

Lokaal Opleidingsplan Medische Vervolgopleiding Sportgeneeskunde

Canisius Wilhelmina Ziekenhuis

Auteurs:

Drs. I.T.J. Hendriks (sportarts & opleider)
Drs. R. Vesters (sportarts & plaatsvervangend opleider)
Drs. H. Joosten (sportarts)
Drs. A. Migchielsen (manager bedrijfsvoering sportgeneeskunde)
K.A. Acket (onderwijskundige)

Mede namens:

Drs. D. Veeneman (aios)
Drs. J. Mooren (aios)
Drs. S. Elbers (aios)

27 september 2019

Lokaal Opleidingsplan Medische Vervolgopleiding Sportgeneeskunde

Canisius Wilhelmina Ziekenhuis

Inhoudsopgave

1.	Inleiding	5
1.1	Canisius Wilhelmina Ziekenhuis	5
1.1.1	Organisatiestructuur	5
1.1.2	Opleidingsziekenhuis	6
1.1.3	Erkende postacademische opleidingen	6
1.1.4	Opleidingsklimaat	7
1.1.5	Leerhuis	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
1.1.6	Centrale Opleidingscommissie (COC)	7
1.1.7	OOR-ON	8
1.2	Kwaliteitscyclus	8
1.3	Docentprofessionalisering	8
1.4	Afdeling Sportgeneeskunde	9
1.5	Taken en verantwoordelijkheden	10
1.5.1	De opleidingsgroep	10
1.5.2	Taken en verantwoordelijkheden opleidersgroep	10
1.5.3	Taken en verantwoordelijkheden opleidingsgroep	11
1.5.4	Taken en verantwoordelijkheden AIOS	12
2.	Inhoud van de opleiding in CWZ	13
2.1	Introductie AIOS	13
2.2	Structuur van de opleiding	13
2.2.1	EPA's	14
2.2.2	Bekwaamheidsniveaus en ijkpunten	14
3.	Vormgeving van de opleiding - stages	15
3.1	Sportgeneeskunde 1	15
3.1.1	Werkzaamheden	15
3.1.2	Beoordeling en supervisie	15
3.2	Cardiologie	15
3.2.1	Werkzaamheden	15
3.2.2	Beoordeling en supervisie	16
3.3	Pulmonologie	16
3.3.1	Werkzaamheden	16
3.3.2	Beoordeling en supervisie	17

Lokaal Opleidingsplan Medische Vervolgopleiding Sportgeneeskunde

Canisius Wilhelmina Ziekenhuis

3.4	Orthopedie	17
3.4.1	Werkzaamheden	17
3.4.2	Beoordeling en supervisie	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
3.5	Huisartsgeneeskunde	19
3.5.1	Werkzaamheden	19
3.5.2	Beoordeling en supervisie	19
3.6	Sportgeneeskunde 2	19
3.6.1	Werkzaamheden	19
3.6.2	Beoordeling en supervisie	21
3.7	Verdieping sportgeneeskunde	21
4.	Begeleiding, beoordeling en toetsing	22
4.1	Begeleiding	22
4.2	Beoordeling en toetsing	22
4.2.1	Gesprekscyclus	22
4.2.2	Beoordeling en toetsing	22
4.2.3	Bekwaam verklaren EPA's	23
4.3	Portfolio	23
5.	Onderwijs	24
5.1	Landelijk cursorisch onderwijs	24
5.2	Regionaal onderwijs	24
5.2.1	Refereeravonden	24
5.3	Lokaal onderwijs	24
5.3.1	Lokaal thematisch onderwijs	24
5.3.2	Onderwijs Cardiologie	24
5.3.3	Onderwijs Pulmonologie	24
5.3.4	Onderwijs Orthopedie	25
5.3.5	Discipline Overstijgend Onderwijs (DOO)	25
5.3.6	Overig	25
6.	Maatschappelijke thema's & profilering	26
6.1	Medisch leiderschap	26
6.2	Patiëntveiligheid	26
6.3	Doelmatigheid van zorg	26
6.4	Kwetsbare ouderen	26
6.5	Wetenschap	27
6.6	Onderwijs	27

Lokaal Opleidingsplan Medische Vervolgopleiding Sportgeneeskunde

Canisius Wilhelmina Ziekenhuis

7.	Onderzoek en wetenschap	28
8.	Kwaliteitszorg	29
8.1	Kwaliteitsbeleid opleiding	29
9.	Bijlagen	30
9.1	Bijlage 1: Kaderbesluit CCMS	30
9.2	Bijlage 2: Specifiek besluit sportgeneeskunde	30
9.3	Bijlage 3: Rapport Scherpbier 2.0	30
9.4	Bijlage 4: Planning DOO Workshops	31
9.5	Bijlage 5: Planning maandelijks onderwijsuur DOO	32
9.6	Bijlage 6: Schema introductie arts-assistenten CWZ	33
9.7	Bijlage 7: Interne kwaliteits	

1. Inleiding

Dit document beschrijft het lokale opleidingsplan van de medische vervolgopleiding Sportgeneeskunde van het Canisius Wilhelmina Ziekenhuis te Nijmegen.

In het plan is een vertaling gemaakt van het landelijke opleidingsplan Sportgeneeskunde naar de lokale opleidingssituatie in het CWZ. Met behulp van het landelijke en lokale plan kan de individuele AIOS zijn of haar individuele opleidingsplan (POP) samenstellen. Dit plan is in samenspraak met de stafleden, stage-opleiders en aios sportgeneeskunde tot stand gekomen.

1.1 Canisius Wilhelmina Ziekenhuis

Het Canisius-Wilhelmina Ziekenhuis (CWZ) is het ziekenhuis voor de regio Nijmegen met 310 medisch specialismen, 8 paramedische afdelingen en 5 specifieke afdelingen als spoedeisende hulp en IC. Bijna 4000 medewerkers en vele vrijwilligers leveren dagelijks persoonlijke zorg aan de patiënten.

1.1.1 Organisatiestructuur

CWZ heeft een unitstructuur. De kern van deze structuur is gelegen in een verdere decentralisatie van verantwoordelijkheden naar resultaatverantwoordelijke eenheden respectievelijk units die gezamenlijk de doelen van CWZ realiseren. In deze structuur worden drie soorten resultaatverantwoordelijke units onderscheiden:

- Zorgunits (zoals heelkunde en interne geneeskunde)
- Capaciteitsunits (zoals radiologie en de laboratoria)
- Serviceunits (zoals personeel en organisatie, leerhuis, technische infrastructuur),

Al deze resultaatverantwoordelijke units stellen binnen overeengekomen centrale kaders en beleidslijnen hun eigen beleid op en voeren dit, na goedkeuring van hun beleidsplan door de raad van bestuur, zelfstandig uit. Er zijn contractrelaties tussen de units onderling en tussen de units en de raad van bestuur. Alle units rapporteren aan de raad van bestuur. Sportgeneeskunde valt onder de zorgunits en is binnen het CWZ een zelfstandige unit.



Figuur 1. Organogram Canisius Wilhelmina Ziekenhuis

1.1.2 Opleidingsziekenhuis

Als belangrijkste taak heeft het CWZ het bieden van goede patiëntenzorg. Aan de kwaliteit van die zorg kunnen opleiding, onderwijs en onderzoek in belangrijke mate een bijdrage leveren. De medische, verpleegkundige en paramedische opleidingen vormen dan ook een van de speerpunten van het CWZ. Het hoge niveau van kennis en kunde is te danken aan de opleidingsstatus van het CWZ. De opleiding van vele professionals per jaar houdt het ziekenhuis alert en maakt dat de medische en verpleegkundige zorg elke dag beter wordt.

Het CWZ is naast een opleidingsziekenhuis ook één van de 27 topklinische opleidingsziekenhuizen in Nederland. Meerdere ziekenhuizen met topklinische voorzieningen werken met elkaar samen in de Stichting samenwerkende Topklinische Ziekenhuizen (STZ). Daarnaast werkt het CWZ veel samen met diverse zorgpartners binnen en buiten de regio.

Het CWZ is ook deelnemer aan Santeon. Dit is een ondersteunend kwaliteitskenmerk waarin het Catharina-ziekenhuis Eindhoven, Maasstad Ziekenhuis Rotterdam, Martini Ziekenhuis Groningen, Medisch Spectrum Twente Enschede, Onze Lieve Vrouw Gasthuis Amsterdam, St. Antonius Ziekenhuis Utrecht en het Canisius Wilhelmina Ziekenhuis Nijmegen samenwerken en gezamenlijke punten en ontwikkelingen betreffende de opleidingen behandelen.

1.1.3 Erkende postacademische opleidingen

Het CWZ kent de volgende erkende postacademische medische en nauw verwante opleidingen:

- **Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS) erkende opleidingen**

- Anesthesiologie
- Cardiologie
- Dermatologie
- Gynaecologie/Verloskunde
- Heelkunde
- Interne Geneeskunde
- Keel-, Neus- en Oorheelkunde
- Kindergeneeskunde
- Longziekten
- Medische Microbiologie
- Neurochirurgie
- Neurologie
- Klinische Neurofysiologie
- Oogheelkunde
- Pathologie
- Plastische Chirurgie
- Psychiatrie
- SEH
- Sportgeneeskunde
- Urologie

- **Niet RGS erkende opleidingen**

- Klinische Chemie
- Klinische Farmacie
- Medische Psychologie
- Klinische Fysica
- Klinische Geriatrie (stage Huisartsen geneeskunde)

- **Medisch specialistische vervolgoopleidingen**

- Orthopedie (stage voor opl. Sportgeneeskunde)
- Cardiologie (stage voor opl. Sportgeneeskunde)

1.1.4 Opleidingsklimaat

Het CWZ streeft naar een veilig en laagdrempelig opleidingsklimaat in een kliniek waar het prettig werken is. We willen werken aan het nieuwe opleiden en werken aan continue verbetering van kwaliteit. Dat kan alleen als er een open sfeer is, waarbij er ruimte is voor evaluatie en feedback van en door alle betrokkenen.

Binnen CWZ is een grote bereidheid om in te gaan op persoonlijke ontwikkelvragen; van medisch specialisten en assistenten, maar ook van verpleegkundigen en andere professionals. Verschillende commissies denken samen met de CWZ Academie mee over uitdagende opleidingsplannen en -mogelijkheden, en signaleren waar de mensen op de werkvloer behoefte aan hebben.

Als vakgroep Sportgeneeskunde onderschrijven en ondersteunen wij deze kernwaarden van harte.

1.1.5 CWZ Academie

Het CWZ heeft een eigen CWZ Academie, die een actieve rol speelt bij het monitoren van de kwaliteit van de medische vervolgopleidingen. Naast het monitoren, faciliteren en ondersteunen van de kwaliteitscyclus wordt in samenwerking met de arts-assistentenvereniging (AAV) het discipline overstijgend onderwijs (DOO) georganiseerd. Tevens kent de CWZ Academie een eigen kennis- en expertisecentrum voor wetenschappelijk onderzoek, het Research Support Office (RSO). Dit bureau ondersteunt onderzoekers bij het doen van wetenschappelijk onderzoek binnen het CWZ.

1.1.6 Centrale Opleidingscommissie (COC)

Het CWZ heeft een actieve centrale opleidingscommissie (COC), die kwaliteitsborging, kennisdeling en implementatie van het (nieuwe) opleiden als doelen heeft. De werkzaamheden van de COC vloeien voort uit de in het Kaderbesluit van het Centraal College Medisch Specialismen (CCMS) omschreven taken of hangen daar nauw mee samen.

De COC heeft een brede samenstelling:

- Alle opleiders (bij afwezigheid de plaatsvervangend opleider)
- Beoogd opleiders vanaf het in gang zetten van de aanvraag van een nieuwe opleiding
- Het lid van de Raad van Bestuur met het aandachtsgebied opleidingen
- De affiliatiecoördinator (opleiden co-assistenten)
- De voorzitter van de wetenschapscommissie (op afroep)
- Voorzitter arts-assistenten Vereniging (AAV)
- De afgevaardigde van de managers bedrijfsvoering
- De medisch manager CWZ Academie /decaan (tevens voorzitter COC)
- De manager bedrijfsvoering van de CWZ Academie
- De coördinator onderwijskundige medische vervolgopleidingen van de CWZ Academie.

De COC vergadert zesmaal per jaar volgens een vaste agenda waarin diverse facetten van de kwaliteit van de opleidingen aan bod komen. Veelal worden de vergaderingen gestart met één of zo nodig meerdere (actuele) discussieonderwerpen gevolgd door de vaste agendapunten: verslaglegging (actielijst, overzicht van in gang zijnde acties, lijst van afgehandelde acties en besluitenlijst), ingekomen stukken, kwaliteitsbewaking van opleidingen, mededelingen en rondvraag.

In 2015 is een besluit genomen de vergaderfrequentie te verlagen naar 6 maal per jaar, waarbij de vrijgevallen tijd wordt ingevuld met themabijeenkomsten in het kader van docentprofessionalisering, geaccrediteerde nascholing voor alle opleidende specialisten en hun aios.

- Sportgeneeskunde is heel erg betrokken bij opleiden in het CWZ. Irene Hendriks is lid van het dagelijks bestuur van het COC en Rob Vesters is affiliatiecoördinator.

1.1.7 OOR-ON

Het opleidingscluster is onderdeel van de Onderwijs en Opleidingsregio Oost-Nederland (OOR-ON). Vanuit de diverse centra wordt er nauw samengewerkt met andere specialismen en is er ook onderling ruimte voor overleg en verdieping. De opleiding tot sportarts in de OOR-ON is een gezamenlijke inspanning van de aios en de gehele opleidingsgroep. De aios is zelf verantwoordelijk voor het leerproces, de (plaatsvervangend) opleider en de opleidingsgroep zijn verantwoordelijk voor een veilig opleidingsklimaat dat leren bevordert. Dit vraagt een open en actieve houding van aios en opleidingsgroep, zoals omschreven in de opleidingsvisie van de OOR-ON.

1.2 Kwaliteitscyclus

Om de kwaliteit van de medische vervolgoopleidingen in het CWZ te meten is er een interne kwaliteitscyclus (zie: Kwaliteitscyclus medische vervolgoopleidingen CWZ). In deze cyclus van vijf jaar zijn er een aantal momenten waarop opleidingsgroepen op verschillende momenten een aantal kwaliteitsinstrumenten kunnen inzetten en daar ook de nodige actiepunten uit kunnen formuleren. Deze worden verwerkt in een actieplan en wordt naar de COC en de CWZ Academie gestuurd.

De opleidingsgroep, onder begeleiding van de COC, moet een PDCA-cyclus in werking hebben en de verbeterpunten die daaruit volgen periodiek kunnen verantwoorden met een verslag dan wel via de notulen van de opleidingsvergaderingen. Deze documentatie dient terug te vinden of opvraagbaar te zijn bij een visitatie of tussentijdse externe toetsing. Vanuit de CWZ Academie zal dit verslag en het actieplan viermaal per jaar gescreend worden en de verschillende meetinstrumenten van dat betreffende jaar.

De regie van de kwaliteitszorg ligt bij de opleidingsgroepen, maar dit betekent niet dat kwaliteitszorg vrijblijvend is.

1.3 Docentprofessionalisering

In het kader van docentprofessionalisering stelt de RGS dat de leden van de opleidingsgroep ten minste een keer in de vijf jaar aantoonbaar geaccrediteerde didactische scholingen gevolgd dienen te hebben. Zij worden op hun didactische vaardigheden getoetst middels visitaties. Binnen het COC van het CWZ is verplicht gesteld dat ieder lid van de opleidingsgroep jaarlijks ten minste 2 uur aan didactisch scholing volgt. Dit wordt gefaciliteerd door middel van de eerder genoemde thema-avonden (zie hoofdstuk 1.1.5). De opleiders borgen dat elk lid van de opleidingsgroep zich aantoonbaar voldoende professionaliseert in opleidingstaken. Daarnaast zijn de leden van de opleidingsgroep zich bewust dat zij een rolmodel voor de aios zijn en handelen hiernaar.

1.4 Afdeling Sportgeneeskunde

De afdeling Sportgeneeskunde van het CWZ is een zelfstandige unit. Het management bestaat uit een dual management, namelijk een medisch manager (I.T.J. Hendriks) en een manager bedrijfsvoering (A. Migchielsen). Alle sportartsen maken deel uit van de medische staf en zijn lid van de Vereniging Specialisten van Dienstverband (VSD).

Het bestuur van de VSD heeft ook een vertegenwoordiger in het stafbestuur van het CWZ. De managers bedrijfsvoering en medisch managers hebben gezamenlijk en tweewekelijks overleg met de Raad van Bestuur en de medische staf van het ziekenhuis waarin vooral het ziekenhuis brede medisch beleid wordt besproken.

Op de afdeling Sportgeneeskunde wordt de reguliere sportgeneeskundige zorg aan sporters van verschillend niveau aangeboden. Daarnaast worden alle (verplichte) sportmedische onderzoeken verricht. In het kader van Exercise is Medicine wordt de expertise van de sportarts ook ingezet bij chronisch zieken, zoals hartfalen, Parkinson en oncologische revalidatie. In het kader van sportmedische begeleiding is 1 van de sportartsen teamarts van het Nederlands Volleybal team. Er wordt ondersteuning geboden bij lokale sportevenementen zoals de Nijmeegse vierdaagse, Ronde van Nijmegen, Groesbeeks Gruwelijkste. Verder is er voor de sportartsen in opleiding een samenwerking met de KNVB voor het begeleiden van nationale selectie van jeugdteams tijdens (inter)nationale wedstrijden. Voor een aantal verenigingen waaronder topjudo Nijmegen, Hazenkamp (top-turnen) en NMHC Nijmegen (hockey), phocas (roeien) wordt een totaal pakket geboden van sportmedische begeleiding waaronder preventieve sportmedische onderzoeken, blessurepreventie en behandeling, multi-disciplinair overleg met trainer en fysiotherapeut.

Sportgeneeskunde CWZ heeft zowel een polikliniek op de hoofdlocatie van het CWZ als ook in de buitenpoli in de Waalsprong (Nijmegen Noord). De afdeling sportgeneeskunde werkt nadrukkelijk samen met name met orthopedie, radiologie, longgeneeskunde, cardiologie en neurologie. Verder is er een goede relatie met huisartsen in de regio.

Daarnaast worden sportmedische onderzoeken en sportmedische begeleiding verricht in SportQube. Dit is een topsport accommodatie op 1 km afstand van het CWZ voor judo, turnen en rugby. De sportmedische afdeling van SportQube is een samenwerking tussen de afdeling Sportgeneeskunde van het CWZ en HAN SENECA. Er wordt gestreefd naar talentontwikkeling en (top)sportinnovatie door het beste van sport, wetenschappelijk onderwijs en sportmedische zorg samen te brengen op één plek. Er wordt ook nadrukkelijk samengewerkt met fysiotherapeuten uit het pand. Daarnaast krijgen scholieren van de HAN en ROC sport en bewegen onderwijs in SportQube en is er een team van topsport Gelderland.

Het team van sportgeneeskunde bestaat naast de sportartsen uit 3 ondersteuners die zowel secretaresse zijn als biometristen. Verder is een teamhoofd en een manager bedrijfsvoering.

Naast de opleiding sportgeneeskunde wordt ook in de opleidingsregio samengewerkt met het Radboud UMC voor de masterfase geneeskunde (co-assistentenschappen). De afdeling heeft het hele jaar door co-assistenten sociale geneeskunde die gedurende vier weken een co-schap sportgeneeskunde volgen vanuit het Radboud UMC. Daarnaast zijn er ook co-assistenten die een keuze co-schap sportgeneeskunde gedurende 2 à 3 maanden komen volgen uit diverse regio's.

Onderstaand beschrijven wij als vakgroep sportgeneeskunde hoe wij vorm geven aan het Landelijk Opleidingsplan Sportgeneeskunde en heten wij onze aios van harte welkom.

1.5 Taken en verantwoordelijkheden

1.5.1 De opleidingsgroep en opleidingscommissie

De opleidingsgroep binnen het CWZ bestaat uit de volgende personen:

- Hoofdopleider Sportgeneeskunde drs. I.T.J. Hendriks (Irene)
- Plaatsvervangend opleider Sportgeneeskunde drs. R. Vesters (Rob)
- Sportarts drs. H. Joosten (Hilde)

De opleidingscommissie bestaat uit de opleidingsgroep en onderstaande geneeskundig specialisten:

- Deelopleider Cardiologie dr. J. Remmen (Jaap)
- Deelopleider Pulmonologie dr. A. van Veen (Anneke)
- Deelopleider Orthopedie dr. S. Koëter (Sander)
- Deelopleider Huisartsgeneeskunde dr. H. Schers (Henk)

1.5.2 Taken en verantwoordelijkheden opleidersgroep en opleidingscommissie

Drs. I.T.J. Hendriks (hoofdopleider) en drs. R. Vesters (plaatsvervangend opleider) en drs. H. Joosten vormen de opleidersgroep Sportgeneeskunde. Zij bewaken de kwaliteit, inhoud en vormgeving van de opleiding tot sportarts in het CWZ, waarbij de hoofdopleider sportgeneeskunde de eindverantwoordelijkheid heeft en de regie voert over de gehele opleiding.

Een aantal belangrijke taken van de opleiders zijn:

Competentie-ontwikkeling:

- De opleiders stellen de aios in staat om de competenties van de opleiding tot minimaal het gewenste niveau te ontwikkelen.
- De opleiders stemmen de inhoud en het niveau van de opleidingsactiviteiten individueel af op de aios.
- De opleiders bieden de aios ruimte om richting te geven aan zijn/haar IOP.
- De opleiders geven gevraagd en ongevraagd feedback op het functioneren van de aios.
- De opleiders zijn medeverantwoordelijk voor het bewaken van de leercurve door middel van het houden van voortgangsgesprekken, gebruikt portfolio en lopend systeem voor bekwaamverklaringen.

Professionalisering:

- De opleiders borgen dat elk lid van de opleidingsgroep zich aantoonbaar voldoende professionaliseert in opleidingstaken.
- De opleiders zijn een rolmodel voor de aios en worden op hun didactische vaardigheden getoetst middels visitaties.

Organisatie en ontwikkeling:

- De opleiders vertalen de gedeelde visie op opleiden uit in de vakgroep en in de instelling.
- De opleiders hebben als taak om te zorgen voor een goede organisatie van opleidingsactiviteiten zoals supervisie, feedback geven, voortgangsgesprekken, onderwijs, werkoverleg, introductiedagen voor de aios.
- De opleiders zijn verantwoordelijk voor de dagelijkse begeleiding van werkzaamheden op de afdeling.

- De opleiders maken een duidelijke verdeling van de (opleidings)rollen binnen de opleidingsgroep. Zo is de hoofdopleider eindverantwoordelijk en draagt de plaatsvervangend opleider zorg voor het onderwijsschema.

Opleidingsklimaat:

- De opleiders zorgen voor een veilig opleidingsklimaat met laagdrempelige bereikbaarheid en beschikbaarheid.
- De opleiders maken afspraken over supervisie, werktijden, diensten, nevenactiviteiten.
- De opleiders bewaken de verhouding tussen werkzaamheden in het kader van de opleiding en 'productie'.
- De opleiders faciliteren cq zorgen voor vrijstelling van werkzaamheden voor deelname aan (verplicht) cursorisch onderwijs. Daarnaast mag ook tijd worden vrijgemaakt voor deelname aan werkgroepen of commissies voor de maatschappelijke thema's.

Voor alle taken en verantwoordelijkheden wordt verwezen naar het kaderbesluit CCMS en Scherpbier 2.0 (zie bijlage 1 en 3).

1.5.3 Taken en verantwoordelijkheden opleidingsgroep en opleidingscommissie

In het CWZ worden de stages cardiologie en longgeneeskunde aangeboden door afdelingen met een eigen RGS-erkenning. Taken en verantwoordelijkheden zoals omschreven in het kaderbesluit CCMS zijn voor deze groepen niet anders dan voor de Sportgeneeskunde. De vakgroep orthopedie heeft geen eigen RGS-opleidingserkenning, maar is binnen de sportgeneeskunde-opleiding al lang betrokken binnen het CWZ.

- Taken en verantwoordelijkheden voor de opleidingsgroep is dat zij 4x/jaar een bijeenkomst houdt met thema's die herleidbaar zijn tot het opleidingsplan.
- De opleidingscommissie sluit twee maal per jaar hierbij aan.

Verder worden voor de opleidingscommissie de volgende taken en verantwoordelijkheden toegevoegd:

- Als extra verantwoordelijkheid wordt gevraagd actief zorg te dragen voor een sportgeneeskundig relevante invulling van de stage.
- Competentie-ontwikkeling voor het stage verlenende specialisme, maar primair om het verwerven van kennis en vaardigheden die nodig zijn voor het zelfstandig functioneren als sportarts.

Voortgangsgesprekken

De hoofdopleider sportgeneeskunde is bij alle voortgangsgesprekken aanwezig gedurende alle verplichte onderdelen van de opleidingsportgeneeskunde.

1.5.4 Taken en verantwoordelijkheden AIOS

Competentie-ontwikkeling:

- De aios is verantwoordelijk voor het formuleren van eigen leerdoelen en het zodanig organiseren van werkzaamheden dat deze leerdoelen bereikt kunnen worden. In samenspraak van de opleider van de desbetreffende stage wordt een individuele stage gerealiseerd.
- De aios is verantwoordelijk voor het bijhouden van het portfolio en gebruik maken van de toetsinstrumenten die zijn opgenomen in het portfolio in de (minimale) frequentie zoals daarin aangegeven.
- De aios is verantwoordelijk voor het bijhouden van een Individueel Opleidings Plan (IOP).
- De aios dient het initiatief te nemen tot het vragen om feedback, invullen van diverse toetsmethodes en het initiëren van afspraken voor start-, voortgangs- en eindgesprekken.
- De aios houdt een checklist bij met tijdsbesteding.
- De aios is verantwoordelijk voor het doorgeven van wijzigingen die optreden in het opleidingsschema aan het Landelijk Opleidingsinstituut en de RGS.

Professionalisering:

- De aios woont **alle** verplichte cursussen bij die in het kader van de opleiding georganiseerd worden. Hieronder valt het landelijk georganiseerd onderwijs door of voor het NIOS; het lokaal georganiseerde thematisch onderwijs en de overige verplichte opleidingsmomenten (waaronder de wetenschappelijke bijeenkomsten, het SportMedischWetenschappelijk Jaarcongres en participatie in de regionaal georganiseerde refereeravonden).
- De aios levert een actieve bijdrage aan het lokale sportgeneeskunde onderwijs en de regionale refereeravonden. De derde jaars aios sportgeneeskunde coördineert dit.

Organisatie en ontwikkeling:

- De aios participeert tevens in het verder ontwikkelen en verbeteren van de opleiding tot sportarts binnen CWZ. Meedenken over mogelijkheden de opleiding op lokaal niveau verder te verbeteren (bijv. de samenwerking met de revalidatiegeneeskunde op gebied van oncologische revalidatie, de samenwerking met cardiologie op gebied van hartrevalidatie, de opzet van een gezamenlijk sportcardiologisch spreekuur en samenwerking met de afdeling radiologie).
- De aios neemt deel aan verbeterprojecten ten gunste van de opleiding in het algemeen door middel van participatie in diverse landelijke en lokale relevante commissies op gebied van organisatie en inhoud van de opleiding.
- 2x/jaar wordt er aansluitend aan de opleidingsvergadering Verwonder en Verander georganiseerd.

Opleidingsklimaat:

- De aios draagt individueel bij aan optimalisering van het opleidingsklimaat o.a. door participatie aan diverse enquêtes en deelname aan diverse overlegorganen, zoals de COC
- De aios toont verantwoordelijkheid voor het functioneren van collega's en weten met wie zij eventuele zorgen hierover kunnen bespreken.

Voor alle taken en verantwoordelijkheden wordt ook hier verwezen naar rapport Scherpbier 2.0.

2. Inhoud van de opleiding in CWZ

2.1 Introductie AIOS

De introductie in het CWZ wordt geregeld via de CWZ Academie. Voor alle nieuwe a(n)ios is vastgesteld welke introductie-onderdelen verplicht zijn. Deze zijn vastgesteld door de CWZ Academie samen met de COC. Een algemene introductie en EWS/BLS-cursus zijn onderdeel voor de sportarts i.o. Het volgen van e-learnings over DBC/DOT, EWS en BLS en lessen over infectiepreventie, hygiëne etcetera zijn hier ook aan gekoppeld. Deze worden allen gevolgd op de eerste introductiedag, evenals de scholing voor het werken met het EPD programma HiX. Een tweede introductiedag wordt aangeboden waarin er dieper wordt ingegaan op het voorkomen van voorschrijffouten in HiX, patiëntveiligheid, voorschrijven van medicatie en DBC/DOT's. Ook wordt de aios intervisie aangeboden en kunnen zij deelnemen aan scholingen in de regio, zoals de Self Directed Learner waarin dieper wordt ingegaan op het vormgeven van een Individueel Opleidingsplan (IOP). Een overzicht van het gehele introductieprogramma is opgenomen in de bijlage (zie bijlage 6).

2.2 Structuur van de opleiding

Structuur van de opleiding binnen het CWZ ligt globaal vast volgens onderstaand schema.

- 3 maanden Sportgeneeskunde 1
- 9 maanden Cardiologie
- 3 maanden Pulmonologie
- 9 maanden Orthopedie, ingedeeld in thema's
- Lijnstage Huisartsgeneeskunde: 1 dag per week gedurende een jaar en daarnaast nog af en toe een dienst.
- Wetenschappelijk onderzoek, gedurende gehele opleiding

Jaar 1	Jaar 2	Jaar 3	Jaar 4
Sportgeneeskunde 1	Pulmonologie	Sportgeneeskunde 2 en Huisartsgeneeskunde	Sportgeneeskunde 2
Cardiologie	Orthopedie		Verdieping Sportgeneeskunde
Voorbereiding WO		Wetenschappelijk onderzoek	

2.2.1 EPA's

Om de inhoud van de opleiding vorm te geven zijn 9 EPA's (Entrustable Professional Activities) voor sportgeneeskunde uitgewerkt. Een EPA is een professionele taak/ beroepsactiviteit die stafleden toevertrouwen aan een aios om met beperkte tot geen supervisie uit te voeren zodra de aios de benodigde competenties heeft verkregen. De stages kunnen grotendeels aan stages gekoppeld worden. Dit zijn de volgende EPA's:

1. Sportmedisch consult eenvoudig
2. Sportmedisch consult complex
3. Sportmedisch onderzoek zonder inspanningstest (verplicht bv voor opleiding of sport/basis)
4. Preventief sportmedisch onderzoek met inspanningstest zonder aandoening/klacht/verwijzing
5. Sportmedisch onderzoek met inspanningstest met aandoening/klachten/verwijzing/zorgvraag
6. Sportmedische begeleiding (individuele (top)sporter en sportteam)
7. Het uitvoeren van een poliklinisch orthopedisch consult (stage orthopedie)
8. Het conservatief behandelen of stellen van operatie-indicatie van spier-, fascie-, pees- en gewricht- en botletsels (stage orthopedie)
9. Het uitvoeren van een eenvoudig huisartsgeneeskunde consult (stage huisartsgeneeskunde)

Voor de stage cardiologie en longgeneeskunde zijn geen EPA's geformuleerd, concrete leerdoelen per stage zijn opgenomen in het landelijk opleidingsplan.

2.2.2 Bekwaamheidsniveaus en ijkpunten

Tijdens de opleiding worden steeds meer professionele taken aan de aios toevertrouwd. Op basis van het niveau van functioneren op een bepaalde EPA kan worden bepaald wat het gewenste niveau van supervisie is om optimaal verder te kunnen ontwikkelen én de veiligheid van de zorg te kunnen garanderen. Strikt genomen staat een aios voor de gehele duur van de opleiding onder supervisie. Echter, het niveau van supervisie verandert afhankelijk van het bekwaamheidsniveau van de aios. Het niveau van functioneren (bekwaamheid) wordt uitgedrukt in 5 superviseniveaus:

Niveau:	Toelichting
1. de aios observeert (voert niet zelf uit)	Geen toestemming tot handelen door de aios, wel om aanwezig te zijn en te observeren
2. de aios voert een activiteit uit onder directe, proactieve supervisie	De supervisor is aanwezig in dezelfde ruimte.
3. de aios voert een activiteit uit onder indirecte, reactieve supervisie (supervisor is wel snel oproepbaar);	De supervisor is niet in dezelfde ruimte maar wel snel beschikbaar indien nodig. Supervisor en aios maken afspraken over de mate van zelfstandigheid en over de momenten waarop overleg moet plaatsvinden
4. de aios voert een activiteit zelfstandig uit	De supervisie is op afstand, er wordt op een later moment geëvalueerd hoe het verloop was
5. de aios geeft zelf supervisie aan minder ervaren aios	De aios voert hier zelf de rol van supervisor uit bij minder ervaren collega's

In het landelijk opleidingsplan zijn alle EPA's uitgebreid beschreven, inclusief de belangrijkste competenties behorend bij de EPA en de toetsinstrumenten die nodig zijn om bekwaamheid op een EPA aan te tonen. Bij de stagebeschrijvingen zal tevens verwezen worden naar de EPA's.

3. Vormgeving van de opleiding - stages

3.1 Sportgeneeskunde 1

3.1.1 Werkzaamheden

Stagedeel Sportgeneeskunde 1 wordt in het Landelijk opleidingsplan beschreven als kennismakingsstage met het vakgebied en de opleiders. Binnen sportgeneeskunde CWZ start de aios met het meedraaien van de spreekuren op de afdeling Sportgeneeskunde. Onder supervisie wordt gestart met eenvoudige consulten en de basis sportmedische onderzoeken. Er wordt gestart met het sportgeneeskundig / keten-denken en eerste aanzet tot verwerven van competenties voor de EPA's 'Sportmedisch consult eenvoudig', 'Basis Sportmedisch Onderzoek' en 'Sportmedisch onderzoek met (spiro-)ergometrie bij sporter'.

Daarnaast worden leerdoelen vastgesteld voor de komende klinische stages. Tevens wordt invulling van wetenschappelijk onderzoek gestart.

3.1.2 Beoordeling en supervisie

In de praktijk bestaat dit veelal door 'over de schouder meekijken' op de werkplek, meekijken bij consultvoering van de opleiders of ouderejaars aios en het onder de knie krijgen van omgaan met de technische apparatuur. Daarnaast is er voldoende tijd ingericht voor zelfstudie en administratietijd.

De eerste twee weken ziet de aios geen eigen patiënten. Daarna kan de aios onder supervisie een eigen spreekuur draaien. Er kan ook al gestart worden met sportmedische begeleidingsactiviteiten in overleg.

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Ochtend: consulten Supervisie IH	Ochtend SMO <i>Supervisie RV</i>	Ochtend: administratie/zelfstudie	Ochtend: consulten waalsprong RV	Ochtend SMO
Middag: administratie/zelfstudie	Middag Consulten <i>Supervisie: RV</i>	Sportqube met IH	Middag SMO <i>supervisie IH</i>	<i>Wetenschap</i>
<i>17u dagbespreking</i>	<i>17u dagbespreking</i>	<i>17u dagbespreking</i>	<i>17u dagbespreking</i>	<i>17u dagbespreking</i>

3.2 Cardiologie

3.2.1 Werkzaamheden

De cardiologie stage kan globaal ingedeeld worden in 3 blokken van 3 maanden. Er wordt verwacht dat de aios zelf initiatief neemt in wat hij/ zij zelf graag zou willen leren gedurende deze stage.

Dagelijks is om 8:30 uur de overdracht waarbij aanwezigheid verplicht is. Tijdens de overdracht wordt casuïstiek besproken van de dag/weekend ervoor. Elke donderdag is er een korte presentatie van de co-assistent en elke vrijdag is er een presentatie van een arts-assistent met één keer in de maand aansluitend een complicatiebespreking.

De aios sportgeneeskunde draait maximaal 2 dienstblokken gedurende de hele cardiologiestage. Er is 4 maal per jaar een Cardiology Academy waarbij gedurende die weken extra onderwijs en workshops zullen plaatsvinden. Daarnaast organiseert het Radboud UMC ook cardiologie onderwijs waarvoor aios sportgeneeskunde ook zijn uitgenodigd. Verder is er wekelijks een ritme-bespreking en een PCI-bespreking en maandelijks echo-onderwijs

Globale indeling van de stage:

Maand 0-3:

- Basiscompetenties cardiologie verkrijgen door te werken op zaal, EHH, CCU, consulten en diensten te draaien.
- Beginnen met poli voor patiënten verwezen door de sportartsen en algemene cardiologie patiënten.

Maand 3-6:

- Verder uitbreiden basis competenties cardiologie. Verhouding gaat meer naar EHH en CCU, en minder cardiologie-afdeling.
- Continueren cardiologie poli voor patiënten verwezen door de sportarts.
- Beoordelen, overleggen en verslaan van ergometrieën en holters van huisartsen.

Maand 6-9:

- Minder werkzaamheden in de kliniek en meer polikliniek.
- Meekijken echo, TEE, bubbel echo, PM-implantaties, CAG, PCI's, SPECT. Zelf te regelen door de aios en af te stemmen met het poli rooster.
- Continueren beoordelen van ergometrieën en holters.

In totaal komt bovenstaande indeling ongeveer neer op 35-40% poliklinische zorg, 25-30% acute opvang/EHH, 20% zaal/CCU/consulten en 15% functieafdeling/overig.

3.2.2 Beoordeling en supervisie

Voor aanvang van de stage vindt een startgesprek samen met de opleider sportgeneeskunde en de opleider cardiologie plaats. Tijdens dit gesprek worden de leerdoelen besproken en worden afspraken gemaakt voor de stage. Na 3 en 6 maanden zal een voortgangsgesprek volgen om de progressie van de aios te bespreken en zo nodig nieuwe afspraken te maken. Na 9 maanden wordt er afgesloten met een eindgesprek. Voor alle gesprekken verwerkt de aios zijn of haar leerdoelen in een individueel opleidingsplan (IOP) en maakt nadien een verslag van de gesprekken.

Gezien er geen EPA cardiologie is voor de aios sportgeneeskunde zijn de leerdoelen voor de cardiologie stage uitgeschreven in het landelijke opleidingsplan.

Iedere patiënt in de kliniek danwel op de poli die beoordeeld wordt door de aios wordt overlegd met de dienstdoende cardioloog/kliniekcardioloog. Er wordt verwacht dat de aios zelf een plan aandraagt voor de betreffende patiënt waarna de cardioloog dit superviseert.

Er dienen minimaal 9 Korte Praktijk Beoordelingen (KPB's) digitaal door de cardiologen over het functioneren van de aios ingevuld te worden. Tevens dient er minimaal 1x een 360 graden feedback ronde uitgezet te worden door de aios over zijn/haar functioneren.

Er wordt verwacht dat de aios minimaal 1x een PICO en 1x een CAT houdt tijdens het cardiologieonderwijs.

3.3 Pulmonologie

3.3.1 Werkzaamheden

De werkzaamheden tijdens de longgeneeskunde stage in het CWZ vinden vooral plaats op de longfunctieafdeling en de polikliniek. De dagen beginnen om 8.30 uur en eindigen rond 17.00 uur. Op de polikliniek wordt de aios vooral gesuperviseerd door dr. Hölter. Er wordt gepoogd zoveel mogelijk voor een sportarts relevante longpathologie op het spreekuur te plaatsen.

De aios is aanwezig bij alle spiro-ergometrieën en werkt deze vervolgens uit. Daarnaast is de aios op de longfunctieafdeling voor al het overige onderzoek. Eenmaal per week wordt er op donderdagmiddag individueel onderwijs met dr. Hölter ingepland om de spiro-ergometrieën te bespreken en ander relevant onderwijs op het gebied van (sport)pulmonologie besproken.

Daarnaast kan een aantal maal worden meegelopen in het longrevalidatiecentrum te Dekkerswald. Voor de spoedeisende pulmonologie is er de mogelijkheid om in de middag patiënten op de SEH te beoordelen. Er worden geen diensten gedaan door de aios sportgeneeskunde.

Globale weekindeling longgeneeskunde: (altijd overleg mogelijk voor andere indeling)

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Poli en/of spiro-ergometrieën.	Poli.	Poli en/of spiro-ergometrieën.	Poli astma	Poli en of Spiro-ergometrieën en
spiro-ergometrieën met bloedgas	Individueel onderwijs + bespreking spiro-ergometrieën en longfunctie	Poli en/of spiro-ergometrieën.	Poli/spiro-ergometrieën	Spiro-ergometrieën met bloedgas

Globaal komt deze verdeling neer op 45% poliklinische zorg, 40% longfunctieafdeling, 10% Wetenschap/SEH/overig, 5% longrevalidatie.

3.3.1 Beoordeling en supervisie

Voor aanvang van de longgeneeskunde stage vindt een startgesprek plaats samen met de opleider longgeneeskunde en de opleider sportgeneeskunde. Tijdens dit gesprek worden de leerdoelen besproken en afspraken gemaakt. Na 6 weken vindt er een voortgangsgesprek plaats om de progressie te bespreken, zo nodig bij te sturen en afspraken te maken. Aan het eind van de stage vindt een eindgesprek plaats. De aios maakt voor al deze gesprekken een IOP en nadien een verslag van de gemaakte afspraken. Net als bij de cardiologie is er geen EPA-longgeneeskunde waardoor de te behalen leerdoelen zijn uitgewerkt in het landelijke opleidingsplan.

Iedere patiënt die beoordeeld wordt door de aios wordt overlegd met de longarts of oudere jaars aios longgeneeskunde. Er wordt verwacht dat de aios zelf een plan aandraagt voor de betreffende patiënt waarna de longarts dit superviseert.

Tijdens de longgeneeskunde stage dienen minimaal 3 KPB's over het functioneren van de aios worden ingevuld door de longartsen. Tevens wordt er verwacht dat er 1 CAT/PICO gehouden wordt door de aios sportgeneeskunde.

3.4 Orthopedie

3.4.1 Werkzaamheden

De orthopedie stage is ingedeeld in 6 thema's van elk 4 weken tot 3 maanden in overleg met de opleider orthopedie (introductie, heup, enkel/voet, schouder, trauma, knie). Gedurende de hele stage doet de aios 1 dagdeel per week traumapoli. Er is afgesproken dat een aios sportgeneeskunde

gemiddeld 2 dagdelen per week OK doet, zoveel mogelijk passend in het thema waarin hij/zij zit. De aios sportgeneeskunde verricht geen diensten.

De aios sportgeneeskunde wordt ook ingewerkt op de afdeling zodat hij/zij hier kan helpen wanneer dit door de personele bezetting wordt gevraagd.

Tijdens de thema's is er de mogelijkheid om mee te doen met de poli's van de inhoudsdeskundige orthopeden. Daarnaast worden er in de poli's van de aios sportgeneeskunde zoveel mogelijk patiënten gepland die een klacht hebben aan het betreffende gewricht.

Iedere maandag vindt de indicatiebespreking plaats tussen 17 uur en 19 uur, waarbij de operaties van de voorgaande week en het programma voor de komende week worden besproken. Ook vindt dan de vakgroep- en complicatiebespreking plaats.

Op dinsdagmiddag om 17 uur is de traumatologiebespreking, hier worden de geopereerde trauma's besproken aan de hand van de beeldvorming voor en na OK. Eenmaal per 2 weken is op dinsdagmiddag om 17.30 uur de radiologiebespreking waar casuïstiek met een van de MSK-radiologen wordt besproken. Aansluitend vindt dan ook de orthopedie-sportgeneeskunde bespreking plaats. De aios sportgeneeskunde bereidt de radiologie- en orthopedie-sportgeneeskundebespreking voor.

Om 17.00 uur is de dagelijkse avondoverdracht in een ruimte op de afdeling, hier worden onder andere de patiënten uit de kliniek overgedragen en de verrichte operaties besproken.

Per 2 weken wordt er gemiddeld 1 dagdeel ingepland voor wetenschap. Dit kan ook geclusterd worden, indien dit praktischer is voor de uitvoering van het onderzoek.

Globaal komt de indeling van de werkzaamheden op de orthopedie voor de aios sportgeneeskunde in het CWZ neer op: 60% poliklinische zorg, 15-20% OK, 5% wetenschap, 15-20% overig (afdeling, besprekingen)

3.4.2 Beoordeling en supervisie

Voor aanvang van de orthopedie stage vindt een startgesprek plaats samen met de opleider orthopedie en de opleider sportgeneeskunde. Tijdens dit gesprek worden de leerdoelen besproken en afspraken gemaakt. Na 3 en 6 maanden vindt er een voortgangsgesprek plaats om de progressie te bespreken, zo nodig bij te sturen en afspraken te maken. Aan het eind van de stage vindt een eindgesprek plaats. De aios maakt voor al deze gesprekken een IOP en nadien een verslag van de gemaakte afspraken.

Tijdens de orthopedie stage staan 2 EPA's centraal om te behalen:

1. "Het uitvoeren van een poliklinisch orthopedisch consult" met als resultaat een bekwaamverklaring op niveau 4 binnen het onderdeel orthopedie (toelichting bekwaamheidsniveaus in paragraaf 5.3 van het landelijk opleidingsplan.)
2. "Het behandelen van spier-, fascie- en peesletsels en aandoeningen van gewrichten, zowel voor wat betreft de conservatieve behandeling als voor het stellen van een operatie-indicatie" met als resultaat een bekwaamverklaring op niveau 4 binnen het onderdeel orthopedie.

Tijdens ieder thema van de stage heeft de aios andere supervisors waarmee iedere patiënt overlegd kan worden en tijdens deze periode het functioneren van de aios beoordeeld. Gedurende de hele stage dienen minimaal 9 KPB's digitaal ingevuld te worden door de supervisors. Tevens dient er minimaal 1x een 360 graden feedback ronde uitgezet te worden door de aios over zijn/haar functioneren.

Tevens wordt verwacht dat de aios minimaal 1 PICO en 1 CAT houdt tijdens de orthopedie stage.

3.5 Huisartsgeneeskunde

3.5.1 Werkzaamheden

De huisartsstage wordt begonnen met een korte inwerkperiode, waarin de aios in eerste instantie meekijkt met het spreekuur van de huisarts. De duur van de stage is 3 maanden, de invulling kan variëren van 1 dag in de week gedurende een jaar tot 3 maanden achtereen. De aios sportgeneeskunde voert onder supervisie van de huisarts het spreekuur uit. De nadruk van de werkzaamheden wordt gelegd op alledaagse kwalen in de huisartspraktijk, en kleine verrichtingen. Er wordt zo min mogelijk tijd besteedt aan zuigelingen en ouderenzorg. In de huisartsstage wordt ook de competentie communicatie beoordeeld.

De huisartsstage wordt gedaan bij dr. Schers in huisartsenpraktijk Thermion te Lent. Deze praktijk bestaat uit 9 huisartsen, 1-2 haio's. Twee huisartsen zijn ook opleider voor de huisartsgeneeskunde. In deze praktijk kunnen zelf ECG's gemaakt worden en er zijn diverse praktijkondersteuners (POH) werkzaam.

De werkdagen zijn van 8.00 uur tot 17.00 uur. Daarnaast kan de aios met de diensten van de huisarts mee op de HAP.

3.5.2 Beoordeling en supervisie

De huisartsstage wordt begonnen met een korte inwerkperiode, waarin de aios in eerste instantie meekijkt met het spreekuur van de huisarts. De duur van de stage is 3 maanden, de invulling kan variëren van 1 dag in de week gedurende een jaar tot 3 maanden achtereen. De aios sportgeneeskunde voert onder supervisie van de huisarts het spreekuur uit. De nadruk van de werkzaamheden wordt gelegd op alledaagse kwalen in de huisartspraktijk, en kleine verrichtingen. Er wordt zo min mogelijk tijd besteedt aan zuigelingen en ouderenzorg. In de huisartsstage wordt ook de competentie communicatie beoordeeld.

3.6 Sportgeneeskunde 2

3.6.1 Werkzaamheden

Tijdens dit opleidingsonderdeel staan de EPA's sportgeneeskunde centraal en wordt verder gewerkt het behalen van deze EPA's waarvan de basis is gelegd in Sportgeneeskunde 1. Gedurende deze 2 * 9 maanden durende stage zal de nadruk in de 1^e 9 maanden meer liggen op het behalen van de EPA's 1 t/m 4. In een geleidelijke overgang naar de 2^e 9 maanden wordt meer zelfstandigheid verwacht en ook meer nadruk ligt op de complexe problematiek van houdings- en bewegingsapparaat alsmede complexe problematiek bij inspanningstesten.

Rooster en planning van patiënten wordt verzorgd door het secretariaat van de Sportgeneeskunde. Er wordt een jaarplanning gemaakt en elke 8 weken wordt er een rooster gemaakt. Secretaresses waarborgen dat de aios geen zelfstandige poli draait en dat er ten allen tijde een supervisor aanwezig is. De aios is zelf verantwoordelijk voor het doorgeven van afwezigheid (cursussen en vakanties) aan het secretariaat. De aios stemt af met de opleiders of de nadruk op bepaalde patiënten populaties hoort te liggen, bijvoorbeeld voor het behalen van de EPA's. Dit wordt in samenspraak met de secretaresses dan ingeregeld in het spreekuur.

Sportgeneeskunde CWZ ziet patiënten in de volle breedte van het vak. Zowel op eenvoudige als complexe aandoeningen van houdings- en bewegingsapparaat. Daarnaast ziet de sportarts vanuit de 1^e lijn vaak vragen omtrent verminderde inspanningstolerantie of andere sportgerelateerde vragen.

Binnen het CWZ zijn de sportartsen betrokken bij onder andere hartfalenrevalidatie waarbij op verwijzing van de cardioloog een intake wordt verricht met spiro-ergometrie en uiteindelijk advies wordt gegeven aan de fysiotherapeuten. De aios participeert in deze zorgtrajecten door het uitvoeren van deze testen en advisering ten aanzien van training.

Voor de EPA 'Sportmedische begeleiding' zijn tal van mogelijkheden. Vanaf het eerste opleidingsjaar participeren de aios in diverse evenementen waaronder de Nijmeegse vierdaagse. Tevens is de aios betrokken bij de sportmedische begeleiding van topturnsters van de Hazenkamp, Top judo Nijmegen of Rugby Academy Oost, allen gelocaliseerd in Sportqube Nijmegen.

Bij voldoende expertise en zelfstandig handelen kan naar eigen invulling nog verdere sportmedische invulling worden ingebouwd bij nader te bepalen sporten of bonden, o.a. de KNVB.

De verdeling van de werkzaamheden tijdens de stage Sportgeneeskunde wordt als volgt voorgesteld, afhankelijk van de bekwaamverklaring van diverse EPA's.

1^e 9 maanden

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Consulten <i>Supervisor</i> <i>ITJ Hendriks</i>	Consulten <i>Supervisor</i> <i>RHM Vesters</i>	Huisartsstage	Sportmedische begeleiding Sportqube 1x/2 weken	Keuringen/ inspanningstesten <i>Supervisor</i> <i>RHM Vesters</i>
Keuringen/ inspanningstesten <i>Supervisor</i> <i>HM Joosten</i>	Keuringen/ inspanningstesten <i>Supervisor</i> <i>ITJ Hendriks</i>	Huisartsstage	Consulten <i>Supervisor</i> <i>HM Joosten</i> 1x/2 weken <i>avondpoli</i>	Administratie
Administratie/ Dagbespreking	Administratie/ Dagbespreking		Administratie/ Onderwijs	Administratie/ Dagbespreking

2^e 9 maanden

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Consulten <i>Supervisor</i> <i>ITJ Hendriks</i>	Consulten <i>Supervisor</i> <i>RHM Vesters</i>	Wetenschap	Sportmedische begeleiding Sportqube 1x/2 weken/	<i>Keuringen/ inspanningstesten</i> <i>Supervisor</i> <i>RHM Vesters</i>
Keuringen/ inspanningstesten <i>Supervisor</i> <i>HM Joosten</i>	Keuringen/ inspanningstesten <i>Supervisor</i> <i>ITJ Hendriks</i>	Wetenschap	Consulten <i>Supervisor</i> <i>HM Joosten</i>	Administratie
Administratie/ Dagbespreking	Administratie/ Dagbespreking	Administratie/ Dagbespreking	Administratie/ Onderwijs	Administratie/ Dagbespreking

De aios staat tevens vrij om een deel van het onderdeel Sportgeneeskunde in te vullen in een andere erkende opleidingsinstelling Sportgeneeskunde. Het staat iedere aios vrij een aantal dagen te besteden aan het meekijken in een andere erkende opleidingsinstelling of sportmedische instelling (met een specifieke expertise). Externe stages zijn gemaximeerd tot 8 weken, zoals benoemd in het Landelijk Opleidingsplan.

3.6.2 Beoordeling en supervisie

Supervisie is ten allen tijde gewaarborgd, er is altijd een sportarts fysiek aanwezig. In de praktijk bestaat de supervisie vaak uit 'over de schouder' meekijken. Bij vordering van de competenties van de aios wordt een deel van het consult gesuperviseerd of is er mondeling overleg indien de aios dit vraagt. In het dagrapport aan het einde van de dag worden de patiënten en het gemaakte beleid met de sportartsen besproken. Begeleiding, beoordeling en toetsing wordt verder toegelicht in het volgende hoofdstuk.

3.7 Verdieping sportgeneeskunde

De aios wordt opgeleid tot een breed inzetbare sportarts. De aios kan zich in de laatste 3 maanden onderscheiden en verdiepen in een bepaald sportspecifiek onderwerp of een maatschappelijk thema. Er moet wel aan voorwaarden worden gedaan zoals genoemd in het Landelijk Opleidingsplan. Aangezien dit een nieuw opleidingsonderdeel is en er nog geen vast omschreven verdiepingsstages zijn is de aios vrij om zelf met een voorstel te komen. Aan dit voorstel zijn ook een aantal voorwaarden verbonden.

Lokale mogelijkheden binnen CWZ zijn bijvoorbeeld de volgende sportspecifieke onderwerpen:

- Participatie in zorgpaden rondom chronisch zieken & prerevalidatie
- Sportradiologie

Maatschappelijke thema's:

- Onderwijs
- Medisch leiderschap; stages bij RvB, bestuurlijke taken binnen VieCuri MC
- Wetenschap; waarbij samenwerking met MUMC

Binnen de randvoorwaarden genoemd in het Landelijk Opleidingsplan kan de aios in samenspraak met de hoofdopleider kijken welke verdiepingsstages haalbaar zijn.

4. Begeleiding, beoordeling en toetsing

4.1 Begeleiding

Waarborgen van kwaliteit van de deelstages en dagelijkse begeleiding van de stage Sportgeneeskunde komt neer op de hoofdopleider en plaatsvervangend opleider.

4.2 Beoordeling en toetsing

4.2.1 Gesprekscyclus

Het maken van afspraken voor start- en voortgangsgesprek is een gezamenlijke verantwoordelijkheid van de aios en de opleider. De hoofdopleider ziet er op toe dat in alle fases van de opleiding tijdig start- en voortgangsgesprekken worden gevoerd en is bij alle gesprekken ook zelf aanwezig, inclusief de gesprekken in de stages cardiologie, pulmonologie, orthopedie en huisartsgeneeskunde. Gesprekscyclus vindt plaats zoals benoemd in het Landelijke Opleidingsplan: 3-maandelijks en tijdens pulmonologie en huisartsgeneeskunde wordt halverwege een extra gesprek gepland. Er vindt voor alle stages een exit-gesprek plaats.

Het Individueel Opleidings Plan (IOP) is leidend bij voortgangsgesprekken om persoonlijke groei, behalen en stellen van leerdoelen en niveau van functioneren vast te leggen en te monitoren over de tijd. Enerzijds om onderdelen van de opleiding vast te leggen alsmede ook een overzicht te behouden.

4.2.2 Beoordeling en toetsing

- Voor het toetsen worden diverse vormen gebruikt, waaronder Korte Praktijk Beoordelingen (KPB), Critical Approach of Topic (CAT)/ Patient/Problem Intervention Controle Outcome (PICO) en 360 graden beoordelingen.
- In de praktijk is de aios verantwoordelijk om zich te laten toetsen en initiatief te nemen voor een toetsmoment. Echter de begeleiders kunnen op de werkvloer beslissen een feedbackmoment in te lassen en hierover een KPB te registreren. Verwacht wordt dat de aios de meestal narratieve feedback zelf vertaald in een document om te kijken of deze goed begrepen is. In de praktijk is in de Sportgeneeskunde-stages zo geroosterd dat de supervisor altijd (kan) meekijken met consulten. Voor de deelstages wordt dit in de desbetreffende hoofdstukken verder besproken.
- CAT's en PICO's worden uitgevoerd en gepresenteerd op het regionale 2-wekelijkse onderwijs, onderwijs bij de deelstages of op de refereeravonden.
- 360-graden beoordelingen worden (tenminste) eenmaal per jaar uitgevoerd en zijn onderdeel in de voortgangsgesprekken.
- De aios is verantwoordelijk voor het bijhouden van toetsingsmomenten in het portfolio. Elk gesprek wordt door de aios uitgewerkt en ter verbetering en controle bij hoofd- en deeloppleider van de desbetreffende stage neergelegd. Indien akkoord wordt het gespreksverslag en het aangepaste IOP in het portfolio vastgelegd.
- Voor de overgang naar diverse klinische stages wordt tevens gebruik gemaakt van het overdrachtsformulier. Dit zodat de nieuwe deeloppleider alvast een beeld heeft van het niveau van diverse competenties en eventuele goede en verbeterpunten van de desbetreffende aios.

Bekwaam verklaren EPA's

Voor het nieuwe opleiden wordt gebruik gemaakt van de zogenoemde EPA's. Het bekwaam verklaren moet aan bepaalde voorwaarden voldoen, zie ook Landelijk Opleidingsplan (5.5.1 Randvoorwaarden bekwaam verklaren).

In de praktijk verzamelt de aios verzamelt bewijsmateriaal voor EPA's in het portfolio. In elke EPA staat waaraan moet worden voldaan op het gebied van diverse competenties, KPB's en gevolgd onderwijs. Bij het voortgangsgesprek wordt de voortgang van de EPA's besproken. Zowel vanuit de kant van de aios als van de opleider kan een bekwaamverklaring in gang worden gezet. Alvorens de bekwaamverklaring wordt toegekend zullen de andere opleiders geïnformeerd worden en beoordeelt de opleidingsgroep in het maandelijks vakgroepoverleg of de aios tenminste bekwaam is op niveau 4. De uitslag van dit overleg wordt met de aios besproken en hierop worden de volgende acties ondernomen:

- Indien bekwaamverklaring toegekend → aios kan zelfstandig functioneren en supervisie op afstand. In de praktijk is er altijd een supervisor aanwezig op de locatie waarmee kan worden overlegd.
- Indien geen bekwaamverklaring toegekend → bespreek en leg vast in IOP op welk gebied de EPA niet werd voldaan en maak hier plan voor het behalen. Bijvoorbeeld meer exposure op spreekuur, extra referaat/PICO/CAT of te volgen onderwijs.

4.3 Portfolio

Het portfolio valt onder verantwoordelijk van de aios en dient als input voor de voortgangs- en beoordelingsgesprekken. Hoofdopleider en deelopleider zien toe op het juiste gebruik van portfolio alsmede het up-to-date houden van het portfolio.

5. Onderwijs

5.1 Landelijk cursorisch onderwijs

Verwezen wordt naar het Landelijk OpleidingsPlan voor het verplicht cursorisch onderwijs. Lokaal is de afspraak gemaakt met alle deelopleiders dat de aios te allen tijde wordt vrij geroosterd hiervoor.

5.2 Regionaal onderwijs

5.2.1 Refereeravonden

Jaarlijks zijn er 4 refereeravonden gepland, die voor alle aios verplicht zijn gesteld. Vooraf wordt een jaarschema met onderwerpen vastgesteld en de bijbehorende organisator(en) / aios. Op de refereeravond wordt het vastgestelde thema uitgebreid en van diverse zijden besproken met inbreng van zowel de aios als de betrokken opleiders eventueel aangevuld met externe sprekers. Voor elke refereeravond wordt ook een uitnodiging verzonden naar sportartsen en artsen met belangstelling voor de sportgeneeskunde uit de regio om de regionale samenwerking te bevorderen.

Naast 3 lokale refereeravonden, vindt er jaarlijks één refereeravond plaats in samenwerking met één of meerdere andere opleidingsregio's.

De gehouden referaten worden opgeslagen op de M-schijf.

5.3 Lokaal onderwijs

5.3.1 Lokaal thematisch onderwijs

Elke week vindt op donderdag van 17 uur tot 18 uur lokaal thematisch onderwijs plaats volgens een schema. De onderwerpen worden voorbereid en verzorgd door de aios, opleiders sportgeneeskunde, co-assistenten en externe sprekers zoals cardioloog, orthooped, fysiotherapeut, inspanningsfysioloog etc.

Diverse onderwerpen zoals inspanningsfysiologie, VSG-richtlijnen en sportgeneeskundige onderwerpen komen aan bod. Relevante cardiologische, pulmonale en orthopedische onderwerpen worden voornamelijk door 1^e en 2^e jaars aios gepresenteerd.

Daarnaast wordt er één- tot tweemaal per twee maanden geoefend met het lichamelijk onderzoek van het bewegingsapparaat. Hierbij staat elke keer een ander lichaamsdeel centraal.

Alle presentaties en voordrachten worden opgeslagen op de M-schijf.

5.3.2 Onderwijs Cardiologie

Wekelijks is er op maandag en vrijdag van 13u tot 14u cardiologie-onderwijs in de MFOR. De agenda wordt per 2 maanden vastgesteld en gemaild aan de potentiële deelnemers. Voor de aios in de cardiologiestage is dit onderwijs verplicht. De aios zal zelf ook minimaal 2x ingeroosterd worden voor een PICO en een CAT over een (sport)cardiologisch onderwerp.

Het is voor de aios ook leerzaam om de bijeenkomsten van het ritmeteam bij te wonen iedere dinsdag van 12.30u tot 13.30u, dit is niet verplicht.

5.3.3 Onderwijs Pulmonologie

Iedere donderdagmiddag is er individueel onderwijs met de longarts om spiro-ergometrieën en andere relevante longonderwerpen te bespreken. Regelmatig wordt er op donderdagmorgen na het MDO op de longafdeling een longgeneeskundig onderwerp behandeld door longarts, PA/anios, aios of co-assistent.

5.3.4 Onderwijs Orthopedie

Eenmaal per 2 weken vind er individueel onderwijs plaats voor de aios sportgeneeskunde. Dit onderwijs vindt tussen de middag plaats en wordt door de secretaresse enkele maanden vooraf ingepland. Het onderwijs wordt gegeven door één van de inhoudsdeskundige orthopeden van het thema waar de aios sportgeneeskunde dan mee bezig is. Er wordt tevens verwacht dat de aios sportgeneeskunde bij iedere avondoverdracht, de indicatiebespreking, de traumabespreking en de radiologiebespreking aanwezig is om ook hier de leermomenten uit te halen.

5.3.5 Discipline Overstijgend Onderwijs (DOO)

Iedere maand wordt op maandag tussen de middag van 1230 tot 1330 DOO georganiseerd in de vorm van onderwijsuren. Alles AIOS zijn hiervoor uitgenodigd. Onderwerpen die aan bod komen zijn bv.

- visitaties. Waarom? En wat kan je ervan leren?
- Kosten in de zorg
- Zuinig en zinnige labdiagnostiek
- Interpretatie van bloedgasen
- Tools bij het geven van onderwijs

Daarnaast worden er DOO workshops georganiseerd, hiervoor moet een aios zich inschrijven. De bedoeling is om 2x/jaar een workshop te volgen. Onderwerpen die aan bod komen zijn bv.

- Persoonlijk leiderschap
- Druk, druk, druk! Hoe houd ik de ballen in de lucht?
- Ziekenhuismanagement
- Teach the co: het opleiden van coassistenten
- Hoe blijf ik als dokter op het rechte pad van wet- en regelgeving?
- Financiering van de medisch specialistische zorg

Een overzicht van het DOO programma 2019 is opgenomen in bijlage 4.

5.3.6 Overig

Diverse mogelijkheden binnen de CWZ Academie, bv Statistiek, Good Clinical Practice, SPSS

6. Maatschappelijke thema's & profilering

Naast medisch handelen is er in de opleiding sportgeneeskunde expliciet aandacht voor integratie van maatschappelijk relevante thema's, die inspelen op de actualiteit. Naast verwerking in de diverse EPA's leert de aios ook middels specifieke scholing over maatschappelijke thema's. Dit zal zowel in landelijk als lokaal (onder andere discipline-overstijgend onderwijs) plaatsvinden.

6.1 Medisch leiderschap

In de praktijk wordt van de aios verwacht dat deze beurtelings de opleidingsvergaderingen voorbereiden, voorzitten en notuleren.

Daarnaast wordt van de (ouderejaars) aios verwacht dat deze diverse multidisciplinaire overleggen (MDO) voorzitten, zoals MDO fysiotherapie, MDO radiologie/orthopedie, MDO sporthopedie, MDO sportmedische begeleiding turnen, MDO sportmedische begeleiding judo, MDO hartfalenrevalidatie. Persoonlijk leiderschap is tevens een onderwerp van DOO.

Indien de aios wil verdiepen in dit thema zijn de volgende opties mogelijk: Deelname aan overige commissies of werkgroepen, zoals bijvoorbeeld zitting in Juniorkamer of werkgroepen binnen het Concilium of VSG. Daarnaast is er lokaal de mogelijkheid voor deelname in de arts-assistentenvereniging van CWZ. De CWZ Academie heeft op het gebied van medisch leiderschap een workshop vanuit het DOO georganiseerd en kan met de aios in gesprek over het vormgeven van het profiel en welke activiteiten daar passend bij zijn. Dit geldt voor alle maatschappelijke thema's. Regionaal worden er ook diverse scholingen aangeboden in het kader van medisch leiderschap.

6.2 Patiëntveiligheid

Op de afdeling sportgeneeskunde wordt er 4x/jaar een complicatiebespreking gehouden met alle sportartsen. Hieruit voortvloeiend kan een verbeterproject ontstaan. Dit komt ook aan bod tijdens de trimestergesprekken met Raad van Bestuur. Binnen het CWZ is er ook een werkgroep Kwaliteit, Veiligheid en en Verantwoording, die zich onder meer bezig houden met Meldingen Incidenten Patiënten (MIP) zorg en onderzoek naar calamiteiten in de patiëntenzorg. Verder zijn ze nadrukkelijk bezig met het ondersteunen van initiatieven ter verbetering van de kwaliteit en patiëntveiligheid. Aios kunnen hier in participeren, bv ook door Verwonder- en Verandertrajecten.

6.3 Doelmatigheid van zorg

In het ziekenhuis zijn er verschillende doelmatigheidsprogramma's waar de unit in participeert. Zo wordt er ziekenhuisbreed gekeken naar de polinormering, dit betreft de inzet ter ondersteuning van het polikliniekspreekuur. Daarnaast is er het programma voor het zinvol omgaan met diagnostiek. De sportartsen en het management nemen deel aan deze programma's en vertalen dit naar de praktijk van de sportgeneeskunde. De voortgang van deze programma's wordt in het managementoverleg en de trimestergesprekken met de RvB besproken.

6.4 Kwetsbare ouderen

In het CWZ is o.a. ouderenzorg erg belangrijk. Zeker met betrekking tot de (snellere) vergrijzing van het adherentiegebied van het ziekenhuis. Binnen het ziekenhuis is de unit Geriatrie betrokken bij alle projecten omtrent kwetsbare ouderen, zij zijn ook op consultbasis in te roepen. De kwetsbare ouderen krijgen in het ziekenhuis nadrukkelijk een plek in verschillende beleidslijnen en de kaderbrief en jaarplannen van de verschillende units.

6.5 Wetenschap

Zie hoofdstuk wetenschap voor praktische inrichting van opleidingsdeel wetenschap. Indien de aios wil verdiepen in dit thema zijn de volgende opties mogelijk: extra-curriculair uitvoeren van wetenschappelijk onderzoek. Bijvoorbeeld binnen MUMC onder leiding van Fred Hartgens of Radboudziekenhuis. Mogelijkheden voor extra onderzoek binnen het Wetenschapsbureau van CWZ of zitting binnen de Wetenschappelijke Raad Sportgeneeskunde.

6.6 Onderwijs

Van de aios sportgeneeskunde wordt een actieve participatie verwacht in het geven van onderwijs, bijvoorbeeld aan co-assistenten op de afdeling. Er is in het CWZ zelfs een prijs voor de beste co-opleider van het jaar.

Daarnaast worden regelmatig thema-avonden voor sportclubs, begeleiders en trainers georganiseerd waarin de aios participeert. Als verdieping op dit thema kunnen extra didactische cursussen worden gevolgd en het uitbreiden van het geven van onderwijs, bijvoorbeeld uitgebreide begeleiding van co-assistenten.

Vanuit het CWZ worden er verschillende scholingen aangeboden lokaal of in de regio om te kunnen verdiepen in onderwijs.

7. Onderzoek en wetenschap

Wetenschappelijk onderzoek en opleiding zijn essentieel om tot een hoger niveau van zorg te komen. Binnen CWZ stimuleren we de verbinding van onderzoek en opleiding.

De aios mag gedurende zijn opleiding gemiddeld een halve dag per twee weken aan wetenschap besteden. Tijdens de opleiding dient elke aios een aantal CAT's uit te werken, en één artikel te publiceren of één wetenschappelijke presentatie te houden of één poster te presenteren op een (inter)nationaal congres (zie Landelijk Opleidingsplan).

Binnen het CWZ is een wetenschapsbureau dat wetenschappelijk onderzoek binnen het ziekenhuis coördineert en stimuleert. Dit bureau wordt aangestuurd door orthopeed Sander Koeter en bevat ondermeer ook een epidemiologe Ina Mulder. Zij biedt ondersteuning bij interpreteren en bespreken van artikelen, maken van een CAT, opzetten en analyseren van onderzoek.

De aios wordt altijd gestimuleerd om onderzoek te doen op het gebied van zijn/haar interessegebied.

Er zijn meerdere onderzoekers betrokken bij wetenschap binnen CWZ. Bij lopende onderzoeken kan worden geparticipeerd door de aios sportgeneeskunde. De aios is vrij om buiten CWZ zijn wetenschappelijke stage te verrichten. Supervisie door de hoofdopleider wordt altijd gegeven om oog te houden op kwaliteit en uitvoering van wetenschap

Van de aios wordt verwacht dat deze tijdig (Sportgeneeskunde 1) begint met oriëntatie voor een onderwerp en contact leggen met Wetenschapsbureau en / of onderzoekers/sportartsen elders. Hiervoor kan altijd tijd ingeruimd worden in alle jaren van de opleiding. In de praktijk krijgen de aios sportgeneeskunde voor het domein wetenschap een halve dag / 2 weken.

Het doel van onderzoek en wetenschap is het leren beoordelen van wetenschappelijk onderzoek en deze te schatten op waarde en deze toe te passen in de praktijk.

8. Kwaliteitszorg

8.1 Kwaliteitsbeleid opleiding

Ten aanzien van het kwaliteitsbeleid wordt aangesloten bij de kwaliteitscyclus binnen het CWZ. Zie hiervoor *'Kwaliteitscyclus medische vervolgoopleidingen CWZ'*. Specifiek worden de volgende acties ondernomen:

- Vier maal per jaar is er een opleidingsvergadering. Hieraan nemen de opleiders en alle aios deel. Vaste agendapunten worden besproken en via PDCA-cyclus opgevolgd. Aios hebben de taken agendabeheer, voorzitterschap en notulist. Mede om ook te voldoen aan maatschappelijk relevante thema's zoals leiderschap en leidinggeven.
- Twee maal per jaar is er een opleidersvergadering waarin de opleidingsgroep en de opleidingscommissie aanwezig is. Voortgang van aios wordt besproken en bewaken van kwaliteit van de deelstages.
- Maandelijks vakgroepoverleg bevat agendapunt 'opleiding & aios'. Hierin worden onderwerpen voor de opleiding besproken. Ook de voortgang en/of problemen van aios worden besproken. Het al dan niet bekwaam zijn en bekwaam verklaren is onderdeel hiervan.
- Vier keer per jaar wordt een complicatiebespreking gehouden zoals genoemd in paragraaf 7.2. Hieruit kan ook een verbeterproject voor de afdeling en/of opleiding vloeien.
- Alle stafleden volgen een docentprofessionaliseringstraject met o.a. cursus Teach-the-teacher en vervolgcursussen. De Teach-the-teacher cursus en vervolgcursussen worden regionaal en ook regelmatig lokaal aangeboden. Vanuit de KNMG worden veel cursussen en workshops aangeboden in het kader van de modernisering van de medische vervolgoopleidingen (MMV). Vanuit de COC worden regelmatig cursussen op gebied van docentprofessionalisering aangeboden/aanbevolen. De opleider ziet erop toe dat alle deelopleiders betrokken bij de opleiding sportgeneeskunde hun docentvaardigheden op peil houden door het regelmatig volgen van cursussen op dit vlak. Ook vanuit de COC wordt dit goed geregistreerd.
- Tien maal per jaar vindt de COC-vergadering plaats. Voor de COC vormt het rapport van Scherpbier 2.0 sinds 2016 de leidraad voor monitoring, verbetering en borging van de kwaliteit. Alle bevindingen van opleidingsvisitaties zijn geïntegreerd in één overzicht zodat op ziekenhuisniveau beter ondersteund kan worden.
- Clusterbreed wordt geparticipeerd in meten van de kwaliteit van de opleiding met de D-RECT. In CWZ wordt naast de D-RECT ook gebruik gemaakt van EFFECT, jaargesprekken en exitgesprekken. Gezien het geringe aantal aios in de niet-academische klinieken staat de betrouwbaarheid van de D-RECT onder druk. Voor de sportgeneeskunde wordt de voorkeur gegeven aan het jaarlijks afnemen van een gesprek met alle aios met een onderwijskundige van het Leerhuis. Na het afronden van de opleiding wordt een exit-gesprek door het Leerhuis afgenomen.
- Begeleiding en toetsing van aios heeft als basis het gesprek voorafgaande aan het opleidingsonderdeel, waarbij IOP en opleidingsdoelen samen leiden tot individuele doelen voor het betreffende onderdeel. Deze doelen worden getoetst in tussen- en eindevaluaties, beide volgens procedures, zoals beschreven in het landelijk opleidingsplan.
- Alle opleiders doen mee aan de kwaliteitsvisitaties die vanuit de Vereniging voor Sportgeneeskunde georganiseerd worden. Het meedoen aan kwaliteitsvisitaties is ook individueel een herregistratie-eis.

9. Bijlagen

9.1 Bijlage 1: Kaderbesluit CCMS

<https://www.knmg.nl/opleiding-herregistratie-carriere/cgs/regelgeving/specialismen.htm>

9.2 Bijlage 2: Specifiek besluit sportgeneeskunde

<https://www.knmg.nl/opleiding-herregistratie-carriere/cgs/regelgeving/sportgeneeskunde-10.htm>

9.3 Bijlage 3: Rapport Scherpbier 2.0

<https://www.knmg.nl/opleiding-herregistratie-carriere/cgs/themas-projecten/scherpbier-2.0.htm>

9.4 Bijlage 4 Planning DOO Workshops

De DOO workshops vinden veelal plaats op de dinsdag en de donderdag. Aanmelden voor een DOO workshop gaat via Brainwave (brainwave.cwz.nl). Zie je de workshops niet staan in Brainwave? Stuur dan een mailtje naar brainwave@cwz.nl

	Datum	Tijd	Onderwerp
1.	Dinsdag 15 januari	8.30u – 12.30u	Druk, druk, druk. Hoe houd ik alle ballen in de lucht?
2.	Donderdag 7 februari	8.30u – 12.30u	Teach the co: het opleiden van co-assistenten
3.	Dinsdag 26 februari	13.00u – 17.00u	Hoe blijf ik als dokter op het rechte pad van wet- en regelgeving?
4.	Donderdag 14 maart	8.30u – 12.30u	Hoe is de financiering van de medisch specialistische zorg opgezet?
5.	Dinsdag 19 maart	13.00u – 17.00u	Arts-patiëntcommunicatie: hoe om te gaan met agressie en emoties?
6.	Dinsdag 16 april	8.30u – 12.30u	Hoe maak je een kwalitatief goede CAT?
7.	Donderdag 25 april	13.00u – 17.00u	Leiderschapsvaardigheden
8.	Dinsdag 14 mei	13.00u – 17.00u	Ziekenhuismanagement. De specialist met managementtaken
9.	Dinsdag 18 juni	13.00u – 17.00u	Druk, druk, druk. Hoe houd ik alle ballen in de lucht?
10.	Dinsdag 9 juli	13.00u – 17.00u	Hoe blijf ik als dokter op het rechte pad van wet- en regelgeving?
11.	Donderdag 12 september	8.30u – 12.30u	Teach the co: het opleiden van co-assistenten
12.	Dinsdag 24 september	8.30u – 12.30u	Hoe boei ik mijn publiek? De ins & outs van presentatietechnieken
13.	Dinsdag 15 oktober	8.30u – 12.30u	Hoe is de financiering van de medisch specialistische zorg opgezet?
14.	Donderdag 24 oktober	13.00u – 17.00u	2.5 miljoen laaggeletterden. Hoe zorg je dat jouw uitleg ook echt begrepen wordt?
15.	Dinsdag 12 november	8.30u – 12.30u	Conflicthantering
16.	Donderdag 12 december	13.00u – 17.00u	Motiverende gespreksvoering: Help, mijn patiënt doet niet wat ik wil

9.5 Bijlage 5 Planning maandelijks onderwijsuur DOO

De maandelijks DOO vindt plaats elke tweede maandag van de maand van 12.30 tot 13.30 uur in het Buitenhof Auditorium of soms in Jonkerbos.

Datum	Locatie	Onderwerp	CanMEDS	Thema's	Profielen
7 januari	Poli Jonkerbos	Lareb: Wanneer, hoe en wat melden?	Maatschappelijk handelen	Patiëntveiligheid	Kwaliteit & Veiligheid
11 februari	Auditorium	Bloedgassen: Interpretatie van bloedgassen	Medisch handelen		Onderzoek
11 maart	Donauzaal	Tools bij het geven van onderwijs	Kennis & Wetenschap		Onderwijs & Opleiden
8 april	Donauzaal	Visitaties: waarom, wat is het? Wat kan je er uit halen?	Organisatie	Medisch leiderschap	Management & Bestuur
			Professionaliteit		Kwaliteit & Veiligheid
13 mei	Auditorium	De Jonge specialist: medisch specialist 2025	Professionaliteit		
17 juni	Auditorium	Kosten in de zorg: Wat kosten labaanvragen, röntgenfoto's etc.	Organisatie	Doelmatigheid	Management & Bestuur
			Maatschappelijk handelen		Kwaliteit & Veiligheid
8 juli	Auditorium	Calamiteiten CWZ, Closed loop communicatie	Communicatie	Medisch leiderschap	Kwaliteit & Veiligheid
			Samenwerken	Doelmatigheid	
12 augustus	Auditorium	Vormgeven aan een profiel	Professionaliteit	Medisch leiderschap	
9 september	Auditorium	Anderhalvelijnszorg 'De juiste zorg op de juiste plek'	Samenwerken Organisatie	Doelmatigheid	Management & Bestuur
14 oktober	Auditorium	Antistolling: Trombose profylaxe, wat te doen bij bloedingen	Kennis & Wetenschap		
11 november	Auditorium	Innovatie in de zorg / E-health	Maatschappelijk handelen Kennis & Wetenschap	Doelmatigheid	
9 december	Auditorium	Interculturele communicatie	Maatschappelijk handelen Communicatie	Patiëntveiligheid	

9.6 Bijlage 6: Schema introductie arts-assistenten CWZ

Verplicht 1e werkdag (elke 1e van de maand)	Verplicht in de 1e drie maanden (elke 6 weken)	Elk kwartaal	1e jaars aios
<p align="center"><u>Introductiedag 1</u></p> <p>8.30u - 12.45u</p> <p>EWS</p> <p>Wat: e-learning + bijeenkomst Wie: aios, anios + MS (m.u.v. MMB, KCL, KF, Pathologie & Anesthesiologie)</p> <p>Duur: 2 uur</p> <p>BLS</p> <p>Wat: e-learning + bijeenkomst Wie: aios, anios + MS</p> <p>Duur: 1 uur</p> <p>SEH (NBTR/Communicatie)</p> <p>Wat: bijeenkomst Wie: aios, anios + MS</p> <p>Duur: 30 min</p> <p>Infectiepreventie</p> <p>Wat: bijeenkomst Wie: aios, anios + MS</p> <p>Duur: 60 min</p> <p>30 min pauze</p> <p>13.15 - 17.15u</p> <p>EPD tot 14.45u DBC/DOT tot 15.30u EVS tot 16.45u Toets tot 17.15u</p> <p>HiX</p> <p>Wat: bijeenkomst Wie: aios, anios + MS</p> <p>(MMB, KCL, KF & Pathologie deelname scholing raadpleger HiX)</p> <p>Duur: 4 uur</p>	<p align="center"><u>Introductiedag 2</u></p> <p>9.00u - 10.30u</p> <p>Scholing Voorschrijffouten voorkomen in HiX</p> <p>Wat: bijeenkomst Wie: aios, anios + MS</p> <p>Duur: 1,5 uur (max < 6 weken)</p> <p>30 min pauze</p> <p>11.00u - 13.00u</p> <p>Workshop Patiëntveiligheid</p> <p>Wat: bijeenkomst Wie: aios + anios</p> <p>Duur: 2 uur</p> <p>30 min pauze</p> <p>13.30u - 16.00u</p> <p>Workshop Veilig voorschrijven</p> <p>Wat: e-learning + bijeenkomst Wie: aios + anios (op aanmelding VS, PA & MS)</p> <p>Duur: 2,5 uur</p>	<p>08.00 - 17.00u</p> <p>ABCDE scholing</p> <p>Wat: bijeenkomst Wie: poortspecialismen</p> <p>Duur: 9 uur (incl. pauze)</p>	<p>08.00 - 10.00u</p> <p>Intervisie</p> <p>Wat: 5 bijeenkomsten Wie: eerstejaars aios</p> <p>Duur: 2 uur per keer</p> <p>Workshop Self Directed Learner</p> <p>Wat: bijeenkomst Wie: eerstejaars aios</p> <p>Wordt 4x per jaar gegeven bij Raadboudumc</p> <p>Duur: 3,5 uur</p>