuleert korte en lange termijndoelen bij een inactieve cliënt die als doel heeft zijn algemene conditie te verbeteren en weer te beginnen met tennis. De cliënt speelt een actieve rol in het formuleren van de doelen.

Beroepsriteria:

- De fysiotherapeutische diagnose voldoet aan de definitie daarvan zoals beschreven in de richtlijn “Fysiotherapeutische verslaglegging”.
- De fysiotherapeut maakt, daar waar nodig gebruik van de richtlijn methodisch handelen.
- De fysiotherapeut beschrijft een fysiotherapeutisch onderzoek conform de KNGF-richtlijn verslaglegging. Op basis hiervan maakt de fysiotherapeut een analyse van mogelijke contra-indicaties voor fysieke training van de cliënt met een chronische aandoening.

Competentie 3 Het verlenen van eerste hulp bij sportongevallen (EHBSO)**Definitie:**

De sportfysiotherapeut reageert adequaat op acute letsels of problemen in training of wedstrijdverband, waarbij hij of zij tegelijk helder communiceert met andere professionals en belanghebbenden, zodat verantwoordelijkheden worden afgestemd.

Type situatie:

De sportfysiotherapeut is in staat om direct eerste hulp te verlenen aan sporters die een acuut letsel oplopen of acute bedreiging van vitale functies ervaren tijdens de sportactiviteit. De sportfysiotherapeut is in staat de juiste klinische maatregelen en vaardigheden te treffen in de vorm van Basic Life Support of hulp bij een sportongeval. Het primaire doel van de toepassing van EHBSO is de doelmatige verzorging van de sporter om de gevolgen van het letsel voor de gezondheid zo beperkt mogelijk te houden.

Procescriteria:

De sportfysiotherapeut:

- Neemt vooraf met andere betrokkenen mogelijke calamiteiten en daaraan gekoppelde procedures door.
- Maakt een inschatting van de fysiologische aspecten van het letsel op het niveau van vitale functies.
- Herkent en behandelt acute letsels adequaat, zoals bewustzijnsverlies, bedreigde en belemmerde ademweg, bedreigde circulatie en de letsels van het houdings- en bewegingssysteem.
- Past algemene principes van de wondbehandeling toe
- Onderzoekt neurologische letsels.
- Is in acute situaties emotioneel stabiel en maakt adequate keuzes
- Informeert op begrijpelijke wijze de sporter over de conclusies uit het onderzoek en de te verwachten herstel of revalidatie.
- Schakelt afhankelijk van de aard van het letsel andere disciplines in communiceert daarbij met direct betrokkenen, trainers en begeleiders
- Houdt rekening met privacy gevoelige omstandigheden en de rol van de media.

Beroepsproducten:

- De fysiotherapeut beschrijft de procedures die worden gevolgd bij Basic Life Support bij bedreigde en belemmerde ademhalingsweg.
- De fysiotherapeut beschrijft een verslag van hoe te handelen bij wondbehandeling.
- De fysiotherapeut maakt een verslag van de fysiologische processen die ten grondslag liggen aan een acuut letsel van het kapsel waarbij zowel de membrana fibrosa als de membrana synovialis betrokken is en welke fysiotherapeutische interventies op dat moment geïndiceerd zijn.
- De fysiotherapeut maakt een verslag hoe te communiceren met de sporter en betrokkenen zoals trainers en begeleiders na een acuut VKB letsel.
- De fysiotherapeut maakt een verslag en beschrijft hierin de procedures die worden gevolgd bij Basic Life Support na een hartaanval.
- De fysiotherapeut maakt een verslag van de procedures die worden gevolgd na een luxatie van de schouder “on the field”
- De fysiotherapeut informeert op begrijpelijke wijze de sporter over de conclusies uit het onderzoek en het te verwachten herstel.
- De fysiotherapeut behaalt het EFR-examen (Theorie en Praktijk).

Productcriteria:

- De procedures voldoen aan de richtlijnen zoals die worden gehanteerd binnen BLS.
- De producten voldoen aan de principes van methodisch handelen.
- De beschrijvingen zijn helder en duidelijk.

Competentie 4 Het therapeutische handelen:**Definitie:**

De sportfysiotherapeut werkt (multi-, interdisciplinair) samen met de sporter(s) en of patiënt(engroepen) en de directe omgeving van de cliënt, waarbij hij therapeutische en preventieve behandel- en trainingsvormen toepast in een sportspecifieke situatie. Hierbij richt hij zich op herstel van een optimale functie, waarbij hij voortdurend evalueert op klinische tekens. Hij formuleert om dit te bereiken een behandel- en evaluatieplan.

Type Situatie:

De huidige begeleiding van sporters vindt vaak plaats in een multi-disciplinaire setting. De sportfysiotherapeut is in staat om vanuit een individuele of groepssetting goed samen te werken met aanverwante disciplines met als doel gezondheid te bevorderen, recidief te voorkomen, de aangedane structuur optimaal te belasten en de rest van de kinetische keten optimaal belastbaar te houden voor toekomstige

sportparticipatie. Naast de fysiotherapeutische verrichtingen is deskundig advies en optimale samenwerking met direct betrokkenen van de sporter (familie, trainer, sportbonden cq clubs) een belangrijke voorwaarde voor het proces van herstel van de sporter.

Procescriteria:

De sportfysiotherapeut:
bepaalt het eindniveau:

- bepaalt en faseert wat de sporter moet kunnen voordat de sporter weer deelneemt aan de groeps- of wedstrijdtraining.
- bespreekt het eindniveau en de te volgen weg met betrokkenen, trainers en coaches.
- bepaalt de werkwijze, het tijdspad en de strategie behorend bij de verschillende fases van het herstel, kiest behandelvormen, middelen en trainingsvormen afgestemd op de belastbaarheid, geformuleerde doelstellingen rekening houdend met de wensen van de patiënt.

kiest de juiste weg:

- stemt de revalidatie af op de periodisering binnen het wedstrijdseizoen en houdt rekening met de persoonlijke doelen van de sporter.
- past zijn interventies methodisch, doelmatig, efficiënt en effectief toe.
- kiest de interventies op basis van de best beschikbaar evidentie.
- past zijn professioneel gedrag aan aan de eigenheid van de sport(tak).
- past zijn interventies aan aan het fysiologische herstelproces en de belastbaarheid van de sporter.
- adviseert de sporter hoe te handelen bij sporthervatting.

meet en evalueert:

- bepaalt middel en tijdstip om de gekozen interventie te evalueren, maakt hierbij onder andere gebruik van beschreven klinimetrie in nationale of internationale richtlijnen.
- stelt de behandeling en (trainings)belasting bij op basis van de klinische tekens kenmerkend voor de belastbaarheid gerelateerd aan de aandoening
- betreft tijdig andere disciplines bij het revalidatieproces.

Beroepsproducten:

- De fysiotherapeut maakt een verslag over evaluaties in een behandeltraject van een inactieve cliënt, waarbij expliciete keuzes gemaakt worden ten aanzien van meetinstrumenten op functie- en activiteitsniveau.
- De fysiotherapeut maakt een analyse van de sport, de bewegingshandelingen binnen de sport en een analyse van de motorische grondeigenschappen met als doel te bepalen wat de sporter moet kunnen voordat sportparticipatie weer mogelijk is.
- De fysiotherapeut maakt een behandelprogramma voor een hobby en prestatiegerichte sporter gerelateerd aan de aangedane structuur, de fase van wondgenezing en de te trainen motorische grondeigenschap.
- De fysiotherapeut maakt een reflectieverslag van het fysiotherapeutisch handelen tijdens een behandeling van een sporter met een VKB letsel waarbij

het accent ligt op de methodische en efficiënte toepassing van de fysiotherapeutische interventies.

- De fysiotherapeut maakt een adviesverslag aan de trainer voor het hervatten van de sport, rekening houdend met de doelen van de sporter.
- De fysiotherapeut maakt een verslag over een advies betreffende te nemen maatregelen na afsluiting van de behandeling bij Diabetes patiënten.
- De fysiotherapeut maakt een verslag betreffende te nemen maatregelen na afsluiting van de behandeling bij Artrose patiënten.
- De fysiotherapeut beschrijft de aanpassing van een behandeling van een cliënt met artrose op basis van verandering van de klinische symptomen.
- De fysiotherapeut beschrijft een adviesverslag aan de trainer voor het hervatten van de sport van een inactieve persoon na het volgen van een trainingsprogramma in de praktijk.
- De fysiotherapeut beschrijft een fysiotherapeutische rapportage aan de huisarts naar KNGF richtlijn van een sporter met schouderimpingement.
- De fysiotherapeut maakt een verslag hoe de revalidatie is afgestemd op de periodisering binnen het wedstrijdseizoen en houdt rekening met de persoonlijke doelen van de sporter.
- De fysiotherapeut beschrijft een behandeling bij een sporter na een inversietrauma op basis van de best beschikbare evidentie.
- De fysiotherapeut maakt een verslag over evaluaties in een test en trainingsproces gericht op het verbeteren van het algemeen uithoudingsvermogen van een ADL patiënt .
- De fysiotherapeut maakt een reflectieverslag over een test en trainingscyclus met betrekking tot het transfersysteem.

Productcriteria:

- De producten voldoen aan de richtlijn fysiotherapeutische verslaglegging.
- De producten voldoen aan de richtlijn methodisch handelen.
- De producten worden beschreven naar ICF begrippen.
- De producten worden helder en duidelijk beschreven.
- De producten worden indien geïndiceerd beschreven naar KNGF richtlijnen.

Competentie 5. Preventief handelen

Definitie:

De sportfysiotherapeut informeert over, adviseert over en begeleidt (individuele) sporters of patiëntengroepen, in bewegingsactiviteiten gericht op gezondheidsbevorderend en prestatiebevorderend gedrag in het domein van het bewegend functioneren in relatie tot ADL en sportactiviteiten.

Type situatie:

De sportfysiotherapeut voert in het kader van primaire preventie interventies uit voor verschillende doelgroepen; inactieve-actieve mensen en mensen met een chronische aandoening of sporters die na een langere tijd rust een sport willen gaan uitoefenen. De interventies die plaatsvinden richten zich op het aanbieden van beweegprogramma's en advisering op het gebied van leefstijl, sportvorm en omgeving. Een van de mogelijkheden die de wet BIG biedt voor de sportfysiotherapeut is het Sport Fysiotherapeutisch Advies (SFA)

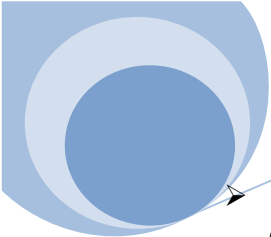
Procescriteria:

De sportfysiotherapeut:

- Voert op evidence based en methodische wijze (bewegings)programma's uit aangepast aan de belastbaarheid en de specifieke kenmerken van de cliënt.
- Zorgt dat het (bewegings)programma een duidelijke plaats heeft binnen de zorgketen.
- Zorgt voor aansluiting van het beweegprogramma op eerdere behandeling of revalidatietrajecten.
- Stimuleert en informeert over het integreren van gezondheidsbevorderend gedrag binnen dagelijkse activiteiten, zodanig dat structurele gedragsverandering wordt gerealiseerd.
- Richt zich bij de voorlichting en bewegingsprogramma's zowel op de individuele cliënt als op doelgroepen.
- Evalueert het behaalde resultaat op basis van gezondheidsgedrag.
- Informeert de cliënt over een vervolgt traject in de vorm van aangepast sporten.
- Stelt zonodig doelstellingen bij.

Beroepsproducten:

- De fysiotherapeut maakt een verslag van een advies voor het stimuleren van gezondheidsbevorderend gedrag bij een cliënt die langere tijd inactief is geweest.
- De fysiotherapeut geeft een PP presentatie aan een groep Diabetespatiënten waarin informatie over het evidence based beweegprogramma centraal staat.
- De fysiotherapeut ontwikkelt en beschrijft een concreet beweegprogramma van een groep met de chronische aandoening diabetes naar KNGF richtlijn.
- De fysiotherapeut past een beweegprogramma toe op een groep cliënten met bijvoorbeeld artrose.

- 
- De fysiotherapeut beschrijft een voormeting en nameting van een inactieve cliënt na het volgen van een oefenprogramma in de praktijk.
 - De fysiotherapeut maakt een verslag van een advies voor het stimuleren van gezondheidsbevorderend gedrag bij een artrosepatiënt aan de hand van de Nederlandse norm voor gezond bewegen.
 - De fysiotherapeut beschrijft een reflectieverslag van het eigen fysiotherapeutisch handelen tijdens de begeleiding van een groep inactieve personen.
 - De fysiotherapeut bereid een presentatie voor gericht op voorlichting aan een groep sporters over het belang van een warming en cooling down.
 - De fysiotherapeut schrijft een reflectieverslag van een 6 weekse test en trainingscyclus van een tweetal duursporters (recreatief niveau).

Productcriteria:

- De producten voldoen indien mogelijk aan de richtlijn methodisch handelen.
- De producten worden beschreven naar ICF begrippen.
- De producten worden helder en duidelijk beschreven.
- Het preventieplan/beweegprogramma geeft aan of de handelingen zijn gericht op gezondheidsbescherming, op gezondheidsbevordering, op signalering, of op een combinatie daarvan.

Competentie 6. Begeleiden van betrokkenen

Definitie:

De sportfysiotherapeut begeleidt de betrokkenen van de sporter zodanig dat betrokkenen bewust zijn van de gevolgen van de sportgerelateerde aandoening en weten hoe ze de sporter tijdens het sportrevalidatietraject moeten ondersteunen en adviseren.

Type situatie:

Rondom de sporter en de patiënt zijn veel betrokkenen meer of minder expliciet aanwezig die van invloed zijn op de manier waarop de sporter omgaat met zijn sportrevalidatie. Hierbij valt te denken aan de coach, de trainer, familie, partners, etc.. Het herstelproces van de sporter kan worden beïnvloed in positieve en negatieve zin door de betrokkenen. Het herkennen, betrekken en informeren van de betrokkenen is een belangrijke competentie van de sportfysiotherapeut tijdens het revalidatieproces. De sportfysiotherapeut werkt daarbij samen met de sporter en de betrokkenen en vertaalt het diagnostisch therapeutisch en preventief arsenaal van het specialisme zodanig dat ook de trainers en coaches betrokkenen effectief, verantwoord en waar mogelijk evidence based het revalidatieprogramma kunnen ondersteunen. De omgeving op een positieve en actieve manier betrekken heeft als doel inzicht te geven over het herstel en de sociale steun te vergroten en zodanig het ziekteproces van de sporter positief te beïnvloeden.

Procescriteria:

De sportfysiotherapeut:

- informeert de omgeving in begrijpelijke taal over de uit te voeren handelingen en interventies tijdens het diagnostisch proces en tijdens de behandeling
- informeert de omgeving over de conclusies en prognose en onderbouwt deze met argumenten vanuit de literatuur en vanuit zijn eigen referentiekader
- legt uit hoe de omgeving het therapeutisch proces kan ondersteunen
- toetst of datgene wat hij gezegd heeft begrepen is door de omgeving te laten verwoorden of door het te laten uitvoeren
- geeft aan de omgeving specifieke informatie over herstelbevorderende en herstelbelemmerendefactoren in de context van het sportrevalidatietraject

Beroepsproducten:

- De fysiotherapeut stelt een behandelplan op voor een prestatiegerichte sporter en bespreekt dit met de sporter en andere betrokkenen en stelt deze zo nodig bij.
- De fysiotherapeut maakt een verslag van hoe hij/zij de cliënt, de direct betrokkenen en de trainer heeft geïnformeerd op welke wijze zij het fysiotherapeutisch proces kunnen ondersteunen.
- De fysiotherapeut maakt een verslag over hoe hij/zij de directe omgeving van de sporter voorziet van informatie over herstelbevorderende en herstelbelemmerende factoren.
- De fysiotherapeut informeert de spelers en de trainer over de conclusies en prognose en onderbouwt deze met argumenten vanuit de literatuur en vanuit zijn eigen referentiekader.
- De fysiotherapeut beschrijft welke maatregelen en adviezen gegeven zijn aan een inactieve persoon om weer deel te nemen aan een sport

Beroepscriteria:

- De producten voldoen indien mogelijk aan de richtlijn methodisch handelen.
- De producten worden beschreven naar ICF begrippen.
- De producten worden helder en duidelijk beschreven.

Competentie 7. Professioneel samenwerken

Definitie:

De sportfysiotherapeut werkt intra- en interdisciplinair samen met beroepsbeoefenaars in het kader van de zorgverlening voor de sporter.

Type situatie:

Bij sportrevalidatie vormt de zorgvraag, het gezondheids- en het prognostisch profiel van de sporter en de patiënt het uitgangspunt voor de integrale zorg, waarbij vaak multidisciplinair wordt samengewerkt om een op maat gesneden adequaat antwoord te geven op de zorgvraag. Elke professional levert zijn beroepsspecifieke bijdrage aan het opstellen en uitvoeren van een integraal zorgplan, binnen het domein van de sportrevalidatie. Complementariteit en samenwerking op verschillende en dezelfde terreinen is daarbij uitgangspunt. Belangrijk is om goede afspraken te maken over overlappen tussen verschillende disciplines. In de samenwerking met anderen is de specialist zich bewust van de professionele mogelijkheden en grenzen. Hij spant zich in om tot een gedeelde taal te komen en brengt specifieke kennis en know how in en vertaalt deze naar bruikbare informatie voor de andere professionals. De sportfysiotherapeut stemt de verschillende belangen af met zijn eigen therapeutische doelen. Hij kan daarbij eigen doelen wegeen. Dit kan leiden tot aanpassen, uitstellen of afzien van een interventie in het kader van een gemeenschappelijk zorgplan.

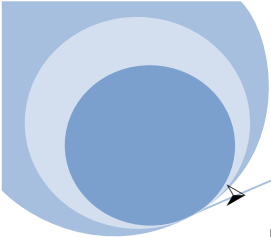
Procescriteria:

De sportfysiotherapeut:

- expliciteert helder zijn specifieke deskundigheid en het aandeel in de revalidatie naar andere disciplines stemt met andere hulpverleners, zoals sportartsen en sportmasseurs af hoe de zorgverlening zo efficiënt en effectief mogelijk wordt uitgevoerd
- adviseert en implementeert aanpassingen in relatie tot het functioneren van de patiënt in samenspraak met andere betrokken hulpverleners
- schakelt in goed overleg andere professionals in, als dit voor het halen van de gestelde doelen wenselijk is
- stemt zorgvuldig de behandelplannen af met andere specialistische fysiotherapeuten in de behandeling van chronisch zieken

Beroepsproducten

- De fysiotherapeut maakt een verslag over de samenwerking tussen sportarts, sportmasseur en fysiotherapeut om de sporter met een VKB letsel optimaal te begeleiden naar herstel en stelt waar nodig bij in het verloop van het behandelingsproces.
- De fysiotherapeut maakt een verslag over afstemming van het behandelplan met andere fysiotherapeuten op het gebied van hartrevalidatie.

- 
- De fysiotherapeut beschrijft een multidisciplinair behandelplan voor een COPD patiënt door overleg met de huisarts, specialist en de verpleegkundige.
 - De fysiotherapeut maakt een verslag van de multidisciplinaire behandeling na een inversietrauma tussen huisarts, fysiotherapeut en trainer en geeft aan wat de mogelijkheden en onmogelijkheden zijn van de fysiotherapeut tijdens dit proces

Beroepscriteria:

- De producten voldoen indien mogelijk aan de richtlijn methodisch handelen
- De producten worden beschreven naar ICF begrippen
- De producten worden helder en duidelijk beschreven

DE ROL VAN INNOVATOR

Competentie 8. Wetenschappelijk onderbouwen van sportfysiotherapeutisch handelen

Definitie:

De sportfysiotherapeut onderbouwt aan de hand van “best available evidence” zijn handelen. Daarbij kenmerkt de behandeling van de sportende patiënt zich door de multiprofessionele benadering, waarbij de sportfysiotherapeut zijn handelen afstemt op bekende kennis en effecten van andere disciplines.

Type situatie:

De sportfysiotherapeut moet in toenemende mate aan de eis voldoen van het wetenschappelijk verantwoorden van de zorg (evidence based practice). Binnen die eis kan hij aannemelijk maken (“accountable”) wat de doelmatigheid en doeltreffendheid is van de geleverde sportfysiotherapeutische zorg. Hij draagt bij aan de verdere professionalisering in de vorm van specialisatie, kennisontwikkeling en kennisimplementatie die gewenst is binnen het vakgebied van de sportfysiotherapie. De sportfysiotherapeut plaatst daarbij de wetenschappelijke onderbouwing in de bredere context van disciplines die van invloed zijn op de sportfysiotherapie, zoals de sportgeneeskunde, bewegingswetenschappen en sociale wetenschappen.

Procescriteria:

De sportfysiotherapeut:

- vindt op doelmatige wijze relevante en actuele literatuur betreffende aan de orde zijnde besluitvormingsthema's.
- beoordeelt toegepast onderzoek op zijn praktijkrelevantie analyseert, interpreteert en evalueert wetenschappelijke vakliteratuur kritisch ten aanzien van effectonderzoek (RCT's, systematische reviews, meta-analyses) en meetinstrumenten.
- (zoals validiteit, betrouwbaarheid, specificiteit, sensitiviteit en responsiviteit)

- genereert onderzoeksvragen.
- levert accuraat data aan ten behoeve van wetenschappelijk onderzoek volgens een afgesproken protocol.
- publiceert casuïstiek die wetenschappelijk onderbouwd is.
- publiceert klinische implicaties van gepubliceerd wetenschappelijk onderzoek
- neemt deel aan (project)groepen om onderzoek te initiëren.

Beroepsproducten:

- De sportfysiotherapeut beschrijft aan hand van de 5-stappen-methodiek van Sackett hoe hij onderzoek naar validiteit en betrouwbaarheid van meetinstrumenten zoekt, beoordeelt en implementeert in de diagnostische fase van hobby en prestatiegerichte sporters.
- De sportfysiotherapeut beschrijft aan hand van de 5-stappen-methodiek van Sackett hoe hij kritisch wetenschappelijk bewijsmateriaal beoordeelt op relevantie, toepasbaarheid en kwaliteit en het resultaat van die beoordeling meeneemt in besluitvorming voor individuele patiënten.
- De sportfysiotherapeut beschrijft in eigen woorden zijn opvatting/visie over gezondheid en de rol van de sportfysiotherapeut binnen deze visie over gezondheid.

Beroepscriteria:9

- De sportfysiotherapeut is in staat zoekacties in bijvoorbeeld pubmed systematisch uit te voeren.
- De sportfysiotherapeut toont aan in gevallen van te veel of te weinig treffers adequaat de zoekstrategie aan te kunnen passen.
- De beoordeling van studies naar de diagnostische waarde van een meetinstrument wordt uitgevoerd met b.v. het STARD-instrument.
- De beoordeling van studies naar de effectiviteit van interventies wordt uitgevoerd met b.v. het PEDRO-instrument.
- De fysiotherapeut kan criteria voor het beoordelen van systematische reviews benoemen.
- De besluitvorming van de sportfysiotherapeut is gebaseerd op alle vijf evidentiebronnen. De sportfysiotherapeut toont dit in verschillende case-studies aan.

Competentie 9. Beroep innoveren

Definitie:

De sportfysiotherapeut draagt bij tot kwalitatieve verbetering binnen de snel veranderende context van het domein van de sportfysiotherapie en ontwikkelt de beroepsuitoefening van deze beroepsgroep.

Type situatie:

Door snelle ontwikkelingen op het gebied van technologische en medische interventies wordt er een sterk appel gedaan op de flexibiliteit en vernieuwende inzichten voor de sportfysiotherapeut. De sportfysiotherapeut vergroot de kwaliteit

van de zorgverlening binnen het specialisme door mee te werken aan wetenschappelijke onderbouwing, voorbereiding, implementatie en evaluatie van innovaties (onder andere richtlijnen en methodieken, uitspraken over en consequenties van effectonderzoek, nieuwe klinisch gevalideerde instrumenten) binnen het specialisme en de daarbij betrokken disciplines. Het vereist professioneel gedrag in een multidisciplinaire setting om de sportfysiotherapeutische grenzen te bewaken of bewust over de grenzen heen te gaan.

Procescriteria:

De sportfysiotherapeut:

- geeft presentaties met betrekking tot het beroepsmatig handelen waarbij integratie van (wetenschappelijke) inzichten, theorieën, concepten, maatschappelijke ontwikkelingen, ethische vraagstukken en onderzoeksresultaten uit aangrenzende vakgebieden.
- draagt kennis en vaardigheden over vanuit eigen therapeutische expertise, zodanig dat anderen hun gedrag aanpassen.
- levert een actieve bijdrage aan de wetenschappelijke uitbouw en fundering van het beroepsmatig handelen.
- levert een bijdrage aan de ontwikkeling van nieuwe procedures en oplossingsstrategieën bij de analyse en interventie van gezondheidsproblemen.
- verzamelt systematisch gegevens over de beroepsuitoefening over de resultaten van sportfysiotherapeutische interventies en vertaalt deze gegevens in adviezen voor het beroepsmatig handelen.
- speelt in op de (vaak snelle) ontwikkelingen binnen de sportgeneeskunde en sportfysiotherapie.
- implementeert onderzoeksresultaten zowel in de sportfysiotherapeutische praktijk als in de multidisciplinaire setting.

Beroepsproducten:

- De fysiotherapeut geeft een presentatie aan collegae over de consequenties van Diabetes voor het verloop van revalidatieprocessen.
- De fysiotherapeut beschrijft en geeft een klinische les aan collegae over de specifieke testen van de schouder bij instabiliteit en impingement.
- De sportfysiotherapeut beschrijft de regionale mogelijkheden om financiële partners te vinden voor het opzetten van een project gericht op het bevorderen van de gezondheid.

Beroepscriteria:

- De producten worden helder en duidelijk beschreven.
- De wetenschappelijke onderbouwing van de verschillende beroepsproducten moet duidelijk naar voren komen.

DE ROL VAN PROFESSIONEEL LEIDER:

Competentie 10 managen van innovatieprocessen

Definitie:

De sportfysiotherapeut vergroot de kwaliteit van de directe zorgverlening door initiatief te nemen tot en leiding te geven aan de voorbereiding, implementatie, evaluatie en borging van (wetenschappelijk) onderbouwde zorginnovaties binnen de eigen werksetting.

Type situatie:

De sportfysiotherapeut is door zijn deskundigheid ten aanzien van de “state of the art” in de ontwikkelingen in het domein, sensitief voor toekomstige ontwikkelingen. Daarbij gebruikt hij zijn deskundigheid om belangrijke ontwikkelingen binnen de organisatie te initiëren, collega’s enthousiast te krijgen en te overtuigen. Ook is de sportfysiotherapeut de persoon die een brug bouwt tussen de maatschappelijke ontwikkelingen en de eigen werkorganisatie en tussen beschikbaar evidentie en het daadwerkelijk praktisch handelen.

De sportfysiotherapeut leidt ook innovatie en implementatietrajecten in de organisatie waar hij werkzaam is, gericht op de optimalisering van de zorg voor de sporter en de patiënt.

Procescriteria:

De sportfysiotherapeut:

- vertaalt nieuwe (maatschappelijke) ontwikkelingen naar innovatieplannen.
- hanteert actuele/recente theoretische noties, concepten en theorieën en confronteert afdelingen en collega’s met nieuwe ontwikkelingen binnen het vakgebied.
- weegt nieuwe informatie en schat deze op waarde en integreert deze in de eigen praktijkvoering, zowel vakinhoudelijk als ten aanzien van beleidsmatige keuzen.
- initieert activiteiten, gericht op de totstandkoming van integrale zorg.
- geeft sturing aan veranderingen en vernieuwingen in de directe patiëntenzorg en aan.
- kernproblemen van de specialisatie.
- geeft leiding aan innovatieve projecten.

Beroepsproducten:

- De fysiotherapeut maakt een verslag van het stappenplan dat hij/zij heeft gevolgd voor de implementatie van een concrete richtlijn voor revalidatie na een inversietrauma in de praktijk.

Beroepscriteria:

- De producten voldoen indien mogelijk aan de richtlijn methodisch handelen.
- De producten worden beschreven naar ICF begrippen.
- De producten worden helder en duidelijk beschreven.

- De producten die worden beschreven hanteren de richtlijnen die vanuit het KNGF voorhanden zijn.

Competentie 11. Sturen van professioneel samenwerken

Definitie:

De sportfysiotherapeut werkt intra- en interdisciplinair samen met beroepsbeoefenaars in het kader van de integrale zorgverlening voor de sporter.

Type situatie:

Door de sterke toename van integrale zorg binnen de sportgezondheidszorg is multidisciplinaire samenwerking de basis voor het realiseren van een op maat gesneden adequaat antwoord op de zorgvraag van de cliënt/sporter. Andere professionals die kunnen worden betrokken zijn de huisarts, sportarts, medisch specialist, sportdiëtist, sportpsycholoog, sportmasseur en eventuele andere disciplines. Elke professional levert daarbij zijn beroepsspecifieke bijdrage aan het opstellen en uitvoeren van een integraal zorgplan, binnen het domein van de sportrevalidatie.

Complementariteit en samenwerking op verschillende en dezelfde terreinen is daarbij uitgangspunt. Belangrijk is om goede afspraken te maken over overlappen tussen verschillende disciplines.

Procescriteria:

De sportfysiotherapeut:

- expliciteert helder zijn specifieke deskundigheid en het aandeel in de revalidatie naar andere disciplines.
- stemt met andere hulpverleners, zoals sportartsen en sportmassieurs af hoe de zorgverlening zo efficiënt en effectief mogelijk wordt uitgevoerd.
- adviseert en implementeert aanpassingen in relatie tot het functioneren van de patiënt in samenspraak met andere betrokken hulpverleners.
- schakelt in goed overleg andere professionals in, als dit voor het halen van de gestelde doelen wenselijk is.
- stemt zorgvuldig de behandelplannen af met andere specialistische fysiotherapeuten in de behandeling van chronisch zieken.

Beroepsproducten:

- De fysiotherapeut beschrijft zijn handelen bij peesletsels bij een prestatiegerichte sporter, vergelijkt dit met handelen van een collega in de praktijk (intradisciplinair) en relateert zijn bevindingen aan het onderwijs.

Productcriteria:

- De werkwijze is helder geformuleerd waarbij duidelijk de afbakening van taken en verantwoordelijkheden zijn aangegeven.

- De multidisciplinaire zorg of het behandelplan is transparant , efficiënt en effectief en heeft een aantoonbare meerwaarde.
- Het behandelplan beschrijft wie, wat en op welk moment via welk medium wordt geïnformeerd.

DE ROL VAN ADVISEUR

Competentie 12 deskundigheid bevorderen

Definitie:

De sportfysiotherapeut bevordert de deskundigheid van collega's binnen en buiten de eigen discipline ten dienste van het verbeteren van de zorg voor de sporter.

Type situatie:

De sportfysiotherapeut laat anderen (fysiotherapeuten en collega's uit andere disciplines) leren door op een planmatige wijze over zorginhoudelijke en zorgoverstijgende thema's te presenteren en te informeren. Dit voert hij zowel individueel als in groepen uit, zowel binnen als buiten de eigen organisatie. Daarvoor zet hij op een methodische wijze zijn vakinhoudelijke kennis in combinatie met presentatietechnieken en methodisch didactische vaardigheden in ten behoeve van kennisvermeerdering. Het doel van deze deskundigheidsbevordering is dat het bijdraagt aan het kwalitatief verhogen van de beroepsuitoefening van de betrokken collega's.

Procescriteria:

De sportfysiotherapeut:

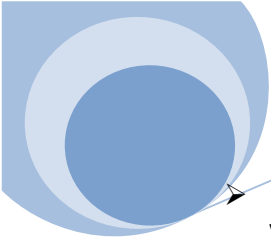
- stelt collega's op de hoogte van literatuur met beroepsinhoudelijke relevantie.
- presenteert sportfysiotherapeutische kennis, vaardigheden, attitudes en ethiek aan collega's.
- houdt de ontwikkelingen op het sportfysiotherapeutisch terrein bij en bespreekt dit met collega's (denk daarbij aan ziektebeelden, diagnostische middelen, nieuwe interventies).
- verzorgt presentaties voor collega's en andere disciplines met betrekking tot het specifieke beroepsmatig handelen op sportfysiotherapeutisch terrein.

Beroepsproducten:

- De fysiotherapeut maakt een PP presentatie om collega's te scholen in de concrete richtlijn voor revalidatie na een inversietrauma in de praktijk.

Beroepscriteria:

- De producten worden beschreven naar ICF begrippen.
- De producten worden helder en duidelijk beschreven.
- De producten die worden beschreven hanteren de richtlijnen die vanuit het KNGF voorhanden zijn.

- 
- De wetenschappelijke onderbouwing komt in de producten duidelijk naar voren.

Competentie 13. coachen van beroepsgenoten

Definitie:

De sportfysiotherapeut coacht collega's ten dienste van het verbeteren hun beroepsmatig handelen bij sporters en patiënten.

Type situatie:

De sportfysiotherapeut helpt beroepsgenoten bij het verhelderen, leren oplossen en/of leren hanteren van problemen door het toepassen van vakinhoudelijke deskundigheid. De sportfysiotherapeut wordt hiervoor gevraagd omdat hij/zij gebruik kan maken van specialistische kennis, inzicht en ervaring van de patiëntenproblematiek en de multiprofessionele behandeling. Hierbij maakt de sportfysiotherapeut gebruik van begeleidingsvaardigheden als: luisteren, observeren, stimuleren, motiveren en feedback geven, weerstanden herkennen en productief maken. Dit alles is gericht op het verbeteren van het handelen van andere sportfysiotherapeuten. Daarnaast beschikt hij over voldoende didactische vaardigheden om kennis, attitudes en vaardigheden effectief op de collega over te brengen.

Procescriteria:

De sportfysiotherapeut:

- helpt een collega de kern van zijn vraagstelling of probleem te formuleren.
- reflecteert op beroepsmatig handelen gericht op de effectiviteit en de efficiëntie van andermans professioneel handelen in het kader van kwaliteitszorg.
- begeleidt stagiaires en collega's in opleiding tot sportfysiotherapeut in de praktijk in hun professionele ontwikkeling.
- biedt ondersteuning bij collega's met minder expertise binnen het domein van de sportrevalidatie.

Beroepsproducten:

- De fysiotherapeut geeft feedback aan een collega over de effectiviteit en efficiëntie van een fysiotherapeutische behandeling van een recreatief gerichte sporter.
- De fysiotherapeut ondersteunt zijn collegae bij de uitleg en uitvoering van verschillende conditietesten in de praktijk.
- De fysiotherapeut schoolt collega's in uitvoering en interpretatie van een UHV test en schrijft hierover een reflectieverslag.

Productcriteria:

- De producten worden helder en duidelijk beschreven.

- 
- De producten beschrijven de systematiek van feedback cq coaching.

Competentie 14. Het verlenen van consultatie

Definitie:

De sportfysiotherapeut geeft advies aan collega's of andere professionals die vragen hebben gericht op de directe patiëntenzorg.

Type situatie:

Vanuit zijn expertise wordt een sportfysiotherapeut geconsulteerd door collega's vanuit eigen of aanpalende disciplines. De specialist fungeert als vraagbaak op basis van brede expertise en het vertrouwen dat anderen aan hem toekennen. De sportfysiotherapeut staat open voor vragen van collega's en biedt de ruimte aan collega's om complexe situaties, comorbiditeit of ethische dilemma's, voortkomend uit hun rol als zorgverlener, te bespreken. Hierbij vervult de specialist een rol naar collega's toe bij het vergroten van hun competenties in brede zin. De consultant zelf geen verantwoordelijkheid draagt voor de betreffende patiëntenzorg.

Procescriteria:

De sportfysiotherapeut:

- spitst eigen mening en advies toe op de kernvraag van de collega met respect voor de betreffende collega.
- adviseert welke verandering van activiteiten op korte en lange termijn binnen de mogelijkheden van de patiënt met een gezondheidsprobleem liggen.
- bekijkt vanuit zijn specifieke expertise de zorgvraag, het gezondheids- en prognostisch profiel van de sporter voert zo nodig specifieke testen uit.
- adviseert vanuit zijn bevindingen en afwegingen een bepaalde interventie
- coacht de collega ten aanzien van observatie, waarneembare signalen, belastbaarheid in de context van de prognose en het herstelproces.
- geeft advies ten aanzien van contra-indicaties, negatieve signalen, criteria consultatie van andere professionals.
- reflecteert op ethische dilemma's van een collega, zoals bij besluiten die tegen de wens of verwachtingen van de patiënt in kunnen gaan.

Beroepsproducten:

- De fysiotherapeut coacht een collega bij het bepalen van korte en lange termijn doelen bij een COPD patiënt.

Procescriteria:

- De producten worden helder en duidelijk beschreven.

Hoofdstuk 6. Onderwijsgebieden en leerlijnen

6.1 Inleiding

Voor het realiseren van de verschillende competenties wordt er in de ESP opleiding gebruik gemaakt van verschillende onderwijsgebieden. De onderwijsgebieden zijn onderverdeeld in verschillende leerlijnen. De leerlijnen worden onderverdeeld naar vakken:

De onderwijsgebieden:

- A. Het sportmedisch onderwijsgebied
- B. Het sportfysiotherapeutisch onderwijsgebied
- C. Het sportwetenschappelijk onderwijsgebied
- D. Het onderwijsgebied Gezondheid en prestatieverbetering

Ad A. Het sportmedische onderwijsgebied (sportgeneeskunde):

1. Het sportmedische onderwijsgebied is het gebied waar medische leerlijnen worden aangeboden met als doel de sportfysiotherapeut, qua achtergrondkennis voor te bereiden op een optimale begeleiding van de sporter, mensen met een chronische aandoening en mensen met deconditioneringsproblematiek terug naar zijn/haar sport.

De sportmedische leerlijnen die worden aangeboden in de ESP opleiding zijn:

1. Sportmedische leerlijnen:

- Bindweefselfysiologie
- Functionele anatomie
- Neurowetenschappen
- Pathologie
- Voeding, Supplementeren en doping

Ad B. Het sportfysiotherapeutische onderwijsgebied(sportfysiotherapie):

Het sportfysiotherapeutisch onderwijsgebied is het gebied waar leerlijnen worden aangeboden die vanuit de achtergrondkennis van de sportmedische vakken de evidentie van deze informatie op waarde kunnen schatten en de vertaalslag maken van deze informatie naar het sportfysiotherapeutische handelen. Het accent van de klinische vertaalslag ligt vooral in het trainen van vaardigheden en attitude van de beginnende sportfysiotherapeut. Het doel is om de sporter, mensen met een chronische aandoening en mensen met deconditioneringsproblematiek klinisch optimaal te begeleiden terug naar zijn/haar sport.

De sportfysiotherapeutische leerlijnen die worden aangeboden in de ESP Opleiding zijn:

Sportfysiotherapeutische leerlijnen:

- Diagnostiek
- Revalidatie
- Testen en meten
- Evidence-based-practice
- Fysiotherapeutische modellen

De klinische vertaalslag van de sportfysiotherapeutische leerlijnen is gelegen in de volgende praktijksessies:

Praktijksessies:

- Coördinatie
- Kracht
- Uithoudingsvermogen
- Snelheid
- Mobiliteit
- Opbouw revalidatie-eenheid
- Periodisering en sturing van het revalidatieproces
- Fysiotherapeutische testen en metingen
- Casuïstiek

Ad C. Het sportwetenschappelijke onderwijsgebied(sportwetenschappen):

Het sportwetenschappelijke onderwijsgebied is het gebied waar sportwetenschappelijke leerlijnen worden aangeboden met als doel de sportfysiotherapeut, fysiologische achtergrondkennis en klinische vertaalslagen van de achtergrondkennis aan te bieden. Het accent van de klinische vertaalslag ligt vooral in het trainen van vaardigheden en attitude van de beginnende sportfysiotherapeut met als doel sporters, mensen met een chronische aandoening en mensen met deconditioneringsproblematiek te begeleiden naar hun sport of naar prestatieverbetering binnen hun sport.

De sportwetenschappelijke leerlijnen die worden aangeboden zijn:

- Inspanningsfysiologie
- Trainingsleer
- Adaptatieleer
- Analyse en testen
- Biomechanica
- Sportpsychologie
- Leertheorie
- Motor control en motor learning

De klinische vertaalslag van de sportwetenschappelijk leerlijnen is gelegen in de volgende praktijksessies:

Praktijksessies:

- Coördinatie
- Kracht

- Uithoudingsvermogen
- Snelheid
- Opbouw trainingseenheid
- Periodisering en sturing van het trainingsproces
- Sporttesten en metingen
- Motorisch leren
- Casuïstiek

Ad D. Het onderwijsgebied gezondheid en prestatieverbetering:

Het onderwijsgebied gezondheid en prestatieverbetering is het gebied waar leerlijnen worden aangeboden met als doel de sportfysiotherapeut communicatieve achtergrondkennis en klinische vertaalslagen van deze achtergrondkennis aan te bieden om sporters, mensen met een chronische aandoening en mensen met deconditioneringsproblematiek te begeleiden naar een betere gezondheid en/of naar prestatieverbetering binnen hun sport.

De leerlijnen die worden aangeboden zijn:

- Methodische gezondheidsvoorlichting
 - Intentionele voorlichting
 - Faciliterende voorlichting
 - Operante conditionering
 - Responsieve benadering
 - Presenteren
- leerstrategieën
- Management:
 - Zorgmanagement
 - Uitkomstmanagement
 - Strategische marktanalyse

De klinische vertaalslag van de leerlijnen op het gebied van gezondheid en prestatieverbetering is gelegen in de volgende praktijksessies:

- Casuïstiek
- Rollenspelen

6.2 Beschrijving leerlijnen:

Sportmedisch onderwijsgebied:

- Leerlijn Bindweefselfysiologie
 - Vakken:
 - Algemene Bindweefselfysiologie.
 - Specifieke Bindweefselfysiologie.

Informatie:

Binnen de (sport)fysiotherapie is kennis ten aanzien van bindweefsel onontbeerlijk. Elke vorm van bindweefsel bestaat uit cellen en matrix. Matrix bestaat uit verschillende componenten; collageen vezels, elastische vezels, grondsubstantie, water en niet collageen proteïnen. De organisatie, oriëntatie en functie van bindweefsel is afhankelijk van de belastingprikkels die geleverd worden. Tijdens het begeleiden van sporters is er sprake van fasen van wondgenezing, immobilisatie en belasting. Als fysiotherapeut is het zaak de effecten van de verschillende processen te onderkennen en op basis van die gegevens adequaat te behandelen. De belangrijkste letsels bij sporters komen voor in kapsels, banden, ligamenten, pezen, spieren, zenuwen en kraakbeen. De histologische structuur, de effecten van immobilisatie en de effecten van letsels komen tijdens de opleiding aan de orde.

- Leerlijn Functionele anatomie
 - Vakken:
 - Topografische anatomie onderste extremiteit.
 - Topografische anatomie bovenste extremiteit.

Informatie:

Voor het optimaal analyseren van beperkingen in activiteiten bij sporters is het van groot belang inzicht te hebben in de volgende anatomische aspecten:

1. topografische anatomie: de fysiotherapeut is in staat de lokalisatie van de verschillende structuren d.m.v. palpatie vast te stellen. Dit wordt als voorwaarde gesteld in de opleiding.
2. De actieve (musculatuur en pezen), passieve (banden, kapsels, ligamenten, kraakbeen etc) en neurale structuren bepalen de biomechanica in het gewricht. Bij een dysfunctie verandert zich de biomechanica. De student krijgt tijdens de opleiding inzicht in de verschillende biomechanische processen en de gevolgen na een letsel.
3. Door beide bovenstaande aspecten te combineren met de beperkingen in activiteiten van de sporter kan een goede functionele analyse (statische houdingen en dynamische bewegingen) gemaakt worden (functioneel handelingsmodel van Wimmers en de Vries). De functietest bepaalt uiteindelijk welke activiteiten kunnen worden uitgevoerd in een revalidatieprogramma.

- Leerlijn Neurowetenschappen
 - Vakken:
 - Neurale modellen.
 - Motorisch leren.
 - Coördinatie.

Informatie:

In het eerste cursus jaar staat binnen het vakgebied neurowetenschappen het (aan)leren van vaardigheden centraal. Onderzoek leert dat in de eerste 3 tot 6 weken een groot deel van trainingseffecten gebaseerd zijn op verbetering van de intermusculaire coördinatie, m.a.w terug te voeren zijn op het leren van motorische vaardigheden.

Het vakgebied Neurowetenschappen reikt de cursist basiskennis uit de neurofysiologie en de leerpsychologie aan om deze processen te kunnen begrijpen en te beïnvloeden.

In het tweede cursusjaar staat binnen het vakgebied neurowetenschappen de regulering en sturing van complexe bewegingen centraal. Recente kennis uit de neurofysiologie en biomechanica (bv het 'Jumping Jack'-model, functies van poly-articulaire musculatuur)

Worden in geïntegreerde vorm aangeboden en dienen als basis voor het bestuderen van complexe bewegingen in sport.

- Leerlijn Pathologie
 - Vakken;
 - Wondgenezing.
 - Pathologie.
 - chronische aandoeningen.

Informatie:

Binnen de sportfysiotherapie hebben we vaak te maken met sporters met een letsel, mensen met chronische aandoeningen of inactieve-actieve mensen. Voor het optimaal samenstellen van een revalidatieprogramma is bij acuut letsels kennis van de verschillende fasen van de wondgenezing (ontstekings-, proliferatie-, en remodelatiefase) noodzakelijk. Door het geven van optimale belastingsprikkel in de verschillende fasen ontstaat er optimaal functieherstel van de gelaedeerde structuren. Doel is depersoon in kwestie in een kort tijdsbestek weer optimaal belastbaar te maken. Afhankelijk van het soort letsel/aandoening, de grootte van het letsel, de lokalisatie van het letsel en de invloed van het vegetatieve zenuwstelsel verloopt de wondgenezing meer of minder snel. Als fysiotherapeut wordt je op de hoogte gebracht van de invloeden van letsels in de verschillende structuren (kapsels, ligamenten, pezen, spieren, bot, kraakbeen etc) op het wondgenezingsproces. Daarnaast zijn er verschillende lokale factoren (anatomische lokalisatie, hechtingen etc.) en systeemfactoren (systeemziekten, medicijnen, infectie, koorts etc.) die het wondgenezingsproces kunnen beïnvloeden.

Door de sterke stijging van de chronische aandoeningen in onze huidige westerse maatschappij, wordt de fysiotherapeut steeds meer geconfronteerd met deze doelgroep. In de ESP opleiding komen derhalve de meest voorkomende chronische aandoeningen aan de orde in de zin van Diabetes Mellitus, Hartproblematiek, COPD en arthrose. De pathologie, fysiologie en de klinische vertaalslag in de vorm van beweegprogramma's komen aan de orde.

Tijdens de opleiding wordt u op de hoogte gebracht van de verschillende invloeden en de klinische consequenties voor het fysiotherapeutisch handelen en het samenstellen van revalidatieprogramma's.

- Leerlijn Voeding, Suppleteren en doping
 - Vakken:

- Algemene voedingsleer.
- Specifieke voedingsleer.
- Functie van supplementering binnen de sport.
- Doping.

Informatie:

De Sportfysiotherapeut is vaak een eerste aanspreekpunt als het gaat om voedingsadviezen in het kader van training, wedstrijdvoorbereiding, maar ook bij gewichtsproblematiek (over-/ondergewicht). Het vakgebied voeding, supplementeren en doping reiken hiertoe basiskennis aan.

In het eerste jaar komt het thema basis voeding aan de orde. vragen als 'hoe is een goede basisvoeding opgebouwd' maar ook gewichtsafname problematiek staan centraal.

In het tweede jaar staat voeding in sport centraal en krijgt de cursist inzicht in specifieke voedingsprogramma bij sporters.

Het Thema Doping en Doping controle kan binnen een sportfysiotherapie opleiding niet ontbreken, daar het probleem doping in de sport ongekend groot is. Kennis over werking en bijwerking van verschillende dopingmiddelen, de IOC-dopinglijst en de dopingcontrole staan centraal.

Het sportfysiotherapeutisch Onderwijsgebied:

- Leerlijn Diagnostiek
 - Vakken:
 - Klinische diagnostiek.
 - Functionele diagnostiek.
 - EHBSO

Informatie:

In de sportfysiotherapie is het afnemen van een goed fysiotherapeutisch onderzoek van belang. Het doel van het fysiotherapeutisch onderzoek is de actualiteit van de klacht vast te stellen, differentiaal diagnostisch te werken en contra-indicaties voor therapie vast te stellen. Een sportfysiotherapeut(in) is in staat op een adequate wijze te screenen, het fysiotherapeutisch onderzoek te classificeren naar het ICF model; anatomische en fysiologische stoornissen, beperkingen in activiteiten, participaties en persoonlijke en externe factoren.

De uitkomstmaten van het fysiotherapeutisch onderzoek worden voor zover mogelijk geobjectiveerd middels het toepassen van valide testen en metingen.

Tijdens de opleiding wordt het aspect beperkingen in activiteiten en participatie benadrukt. Door gebruik te maken van functionele vragenlijsten tijdens het fysiotherapeutisch onderzoek worden beperkingen in activiteiten geobjectiveerd. Het vaststellen van het actieve revalidatieprogramma wordt bepaald door de invulling van de functionele vragenlijsten en het afnemen van de Activiteitsgeoriënteerde functietest; een functietest bepaalt de praktische mogelijkheden en onmogelijkheden van de beperkingen in activiteiten.

Van belang voor de fysiotherapeuten "on the field" is het toepassen van Basic Life Support bij levensbedreigende situaties, sneldiagnostiek bij acute letsels van het houdings- en bewegingsapparaat en coördinatie van de situatie op dat moment. In de ESP opleiding komt dit uitgebreid aan bod.

- Leerlijn Revalidatie

Informatie:

De basis voor het sportfysiotherapeutisch handelen ligt in de actieve revalidatietraining. Het samenstellen van een actief revalidatieprogramma vraagt inzicht in:

- Het letsel; de aangedane structuur, de grootte van het letsel, het ontstaansmechanisme, de actualiteit van het letsel en de momentane belastbaarheid.
- Wondgenezingsprocessen: de ontstekingsfase, de proliferatiefase en de remodelatiefase. Naast de fysiologische achtergrond is de klinische relevantie van de verschillende fasen van groot belang.
- Het uitvoeren van een goed (sport)fysiotherapeutisch onderzoek waarbij de functionele analyse op de voorgrond staat als basis voor actieve revalidatie.
- Het uitvoeren van sportmotorische testen (testen voor coördinatie, kracht, uithoudingsvermogen, mobiliteit en snelheid)
- Theoretische basis voor het samenstellen en systematische opbouw van een revalidatieprogramma.
- Inzicht in de richtlijnen voor revalidatie van de motorische grondeigenschappen
- Het samenstellen van een time-based actief revalidatieprogramma; een revalidatieprogramma gerelateerd aan de verschillende fasen van de wondgenezing en de revalidatierichtlijnen voor de motorische grondeigenschappen coördinatie, kracht, uithoudingsvermogen, snelheid en mobiliteit.
- Het bepalen en evalueren van fysiotherapeutische criteria (pijn, mobiliteit, kracht etc) voor het bijstellen, veranderen van het revalidatieprogramma; criterion-based fysiotherapie.
- De opbouw van de sportmotorische grondeigenschappen kracht, uithoudingsvermogen, snelheid, mobiliteit en coördinatie tot specificiteit.

De fysiotherapeut(in) is in staat op basis van bovenstaande aspecten een sporter optimaal te begeleiden vanaf het ontstaan van het letsel tot aan sportparticipatie. De time-based richtlijnen zijn gebaseerd op de fasen van wondgenezing, het letsel en de beschadigde bindweefselstructuur. Tijdens de opleiding komen de belangrijkste sportletsels van bovenste extremiteit (schouderinstabiliteit, schouderimpingement, fracturen etc.) en onderste extremiteit (inversietrauma, voorste kruisbandletsel, meniscusletsel, kraakbeenschade, spierletsels etc.) aan de orde. Naast de theoretische richtlijn worden alle aspecten van het fysiotherapeutisch handelen (fysiotherapeutisch onderzoek, functietesten, sportmotorische testen, skills, het samenstellen van revalidatieschema's, etc.) praktisch gedemonstreerd en geoefend.

- Leerlijn Testen en meten

Informatie:

Door de introductie van evidence based Physiotherapie, zowel kwantitatieve als kwalitatieve ontstaat er steeds meer bewijs voor de toepassing van testen en metingen binnen het sportfysiotherapeutisch handelen. De toepassing van valide testen en metingen binnen de sportfysiotherapie stuurt en evalueert het handelen van de sportfysiotherapeut. In de ESP Opleiding komen deze testen ruimschoots aan bod alsmede de klinische vertaalslag van de testen en metingen.

- Leerlijn Evidence-based-practice

Informatie:

Evidence based practice (EBP) is het gewetensvol, expliciet en oordeelkundig gebruik van het huidige beste bewijsmateriaal om beslissingen te nemen voor individuele patiënten (Sackett). In het kader van het professionaliseringsproces van het beroep en het kwaliteitsbeleid vanuit het genootschap voor fysiotherapie is EBP in de afgelopen jaren tot toverwoord gebombardeerd. IOF's, richtlijnenontwikkeling en toegepast wetenschappelijk onderzoek zijn onder andere de producten die voortkomen uit de drielook "wetenschappelijk bewijsmateriaal", "individuele klinische expertise" en "waarden en verwachtingen van de patiënt". Om als (sport-)fysiotherapeut beslispunten en daaraan ten grondslag liggende criteria te kunnen expliciteren dienen professionals over specifieke kennis en vaardigheden te beschikken. Gedurende de opleiding zullen kennis en vaardigheden aangereikt worden om individueel en zelfstandig de methodiek volgens Sackett te kunnen doorlopen. Hierbij staat vooral het toepassen van deze methodiek in de dagelijkse (sport-)fysiotherapeutische praktijk centraal. De onderwerpen zijn vakinhoudelijk georiënteerd aan level 1. Methodologische en statistische aspecten worden beschouwd vanuit de klinische relevantie.

- De student kan aan de hand van een eigen patiëntbeschrijving de informatiebehoefte over prognose, diagnose en therapie omzetten in te beantwoorden vragen (P.I.C.O.).
- De student kan uitleggen op welke wijze wetenschappelijke publicaties gericht kunnen worden opgezocht binnen relevante zoeksystemen (bv pubmed).
- De student kan gepresenteerde onderzoeksresultaten in de gevonden wetenschappelijke publicaties kritisch beoordelen op bruikbaarheid, relevantie en kwaliteit ("anatomie" van een wetenschappelijk artikel).
- De student kan reflecteren op eigen handelen door dit te toetsen aan extern verkregen evidentie (terug naar eigen patiëntbeschrijving).

- Leerlijn Fysiotherapeutische modellen:

Informatie:

In de ESP opleiding worden drie denkmodellen geïntroduceerd die de achtergrond vormen voor de tweejarige opleiding. Het meerdimensionale belasting en belastbaarheidmodel, het handelingstheoretische model en de ICF. Binnen de complexiteit van de aandoening van de cliënt worden deze drie modellen en het clinical reasoning proces als uitgangspunt genomen om het denken van de sportfysiotherapeut bij het oplossen van de vraagstukken te sturen.

Het sportwetenschappelijk onderwijsgebied:

- Leerlijn Inspanningsfysiologie
 - Vakken:
 - Spierfysiologie.
 - Fysiologie Energiesystemen.
 - Neurofysiologie.
 - Klinische inspanningsfysiologie
- Leerlijn Trainingsleer

- Vakken:
 - Algemene trainingsleer.
 - Trainingsleer Kracht.
 - Trainingsleer Uithoudingsvermogen.
 - Trainingsleer Snelheid
 - Periodisering

- Leerlijn Adaptatieleer
 - Vakken:
 - Algemene Adaptatiemechanismen
 - Specifieke Adaptatiemechanismen

- Leerlijn Analyse en Testen
 - Vakken:
 - Analyse sportvormen
 - Algemene principes en testtheorie
 - Testvormen Kracht
 - Testvormen Uithoudingsvermogen
 - Testvormen Snelheid
 - Casuïstiek

Informatie :

Training in sport en revalidatie is een systematisch proces waarbij het menselijke organisme met prikkels wordt belast, het natuurlijk adaptieve vermogen wordt aangesproken. Dit leidt uiteindelijk tot beïnvloeding van het prestatievermogen of de belastbaarheid.

Om deze vorm van prikkeltherapie te kunnen uitvoeren is een brede kennis uit het vakgebied sportwetenschappen onontbeerlijk.

Om het totale trainingsproces te beschrijven is het uit de systeemtherorie bekende blackboxmodel een goede optie. Het model bestaat uit een blackbox (bv ons organisme) waarop prikkels werken (input) . In de blackbox vinden prikkelverwerkende processen plaats en deze leiden tot een effect (de output).

De inputzijde wordt bestudeerd tijdens de cursusdelen Trainingsleer. De student leert de basisprincipes van training (kracht, uithoudingsvermogen en snelheid) en leert tevens hoe met deze principes een individueel trainingsprogramma te maken in de context van sportrevalidatie.

De Blackbox wordt bestudeerd in de cursusdelen inspanningsfysiologie en adaptatieleer.

De Inspanningsfysiologie leert ons hoe orgaansystemen reageren en functioneren tijdens belasting. De adaptatieleer bestudeert, geïntegreerd (van moleculair tot op het niveau van het totale organisme) hoe het menselijk organisme zich aanpast aan deze belasting. Het vakgebied geeft ons ook informatie over omstandigheden waar deze aanpassing niet optimaal verloopt (bijv. Letsels en overtraining).

De outputzijde, de evaluatie van het gewenste trainingseffect wordt bestudeerd in het vakgebied Analyse en Testen.

Tijdens de opleiding wordt de cursist geleerd om outcome based., vanuit een gewenst trainingseffect te denken. Nadat een gewenst trainingseffect is gedefinieerd, moeten de voorwaarden voor veranderingen (tuning) in de blackbox worden beschreven en eerst dan vindt een selectie van trainingsmiddelen plaats, welke deze verandering in de blackbox kunnen veroorzaken

- Leerlijn Biomechanica.

Informatie:

In de sportfysiotherapie is de biomechanica een belangrijk onderdeel. Vanuit het instrumentele lichaamsbeeld heeft de biomechanica veel informatie geleverd over de relatie tussen anatomie, biomechanica en krachtontwikkeling. Hoewel het relationele lichaamsbeeld en de toepassing hiervan voor het sportfysiotherapeutisch handelen de boventoon voert in de ESP opleiding, wordt de klinische relevantie van de sportspecifieke toepassing van de biomechanica ten aanzien van spierkrachtontwikkeling in de opleiding besproken en toegepast.

- Leerlijn Sportpsychologie
 - Vakken:
 - Stress en copingmechanismen.
 - Motivatieleer.
 - Wedstrijdvoorbereiding.

Informatie:

Sportpsychologie en mentale training winnen steeds meer terrein in de huidige sportwereld. Er zijn steeds meer sporters, coaches en sportbonden die zich willen verdiepen in deze zaken. Er wordt vaker ingezien dat mentale aspecten van grote invloed zijn op het leveren van topprestaties

Het doel van de sporter in een wedstrijdsituatie is het juiste doen, op het juiste moment op de juiste manier. Dit is te bereiken door gebruik te maken van de kennis uit de sportpsychologie. Dit geldt voor zowel de topsporter als de recreant. In de ESP opleiding worden verschillende aspecten van de sportpsychologie eruit gelicht met als doel inzicht te geven aan de sportfysiotherapeut welke elementen binnen revalidatie en sportsetting kunnen worden benut en wanneer het advies voor de inzet van een sportpsycholoog is geïndiceerd.

Leerlijn Leertheorieën

Informatie:

In leertheorieën is het uitgangspunt de zelf-regulatie van cliënten, hij wil iets leren in de begeleiding. Om dit te bewerkstelligen kiest de sportfysiotherapeut bewust en methodisch voor één of meerdere leer methode(n) in zijn behandelstrategie. Bij iedere methode worden middelen praktisch getraind:

- Operante methode
- Responsieve methode
- Cognitieve methode

Leerlijn control en motorlearning

Informatie:

Motor learning is het streven naar een zo optimaal mogelijk bewegen door middel van de integratie van de taak, de persoon en de omgeving. In het bijzonder voor de specificiteit van een training kan dit concept een praktisch hulpmiddel zijn. Daarnaast geeft dit concept de mogelijkheid om de variabiliteit en de flexibiliteit van de bewegingshandeling bewust te beïnvloeden. Hierbij wordt gebruik gemaakt van de

theorie van motor control. Deze theorie kijkt naar de aangeleerde beweging en hoe met de complexiteit in dit bewegen wordt omgegaan door het zenuwstelsel. Deze theorie heeft een zich snel ontwikkelende neurofysiologische basis. Voor revalidatie en training is het van belang te weten hoe in de training rekening kan worden gehouden met de wijze waarop beweging in een eerdere fase is aangeleerd door het zenuwstelsel en door gebruik te maken van de (on)mogelijkheden bijvoorbeeld middels plasticiteit van het zenuwstelsel.

Het bewuste gebruik van leerstrategieën kan een belangrijke rol spelen om een training specifiek, effectiever en gevarieerder (leuker) te maken. Alle theorieën worden in een practicum vertaald naar een werkelijke trainingssituatie.

- Motor control theorieën
- Motor learning theorieën
- Leren door het zenuwstelsel
- Leerstrategieën

Praktijksessies die aan bod komen in de sportfysiotherapeutische en de sportwetenschappelijke onderwijsgebieden zijn:

- **Praktijk Mobiliteit**
 - Vakken:
 - Statische mobiliteitstraining
 - Dynamische mobiliteitstraining

Informatie:

Het realiseren van optimale mobiliteit voor de sporter, mensen met een chronische aandoening of mensen met deconditioneringsproblematiek wordt praktisch vorm gegeven door het toepassen van zowel statische als dynamische mobiliteitstraining. Uitgangspunt voor de verklaring van de toename van de mobiliteit ligt in de bindweefselfysiologie en de visco-elastische eigenschappen hiervan. De studenten zijn in staat de verschillende trainingmethoden binnen de motorische grondeigenschap mobiliteit uit te voeren en revalidatie/trainingsprogramma's samen te stellen voor de verschillende doelgroepen.

- **Praktijk Coördinatie**
 - Vakken:
 - Motorisch leren.
 - Proprioceptie.
 - Vrije gewicht oefeningen.
 - Loop abc.
 - Sprong abc.
 - Werp abc.

Informatie:

Coördinatie; de aansturing van het motorische systeem. De basis voor ieder actief (sport)revalidatieschema ligt in een optimale coördinatie. Door inzicht in de fysiologie, methodiek en didactiek leert de student de optimale mogelijkheden tot het aanleren van nieuwe motorische vaardigheden cq het modifieren hiervan. Tijdens de skillslabmethode worden alle skills onderste extremiteit (vrije gewicht oefeningen, kantelplanktraining, het coördinatieve loop ABC en het coördinatieve sprong ABC) ,

wervelkolom (vrije gewicht oefeningen) en bovenste extremiteit (vrije gewicht oefeningen en het werp ABC) de student praktisch gedemonstreerd en geoefend. De student leert de richtlijn voor coördinatie en de praktische toepassing hiervan bij verschillende letsels van bovenste en onderste extremiteit.

- **Praktijk Kracht.**
 - Vakken:
 - Opbouw algemene kracht.
 - Opbouw specifieke kracht.
 - Testvormen.
- **Praktijk Uithoudingsvermogen.**
 - Vakken:
 - testvormen.
- **Praktijk Snelheid.**
 - Vakken:
 - Techniek en frequentie.
 - Testvormen.

Informatie:

In de praktijksessies van de onderwijsgebieden sportfysiotherapie en sportwetenschappen staat de vertaalslag van theorie naar de sportfysiotherapeutische praktijk centraal. De student leert revalidatie/trainingsprogramma in mobiliteit, coördinatie, kracht, snelheid en uithoudingsvermogen samen te stellen en uit te voeren maar ook te ervaren aan het eigen lichaam. Het ervaren van trainingsprikkelers is van cruciaal belang om later deze trainingsmiddelen in de eigen praktijk in te zetten. Het gezegde onbekend maakt onbemind gaat hier onverminderd op. Ervaringen hebben geleerd dat studenten met deze ervaringen sneller en beter trainingsprogramma's belastingsmethodisch kunnen uitvoeren

Thema's welke aanbod binnen het onderdeel kracht zijn bv de opbouw van algemene kracht middels het KRS-systeem, de opbouw van specifieke kracht voor de onderste en bovenste extremiteit, ROM training en trainingssystemen voor de verbetering van de belastbaarheid van het spierpees complex

Thema's welke aanbod komen binnen het onderdeel Uithoudingsvermogen zijn: De Up to the clock test, de Conconitest, de interval-test naar Probst, de EPD-test en Shaping /model training.

Thema's welke aanbod komen binnen het onderdeel snelheid zijn test- en trainingvormen voor de verschillende fases van snelheid, waarbij het accent vooral op coördinatieve en technische vaardigheden ligt.

- **Praktijk Opbouw trainingseenheid**
 - Vakken:
 - Warming up en cooling down
 - Opbouw trainingseenheid

Informatie:

Navraag in het werkveld heeft geleerd dat men van een Sportfysiotherapeut verwacht dat hij of zij in staat is om een sportspecifieke warming up uit te voeren.

Centraal in dit kader staat het 'Prepare to use' principe waarbij tonisatie het toverwoord is.

Naast de methodische opbouw van een warming up, leert de student verschillende mogelijkheden (van algemeen tot specifiek) om te toniseren.

- Praktijk fysiotherapeutische testen, testen en metingen
 - Vakken:
 - Fysiotherapeutische testen onderste extremiteit.
 - Fysiotherapeutische testen bovenste extremiteit.
 - Functie-testen.
 - Metingen (functionele vragenlijsten, stoornisobjectivering)

Informatie:

Voor een uitvoeren van een goed fysiotherapeutisch onderzoek is kennis van specifieke testen vereist. Het doel is differentiaal diagnostiek optimaal toe te passen. Het bepalen van de aangedane structuur is het primaire doel.

Tijdens de opleiding worden de specifieke testen voor de verschillende letsels beschreven, verklaart en praktisch uitgevoerd. Het accent tijdens de praktijk ligt in de optimale uitvoering van de verschillende testen en de interpretatie.

Het accent tijdens de opleiding ligt in een optimale analyse van de beperkingen in activiteiten (ICF). Voor het bepalen van de optimale belastingsvariabelen in het coördinatieve bereik wordt de richtlijn voor de functietest besproken en praktisch uitgevoerd.

Voor het bepalen van het optimale gewicht voor de verschillende trainingmethoden wordt de gebruik gemaakt van het KRS systeem. De richtlijn voor het KRS systeem wordt de studenten theoretisch en praktisch geleerd door het bijbrengen van kennis en kunde op het gebied van het KRS systeem.

- Praktijk Revalidatie.
 - Vakken:
 - Revalidatie onderste extremiteit.
 - Revalidatie bovenste extremiteit.

Informatie:

De basis voor het sportfysiotherapeutisch handelen en het samenstellen van actieve revalidatieprogramma's is beschreven in de vakgroep sportfysiotherapie, revalidatietraining.

Tijdens de praktijk worden op basis van casussen, theoretische richtlijnen voor revalidatieprogramma's samengesteld gerelateerd aan de verschillende motorische grondeigenschappen.

De theoretische richtlijnen worden hierna in de praktijk getoetst op praktische toepasbaarheid.

De student leert aan den lijve ondervinden de praktische mogelijkheden en onmogelijkheden tijdens het samenstellen van revalidatieprogramma's. Dit leidt tot een optimale voorbereiding voor het revalideren van de verschillende doelgroepen waar de sportfysiotherapeut in de klinische setting mee te maken krijgt.

- Praktijk Casuïstiek
 - Vakken:
 - casuïstiek fysiotherapie

- casuïstiek prestatieverbetering
- casuïstiek chronische aandoeningen

Informatie:

De sportfysiotherapeut heeft in zijn/haar werksetting te maken met complexe problematiek. De klachten/prestaties van de sporter, mensen met een chronische aandoening en de mensen met deconditioneringsproblematiek worden multifactorieel beïnvloedt. Het uitgangspunt van de ESP Opleiding is om primair uit te gaan van deze complexiteit; de mens als biopsychosociale eenheid in interactie met de wereld om hem/haar heen. Deze complexiteit komt tot uiting in de casuïstiek. Van belang is om middels klinisch redeneren, de juiste keuzes te maken in het revalidatie- cq trainingsprogramma met als doel een individueel afgestemd programma te realiseren.

Onderwijsgebied 5 Gezondheid en prestatieverbetering

- Leerlijn methodische gericht voorlichten
 - vakken
 - intentionele voorlichting
 - faciliterende voorlichting
 - operante conditionering
 - responsieve benadering
 - presenteren

Informatie:

- Leerlijn Leerstrategie:

Informatie:

- Leerlijn Management:
 - Vakken:
 - Zorgmanagement
 - Uitkomstmanagement
 - Strategische marktanalyse

Informatie:

Zorgmanagement

Vanuit het perspectief zoals gegeven in de inleidingen in wetenschap en kwaliteitszorg worden eisen gesteld aan het managen van de zorgvraag van de patiënt/ cliënt. De student leert door middel van een stroomdiagram tot een kritisch beschouwen van de procesgang en de eisen van de patiënt te komen,

Uitkomstmanagement

Dit is een managementmethode die uitgaat van een kwaliteitscyclus die leidt tot een product. In deze methode wordt duurzaamheid en leervermogen als houding beschreven. Vanuit individu, organisatie en beroepsgroep wordt methodisch de visie, de strategie, de succesfactoren en de uitkomsten beschreven en in handelen omgezet.

Implementatieonderzoek

Vanuit de uitkomst van wetenschap en kwaliteitsbeleid wordt een innovatievraag

gesteld. De systematiek hoe de gewenste situatie te implementeren in het huidige handelen of om tot een nieuwe markt te komen worden besproken. Er wordt een 'fit' maken tussen omgeving en de eigen kwaliteiten.

Strategische marktanalyse

In de implementatie wordt ruim aandacht besteed aan de strategische marktverkenning. Hierin wordt zowel de interne organisatiemogelijkheden als de externe markt geanalyseerd. Doelen op basis van deze analyse worden geformuleerd en Vervolgens wordt besproken welke doelen en middelen beschikbaar zijn om te gaan ondernemen.

Lestijden:

De lestijden per dag zijn over het algemeen als volgt ingedeeld:

Lessen	lestijden
Les 1. theorie/praktijk	9.00-10.30 uur
Pauze	10.30-10.50 uur
Les 2. theorie/praktijk	10.50-12.30 uur
Lunch	12.30-13.30 uur
Les 3. theorie/praktijk	13.30-15.00 uur
Pauze	15.00-15.20 uur
Les 4. theorie/praktijk	15.20-17.00 uur

6.4 indeling van de onderwijsblokken:

De ESP opleiding bestaat uit twee levels. Level 1 duurt één jaar en bestaat uit drie onderwijsblokken. Elk onderwijsblok kent een onderwijsweek waarin aaneengesloten het contactonderwijs wordt aangeboden. Hetzelfde geldt voor Level 2. Hieronder volgt een overzicht van level 1 onderwijsblok 1,2 en 3 en een overzicht van level 2 onderwijsblok 1,2 en 3. Het overzicht beschrijft per onderwijsblok welke competenties aan bod komen en welke doelgroep hier primair op de voorgrond staat.

Level 1, blok 1	
Competenties	Screenen, diagnosticeren, therapeutisch handelen, wetenschappelijk onderbouwen, deskundigheid bevorderen.
Doelgroep	Hobby- en prestatiegerichte sporter.
Onderwijsgebieden	Sportfysiotherapeutisch, sportwetenschappelijk, sportmedisch onderwijsgebied
Leerlijnen	Sportfysiotherapeutische leerlijnen: revalidatie, evidence based practice, fysiotherapeutische modellen Sportwetenschappelijke leerlijnen: leertheorieën, motorcontrol en motorlearning, trainingsleer, analyse en testen Sportmedische leerlijnen: bindweefselfysiologie
Vorbereiding	Sportmedisch: zie blokhandleiding blok 1 level 1 Sportwetenschappelijk: zie blokhandleiding blok 1 level 1 Sportfysiotherapeutisch: zie blokhandleiding blok 1 level 1
Onderwijsweek 1	Zie onderstaande tabel
Verdieping	Casuïstiek hobby en prestatiegerichte sporter met accent op screening, diagnostiek, therapeutisch handelen en wetenschappelijk onderbouwen
Producten	<p>Screenen:</p> <ul style="list-style-type: none"> De fysiotherapeut beschrijft een conclusie n.a.v. de screening in termen van "pluis/niet-pluis" en beschrijft de daarbij gebruikte meetinstrumenten. <p>Diagnostiek:</p> <ul style="list-style-type: none"> De Fysiotherapeut beschrijft een fysiotherapeutische diagnose die voldoet aan de definitie daarvan zoals beschreven in de richtlijn "Fysiotherapeutische verslaglegging". De fysiotherapeut beschrijft een fysiotherapeutisch onderzoek van een patiënt uit de doelgroep hobby- en/of prestatiegerichte sporter, waarbij de richtlijn methodisch handelen wordt gehanteerd. <p>Therapeutisch handelen:</p> <ul style="list-style-type: none"> De fysiotherapeut maakt een verslag over evaluaties in een behandeltraject, waarbij expliciete keuzes gemaakt worden ten aanzien van meetinstrumenten op functie- en activiteitsniveau. De fysiotherapeut maakt een verslag over evaluaties in een test en trainingsproces gericht op het verbeteren van het algemeen uithoudingsvermogen van een ADL patiënt <p>Wetenschappelijk onderbouwen:</p> <ul style="list-style-type: none"> De sportfysiotherapeut beschrijft aan hand van de 5-stappen-methodiek van Sackett hoe hij onderzoek naar validiteit en betrouwbaarheid van meetinstrumenten zoekt, beoordeelt en implementeert in de diagnostische fase van hobby en prestatiegerichte sporters. De sportfysiotherapeut beschrijft in eigen woorden zijn opvatting/visie over gezondheid en de rol van de sportfysiotherapeut binnen deze visie over gezondheid.

Aantal producten	7
-------------------------	---

Level 1.

Blok	Dag	Onderwijsgebied	Leerlijnen en vakken	SBU
	Thuisstudie			8
1.	Zondag	Sportfysiotherapie	Inleiding en fysiotherapeutische modellen	4
		Sportgeneeskunde Praktijk	Algemene bindweefselfysiologie Vrije gewicht oefeningen	2 2
	Maandag	Sportgeneeskunde Sportfysiotherapie Praktijk	Algemene bindweefselfysiologie Evidence based fysiotherapie Vrije gewicht oefeningen	1,5 4 2,5
	Dinsdag	Sportwetenschappen Sportgeneeskunde Praktijk	Leertheorieen Algemene bindweefselfysiologie Vrije gewicht oefeningen en introdunctie functionele testen	2 2 4
	Woensdag	Sportwetenschappen	Algemene Trainingsleer	4
		Sportwetenschappen Praktijk	Algemene Trainingsleer snelheid Praktijk Snelheid	2 2
	Donderdag	Sportwetenschappen Sportwetenschappen Praktijk	Algemene trainingsleer kracht Praktijk Kracht Inleiding Testen Up the clock test	2 2 1 3
		Vrijdag	Sportwetenschappen Sportwetenschappen	Algemene Trainingsleer UHV Wetenschappelijk werken
	Cursusopdr.			20
	Part.stage en verslag			50
	Totale SBU			126

De opbouw van het onderwijsblok inclusief de voorbereidende en de verdiepende opdrachten is te vinden in de blokhandleiding van dit blok. Uitleg over de vormgeving van de stage is te vinden in de ESP-stagenota.

Level 1, blok 2	
Competenties	Diagnosticeren, therapeutisch handelen, EHBSO, preventief handelen, wetenschappelijk onderbouwen, coachen van beroepsgenoten
Doelgroep	Hobby- en prestatiegerichte sporter.
Onderwijsgebieden	Sportfysiotherapeutisch, sportwetenschappelijk, sportmedisch onderwijsgebied
Leerlijnen	Sportfysiotherapeutische leerlijnen: diagnostiek, revalidatie, testen en meten Sportwetenschappelijke leerlijnen: inspanningsfysiologie, trainingsleer, adaptatieleer, Leertheorieën, analyse en testen Sportmedische leerlijnen: bindweefselfysiologie, functionele anatomie, pathologie
Vorbereiding	Sportmedisch: zie blokhandleiding blok 2 level 1 Sportwetenschappelijk: zie blokhandleiding blok 2 level 1 Sportfysiotherapeutisch: zie blokhandleiding blok 2 level 1
Onderwijsweek 2	Zie onderstaande tabel
Verdieping	Casuïstiek hobby en prestatiegerichte sporter met accent op diagnostiek, EHBSO en therapeutisch handelen
Producten	<p>Diagnosticeren:</p> <ul style="list-style-type: none"> Een verslag van een indicatie fysiotherapie en advies voor een behandeling bij een hobby- of prestatiegerichte sporter op basis van het screeningsproces en diagnostische proces met daarin de voorstellen en mogelijkheden voor fysiotherapeutische hulp. <p>EHBSO:</p> <ul style="list-style-type: none"> De fysiotherapeut maakt een verslag van de fysiologische processen die ten grondslag liggen aan een acuut letsel van het kapsel waarbij zowel de membrana fibrosa als de membrana synovialis betrokken is en welke fysiotherapeutische interventies op dat moment geïndiceerd zijn. <p>Therapeutisch handelen:</p> <ul style="list-style-type: none"> De fysiotherapeut maakt een analyse van de sport, de bewegingshandelingen binnen de sport en een analyse van de motorische grondeigenschappen met als doel te bepalen wat de sporter moet kunnen voordat sportparticipatie weer mogelijk is. De fysiotherapeut maakt een reflectieverslag over een test en trainingscyclus mbt het transfersysteem. De fysiotherapeut maakt een behandelprogramma voor een hobby en prestatiegerichte sporter gerelateerd aan de aangedane structuur, de fase van wondgenezing en de te trainen motorische grondeigenschap. <p>Preventief handelen:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • De fysiotherapeut maakt een verslag van een advies voor het stimuleren van gezondheidsbevorderend gedrag bij een recreatieve handbalspeler. • De fysiotherapeut bereid een presentatie voor gericht op voorlichting aan een groep sporters over het belang van een warming en cooling down. <p>Wetenschappelijk onderbouwen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • De sportfysiotherapeut beschrijft aan hand van de 5-stappen-methodiek van Sackett hoe hij kritisch wetenschappelijk bewijsmateriaal beoordeelt op relevantie, toepasbaarheid en kwaliteit en het resultaat van die beoordeling meeneemt in besluitvorming voor individuele patiënten. <p>Coachen van beroepsgenoten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • De fysiotherapeut geeft feedback aan een collega over de effectiviteit en efficiëntie van een fysiotherapeutische behandeling van een recreatief gerichte sporter. • De fysiotherapeut schoolt collega's in uitvoering en interpretatie van een UHV test en schrijft hierover een reflectieverslag.
Aantal producten	9

Level 1.

Blok	Dag	Onderwijsgroep	Leerlijnen en vakken	SBU
	Thuisstudie			8
2.	Zondag	Sportgeneeskunde	Kapsel en Ligamenten	2
		Praktijk	Pathologie	2
		Sportwetenschappen	Controle vrije gewichtoefeningen	2
			Motor control theorie	1
			Motor learning theorie	1
	Maandag	Sportgeneeskunde	Wondgenezing	2
		Sportwetenschappen	Leren door het zenuwstelsel	1
		Sportwetenschappen	Leerstrategieën	1
		Praktijk	Propriocepsistraining BE	1
		Sportfysiotherapie	Evidence based	2
		Praktijk	Sportfysiotherapie	1
			Propriocepsis OE	1
	Dinsdag	Sportgeneeskunde	Wondgenezing	3
		Sportgeneeskunde	Coördinatie	1
		Praktijk	loop ABC	1
			sprong ABC	1
			Casuïstiek	1
			Functionele diagnostiek	1
	Woensdag	Sportwetenschappen	Algemene adaptatieleer	5
		Praktijk	Warming up en cooling down	3
	Donderdag	Sportwetenschappen	spierfysiologie	2
		Sportwetenschappen	Trainingsleer kracht	2
		Sportwetenschappen	Algemene principes en testtheorie	2
	Vrijdag	Praktijk	Testvormen kracht (KRS)	2
		Sportwetenschappen	Opbouw algemene kracht	3
			Klinische Inspanningsfysiologie	2
			Review Cardio-Resp Fysiologie	2
			Testen en Trainen (kliniek)	3
	Cursusopdr.			20
	Part.stage en verslag			50
	Totale SBU			126

De opbouw van het onderwijsblok inclusief de voorbereidende en de verdiepende opdrachten is te vinden in de blokhandleiding van dit blok.

Level 1, blok 3	
Competenties	Screenen, diagnosticeren, EHBSO, therapeutisch handelen, preventief handelen, begeleiden van betrokkenen, professioneel samenwerken, beroep innoveren, sturen van professioneel samenwerken
Doelgroep	prestatiegerichte sporter, topsporter, mensen met een chronische aandoening
Onderwijsgebieden	Sportfysiotherapeutisch, sportwetenschappelijk, sportmedisch onderwijsgebied
Leerlijnen	Sportfysiotherapeutische leerlijnen: diagnostiek, revalidatie, testen en meten Sportwetenschappelijke leerlijnen: inspanningsfysiologie, trainingsleer, adaptatieleer, biomechanica, analyse en testen Sportmedische leerlijnen: bindweefselfysiologie, functionele anatomie, pathologie, voeding
Vorbereiding	Sportmedisch: zie blokhandleiding blok 3 level 1 Sportwetenschappelijk: zie blokhandleiding blok 3 level 1 Sportfysiotherapeutisch: zie blokhandleiding blok 3 level 1
Onderwijsweek 3	Zie onderstaande tabel
Verdieping	Casuïstiek hobby en prestatiegerichte sporter met accent op diagnostiek, EHBSO en therapeutisch handelen
Producten	<p>Screenen:</p> <ul style="list-style-type: none"> De fysiotherapeut maakt een verslag van een screeningsproces bij een acuut knieletsel. In het verslag legt de fysiotherapeut uit hoe hij rode vlaggen heeft uitgesloten, welke relevante patronen aan bod kwamen en hoe de conclusie na de screening luidde. <p>Diagnosticeren:</p> <ul style="list-style-type: none"> De fysiotherapeut formuleert korte en lange termijn behandeldoelen na een VKB letsel waarbij de patient een actieve rol speelt in het formuleren van die doelen. <p>EHBSO:</p> <ul style="list-style-type: none"> EFR-examen (Theorie en Praktijk) De fysiotherapeut maakt een verslag hoe te communiceren met de sporter en betrokkenen zoals trainers en begeleiders na een acuut VKB letsel. <p>Therapeutisch handelen:</p> <ul style="list-style-type: none"> Maak een reflectieverslag van het fysiotherapeutisch handelen tijdens een behandeling van een sporter met een VKB letsel waarbij het accent ligt op de methodische en efficiënte toepassing van de fysiotherapeutische interventies. De fysiotherapeut maakt een adviesverslag aan de trainer voor het hervatten van de sport, rekening houdend met de doelen van de sporter. <p>Begeleiden van betrokkenen:</p> <ul style="list-style-type: none"> De fysiotherapeut stelt een behandelplan op voor een prestatiegerichte sporter en bespreekt dit met de sporter en

	<p>andere betrokkenen en stelt deze zo nodig bij.</p> <p>Professioneel samenwerken:</p> <ul style="list-style-type: none"> • De fysiotherapeut maakt een verslag over de samenwerking tussen sportarts, sportmasseur en fysiotherapeut om de sporter met een VKB letsel optimaal te begeleiden naar herstel en stelt waar nodig bij in het verloop van het behandlingsproces. <p>Beroep innoveren:</p> <ul style="list-style-type: none"> • De fysiotherapeut geeft een presentatie aan collegae over de consequenties van Diabetes voor het verloop van revalidatieprocessen. <p>Sturen van professioneel samenwerken:</p> <ul style="list-style-type: none"> • De fysiotherapeut ontwikkelt een protocol voor de praktijk om specifieke peestraining bij de sporter optimaal te kunnen uitvoeren.
Aantal producten	12

Level 1.

Blok	Dag	Onderwijsgroep	Leerlijnen en vakken	SBU
	Thuisstudie			8
3.	Zondag	Sportgeneeskunde Sportwetenschappen Praktijk	Spierfysiologie Specifieke adaptatieleer Opbouw algemene kracht	3 1 4
	Maandag	Sportwetenschappen Praktijk	Revalidatie na peesletsels FGF & Heavy load Training	5 3
	Dinsdag	Sportgeneeskunde Praktijk Sportwetenschappen	Revalidatie na spierletsel EFR Theorie-examen EHBSO	4 1 3
	Woensdag	Sportgeneeskunde Sportfysiotherapie Praktijk Praktijk	Anatomie OE VKB revalidatie Revalidatie OE Metingen Revalidatie OE Fysiotherapeutische testen	1 2 2 3
	Donderdag	Voeding Praktijk	Algemene voedingsleer Opbouw specifieke kracht Functionele testen Loop ABC	4 2 1 2
	Vrijdag	Sportfysiotherapie Praktijk	Vkb theorie en praktijk Casuïstiek	4 3
	Cursusopdr.			1
	Part.stage en verslag			20
	Part.stage en verslag			50
	Totale SBU			126

Level 2, blok 1	
Competenties	diagnosticeren, EHBSO, therapeutisch handelen, preventief handelen, begeleiden van betrokkenen, wetenschappelijk onderbouwen, professioneel samenwerken, verlenen van consultatie
Doelgroep	prestatiegerichte sporter, mensen met een chronische aandoening, mensen met deconditioneringsproblematiek
Onderwijsgebieden	Sportfysiotherapeutisch, sportwetenschappelijk, sportmedisch onderwijsgebied
Leerlijnen	Sportfysiotherapeutische leerlijnen: diagnostiek, revalidatie, testen en meten Sportwetenschappelijke leerlijnen: inspanningsfysiologie, trainingsleer, adaptatieleer, biomechanica, analyse en testen Sportmedische leerlijnen: bindweefselfysiologie, functionele anatomie, pathologie
Vorbereiding	Sportmedisch: zie blokhandleiding blok 1 level 2 Sportwetenschappelijk: zie blokhandleiding blok 1 level 2 Sportfysiotherapeutisch: zie blokhandleiding blok 1 level 2
Onderwijsweek 1	Zie onderstaande tabel
Verdieping	Casuïstiek mensen met deconditioneringsproblematiek met accent op diagnostiek en preventief handelen
Producten	<p>Diagnosticeren:</p> <ul style="list-style-type: none"> De fysiotherapeut beschrijft een fysiotherapeutisch onderzoek conform de KNGF-richtlijn verslaglegging. Op basis hiervan maakt de fysiotherapeut een analyse van mogelijke contra-indicaties voor fysieke training van de cliënt met een chronische aandoening. <p>EHBSO:</p> <ul style="list-style-type: none"> De fysiotherapeut maakt een verslag en beschrijft de procedures die gevolg dienen te worden in het kader van hypomanagement bij een Diabeet. <p>Therapeutisch handelen:</p> <ul style="list-style-type: none"> De fysiotherapeut maakt een verslag betreffende te nemen maatregelen na afsluiting van de behandeling bij VKB patiënten. De fysiotherapeut beschrijft de aanpassing van een behandeling van een cliënt met VKB op basis van verandering van de klinische symptomen. De fysiotherapeut maakt een verslag over een advies betreffende te nemen maatregelen na afsluiting van de behandeling bij Diabetes patiënten. De fysiotherapeut geeft een PP presentatie aan een groep Diabetespatiënten waarin informatie over het evidence based beweegprogramma centraal staat. De fysiotherapeut ontwikkelt en beschrijft een concreet beweegprogramma van een groep met de chronische

	<p>aandoening diabetes naar KNGF richtlijn.</p> <p>Preventief handelen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • De fysiotherapeut past een beweegprogramma toe op een groep cliënten met bijvoorbeeld artrose. • Beschrijf een voormeting en nameting van een cliënt na het volgen van het beweegprogramma artrose • De fysiotherapeut maakt een verslag van een advies voor het stimuleren van gezondheidsbevorderend gedrag bij een artrosepatiënt aan de hand van de Nederlandse norm voor gezond bewegen. • De fysiotherapeut schrijft een reflectieverslag van een test en een zesweekse trainingscyclus van een tweetal duursporters (recreatief niveau) <p>Begeleiden van betrokkenen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • De fysiotherapeut maakt een verslag van hoe hij/zij de cliënt, de direct betrokkenen en de trainer heeft geïnformeerd op welke wijze zij het fysiotherapeutisch proces kunnen ondersteunen. <p>Professioneel samenwerken:</p> <ul style="list-style-type: none"> • De fysiotherapeut maakt een verslag over afstemming van het behandelplan met andere fysiotherapeuten op het gebied van VKB revalidatie. <p>Wetenschappelijk onderbouwen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • De fysiotherapeut schrijft een wetenschappelijk essay / Artikel (5000 woorden) over de invloed van omgevingsfactoren (bv warmte, koude, hoogte ,diepte) op het menselijk prestatie vermogen <p>Het verlenen van consultatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • De fysiotherapeut maakt een verslag over een advies die hij/zij een collega heeft gegeven ten aanzien van de opbouw van krachttraining bij een patiënt met hartproblematiek.
Aantal producten	10

Level 2

Blok	Dag	Onderwijsgroep	Leerlijnen en vakken	SBU
	Thuisstudie			8
1	Zondag	Examen Theorie		3
		Sportgeneeskunde	Kraakbeen	2
		Praktijk	Krachoefeningen OE	2
	Maandag	Sportgeneeskunde	Kraakbeen	4
		Praktijk	Revalidatie OE	4
	Dinsdag	Sportgeneeskunde	Kraakbeen	2
		Praktijk	Revalidatie OE	2
		Sportgeneeskunde	Heupimpingement	2
		Praktijk	Revalidatie OE	2
	Woensdag	Sportwetenschappen	Fysiologie energiesystemen	2
		Drempeldiagnostiek	3	
Sportwetenschappen Praktijk		Trainingsvormen UHV Praktijk ANS Drempeltest 1	1	
Donderdag	Sportwetenschappen Praktijk	Drempeldiagnostiek	2	
		Trainingsvormen lact-UHV	2	
		Praktijk ANS Drempeltest	4	
		Praktijk Intervaltraining		
		Praktijk Intermit training		
Vrijdag	Sportwetenschappen Praktijk	Trainingsplanning en periodisatie UHV	2	
	Sportgeneeskunde	Klinische Inspanningsfysiologie	3	
	Praktijk	Diabetes en overgewicht	3	
		Osteoporose		
	Cursusopdr.		20	
	Part.stage en verslag		50	
	Totale SBU		126	

Level 2, blok 2	
Competenties	diagnosticeren, EHBSO, therapeutisch handelen, preventief handelen, begeleiden van betrokkenen, professioneel samenwerken, beroep innoveren, coachen van beroepsgenoten, verlenen van consultatie
Doelgroepen	Recreatief gerichte sporter, mensen met een chronische aandoening, mensen met deconditioneringsproblematiek
Onderwijsgebieden	Sportfysiotherapeutisch, sportwetenschappelijk, sportmedisch onderwijsgebied
Leerlijnen	Sportfysiotherapeutische leerlijnen: diagnostiek, revalidatie, testen en meten , evidence based practice Sportwetenschappelijke leerlijnen: inspanningsfysiologie, trainingsleer, adaptatieleer, biomechanica, analyse en testen Sportmedische leerlijnen: bindweefselfysiologie, functionele anatomie, pathologie
Vorbereiding	Sportmedisch: zie blokhandleiding blok 2 level 2 Sportwetenschappelijk: zie blokhandleiding blok 2 level 2 Sportfysiotherapeutisch: zie blokhandleiding blok 2 level 2
Onderwijsweek	Zie onderstaande tabel
Verdieping	Casuïstiek recreatief gerichte sporter met accent op diagnostiek en therapeutisch handelen
Producten	<p>Diagnosticeren:</p> <ul style="list-style-type: none"> De fysiotherapeut beschrijft een verwijzing naar de huisarts na een screeningsproces waarbij de uitkomst was “niet pluis”bij een sporter met schouderklachten. <p>EHBSO:</p> <ul style="list-style-type: none"> De fysiotherapeut maakt een verslag van de procedures die worden gevolgd na een luxatie van de schouder “on the field” <p>Therapeutisch handelen:</p> <ul style="list-style-type: none"> De fysiotherapeut beschrijft een adviesverslag aan de trainer voor het hervatten van de sport na de revalidatie. Beschrijf een fysiotherapeutische rapportage aan de huisarts naar KNGF richtlijn van een sporter met schouderimpingement. <p>Preventief handelen:</p> <ul style="list-style-type: none"> Reflectieverslag van het eigen fysiotherapeutisch handelen tijdens de begeleiding van een groep <p>Begeleiden van betrokkenen:</p> <ul style="list-style-type: none"> De fysiotherapeut maakt een verslag over hoe hij/zij de directe omgeving van de sporter voorziet van informatie over herstelbevorderende en herstelbelemmerende factoren. <p>Professioneel samenwerken:</p> <ul style="list-style-type: none"> De fysiotherapeut beschrijft een multidisciplinair behandelplan voor een COPD patiënt door overleg met de huisarts, specialist en de verpleegkundige. <p>Beroep innoveren:</p> <ul style="list-style-type: none"> De fysiotherapeut beschrijft en geeft een klinische les aan 59 collegae over de specifieke testen van de schouder bij

	instabiliteit en impingement. Coachen van beroepsgenoten: <ul style="list-style-type: none"> De fysiotherapeut ondersteunt zijn collegae bij de uitleg en uitvoering van verschillende conditietesten in de praktijk. Verlenen van consultatie: <ul style="list-style-type: none"> De fysiotherapeut coacht een collega bij het bepalen van korte en lange termijn doelen bij een COPD patient.
Aantal producten	10

Level 2

Blok	Dag	Onderwijsgroep	Leerlijnen en vakken	SBU
	Thuisstudie			8
2	Zondag	Sportgeneeskunde Sportfysiotherapie	Anatomie BE Schouder theorie Klinische diagnostiek	2 2 2
		Praktijk	Fysiotherapeutische testen	2
	Maandag	Sportwetenschappen Sportfysiotherapie Praktijk	Biomechanica Schouder theorie Fysiotherapeutische testen Werp ABC	2 2 2 2
		Dinsdag	Sportgeneeskunde Sportfysiotherapie Praktijk	Pathologie schouder Klinische diagnostiek Functionele Diagnostiek Revalidatie BE Casuïstiek
	Woensdag	Sportwetenschappen	Trainingsleer Snelheid	6
		Sportwetenschappen Praktijk	Praktijk snelheid	2
	Donderdag	Sportwetenschappen	Trainingsleer Snelkracht	5
		Praktijk	Praktijk snelkracht	3
	Vrijdag	Sportwetenschappen Praktijk	Trainingsplanning en periodisatie Explosiefsport	2
		Sportgeneeskunde	Klinische Inspanningsfysiologie	3
		Praktijk	COPD Harten vaatproblematiek	3
	Cursusopdr.			20
	Part.stage en verslag			50
	Totale SBU			126

Level 2, blok 3	
Competenties	diagnosticeren, EHBSO, therapeutisch handelen, begeleiden van betrokkenen, professioneel samenwerken, sturen van professioneel samenwerken, managen van innovatieprocessen, deskundigheid bevorderen
Doelgroepen	Recreatief gerichte sporter en prestatiegerichte sporter
Onderwijsgebieden	Sportfysiotherapeutisch, sportwetenschappelijk, sportmedisch onderwijsgebied
Leerlijnen	Sportfysiotherapeutische leerlijnen: diagnostiek, revalidatie, testen en meten , evidence based practice Sportwetenschappelijke leerlijnen: inspanningsfysiologie, trainingsleer, adaptatieleer, biomechanica, analyse en testen Sportmedische leerlijnen: bindweefselfysiologie, functionele anatomie, pathologie, doping Leerlijn gezondheid en prestatie:methodische gezondheidsvoorlichting, leerstrategie, management
Voorbereiding	Sportmedisch: zie blokhandleiding blok 3 level 2 Sportwetenschappelijk: zie blokhandleiding blok 3 level 2 Sportfysiotherapeutisch: zie blokhandleiding blok 3 level 2
Onderwijsweek	Tabel uit de studiehandleiding
Verdieping	Casuïstiek prestatie gerichte sporter met accent op diagnostiek en therapeutisch handelen
Producten	<p>Diagnosticeren:</p> <ul style="list-style-type: none"> De fysiotherapeut beschrijft een verantwoorde conclusie ten aanzien van 'pluis/niet-pluis door middel van patroonherkenning na een inversietrauma. <p>EHBSO:</p> <ul style="list-style-type: none"> De fysiotherapeut Informeert op begrijpelijke wijze de sporter over de conclusies uit het onderzoek en het te verwachten herstel. <p>Therapeutisch handelen:</p> <ul style="list-style-type: none"> De fysiotherapeut maakt een verslag hoe de revalidatie is afgestemd op de periodisering binnen het wedstrijdseizoen en houdt rekening met de persoonlijke doelen van de sporter. De fysiotherapeut beschrijft een behandeling bij een sporter na een inversietrauma op basis van de best beschikbare evidentie. <p>Begeleiden van betrokkenen:</p> <ul style="list-style-type: none"> De fysiotherapeut informeert de spelers en de trainer over de conclusies en prognose en onderbouwt deze met argumenten vanuit de literatuur en vanuit zijn eigen referentiekader. <p>Professioneel samenwerken:</p> <ul style="list-style-type: none"> De fysiotherapeut maakt een verslag van de multidisciplinaire behandeling na een inversietrauma tussen huisarts, fysiotherapeut en trainer en geeft aan wat de mogelijkheden en onmogelijkheden zijn van de fysiotherapeut tijdens dit proces

	<p>Managen van innovatieprocessen:</p> <ul style="list-style-type: none"> De fysiotherapeut maakt een verslag van het stappenplan dat hij/zij heeft gevolgd voor de implementatie van een concrete richtlijn voor revalidatie na een inversietrauma in de praktijk <p>Deskundigheid bevorderen:</p> <ul style="list-style-type: none"> De fysiotherapeut maakt een PP presentatie om collega's te scholen in de concrete richtlijn voor revalidatie na een inversietrauma in de praktijk.
Aantal producten	8

Level 2 blok 3.

Blok	Dag	Onderwijsgroep	Leerlijnen en vakken	SBU
	Thuisstudie			8
3	Zondag	Sportgeneeskunde	Analyse sportvormen	8
	Maandag	Sportgeneeskunde	Analyse sportvormen	8
	Dinsdag	Sportgeneeskunde Praktijk	Inversietrauma theorie Inversietrauma praktijk	4 4
	Woensdag	Sportgeneeskunde	Casuïstiek	8
	Donderdag	Examen praktisch Examen praktisch		8
	Vrijdag	Examen theorie		4
	Totale SBU			52

Hoofdstuk 7. Assessments

7.1 Inleiding

Assessments vormen de rode draad door het ESP-curriculum. Met behulp van de assessments kan de student voortdurend zijn voortgang bepalen en zijn huidige niveau aan het te realiseren eindniveau spiegelen. Het assessmentprogramma binnen ESP is competentiegericht. Dat wil zeggen dat assessments erop gericht zijn te beoordelen in hoeverre de student in staat is op professionele wijze in een echte beroepscontext op een actieve manier de nieuw verworven kennis en vaardigheden toe te passen. Met andere woorden, aan de basis van het assessmentprogramma van ESP staat de complexe beroepscontext. Binnen assessments worden de verschillende beroepsrollen en de daaraan gerelateerde competenties getoetst.

7.2 Begripsbepaling

In het ESP-assessmentprogramma worden twee verschillende doelen van assessments geformuleerd:

- Feedback: deze assessmentvormen voorzien de student van informatie over het leerproces in de afgelopen periode. Deze assessments worden ook wel “formatief” genoemd. Deze assessments zijn integraal in het onderwijs opgenomen (groepsopdrachten en feedback van docent of loopbaanbegeleider).
- Kwalificatie: assessments voor kwalificatie zijn bedoeld het gerealiseerde competentieniveau van de individuele student te vergelijken met het ESP-competentieprofiel. Gedurende deze assessments wordt een beslissing genomen over het toekennen van studiepunten. Deze assessments worden ook wel “summatief” genoemd. Binnen de ESP-opleiding is er sprake van vijf summatieve assessments. In paragraaf 7.4 worden deze portfolio-assessments in detail toegelicht.

7.3 Toetsvormen

Dit hoofdstuk gaat verder in op de assessments voor kwalificatie. De summatieve assessments vinden plaats in de vorm van een digitaal portfolio. In het digitale portfolio verzameld de student zijn bewijsmateriaal dat gedurende de periode voorafgaande aan de assessments is verzameld. Verplichte onderdelen van de summatieve portfolio-assessments zijn kennistoetsen en vaardigheidstoetsen. Deze toetsen worden op door de opleiding vastgestelde tijden aangeboden. Naast deze toetsen ontwerpt de student beroepsproducten, zoals die in het ESP-opleidingsprofiel zijn beschreven.

De bewijslast ligt gedurende het portfolio-assessment bij de student. Met andere woorden, de student moet aannemelijk kunnen maken dat hij het eindniveau gerealiseerd heeft. De student dient zijn bewijsvoering met resultaten uit relevante assessments te ondersteunen.

Het digitale portfolio bestaat uit twee onderdelen:

- Archief: Het archief-gedeelte van het portfolio bevat alle producten, die de student gedurende zijn opleiding heeft gemaakt. Dit zijn aantekeningen uit lessen, samenvattingen van literatuur, reflectieverslagen van oriënterende stages, verslagen van participerende stages, notulen van overleg met de loopbaanbegeleider, resultaten van kennis- en vaardigheidstoetsen enz. De producten worden per blok en per beroepstaak geordend. Het archief heeft in eerste instantie een ordende functie. Vanuit het archief kan de student producten selecteren die hij in het show-case-gedeelte als bewijsmateriaal wil gebruiken. Daarnaast speelt het archief een belangrijke rol voor het geval dat het show-case-portfolio niet voldoende overtuiging bracht. In een tweede stap zal de assessor aanvullende producten uit het archief raadplegen om als nog tot een beoordeling te kunnen komen.
- Show Case: Het show-case portfolio is dat gedeelte van het portfolio dat de student aan de assessor overhandigt tijdens summatieve assessments. Het show case portfolio is een uittreksel uit het archief, waarbij in elk portfolio-assessment een door de opleiding bepaald aantal producten opgenomen dient te worden. Dit zijn “algemene producten”. Daarnaast neemt de student een aantal producten op in zijn showcase-portfolio, die naar zijn mening het beste inzicht geven in het bereikte competentieniveau. Dit zijn “individuele producten”.

Verdergaande informatie rondom het opbouwen van het digitale portfolio (archief en showcase) is te vinden in het document “informatie over het opzetten van een digitaal portfolio”. Dit document is te vinden in de digitale ESP-studieruimte.

7.4 summatieve assessments

In de volgende paragraaf worden de vijf summatieve assessments beschreven. Met behulp van deze portfolio-assessments verzameld de student zijn studiepunten. In bijlage 1 van dit document is het overzicht van alle vijf portfolios te vinden.

7.4.1. portfolio-assessment 1:

- Beroepstaak: recreatieve en prestatiegerichte sporter
- Competenties: screenen, diagnosticeren, therapeutisch handelen, preventief handelen, wetenschappelijk onderbouwen, sturen van professioneel samenwerken.
- Aantal studiepunten: 10 EC's.
- Plaats in het curriculum: na afloop van level 1.
- Bij een "voldoende" beoordeling worden 10 credits toegekend.
 - Tevens is een voldoende beoordeling op dit assessment ook toelatingsvoorwaarde tot het portfolio-assessment 2 op level 2 in dezelfde beroepstaak.
 - **Daarnaast is een voldoende beoordeling op dit portfolio voorwaarde voor toelating tot het theorie examen van level 2.**
- Producten:
 - In tabel 1 staan de algemene producten weergegeven die de student op zijn minst op moet nemen in zijn portfolio.
 - In tabel 2 worden alle producten weergegeven die de student in zijn archief-gedeelte heeft. De student kiest uit dat archief 5 producten en plaatst deze in zijn show-case-portfolio. Op basis van de algemene producten en de door de student geselecteerde producten komt de assessor tot een beoordeling van de competenties binnen de beroepstaak.

Algemeen	Product
1	<ul style="list-style-type: none"> • "Voldoende" beoordeling op theorie-assessment begin blok 4.
2	<ul style="list-style-type: none"> • "Voldoende" beoordeling op praktijk-assessment begin blok 4.
3	<ul style="list-style-type: none"> • Indien van toepassing verslagen van relevante participerende stages (in totaal 5 participerende stages gedurende de hele opleiding).
4	<ul style="list-style-type: none"> • Verslagen van 1 oriënterende stage behorende bij de context van dit portfolio-assessment, "hobby- en prestatiegerichte sporter".
5	<ul style="list-style-type: none"> • Voldaan aan de aanwezigheidseis level 1 (80%).

6

- Leeswijzer: hierin schetst de student zijn leerproces ten aanzien van de competenties en legt uit waarom hij bepaalde producten heeft gekozen.

Competentie	Product
Screenen	<ul style="list-style-type: none"> • De fysiotherapeut beschrijft een conclusie n.a.v. de screening in termen van "pluis/niet-pluis" en beschrijft de daarbij gebruikte meetinstrumenten (level 1, blok 1). • De fysiotherapeut maakt een verslag van een screeningsproces bij een acuut knieletsel. In het verslag legt de fysiotherapeut uit hoe hij rode vlaggen heeft uitgesloten, welke relevante patronen aan bod kwamen en hoe de conclusie na de screening luidde (level 1, blok 3).
Diagnosticeren	<ul style="list-style-type: none"> • De Fysiotherapeut beschrijft een fysiotherapeutische diagnose die voldoet aan de definitie daarvan zoals beschreven in de richtlijn "Fysiotherapeutische verslaglegging" (level 1, blok 1). • De fysiotherapeut beschrijft een fysiotherapeutisch onderzoek van een patiënt uit de doelgroep hobby- en/of prestatiegerichte sporter, waarbij de richtlijn methodisch handelen wordt gehanteerd (level 1, blok 1) • Een verslag van een indicatie fysiotherapie en advies voor een behandeling bij een hobby- of prestatiegerichte sporter op basis van het screeningsproces en diagnostische proces met daarin de voorstellen en mogelijkheden voor fysiotherapeutische hulp (level 1, blok 2) • De fysiotherapeut formuleert korte en lange termijn behandeldoelen na een VKB letsel waarbij de patient een actieve rol speelt in het formuleren van die doelen (level 1, blok 3).
Therapeutisch handelen	<ul style="list-style-type: none"> • De fysiotherapeut maakt een verslag over evaluaties in een behandeltraject, waarbij expliciete keuzes gemaakt worden ten aanzien van meetinstrumenten op functie- en activiteitsniveau (level 1, blok 1). • De fysiotherapeut maakt een analyse van de sport, de bewegingshandelingen binnen de sport en een analyse van de motorische grondeigenschappen met als doel te bepalen wat de sporter moet kunnen voordat sportparticipatie weer mogelijk is (level 1, blok 2). • De fysiotherapeut maakt een behandelprogramma voor een hobby en prestatiegerichte sporter gerelateerd aan de aangedane structuur, de fase van wondgenezing en de te trainen motorische grondeigenschap (level 1, blok 2). • Maak een reflectieverslag van het fysiotherapeutisch handelen tijdens een behandeling van een sporter met een VKB letsel waarbij het accent ligt op de methodische en efficiënte toepassing van de fysiotherapeutische interventies (level 1, blok 3). • De fysiotherapeut maakt een adviesverslag aan de trainer voor het hervatten van de sport, rekening houdend met de doelen van de sporter (level 1, blok 3). • De fysiotherapeut maakt een verslag over een advies betreffende te nemen maatregelen na afsluiting van de behandeling bij Diabetes patiënten (level 1, blok 3).
Preventief handelen	<ul style="list-style-type: none"> • De fysiotherapeut maakt een verslag van een advies voor het stimuleren van gezondheidsbevorderend gedrag bij een recreatieve handbalspeler

	<p>(level 1, blok 2).</p> <ul style="list-style-type: none"> • De fysiotherapeut geeft een PP presentatie aan een groep Diabetespatiënten waarin informatie over het evidence based beweegprogramma centraal staat (level 1, blok 3). • De fysiotherapeut ontwikkelt en beschrijft een concreet beweegprogramma van een groep met de chronische aandoening diabetes naar KNGF richtlijn(level 1, blok 3).
Wetenschappelijk onderbouwen	<ul style="list-style-type: none"> • De fysiotherapeut beschrijft aan hand van de 5-stappen-methodiek van Sackett hoe hij onderzoek naar validiteit en betrouwbaarheid van meetinstrumenten voor de knie zoekt, beoordeelt en implementeert in de behandeling van hobby en prestatiegerichte sporters (level 1, blok 1). • De sportfysiotherapeut beschrijft aan hand van de 5-stappen-methodiek van Sackett hoe hij kritisch wetenschappelijk bewijsmateriaal beoordeelt op relevantie, toepasbaarheid en kwaliteit en het resultaat van die beoordeling meeneemt in besluitvorming voor individuele patiënten (level 1, blok 2). • De sportfysiotherapeut beschrijft in eigen woorden zijn opvatting/visie over gezondheid en de rol van de sportfysiotherapeut binnen deze visie over gezondheid (level 1, blok 1).
Sturen van professioneel samenwerken	<ul style="list-style-type: none"> • De fysiotherapeut beschrijft zijn handelen bij peesletsel bij een prestatiegerichte sporter, vergelijkt dit met handelen van een collega in de praktijk (intradisciplinair) en relateert zijn bevindingen aan het onderwijs (level 1, blok 3).

7.4.2. portfolio-assessment 2:

- Beroepstaak: recreatieve en prestatiegerichte sporter
- Competenties: EHBSO, therapeutisch handelen, beroep innoveren, managen van innovatieprocessen, deskundigheidsbevordering, coaching van beroepsgenoten.
- Aantal studiepunten: 10 EC's.
- Plaats in het curriculum: na afloop van level 2.
- Producten:
 - In tabel 1 staan de algemene producten weergegeven die de student op zijn minst op moet nemen in zijn portfolio.
 - In tabel 2 worden alle producten weergegeven die de student in zijn archief-gedeelte heeft. De student kiest uit dat archief 5 producten en plaatst deze in zijn show-case-portfolio. Op basis van de algemene producten en de door de student geselecteerde producten komt de assessor tot een beoordeling van de competenties binnen de beroepstaak.

Algemeen	Product
1	<ul style="list-style-type: none"> • “Voldoende” beoordeling op theorie-assessment level 2 blok 3.
2	<ul style="list-style-type: none"> • “Voldoende” beoordeling op praktijk-assessment level 2 blok 3.
3	<ul style="list-style-type: none"> • Indien van toepassing verslagen van relevante participerende stages (in totaal 5 participerende stages gedurende de hele opleiding).
4	<ul style="list-style-type: none"> • Verslagen van 1 oriënterende stage (gerelateerd aan de context van dit portfolio assessment “hobby en prestatiegerichte sporter”.
5	<ul style="list-style-type: none"> • Verslagen en verantwoording betreffende vrije studieruimte,
6	<ul style="list-style-type: none"> • Voldaan aan de aanwezigheidseis level 2 (80%).
7	<ul style="list-style-type: none"> • Leeswijzer: hierin schetst de student zijn leerproces ten aanzien van de competenties en legt uit waarom hij bepaalde producten heeft gekozen.

Competentie	Product
EHBSO	<ul style="list-style-type: none"> • De fysiotherapeut beschrijft de procedures die worden gevolgd bij Basic Life Support na een hartaanval en bij bedreigde en belemmerde ademhalingsweg (level 1, blok 2). • De fysiotherapeut beschrijft een verslag van hoe te handelen bij wondbehandeling (level 1, blok 2). • De fysiotherapeut maakt een verslag van de fysiologische processen die ten grondslag liggen aan een acuut letsel van het kapsel waarbij zowel de membrana fibrosa als de membrana synovialis betrokken is en welke fysiotherapeutische interventies op dat moment geïndiceerd zijn (level 1, blok 2). • De fysiotherapeut maakt een verslag hoe te communiceren met de sporter

	<p>en betrokkenen zoals trainers en begeleiders na een acuut VKB letsel (level 1, blok 3).</p>
Therapeutisch handelen	<ul style="list-style-type: none"> • De fysiotherapeut maakt een verslag betreffende te nemen maatregelen na afsluiting van de behandeling bij Artrose patiënten (level 2, blok 1). • De fysiotherapeut beschrijft de aanpassing van een behandeling van een cliënt met artrose op basis van verandering van de klinische symptomen (level 2, blok 1). • De fysiotherapeut beschrijft een adviesverslag aan de trainer voor het hervatten van de sport na de revalidatie (level 2, blok 2). • Beschrijf een fysiotherapeutische rapportage aan de huisarts naar KNGF richtlijn van een sporter met schouderimpingement (level 2, blok 2). • De fysiotherapeut maakt een verslag hoe de revalidatie is afgestemd op de periodisering binnen het wedstrijdseizoen en houdt rekening met de persoonlijke doelen van de sporter (level 2, blok 3). • De fysiotherapeut beschrijft een behandeling bij een sporter na een inversietrauma op basis van de best beschikbare evidentie (level 2, blok 3).
Beroep innoveren	<ul style="list-style-type: none"> • De fysiotherapeut beschrijft en geeft een klinische les aan collegae over de specifieke testen van de schouder bij instabiliteit en impingement (level 2, blok 2). • De sportfysiotherapeut beschrijft de regionale mogelijkheden om financiële partners te vinden voor het opzetten van een project gericht op het bevorderen van de gezondheid (level 1, blok 1).
Managen van innovatieprocessen	<ul style="list-style-type: none"> • De fysiotherapeut maakt een verslag van het stappenplan dat hij/zij heeft gevolgd voor de implementatie van een concrete richtlijn voor revalidatie na een inversietrauma in de praktijk (level 2, blok 3).
Deskundigheid bevorderen	<ul style="list-style-type: none"> • De fysiotherapeut maakt een PP presentatie om collega's te scholen in de concrete richtlijn voor revalidatie na een inversietrauma in de praktijk (level 2, blok 3).
Coachen van beroepsgenoten	<ul style="list-style-type: none"> • De fysiotherapeut ondersteunt zijn collegae bij de uitleg en uitvoering van verschillende conditietesten in de praktijk (level 2, blok 3).

7.4.3. portfolio-assessment 3:

- Beroepstaak: topsporters
- Competenties: screenen, diagnosticeren, EHBSO, therapeutisch handelen
- Aantal studiepunten: 7,5 EC's.
- Plaats in het curriculum: na afloop van level 2.
- Producten:
 - In tabel 1 staan de algemene producten weergegeven die de student op zijn minst op moet nemen in zijn portfolio.
 - In tabel 2 worden alle producten weergegeven die de student in zijn archief-gedeelte heeft. De student kiest uit dat archief 2 producten en plaatst deze in zijn show-case-portfolio. Op basis van de algemene producten en de door de student geselecteerde producten komt de assessor tot een beoordeling van de competenties binnen de beroepstaak.

Algemeen	Product
1	<ul style="list-style-type: none"> • “Voldoende” beoordeling op theorie-assessment “topsport”.
2	<ul style="list-style-type: none"> • Indien van toepassing verslagen van relevante participerende stages (in totaal 5 participerende stages gedurende de hele opleiding).
3	<ul style="list-style-type: none"> • Verslagen van 1 oriënterende stage (relevante context).
4	<ul style="list-style-type: none"> • Voldaan aan de aanwezigheidseis level 2 (80%).
5	<ul style="list-style-type: none"> • Leeswijzer: hierin schetst de student zijn leerproces ten aanzien van de competenties en legt uit waarom hij bepaalde producten heeft gekozen.

Competentie	Product
Screenen	NVT
Diagnosticeren	NVT
EHBSO	<ul style="list-style-type: none"> • De fysiotherapeut maakt een verslag van de procedures die worden gevolgd na een luxatie van de schouder “on the field” (level 2, blok 2). • De fysiotherapeut Informeert op begrijpelijke wijze de sporter over de conclusies uit het onderzoek en het te verwachten herstel (level 2, blok 3).
Therapeutisch handelen	<ul style="list-style-type: none"> • De fysiotherapeut beschrijft een adviesverslag aan de trainer voor het hervatten van de sport na de revalidatie (level 2, blok 2). • Beschrijf een fysiotherapeutische rapportage aan de huisarts naar KNGF richtlijn van een sporter met schouderimpingement (level 2, blok 2). • De fysiotherapeut maakt een verslag hoe de revalidatie is afgestemd op de periodisering binnen het wedstrijdseizoen en houdt rekening met de persoonlijke doelen van de sporter (level 2, blok 3). • De fysiotherapeut beschrijft een behandeling bij een sporter na een inversietrauma op basis van de best beschikbare evidentie (level 2, blok 3).

7.4.4. portfolio-assessment 4:

- Beroepstaak: inactieve personen
- Competenties: screenen, diagnosticeren, therapeutisch handelen, preventief handelen, begeleiden van betrokkenen.
- Aantal studiepunten: 2,5 EC's.
- Plaats in het curriculum: na afloop van level 2.
- Producten:
 - In tabel 1 staan de algemene producten weergegeven die de student op zijn minst op moet nemen in zijn portfolio.
 - In tabel 2 worden alle producten weergegeven die de student in zijn archief-gedeelte heeft. De student kiest uit dat archief 2 producten en plaatst deze in zijn show-case-portfolio. Op basis van de algemene producten en de door de student geselecteerde producten komt de assessor tot een beoordeling van de competenties binnen de beroepstaak.

Algemeen	Product
1	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Case study in het kader van een participerende stage. In deze case study moeten aspecten uit de onderstaande producten zichtbaar in terug komen.</u>
2	<ul style="list-style-type: none"> • Verslagen van 1 oriënterende stage (relevante context).
3	<ul style="list-style-type: none"> • Voldaan aan de aanwezigheidseis level 2 (80%).
4	<ul style="list-style-type: none"> • Leeswijzer: hierin schetst de student zijn leerproces ten aanzien van de competenties en legt uit waarom hij bepaalde producten heeft gekozen.

Competentie	Product
Screenen	
Diagnosticeren	<ul style="list-style-type: none"> • De fysiotherapeut formuleert korte en lange termijndoelen bij een inactieve cliënt die als doel heeft zijn algemene conditie te verbeteren en weer te beginnen met tennis. De cliënt speelt een actieve rol in het formuleren van de doelen.
Therapeutisch handelen	<ul style="list-style-type: none"> • De fysiotherapeut maakt een verslag over evaluaties in een behandeltraject van een inactieve cliënt, waarbij expliciete keuzes gemaakt worden ten aanzien van meetinstrumenten op functie- en activiteitsniveau. • De fysiotherapeut beschrijft een adviesverslag aan de trainer voor het hervatten van de sport van een inactieve persoon na het volgen van een trainingsprogramma in de praktijk.
Preventief	<ul style="list-style-type: none"> • De fysiotherapeut maakt een verslag van een advies voor het

handelen	<p>stimuleren van gezondheidsbevorderend gedrag bij een cliënt die langere tijd inactief is geweest.</p> <ul style="list-style-type: none">• De fysiotherapeut beschrijft een voormeting en nameting van een inactieve cliënt na het volgen van een oefenprogramma in de praktijk.• De fysiotherapeut beschrijft een reflectieverslag van het eigen fysiotherapeutisch handelen tijdens de begeleiding van een groep inactieve personen.
Begeleiden van betrokkenen	<ul style="list-style-type: none">• De fysiotherapeut beschrijft welke maatregelen en adviezen gegeven zijn aan een inactieve persoon om weer deel te nemen aan een sport

7.4.5. portfolio-assessment 5:

- Beroepstaak: personen met een chronische ziekte
- Competenties: screenen, diagnosticeren, EHBSO, therapeutisch handelen, preventief handelen, professioneel samenwerken, verlenen van consultatie.
- Aantal studiepunten: 2,5 EC's.
- Plaats in het curriculum: na afloop van level 2.
- Producten:
 - In tabel 1 staan de algemene producten weergegeven die de student op zijn minst op moet nemen in zijn portfolio.
 - In tabel 2 worden alle producten weergegeven die de student in zijn archief-gedeelte heeft. De student kiest uit dat archief 2 producten en plaatst deze in zijn show-case-portfolio. Op basis van de algemene producten en de door de student geselecteerde producten komt de assessor tot een beoordeling van de competenties binnen de beroepstaak.

Algemeen	Product
1	<ul style="list-style-type: none"> • “Voldoende” beoordeling op theorie-assessment “chronische aandoeningen”.
2	<ul style="list-style-type: none"> • Indien van toepassing verslagen van relevante participerende stages (in totaal 5 participerende stages gedurende de hele opleiding).
3	<ul style="list-style-type: none"> • Verslagen van 1 oriënterende stage (relevante context).
4	<ul style="list-style-type: none"> • Voldaan aan de aanwezigheidseis level 2 (80%).
5	<ul style="list-style-type: none"> • Leeswijzer: hierin schetst de student zijn leerproces ten aanzien van de competenties en legt uit waarom hij bepaalde producten heeft gekozen.

Competentie	Product
Screenen	
Diagnosticeren	<ul style="list-style-type: none"> • De fysiotherapeut beschrijft een fysiotherapeutisch onderzoek conform de KNGF-richtlijn verslaglegging. Op basis hiervan maakt de fysiotherapeut een analyse van mogelijke contra-indicaties voor fysieke training van de cliënt met een chronische aandoening (level 2, blok 1).
EHBSO	<ul style="list-style-type: none"> • De fysiotherapeut maakt een verslag en beschrijft hierin de procedures die worden gevolgd bij Basic Life Support na een hartaanval (level 2, blok 1).
Therapeutisch handelen	<ul style="list-style-type: none"> • De fysiotherapeut maakt een verslag betreffende te nemen maatregelen na afsluiting van de behandeling bij Artrose patiënten (level 2, blok 1). • De fysiotherapeut beschrijft de aanpassing van een behandeling van een cliënt met artrose op basis van verandering van de klinische symptomen (level 2, blok 1).
Preventief handelen	<ul style="list-style-type: none"> • De fysiotherapeut past een beweegprogramma toe op een groep cliënten met bijvoorbeeld artrose (level 2, blok 1). • Beschrijf een voormeting en nameting van een cliënt na het volgen van het beweegprogramma artrose (level 2, blok 1).

	<ul style="list-style-type: none"> • De fysiotherapeut maakt een verslag van een advies voor het stimuleren van gezondheidsbevorderend gedrag bij een artrosepatiënt aan de hand van de Nederlandse norm voor gezond bewegen (level 2, blok 1). • Reflectieverslag van het eigen fysiotherapeutisch handelen tijdens de begeleiding van een groep (level 2, blok 2).
Professioneel samenwerken	<ul style="list-style-type: none"> • De fysiotherapeut maakt een verslag over afstemming van het behandelplan met andere fysiotherapeuten op het gebied van hartrevalidatie (level 2, blok 1). • De fysiotherapeut beschrijft een multidisciplinair behandelplan voor een COPD patiënt door overleg met de huisarts, specialist en de verpleegkundige (level 2, blok 2).
Verlenen van consultatie	<ul style="list-style-type: none"> • De fysiotherapeut coacht een collega bij het bepalen van korte en lange termijn doelen bij een COPD patient (level 2, blok 2).

Algemene opmerkingen over level 2:

- Aanwezigheidseis: Minimale aanwezigheid van 80% bij de contacturen van de onderwijsweek 4-6. Dit is tegelijkertijd ook toelatingseis tot de vaardigheidstoets en de kennistoets.
- Vaardigheidstoets: Met minimaal een “Voldoende” afronden van de vaardigheidstoets op het einde van het zesde blok. In de vaardigheidstoets staat het sportfysiotherapeutisch handelen van de student centraal. De student wordt gevraagd anhand van een schriftelijke casus in een half uur tijd het diagnostische en therapeutische proces voor te bereiden. Hierbij wordt getoetst of de student in staat is juiste procedures en technieken toe te passen op het gebied van de sportfysiotherapeutische zorg, ontwikkeling en kwaliteitszorg en voorlichting en preventie.
- Kennistoets: Met minimaal een “Voldoende” afronden van de kennistoets (reproductie en inzicht) op het einde van het zesde blok. Gedurende deze kennistoets wordt declaratieve kennis en probleemkennis op het niveau van toepassing getoetst. De kennistoets wordt in de vorm van multiple-choice vragen en twee open vragen aangeboden.

Let op: instapeis: de student moet het summatieve portfolio-assessment nummer 1 met een voldoende hebben afgerond om aan bovengenoemde toetsen deel te kunnen nemen.

Algemene opmerkingen over level 1:

- Aanwezigheidseis: Minimale aanwezigheid van 80% bij de contacturen van onderwijsweek 1-3.
- Vaardigheidstoets: Met minimaal een “Voldoende” afronden van de vaardigheidstoets aan het begin van het vierde onderwijsblok. Gedurende deze toets wordt de student in de gelegenheid gesteld aan de assessoren te laten zien dat hij in staat is zelfstandig en correct de gedurende level 1 aangeboden praktische vaardigheden uit te voeren (“skills”). Het tweede aandachtspunt

gedurende deze vaardigheidstoets zijn de communicatieve vaardigheden van de student. Het gaat hierbij vooral om het hanteren van feedbackregels en basisregels van motorisch leren. De student moet deze communicatieve vaardigheden kunnen toepassen bij de instructie van medestudenten.

- Kennistoets: Het minimaal een “Voldoende” afronden van de kennistoets aan het begin van het vierde onderwijsblok. Gedurende deze kennistoets wordt declaratieve kennis en probleemkennis op het niveau van oriëntering en toepassing getoetst. De kennistoets wordt in de vorm van multiple-choice vragen aangeboden.

Aan deze toetsen zijn geen instapeisen verbonden. De studieloopbaanbegeleiders zullen echter gedurende level 1 een advies uitbrengen in hoeverre de student klaar is voor het succesvol afronden van het level 1-assessment. Voor meer informatie wordt verwezen naar de nota ESP-studieloopbaanbegeleiding. De examencommissie van de ESP-opleiding kan op gegronde redenen de toelating tot het level 1 assessment weigeren.

Uitreiking diploma:

Het diploma en daarmee de titel ESP-sportfysiotherapeut wordt toegekend indien de student alle summatieve portfolio-assessments met minimaal een voldoende beoordeling heeft afgerond (32,5 EC's). Het diploma wordt uiterlijk twee maanden na het laatste summatieve assessment door de opleiding uitgereikt.

7.5 examenreglement

Assessoren

Voor de summatieve portfolio-assessments worden assessoren door de opleiding benoemd. De student heeft op deze benoeming geen invloed.

Kansen

De student heeft per studiejaar twee mogelijkheden het summatieve portfolio-assessment te doen. De eerste kans wordt vastgesteld door de ESP-opleiding. Deze eerste kans moet door de student waargenomen worden. Niet opkomen of het onvoldoende scores van deze kans leidt automatisch tot het vervallen van de eerste kans. De tweede kans wordt in overleg tussen student en ESP-opleiding vastgesteld. Dezelfde procedure geldt ook voor de theorie- en vaardigheidstoetsen. Voor het aanleveren van de 5 summatieve portfolio-assessments gelden de volgende termijnen:

Portfolio 1: de student dient dit portfolio uiterlijk 1 november 2017 aan te leveren.

Portfolio 2: de student dient dit portfolio uiterlijk 1 juni 2018 aan te leveren.

Portfolio 3: de student dient dit portfolio uiterlijk 1 augustus 2018 aan te leveren.

Portfolio 4: de student dient dit portfolio uiterlijk 1 augustus 2018 aan te leveren.

Portfolio 5: de student dient dit portfolio uiterlijk 1 augustus 2018 aan te leveren.

Deelname aan schriftelijke assessments:

- De student moet uiterlijk 5 minuten voor aanvang van het assessment in het lokaal aanwezig zijn.
- De student heeft alleen het materiaal bij zich om het schriftelijk examen te maken.
- De student kan zijn werk op zijn vroegst 30 minuten na aanvang van het assessment inleveren. Tijdens de laatste 15 minuten is inleveren niet toegestaan.
- Indien een student niet aanwezig is of maximaal 15 minuten te laat komt vervalt de betreffende kans voor deze student.

Vaststelling tentamenuitslag:

- De beoordeling van het schriftelijk tentamen en het eindexamen geschiedt voor iedere kandidaat afzonderlijk en wordt uitgedrukt in cum Laude, goed, voldoende, matig, onvoldoende.
- Bij praktijktentamens wordt de beoordeling uitgedrukt in voldaan/niet voldaan.
- Is de uitslag van een tentamen/examen onvoldoende, dan heeft de student eenmaal het recht op een herkansing. Is de uitslag van de herkansing onvoldoende dan wordt een mondeling examen afgesproken op een door de docent te bepalen tijdstip. Is de uitslag van het mondeling examen onvoldoende is deelname aan het eindexamen niet mogelijk.

Bekendmaking tentamenuitslag:

De uitslagen van tentamens/examens zal uiterlijk 4 dagen na het afnemen van de tentamens/examens aan de student worden medegedeeld.

Inzagerecht:

De student heeft uiterlijk na 4 dagen recht op inzage van de opgaven, de beoordelingscriteria en het door hem/haar gemaakte examen.

Bewijsstuk:

Ten bewijze dat de student een tentamen met goed gevolg heeft afgelegd, wordt een daarop betrekking bewijsstuk uitgereikt door de opleiding.

Ten bewijze dat de student het examen met goed gevolg heeft afgelegd wordt een getuigschrift uitgereikt

Onregelmatigheden:

Indien een student zich tijdens het tentamen aan enige onregelmatigheid schuldig maakt, kan hem, door de tentaminerende docent verdere deelneming aan het tentamen worden ontzegd.

Indien de onregelmatigheid van het tentamen na afloop wordt ontdekt, kan de betreffende docent de betreffende student de beoordeling onthouden.

Normering:

Het criterium voor een voldoende resultaat wordt bepaald op basis van het soort tentamen dat wordt afgenomen. In de tweekeuzevorm wordt het correct scoren van 75% (= een 6) van het maximaal te scoren aantal valide items gehanteerd. In de driekeuze en vierkeuzevariant ligt de cesuur op 50% van het maximaal aantal te scoren aantal items. (= een 6).

Hoofdstuk 8. Jaarplanning

Level 1	Blok 1	Activiteiten
	datum	Inhoud
	18 t/m 23 sept 2016	Start van de opleiding, onderwijsweek van blok 1 level 1
	24 sept t/m 30 jan 2017	Tijd voor de verdiepende opdrachten en afronding van blok 1.

Level 1	Blok 2	Activiteiten
	datum	Inhoud
	31 jan t/m 4 febr 2017	Tijd voor de voorbereidende opdrachten van onderwijsblok 2.
	5 t/m 10 febr 2017	Onderwijsweek van blok 2 level 1.
	11 febr t/m 1 april 2017	Tijd voor de verdiepende opdrachten en afronding van blok 2.

Level 1	Blok 3	Activiteiten
	datum	Inhoud
	2 april t/m 8 april 2017	Tijd voor de voorbereidende opdrachten van onderwijsblok 3.
	9 t/m 14 april 2017	Onderwijsweek van blok 3 level 1.
	15 april t/m 1 sept 2017	Tijd voor de verdiepende opdrachten en afronding van blok 3.

* Inclusief de zomervakantie.

De planning van level 2 wordt nog bekend gemaakt.

Hoofdstuk 9. Overige activiteiten

Naast het contactonderwijs van de 6 onderwijsblokken zijn er een aantal activiteiten gepland die onderdeel zijn van de ESP-opleiding.

1. Studieloopbaanbegeleiding: In de ESP-nota "studieloopbaanbegeleiding" wordt alle benodigde informatie gegeven over de doelen en de structuur van de loopbaanbegeleiding gedurende de opleiding. Dit document is te vinden in de digitale ESP-studieruimte.
2. Stage: gedurende de opleiding loopt de student 3 oriënterende en 3 participerende stages. De doelen en de structuur van de stages worden beschreven in het document ESP-stagenota. Ook dit document is te vinden in de digitale ESP-studieruimte.
3. Vrije studieruimte: ESP honoreert leer- en scholingsactiviteiten op het gebied van de sportfysiotherapie buiten de ESP-opleiding. Hoe dit werkt staat in het bijbehorende document in de digitale ESP-studieruimte beschreven.