



Lokaal opleidingsplan sportgeneeskunde VieCuri Medisch Centrum Noord Limburg

In dit opleidingsplan Sportgeneeskunde is een vertaling gemaakt van het landelijke opleidingsplan naar de lokale situatie. Dit plan is in samenspraak met de stafleden, stage-opleiders en aios sportgeneeskunde tot stand gekomen.

Versie 2019

Auteurs:

Drs. P.R. Eijkelenboom, sportarts en opleider sportgeneeskunde

Drs. M.T.G. de Koning, sportarts en plaatsvervangend opleider

Drs. C.W. van den Berg, sportarts

Dhr. A. Sanders, VE manager

Mede namens:

Drs A.J.C van den Broek, aios

Drs. J.J. Eversdijk, aios

Drs. J.A. Koppenaar, aios

Drs. A. de Kruijf, aios

Inhoudsopgave

1. Inleiding	3
2. Taken en verantwoordelijkheden	5
3. Structuur van de opleiding in het betreffende ziekenhuis	8
4. Vormgeving van de opleiding - stages	10
5. Begeleiding, beoordeling en toetsing	18
6. Onderwijs	20
7. Maatschappelijke thema's.....	22
8. Onderzoek en wetenschap	24
9. Kwaliteitsbeleid opleiding	25
<i>Bijlage 1: kaderbesluit CGS.....</i>	<i>27</i>
<i>Bijlage 2: specifiek besluit sportgeneeskunde</i>	<i>27</i>
<i>Bijlage 3: rapport Scherpbier 2.0</i>	<i>27</i>
<i>Bijlage 4: EPA's</i>	<i>28</i>
<i>Bijlage 5: schema introductie arts-assistenten VieCuri MC</i>	<i>42</i>
<i>Bijlage 6: overdrachtsformulier</i>	<i>43</i>

1. Inleiding

1.1 Ziekenhuis

Dit is het Lokaal Opleidingsplan van de opleiding Sportgeneeskunde in het VieCuri Medisch Centrum.

Het VieCuri Medisch Centrum is één van de 26 Samenwerkende Topklinische opleidingsZiekenhuizen (STZ–ziekenhuizen). Er zijn 15 medische vervolgopleidingen tot medisch specialist binnen het ziekenhuis. VieCuri MC maakt deel uit van de opleidingsregio Zuid-Oost Nederland en OOR-ZON. In de Centrale Opleidings Commissie (COC) zijn de opleiders van alle opleidingen vertegenwoordigd.

VieCuri biedt de volgende medische vervolgopleidingen aan:

Opleiding	Erkenning door
Cardiologie	RGS
Chirurgie	RGS
Dermatologie	RGS
Gynaecologie en Obstetrie	RGS
Interne geneeskunde	RGS
Kindergeneeskunde	RGS
KNO	RGS
Klinische farmacie	KNMP
Klinische chemie	NVKC
Medische psychologie GZ	RINO-Zuid
Medische psychologie KNP	RINO
Orthopedie	RGS
Pathologie	RGS
Revalidatie	RGS
Spoedeisende geneeskunde	RGS
Sportgeneeskunde	RGS
Oogheelkunde vanaf 2018	RGS

Figuur 1 : STZ visitatie 2018.

Het VieCuri Medisch Centrum 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 VieCuri 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 het Leerhuis 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.

1.2 Afdeling Sportgeneeskunde

De afdeling Sportgeneeskunde van VieCuri MC is een eigen VE (Verantwoordelijke Eenheid) en heeft een eigen medisch leider (P.R. Eijkelenboom) en een eigen VE manager (A. Sanders).

Alle sportartsen maken deel uit van de medische staf en zijn lid van de Vereniging Kamer Dienstverbanders (VKDV). Het bestuur van de VKDV heeft ook een vertegenwoordiger in het MSB-bestuur van VieCuri MC. De medisch leiders van alle vakgroepen in het ziekenhuis hebben een gezamenlijk en maandelijks overleg met de RvB 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 ook geparticipeerd in diverse zorgpaden, onder andere oncologische revalidatie, hart(falen)revalidatie en prerevalidatie bij electieve chirurgische ingrepen. Tevens wordt de expertise van sportartsen ingezet voor gespecialiseerde keuringen, arbeidsgerelateerde expertises en uitvoering van Periodieke Medische Onderzoeken (PMO). Hierbij wordt nauw samengewerkt met de bedrijfsartsen van Werk-Vitaal. In het kader van sportmedische begeleiding worden de sportartsen ingezet bij lokale sportevenementen zoals de Venloop, Venlo Stormt, Venrayse Singelloop en diverse andere evenementen.

Sportgeneeskunde VieCuri heeft zowel een polikliniek op locatie Venlo als op locatie Venray waar de volle breedte van het vak wordt uitgevoerd. Daarnaast doet één van de sportartsen ook spreekuur in het Laurentius Ziekenhuis te Roermond. Aldaar wordt ook de volle breedte van het vak uitgevoerd onder regie van VieCuri. De afdeling sportgeneeskunde werkt nauw samen met diverse specialisten binnen het ziekenhuis. Daarnaast is er een samenwerking met de revalidatie-artsen van Adelante Zorggroep. Tevens is er een goed contact met de huisartsenvereniging Cohesie en vele fysiotherapeutische praktijken in de regio.

Team sportgeneeskunde bestaat naast de sportartsen uit twee biometristes, twee planners/secretarissen, een VE manager en een inspanningsfysioloog.

Naast de opleiding sportgeneeskunde wordt ook in de opleidingsregio samengewerkt met het Maastricht UMC voor de masterfase geneeskunde (co-assistentenschappen). De afdeling heeft per jaar drie tot vier co-assistenten die gedurende vier weken een co-schap sportgeneeskunde volgen vanuit het MUMC.

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

2. Taken en verantwoordelijkheden

2.1 De opleidingsgroep

De opleidingsgroep binnen het VieCuri MC bestaat uit de volgende personen:

- Hoofdopleider Sportgeneeskunde drs. P.R. Eijkelenboom (Rob)
- Plaatsvervangend opleider Sportgeneeskunde drs. M.T.G. de Koning (Marleen)
- Sportarts drs. C.W. van den Berg (Carlijn)

De opleidingscommissie bestaat uit de opleidingsgroep en onderstaande geneeskundig specialisten:

- Deelopleider Cardiologie dr. B.M. Rahel
- Deelopleider Pulmonologie drs. K. Crijns
- Deelopleider Orthopedie drs. J.J. Nieuwenhuis
- Deelopleider Huisartsgeneeskunde drs. N.N. Rossen

2.2 Taken en verantwoordelijkheden opleidingsgroep

Drs. P.R. Eijkelenboom (hoofdopleider) en drs. M.T.G. de Koning (plaatsvervangend opleider) en drs. Van den Berg vormen de opleidingsgroep Sportgeneeskunde. Zij bewaken de kwaliteit, inhoud en vormgeving van de opleiding tot sportarts in het VieCuri MC, 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 CGS en Scherpbier 2.0 (zie bijlage).

2.3 Taken en verantwoordelijkheden opleidingscommissie

In VieCuri MC worden de stages cardiologie en orthopedie aangeboden door afdelingen met een eigen RGS-erkenning. Taken en verantwoordelijkheden zoals omschreven in het kaderbesluit CGS zijn voor deze groepen niet anders dan voor de Sportgeneeskunde. De vakgroep Pulmonologie heeft geen eigen RGS-opleidingserkenning, maar is naast de sportgeneeskunde-opleiding al veel langer betrokken bij de erkende opleidingen cardiologie en interne geneeskunde binnen VieCuri MC.

Taken en verantwoordelijkheden voor de stage verlenende opleiders zijn vergelijkbaar aan die voor de sportartsopleiders.

Aan de opleiders cardiologie, pulmonologie, orthopedie en huisartsgeneeskunde worden 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.

Alle leden van de opleidingscommissie werken actief samen voor een kwalitatief hoogstaande opleiding.

2.4 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 en patiëntenoverzicht.
- 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 participatie in de regionaal georganiseerde refereeravonden).
- De aios levert een actieve bijdrage aan het lokale sportgeneeskunde onderwijs en de regionale refereeravonden.

Organisatie en ontwikkeling:

- De aios participeert tevens in het verder ontwikkelen en verbeteren van de opleiding tot sportarts binnen VieCuri MC. 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 de geplande 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.

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.

3. Structuur van de opleiding in het betreffende ziekenhuis

3.1 Introductie aios

De introductie in VieCuri MC wordt geregeld via het Leerhuis. Voor alle nieuwe a(n)ios is vastgesteld welke introductie-onderdelen verplicht zijn. Deze zijn vastgesteld door het Leerhuis samen met de COC. Een algemene introductie en ALS (Advanced Life Support), ABCDE en CRM zijn onderdeel voor de sportarts i.o. Het volgen van E-learning's over infectiepreventie, hygiëne etcetera zijn hier ook aan gekoppeld. Zie ook bijlage 5.

3.2 Structuur van de opleiding

Structuur van de opleiding binnen het VieCuri MC. Deze ligt globaal vast voor de 1^e 2 jaren. Jaar 3 en 4 zijn flexibeler in te delen met bijvoorbeeld een blok- danwel lijnstage voor huisartsgeneeskunde. Tevens wordt wetenschappelijk onderzoek meer als een lijnstage binnen jaar 3 en 4 gevlochten.

- 3 maanden Sportgeneeskunde 1
- 9 maanden Cardiologie
- 3 maanden Pulmonologie
- 9 maanden Orthopedie, ingedeeld in thema's
- Lijnstage Huisartsgeneeskunde: 2 weken fulltime inwerken, later 2 dagen/week. Verspreid over jaar 3
- Wetenschappelijk onderzoek, gedurende gehele opleiding

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

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 huisartsgeneeskundig consult (stage huisartsgeneeskunde)

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

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 supervisieniveaus:

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 de 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. Ook zijn de zeven competentiegebieden uitgewerkt voor de sportarts, daarvoor verwijzen wij u naar het landelijk opleidingsplan.

Bij de stagenbeschrijvingen zal tevens verwezen worden naar de EPA's. De 9 EPA's zijn in bijlage 4 bijgevoegd.

4. Vormgeving van de opleiding - stages

4.1 Sportgeneeskunde 1

4.1.1 Werkzaamheden

Stagedeel Sportgeneeskunde 1 wordt in het Landelijk opleidingsplan beschreven als kennismakingsstage met het vakgebied en de opleiders. Binnen VieCuri MC 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 'Preventief Sportmedisch onderzoek met (spiro-)ergometrie bij sporter'.

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

4.1.2 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 aios loopt alle dagdelen mee met de sportartsen volgens onderstaand weekschema.

Maandag Venlo	Dinsdag Venray	Woensdag Roermond	Donderdag Venray	Vrijdag Venlo
Dagbespreking	Dagbespreking	Dagbespreking	Dagbespreking	Dagbespreking
Consulten + BSMO <i>Supervisor MTG de Koning</i>	GSMO/USMO <i>Supervisor MTG de Koning</i>	Consulten+SMO <i>Supervisor PR Eijkelenboom</i>	GSMO/USMO <i>Supervisor PR Eijkelenboom</i>	Consulten +BSMO <i>Supervisor PR Eijkelenboom</i>
Consulten <i>Supervisor MTG de Koning</i>	Consulten <i>Supervisor MTG de Koning / PR Eijkelenboom</i>	Consulten+SMO <i>Supervisor PR Eijkelenboom</i>	Consulten <i>Supervisor MTG de Koning / PR Eijkelenboom</i>	Consulten <i>Supervisor PR Eijkelenboom</i>
Administratie/zelfst udie/overdracht	Administratie/zelfst udie/overdracht	Administratie/zelfst udie/overdracht	Administratie/zelfst udie/overdracht	Administratie/zelfst udie/overdracht

4.2 Cardiologie

4.2.1 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: 8.15 uur overdracht & avondoverdracht om 17 uur waarbij aanwezigheid verplicht is.

De aios sportgeneeskunde draait maximaal 2 dienstblokken gedurende de hele cardiologiestage. De laatste 3 maanden van de stage worden er geen dienstblokken of weekenddiensten meer ingepland. Het cardiologie onderwijs is op maandag en vrijdag van 13 tot 14 uur. Tevens is er de mogelijkheid om op dinsdag aan te sluiten met het ritmeteam van 12.30 tot 13.30 uur. Zie uitgebreide toelichting hoofdstuk 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 op donderdagmorgen 1x per 2 weken voor het regionale sportgeneeskundeonderwijs (zelf aanvullen met interessante patiënten uit het zorgdomein zonder spoed).
- Cardiogenetica spreekuur vanuit MUMC bijwonen binnen VieCuri MC of Maastricht om kennis uit te breiden over cardiomyopathie, Brugada, kort en lang QT-syndroom.

Maand 3-6:

- Verder uitbreiden basis competenties cardiologie. Verhouding gaat meer naar EHH en CCU, niet of nauwelijks meer cardiologie-afdeling.
- Continueren cardiologie poli voor patiënten verwezen door de sportarts.
- 1x per week poli sportcardiologie bij dr. v.d. Borgh in Laurentius Ziekenhuis Roermond (lid werkgroep Cardiologie en Sport, NVVC).
- Beoordelen, overleggen en verslaan van ergometrieën en holters van Cohesie (huisartsen).
- Cardiogenetica spreekuur vanuit MUMC bijwonen binnen VieCuri MC of Maastricht om kennis uit te breiden over cardiomyopathie, Brugada, kort en lang QT-syndroom.

Maand 6-9:

- Geen werkzaamheden meer in de kliniek.
- Poli draaien binnen VieCuri MC.
- Sportcardiologiepoli in Laurentius Ziekenhuis Roermond 1 dag per week continueren.
- 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.
- Participatie binnen de hartrevalidatie & hartfalenrevalidatie en spreekuur verpleegkundig specialist hartfalen.
- Continueren beoordelen van ergometrieën en holters.
- Cardiogenetica spreekuur vanuit MUMC bijwonen binnen VieCuri MC of Maastricht om kennis uit te breiden over cardiomyopathie, Brugada, kort en lang QT-syndroom.

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/wetenschap.

4.2.2 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/kliniecardioloog. 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 cardiologie onderwijs.

4.3 Pulmonologie

4.3.1 Werkzaamheden

De werkzaamheden tijdens de longgeneeskunde stage in het VieCuri MC 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 drs. Crijns. Er wordt gepoogd zoveel mogelijk voor een sportarts relevante longpathologie op het spreekuur te plaatsen.

De aios is aanwezig bij alle spiro-ergometrieën is 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 drs. Crijns ingepland om de spiro-ergometrieën te bespreken en ander relevant onderwijs op het gebied van (sport)pulmonologie besproken.

Op donderdagochtend wordt om 8.00 uur begonnen met een MDO waarbij verwacht wordt dat de aios sportgeneeskunde ook aanwezig is.

Daarnaast kan een aantal maal worden meegelopen in het longrevalidatiecentrum te Hornerheide. Voor de spoedeisende pulmonologie is er de mogelijkheid om in de middag patiënten op de SEH te beoordelen. Een enkele keer zal de aios gevraagd worden op de afdeling te helpen. Er worden geen diensten gedaan door de aios.

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

Maandag Venlo	Dinsdag Venray	Woensdag Venlo	Donderdag Venlo	Vrijdag Venlo
Poli en/of spiro-ergometrieën.	Poli.	Longfunctie/spiro-ergometrieën.	MDO, nadien spiro-ergometrieën.	Spiro-ergometrieën en/of behandelkamer.
Poli en/of spiro-ergometrieën.	Poli.	Poli en/of spiro-ergometrieën.	Individueel onderwijs + Poli/spiro-ergometrieën/longfunctie/bijspringen SEH/consulten longgeneeskunde.	Poli en/of spiro-ergometrieën.

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

4.3.2 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. 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 4 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.

4.4 Orthopedie

4.4.1 Werkzaamheden

De orthopedie stage is ingedeeld in 4 thema's van elk 2 maanden (onderste extremiteit, bovenste extremiteit, enkel/voet en rug) en een acute trauma stage van 4 weken op de SEH. Gedurende de hele stage doet de aios 2 dagdelen per week traumapoli. Er is afgesproken dat een aios sportgeneeskunde maximaal 2 dagdelen per week OK doet passend in het thema waarin hij/zij zit. De aios sportgeneeskunde verricht geen werkzaamheden op de afdeling/zaal en doet geen diensten.

Er wordt verwacht dat de aios dagelijks om 8.00 uur aanwezig is voor de röntgenbespreking waar alle beeldvorming van trauma's die de vorige dag op de SEH zijn geweest worden besproken. Om 17.00 uur is de avondoverdracht in een ruimte op de afdeling hier wordt onder andere de patiënten uit de kliniek overgedragen en de verrichte operaties besproken.

Op donderdag vindt de overdracht plaats in de artsenkamer waarna er moeilijke en/of bijzondere casuïstiek wordt besproken, 1x per maand is dit een MDO met de MSK-radioloog en sportartsen.

Op vrijdagmiddag is de traumatologiebespreking tussen 12.30 en 13.00 uur, hier worden de geopereerde trauma's besproken aan de hand van de beeldvorming voor en na OK. Om 13.45 uur begint het MDO-afdeling. Nadien is de indicatie bespreking voor de komende week en vervolgens het onderwijs wat georganiseerd wordt door orthopeden/aios/anios/pa/co-assistenten/externe sprekers.

Tijdens de thema's is er de mogelijkheid om bijvoorbeeld mee te doen met de scoliosepoli, multidisciplinaire schouderpoli, poli handenteam, poli voetenteam of om een dagdeel meekijken met een musculoskeletaal radioloog bij het maken van echo's of beoordelen MRI's/CT's.

Per 2 weken wordt er gemiddeld 1 dagdeel ingepland voor wetenschap.

Globale weekindeling:

	Maandag Venlo	Dinsdag Venlo	Woensdag Venray/Venlo	Donderdag Venlo	Vrijdag Venlo
Start ochtend	röntgenbespreking	röntgenbespreking		röntgenbespreking	röntgenbespreking
Ochtend	Poli	Poli	OK	Traumapoli	Poli
Middag	OK	Traumapoli	Poli	Wetenschap 1x per 2 weken.	Traumabespreking, MDO, indicatiebespreking, onderwijs.
	Overdracht	Overdracht	Overdracht	Overdracht+ casuïstiek	

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

4.4.2 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-, fascia- 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 supervisoren 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 supervisoren. 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.

4.5 Huisartsgeneeskunde

4.5.1 Werkzaamheden

De huisartsstage wordt begonnen met een inwerkperiode van 2 weken, de verdere tijdsplanning wordt in overleg met de opleiders bepaald. Een mogelijke indeling kan zijn: 1-2 dagen per week tot dat aan de uiteindelijke totale 3 maanden is voldaan. De aios sportgeneeskunde voert gezamenlijk met de huisarts het spreekuur uit. De nadruk van de werkzaamheden wordt gelegd op alledaagse kwalen in de huisartspraktijk, kleine verrichtingen. Er wordt zo min mogelijk tijd besteedt aan zuigelingen en ouderenzorg, alsmede klachten van het houdings- en bewegingsapparaat. In de huisartsstage wordt ook de competentie communicatie beoordeeld.

De huisartsstage wordt gedaan bij dr. Rossen in huisartsenpraktijk "De Wienenhof Venray". Deze praktijk bestaat uit 3 huisartsen praktijkhouders en 2 waarnemende huisartsen. 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 doet de aios met de diensten van de huisarts mee op de HAP. Er is afgesproken dat de aios 3 tot 6 diensten mee doet in de stageperiode.

4.5.2 Beoordeling en supervisie

Voor aanvang van de huisartsstage vindt een startgesprek plaats samen met de huisarts en de opleider sportgeneeskunde. Tijdens dit gesprek worden de leerdoelen besproken en afspraken gemaakt. In het midden van de stageperiode vindt 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 huisartsstage staat 1 EPA te behalen, namelijk "Het uitvoeren van een eenvoudig huisartsgeneeskundig consult". Binnen de stage dient deze EPA op bekwaamheidsniveau 3 te worden afgerond.

4.6 Sportgeneeskunde 2

4.6.1 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 ParaMedisch & Sportgeneeskunde. Per kwartaal wordt een rooster uitgerold. 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 secretarissen dan ingeregeld in het spreekuur.

Sportgeneeskunde VieCuri 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 VieCuri MC participeren de sportartsen o.a. in de oncologische groepsrevalidatie. Op verwijzing van de revalidatie-artsen van Adelante Zorggroep voeren de sportartsen de spiro-ergometrietesten uit en geven advies aan de fysiotherapeuten.

Ook in het hartfalenrevalidatietraject voeren de sportartsen spiro-ergometrietesten uit. De aios participeert in deze zorgtrajecten door het uitvoeren van deze testen, advisering ten aanzien van training en participatie bij MDO's.

Voor de EPA 'Sportmedische begeleiding' zijn tal van mogelijkheden. Vanaf het eerste opleidingsjaar participeren de aios in diverse dagevenementen zoals Venloop en Venrayse Singelloop. Deelname bij deze evenementen vormt een opleidingsverplichting. Bij de Venrayse Singelloop is de sportarts ook medisch coördinator. Ook bij evenementen zoals de Special Olympics en andere lokale en regionale toernooien wordt sportmedische begeleiding van onze afdeling gevraagd. Jaarlijks wordt een groep begeleidt bij deelname aan de Nijmeegse Vierdaagse (X-toppers).

Tevens vindt in het kader van sportmedische begeleiding werkzaamheden plaats bij Handbal Venlo (dames, eredivisie). 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. Daarnaast is R. Eijkelenboom sinds 1998 teamarts van de Nationale BMX-selectie van de KNWU.

Over de gehele stage Sportgeneeskunde 2 wordt ook van de aios verwacht op maatschappelijke thema's te participeren, zie hoofdstuk elders. Hiertoe behoren o.a. het deelnemen en voorzitten van diverse MDO's:

- Radiologie/orthopedie/sportgeneeskunde bespreking

- MDO met 1^e lijns fysiotherapie van Vitaal in Beweging (zitting binnen VieCuri MC)
- MDO oncologische revalidatie

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 Venlo	Dinsdag Venray	Woensdag	Donderdag Venray	Vrijdag Venlo
Dagbespreking	Dagbespreking		Dagbespreking	Dagbespreking
Consulten + BSMO <i>Supervisor MTG de Koning</i>	GSMO/USMO <i>Supervisor MTG de Koning</i>	Huisartsstage	GSMO/USMO <i>Supervisor PR Eijkelenboom</i>	Consulten +BSMO <i>Supervisor PR Eijkelenboom</i>
Consulten <i>Supervisor MTG de Koning</i>	Consulten <i>Supervisor MTG de Koning / PR Eijkelenboom</i>	Huisartsstage	Consulten <i>Supervisor MTG de Koning / PR Eijkelenboom</i>	Consulten <i>Supervisor PR Eijkelenboom</i>
Administratie/overdracht	Administratie/overdracht		Administratie/overdracht	Administratie/overdracht

2^e 9 maanden

Maandag Venlo	Dinsdag Venray	Woensdag Roermond	Donderdag Venray	Vrijdag Venlo
Dagbespreking	Dagbespreking	Dagbespreking	Dagbespreking	Dagbespreking
Consulten <i>Supervisor MTG de Koning</i>	Consulten <i>Supervisor MTG de Koning</i>	Consulten+SMO <i>Supervisor PR Eijkelenboom</i>	GSMO/USMO <i>Supervisor PR Eijkelenboom</i>	Consulten +BSMO <i>Supervisor PR Eijkelenboom</i>
Consulten <i>Supervisor MTG de Koning</i>	SMO / I-test <i>Supervisor MTG de Koning / PR Eijkelenboom</i>	Wetenschap	SMO / I-test <i>Supervisor MTG de Koning / PR Eijkelenboom</i>	Consulten <i>Supervisor PR Eijkelenboom</i>
Administratie/overdracht	Administratie/overdracht	Administratie/overdracht	Administratie/overdracht	Administratie/overdracht

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.

4.6.2 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 ochtendrapport wordt het spreekuur voorbereid en in de overdracht worden patiënten

en/of gemaakt beleid besproken. Begeleiding, beoordeling en toetsing wordt verder toegelicht in het volgende hoofdstuk.

4.6.3 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 VieCuri MC zijn bijvoorbeeld de volgende sport specifieke 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.

5. Begeleiding, beoordeling en toetsing

5.1 Begeleiding

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

5.1.1 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. Voor de gesprekken in de deelstages kan de aios deze al voorbespreken met de hoofdopleider (en eventueel plaatsvervangend opleider). Hiervoor is na het 2-wekelijkse regionale onderwijs tijd ingeruimd. Dit hebben we ingericht omdat de aios het prettig vindt om het gesprek alvast voor te bereiden. 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.

5.2 Beoordeling en toetsing

5.2.1 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 de maandag en vrijdag 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.

Landelijke toetsen (voortgangstoets) wegen ook mee in de lokale beoordeling en toetsing.

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 deelopleider 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. (bijlage 6) Dit zodat de nieuwe deelopleider alvast een beeld heeft van het niveau van diverse competenties en eventuele goede en verbeterpunten van de desbetreffende aios.

5.2.2 Bekwaam verklaren EPA's

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

In de praktijk verzamelt de aios 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.

5.3 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. Bij de 4 jaarlijkse opleidingsvergaderingen wordt geëvalueerd over het nieuwe opleiden, werken met EPA's en gebruik van portfolio.

5.4 Individualisering

Zoals beschreven in het landelijk opleidingsplan is het om de duur van de opleiding af te stemmen op de individuele aios. De versnelling en verkorting van een medische vervolgopleiding is gebonden aan regels. Voor wat betreft de duur van de verkorting is de ondergrens vastgelegd op de 'Europese minimumeisen voor opleidingsduur' van een opleiding. Voor Sportgeneeskunde is dit vier jaar en dit is gelijk aan de opleidingsduur in Nederland. De minimale duur betreft 'in een erkende opleidingsetting doorgebrachte tijd'.

Tijdens de opleiding kunnen excellente aiossnen sneller door hun opleiding gaan, waardoor er extra ruimte ontstaat voor verdieping en profilering.

5.5 Geïntensiveerd traject

Zie de beschrijving in het landelijk opleidingsplan. Mocht een aios niet voldoende groei laten zien, wordt volgens procedure een geïntensiveerd traject in gang gezet. Voor onvoldoende groei moet een goede schriftelijke documentatie zijn, welke overeenkomt met mondelinge feedback.

6. Onderwijs

6.1 Landelijk cursorisch onderwijs

Verwezen wordt naar het Landelijk OpleidingsPlan voor het verplicht cursorisch onderwijs. Onder het verplicht onderwijs vallen ook de wetenschappelijke avonden van de VSG.

Lokaal is de afspraak gemaakt met alle deelopleiders dat de aios ten allen tijde wordt vrij geroosterd hiervoor.

6.2 Regionaal onderwijs

6.2.1 Lokaal thematisch onderwijs

Elke 2 weken vindt op donderdag van 15.00u-17.00u lokaal thematisch onderwijs plaats volgens een schema met vastgestelde onderwerpen. De onderwerpen worden voorbereid en verzorgd door de aios, opleiders sportgeneeskunde en externe sprekers zoals cardioloog, orthopeed, fysiotherapeut, inspanningsfysioloog etc.

Diverse onderwerpen zoals inspanningsfysiologie (Wilmore&Costill), 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 bestaat een deel van het onderwijs uit praktijkoefeningen zoals het trainen van lichamelijk onderzoek.

Het derde onderdeel van dit onderwijsmoment is bespreking van een recent artikel uit relevante literatuur.

Als laatste is er altijd tijd ingeruimd voor het bespreken van casuïstiek.

Alle presentaties en voordrachten worden ter beschikking gesteld via Google Drive.

6.2.2 Refereeravonden

Samen met de opleiding sportgeneeskunde van het Maxima Medisch Centrum in Veldhoven/Eindhoven is in 2016 gestart met het houden van refereeravonden. Jaarlijks zijn er 4 refereeravonden gepland, die in principe 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 uit beide ziekenhuizen.

Van de refereeravonden worden notulen en presentaties bijgehouden. De gehouden referaten worden centraal aan alle deelnemers ter beschikking gesteld via Google Drive.

6.2.3 Discipline overstijgend onderwijs (DOO)

Tweemaal per jaar wordt door het Leerhuis van VieCuri MC voor **alle** a(n)ios verplicht DOO georganiseerd met diverse thema's. Dit onderwijs is in de afgelopen jaren herzien en vindt 2x / jaar plaats en duurt een dagdeel. In de afgelopen jaren zijn de volgende thema's aan bod gekomen:

- Medisch leiderschap
- Calamiteiten

6.2.4 Introductietraining VieCuri Medisch Centrum

Voor de aios sportgeneeskunde is een introductieschema vastgesteld met de huidige opleiders. Zie bijlage 5.

6.2.5 Teach the teacher

Lokaal wordt de cursus Teach the Teacher verplicht gesteld voor de aios sportgeneeskunde. Dit in verband met begeleiding van de co-assistenten op de afdeling.

6.2.6 Overig

Diverse mogelijkheden binnen Leerhuis, zoals Statistiek, Good Clinical Practice, Evidence Basis Practice. Daarnaast wordt

6.3 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 gemaïld 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.

6.4 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.

6.5 Onderwijs Orthopedie

Wekelijks vindt op vrijdagmiddag na de indicatie bespreking het onderwijs orthopedie plaats. Het rooster hiervoor is te vinden op de Q-schijf. Het onderwijs wordt gegeven door 1 van de orthopeden, aios, anios, co-assistenten, PA of een externe spreker. Dit onderwijs is voor de aios in de orthopedie stage verplicht en wordt minimaal 2 keer ingedeeld om een PICO en een CAT te presenteren over een (sport-)orthopedisch onderwerp. Er wordt tevens verwacht dat de aios sportgeneeskunde bij iedere avondoverdracht, de donderdagavondbespreking en de traumabespreking aanwezig is om ook hier de leermomenten uit te halen.

7. Maatschappelijke thema's

Naast medisch handelen is er in de opleiding sportgeneeskunde expliciet aandacht voor integratie van maatschappelijk relevante thema's, die inspelen op de actualiteit. De diverse niveaus worden weergegeven in de driehoek.

Basis: Er wordt van de aios op alle zeven maatschappelijke thema's basisgedrag verwacht. Deze basis is verwerkt in de EPA's. Daarnaast leert de aios ook middels specifieke scholing over maatschappelijke thema's. Dit zal zowel in landelijk als lokaal (onder andere discipline-overstijgend onderwijs) plaatsvinden.

Verdieping: Van elke aios wordt op tenminste één thema verdieping verwacht.

Specialisatie: voor een beperkte groep aios is een specialisatie op maatschappelijk thema een optie.

Zie voor voorbeelden in het landelijk opleidingsplan. Lokale inregeling van de basis principes staan hieronder weergegeven. Deze lokale opties zijn een aanvulling op de basis in de EPA's en de scholingen.



7.1 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 diverse MDO's voorzitten, bijvoorbeeld MDO fysiotherapie, MDO radiologie/orthopedie, MDO oncologische revalidatie.

Medisch leiderschap is tevens een onderwerp van DOO binnen VieCuri MC (april 2019).

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 VieCuri MC.

7.2 Patiëntveiligheid

Op de afdeling sportgeneeskunde wordt 2-maandelijks een complicatiebespreking gehouden met alle sportartsen. Hieruit voortvloeiend kan een verbeterproject ontstaan. Ook binnen VieCuri MC zijn vanuit het MSB werkgroepen voor patiëntveiligheid, risico's op calamiteiten of PEER-support projecten waarin de aios kan participeren.

7.3 Doelmatigheid van zorg

Vanuit VieCuri MC wordt actief bijgedragen aan 'Doelmatigheid van Zorg'. Doelmatigheid van zorg is tevens een speerpunt in de OOR-ZON. Aios worden gestimuleerd om zorg binnen de afdeling danwel ziekenhuisbreed doelmatiger te maken en in de praktijk toe te passen. Voorbeelden zijn de verbetering van de spreekuren, combi-afspraken voor de patiënt of kostenbesparing op de afdeling, vaak afkomstig na een Verwonder&Verbeter project in de eerste fase van de stage sportgeneeskunde.

7.4 Kwetsbare ouderen

Speerpunt binnen VieCuri MC is o.a. ouderenzorg. Zeker met betrekking tot de (snellere) vergrijzing van het adherentiegebied van het ziekenhuis. Dit maatschappelijk thema komt ook terug in de EPA 'Verrichten van Sportmedische onderzoeken met (spiro-)ergometrie bij patiënt'. Lokaal zal dit vooral worden bekeken in het kader van de oudere patiënten met hartfalen.

7.5 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. Mogelijkheden voor extra onderzoek binnen het Wetenschapsbureau van VieCuri MC of zitting binnen de Wetenschappelijke Raad Sportgeneeskunde.

7.6 Onderwijs

Van de aios sportgeneeskunde wordt een actieve participatie verwacht in het geven van onderwijs, bijvoorbeeld aan biometristen, verpleegkundigen en co-assistenten op de afdeling. Daarnaast participeert de aios in het geven van nascholingen binnen het KnieNetwerk fysiotherapie (1elijn), klinische fysiotherapeuten op het gebied van oncologische revalidatie en hartfalenrevalidatie en huisartsen in de regio. 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.

8. Onderzoek en wetenschap

Wetenschappelijk onderzoek en opleiding zijn essentieel om tot een hoger niveau van zorg te komen. Binnen VieCuri MC stimuleren we de verbinding van onderzoek en opleiding. Maandelijks is er binnen VieCuri MC een wetenschapsbijeenkomst.

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 VieCuri MC is een wetenschapsbureau wat wetenschappelijk onderzoek binnen het ziekenhuis coördineert en stimuleert. Dit bureau wordt aangestuurd door epidemioloog Prof. Janssen. Er zijn meerdere onderzoekers betrokken bij wetenschap binnen VieCuri MC. Bij lopende onderzoeken kan worden geparticipeerd door de aios sportgeneeskunde. Tevens is de aios vrij om zelf onderwerpen voor een onderzoeksstage aan te dragen, bijvoorbeeld bij affiniteit met chronisch zieken, fysiologie of een ander sportverwant onderwerp. De aios is vrij om buiten VieCuri MC zijn wetenschappelijke stage te verrichten. Supervisie door de hoofdopleider wordt altijd gegeven om oog te houden op kwaliteit en uitvoering van wetenschap. Binnen VieCuri loopt onderzoek van gebruik van medicatie bij hardlopers. Vanuit de inspanningsfysiologie en (klinische) fysiotherapie wordt ook onderzoek verricht op het gebied van pre-revalidatie, waarin de sportartsen participeren en eventueel ook een rol is weggelegd voor de aios. Tevens is ook met het MUMC contact voor de wetenschappelijke stage.

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.

9. Kwaliteitsbeleid opleiding

Ten aanzien van het kwaliteitsbeleid wordt aangesloten bij de kwaliteitscyclus binnen het VieCuri MC. 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 alle (deel)opleiders ook aanwezig zijn en wordt voortgang van aios besproken. Daarnaast wordt er aandacht besteed aan het nieuwe opleiden, werken met EPA's en bewaken van kwaliteit van de deelstages. Daarnaast wordt tijdens deze vergaderingen ook de docentprofessionalisering bewaakt.
- 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.
- Zes maal 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 vervolgopleidingen (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 VieCuri MC wordt naast de D-RECT ook gebruik gemaakt van MCTQ, exitgesprekken en interne audits. 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 opleidingsklimaatgesprek met alle aios door een werknemer 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 eindexaminaties, beide volgens procedures, zoals beschreven in het landelijk opleidingsplan.

- De beide opleiders doen mee aan de kwaliteitsvisitaties die vanuit de Vereniging voor Sportgeneeskunde georganiseerd worden. Het meedoen aan kwaliteitsvisitaties is ook individueel een herregistratie-eis.

Bijlage 1: kaderbesluit CGS:

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

Bijlage 2: specifiek besluit sportgeneeskunde

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

Bijlage 3: rapport Scherpbier 2.0

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

Bijlage 4: EPA's

1. Sportmedisch consult eenvoudig

<p>Specificaties en beperkingen</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Uitvoeren anamnese - Uitvoeren gericht lichamelijk onderzoek - Aanvragen van gericht en relevant aanvullend onderzoek - Opstellen van een differentiaal diagnose - Stellen van een diagnose - Opstellen van een sportspecifiek behandelplan - Patiënteducatie / verwachttingsmanagement - Inspelen op valkuilen van de behandeling - Gerichte verwijzing voor de (sport)fysiotherapeut of andere (para)medicus opstellen - Specifieke onderwerpen die aan bod komen tijdens sportmedisch consult eenvoudig zijn letsels steun- & bewegingsapparaat 	
<p>Relatie tot de algemene competenties. Welke (maximaal) vier zijn het meest van toepassing?</p>	<p><input type="radio"/> Communicatie</p> <p><input type="radio"/> Medisch handelen</p>	<p><input type="radio"/> Organisatie</p> <p><input type="radio"/> Kennis & wetenschap</p>
<p>Vereiste Kennis, vaardigheden, houding en gedrag om deze EPA uit te voeren</p>	<p>Kennis</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anatomie bewegingsapparaat • Aandoeningen / blessures van het bewegingsapparaat • Behandelingen van bewegingsapparaat gerelateerde aandoeningen, zowel conservatieve als operatieve behandelingsmogelijkheden • Kennis van en interpretatie van beeldvormende onderzoeken • Kennis van biomechanica en fysiologie van peesaandoeningen / spieraandoeningen / gewrichtsaandoeningen • Kennis van de sport en de belasting in relatie tot blessures • Registreert de context van de klachten van de patiënt, o.a. op het gebied van arbeid, sport en hobby. Neemt deze mee in het maken van een behandelplan • Financiële systeem van vergoeding van geleverde zorg <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uitvoeren lichamelijk (keten)onderzoek van het bewegingsapparaat • Communicatie aansluiten op patiënt niveau / slecht nieuwsgesprek • Past het principe van 'shared decision making' toe bij het opstellen van een behandelplan (doelmatigheid) • Houdt het medisch dossier correct bij, conform landelijke en lokale richtlijnen 	

	<ul style="list-style-type: none"> • Adequaar timemanagement hanteren <p>Attitude en gedrag</p> <ul style="list-style-type: none"> • Is nauwgezet, geloofwaardig en oprecht • Kent eigen beperkingen, vraagt hulp waar nodig • Stuur zijn/haar handelswijze bij op basis van (gevraagde) feedback • Gaat adequaar om met klachten en fouten van hemzelf en anderen om • Handelt kosteneffectief en doelmatig
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren	<p>Minimale vereisten en toetsing</p> <ul style="list-style-type: none"> • KPB van geobserveerd consult bij klachten: <ul style="list-style-type: none"> ○ Onderste extremiteit ○ Bovenste extremiteit ○ (Chronische) rugklachten • Bespreking interpretatie van bevindingen in het consult met opleider/supervisor (2x met KPB) • Briefbeoordeling
Geschatte fase van de opleiding/stage waarop niveau 4 (ongesuperviseerd) moet worden bereikt	Jaar 3, tijdens stage sportgeneeskunde 2
Expiratie	Indien 12 maanden geen patiënt met een bewegingsapparaat gerelateerd probleem wordt gezien

2. Sportmedisch consult complex

Specificaties en beperkingen	<ul style="list-style-type: none"> - Uitvoeren anamnese - Uitvoeren gericht lichamelijk onderzoek - Aanvragen van gericht en relevant aanvullend onderzoek - Opstellen van een differentiaal diagnose - Stellen van een diagnose - Opstellen van een sportspecifiek behandelplan - Patiënteducatie / verwachtingsmanagement - Inspelen op valkuilen van de behandeling - Specifieke onderwerpen die aan bod komen tijdens sportmedisch consult complex waaronder <ul style="list-style-type: none"> ○ Inspanningshoofdpijn ○ Sporter met prestatieverlies in het kader van overreaching/overtraining ○ Inspanning gerelateerde klachten ○ Second opinion of tertiaire verwijzing
------------------------------	--

	○ Multiproblematiek / psychosociale problematiek	
Relatie tot de algemene competenties. Welke (maximaal) vier zijn het meest van toepassing?	<input type="radio"/> Communicatie <input type="radio"/> Medisch handelen	<input type="radio"/> Organisatie <input type="radio"/> Kennis & wetenschap
Vereiste Kennis, vaardigheden, houding en gedrag om deze EPA uit te voeren	<p>Kennis</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anatomie bewegingsapparaat • Aandoeningen / blessures van het bewegingsapparaat • Behandelingen van bewegingsapparaat gerelateerde aandoeningen, zowel conservatieve als operatieve behandelingsmogelijkheden • Kennis van en interpretatie van beeldvormende onderzoeken • Kennis van biomechanica en fysiologie van peesaandoeningen / spieraandoeningen / gewrichtsaandoeningen • Kennis van de sport en de belasting in relatie tot blessures • Registreert de context van de klachten van de patiënt, o.a. op het gebied van arbeid, sport en hobby. Neemt deze mee in het maken van een behandelplan • Inspanningsfysiologie bij gezonde sporters en chronisch zieken <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uitvoeren van lichamelijk onderzoek gericht op cardiale, pulmonale en neurologische aandoeningen. • Uitvoeren lichamelijk (keten)onderzoek van het bewegingsapparaat • Uitvoeren van inspanningsonderzoek inclusief ademgasanalyse • Communicatie aansluiten op patiënt niveau / slecht nieuwsgesprek • Past het principe van 'shared decision making' toe bij het opstellen van een behandelplan (doelmatigheid) • Schrijft tijdig heldere brieven • Neemt laagdrempelig telefonisch contact op met verwijzers • Adequaat timemanagement hanteren <p>Attitude en gedrag</p> <ul style="list-style-type: none"> • Is nauwgezet, geloofwaardig en oprecht • Kent eigen beperkingen, vraag hulp waar nodig • Stuurt zijn/haar handelwijze bij op basis van (gevraagde) feedback • Gaat adequaat om met klachten en fouten van hemzelf en anderen • Handelt kosteneffectief en doelmatig 	
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en	Minimale vereisten en toetsing	

verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren	<ul style="list-style-type: none"> • 2x KPB van geobserveerd gedrag tijdens uitvoeren consult complex • Bespreking interpretatie van bevindingen in het consult met opleider/supervisor (2x met KPB) • KPB bespreking patiënten in multidisciplinair overleg • CAT • 360 graden feedback • Briefbeoordeling
Geschatte fase van de opleiding/stage waarop niveau 4 (ongesuperviseerd) moet worden bereikt	Jaar 4, tijdens stage sportgeneeskunde 2
Expiratie	Indien 12 maanden geen patiënt met complexe problematiek wordt gezien

3. Basis Sportmedisch Onderzoek

Specificaties en beperkingen	<p>Verrichten van een preventief/verplicht basis sportmedisch onderzoek (autosport, motorsport, wielrennen, parachutespringen, duiken, opleidingen VeVa, CIOS, sporthogescholen, andere sporten)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Verrichten van anamnese & beoordelen van screenende vragenlijsten - Lichamelijk onderzoek verrichten toegepast op de sporter - Verrichten en interpreteren van aanvullend onderzoek (biometrie, vetpercentage, ogentest, urineonderzoek, spirometrie, ECG, bloedonderzoek) - Toepassen van criteria (absolute en relatieve contra-indicaties) en beoordelen of iemand geschikt of ongeschikt is om sport of opleiding te kunnen uitvoeren. - Adequate verslaglegging en geven van (preventieve) sportmedische adviezen toegepast op de individuele sporter 	
Relatie tot de algemene competenties. Welke (maximaal) vier zijn het meest van toepassing?	<input type="checkbox"/> Medisch handelen <input type="checkbox"/> Communicatie	<input type="checkbox"/> Kennis & wetenschap <input type="checkbox"/> Maatschappelijk handelen
Vereiste Kennis, vaardigheden, houding en gedrag om deze EPA uit te voeren	<p>Kennis</p> <ul style="list-style-type: none"> • Richtlijnen cardiovasculaire screening • Richtlijnen m.b.t. verplichte keuringen / contra-indicaties voor sporten 	

	<p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none"> • Basis intern & bewegingsapparaat onderzoek • Beoordelen spirometrie, rust-ECG volgens richtlijnen sporter • Toe kunnen passen van criteria voor af- of goedkeuren • Communicatief; geven van (preventieve) sportmedische adviezen, handelt vanuit het principe Exercise is Medicine • Adequaat timemanagement hanteren <p>Attitude en gedrag</p> <ul style="list-style-type: none"> • Is nauwgezet, geloofwaardig en oprecht • Kent eigen beperkingen, vraagt hulp waar nodig • Stuurt zijn/haar handswijze bij op basis van (gevraagde) feedback
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren	<p>Minimale vereisten en toetsing</p> <ul style="list-style-type: none"> • 3x KPB: observaties tijdens verrichten basis sportmedisch onderzoek • 2x KPB gericht op anamnese, onderzoek en communicatie • Beoordelen/interpreteren/bespreken van casuïstiek/spirometrie/ECG's tijdens onderwijs (2x met KPB) <p>Verplichte cursussen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Basis cursus duikgeneeskunde
Geschatte fase van de opleiding/stage waarop niveau 4 (ongesuperviseerd) moet worden bereikt	Jaar 3 (Half jaar na aanvang Sportgeneeskunde 2)
Expiratie	Blijft gecontinueerd tijdens opleiding, behoudens SCAS certificering duiken. Daarvoor moet je 20 duikkeuringen per jaar doen.

4. Preventief Sportmedisch Onderzoek met (spiro-)ergometrie bij sporter (zonder aandoening/verwijzing)

Specificaties en beperkingen	<ul style="list-style-type: none"> - Verrichten van anamnese & beoordelen van screenende vragenlijsten - Lichamelijk onderzoek verrichten toegepast op de sporter - Verrichten en interpreteren van aanvullend onderzoek (biometrie, vetpercentage, ogentest, urineonderzoek, spirometrie, ECG, bloedonderzoek) - Adequaat uitvoeren van (spiro-)ergometrie - Interpretatie van het inspannings-ECG en ademgasanalyse/Wasserman plots - Adequate verslaglegging en geven van (preventieve) sportmedische
------------------------------	--

	adviezen en trainingsadviezen toegepast op de individuele sporter	
Relatie tot de algemene competenties. Welke (maximaal) vier zijn het meest van toepassing?	<input type="checkbox"/> Medisch handelen <input type="checkbox"/> Communicatie	<input type="checkbox"/> Professionaliteit <input type="checkbox"/> Maatschappelijk handelen
Vereiste Kennis, vaardigheden, houding en gedrag om deze EPA uit te voeren	<p>Kennis</p> <ul style="list-style-type: none"> • Richtlijnen cardiovasculaire screening • Kennis van de fysiologie van het cardio-respiratoire systeem • Financiële systeem van vergoeding van geleverde zorg <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none"> • Basis intern & bewegingsapparaat onderzoek • Beoordelen spirometrie, rust-ECG, (spiro-)ergometrie • Beoordelen of verwijzing nodig is naar specialisten, zoals cardiologie, longarts en intercollegiaal overleg hierover • Communicatief; geven van (preventieve) sportmedische en trainingsadviezen, handelt vanuit het principe Exercise is Medicine <p>Attitude en gedrag</p> <ul style="list-style-type: none"> • Is nauwgezet, geloofwaardig en oprecht • Kent eigen beperkingen, vraagt hulp waar nodig • Stuurt zijn/haar handelwijze bij op basis van (gevraagde) feedback 	
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren	<p>Minimale vereisten en toetsing</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2x KPB uitvoeren van (spiro-)ergometrie • 2x KPB observatie tijdens het uitgevoerde sportmedisch onderzoek • 2x KPB bespreken rapportage met supervisor • 1x KPB beoordelen/interpreteren/bespreken van casuïstiek/(spiro-ergometrie) tijdens onderwijs of intercollegiaal overleg • Inspanningsfysiologietoets behaald • CAT 	
Geschatte fase van de opleiding/stage waarop niveau 4 (ongesuperviseerd) moet worden bereikt	Overgang jaar 3-4 (Halverwege Sportgeneeskunde 2)	
Expiratie	Indien 12 maanden niet uitgevoerd. Reanimatiecursus verlopen (>2 jaar)	

5. Verrichten van Sportmedische onderzoeken met (spiro-)ergometrie bij patiënt (met aandoening/klacht/verwijzing/zorgvraag)

<p>Specificaties en beperkingen</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Verrichten van anamnese & beoordelen van screenende vragenlijsten & interpreteren zorgvraag - Lichamelijk onderzoek verrichten toegepast op de patiënt - Verrichten en interpreteren van aanvullend onderzoek (biometrie, vetpercentage, spirometrie, ECG, bloedonderzoek) - Adequaaf uitvoeren van (spiro-)ergometrie - Interpretatie van het inspannings-ECG en ademgasanalyse / Wasserman plots - (sport) Medische advisering m.b.t. training bij ziekte / aandoening i.h.k.v. revalidatietraject - (sport) Medische advisering m.b.t. beweegadviezen bij ziekte / aandoening 	
<p>Relatie tot de algemene competenties. Welke (maximaal) vier zijn het meest van toepassing?</p>	<p><input type="checkbox"/> Medisch handelen</p> <p><input type="checkbox"/> Samenwerking</p>	<p><input type="checkbox"/> Kennis & wetenschap</p> <p><input type="checkbox"/> Organisatie/Leiderschap</p>
<p>Vereiste Kennis, vaardigheden, houding en gedrag om deze EPA uit te voeren.</p>	<p>Kennis</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kennis van de pathofysiologie van het cardio-respiratoire systeem • Kennis van revalidatierichtlijnen bij chronische aandoeningen (waaronder oncologie, longgeneeskunde, cardiologie) • Herkent de atypische presentaties van ziekten bij oudere patiënten <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none"> • Beoordelen spirometrie, rust-ECG, (spiro-)ergometrie • Handelt vanuit principe Exercise is Medicine • Overlegt effectief en werkt goed samen met betrokken (para)medische disciplines • Herkent de kwetsbare, oudere patiënt en past zijn advies hierop aan • Houdt medisch dossier correct bij, conform landelijke en lokale richtlijnen • Kan casuïstiek helder presenteren en actief in discussies participeren • Een multidisciplinair team adequaat en met respect voor de verschillende disciplines voorzitten en heeft een positieve bijdrage aan de intercollegiale samenwerking 	

	<p>Attitude en gedrag</p> <ul style="list-style-type: none"> • Is nauwgezet, geloofwaardig en oprecht • Kent eigen beperkingen, vraag hulp waar nodig • Stuurt zijn/haar handelswijze bij op basis van (gevraagde) feedback
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren	<p>Minimale vereisten en toetsing</p> <ul style="list-style-type: none"> • KPB uitvoeren van (spiro-)ergometrie • KPB bij (sport) medische advisering • KPB overleg met overige (para)medische disciplines / MDO • 2x KPB tijdens het uitgevoerde SMO • 360 graden beoordeling bij multidisciplinair overleg • Beoordelen/interpreteren/bespreken van casuïstiek/(spiro-ergometrie) tijdens onderwijs of intercollegiaal overleg • Bijdrage leveren in een multidisciplinair team op het terrein van fysieke belastbaarheid voor het bereiken van revalidatiedoelen • Inspanningsfysiologietoets behaald • Briefbeoordeling • CAT
Geschatte fase van de opleiding/stage waarop niveau 4 (ongesuperviseerd) moet worden bereikt	Jaar 4
Expiratie	Indien 12 maanden niet uitgevoerd. Reanimatiecursus verlopen (>2 jaar)

6. Sportmedische begeleiding (individuele (top)sporter en sportteam)

Specificaties en beperkingen	<ul style="list-style-type: none"> • Verantwoordelijkheid voor de gezondheid, veiligheid en het welzijn van sporters die aan zijn of haar verantwoordelijkheid zijn toevertrouwd. • Samenwerken met andere (zorg)professionals die bij de sportmedische begeleiding van een sporter zijn betrokken. • Op zorgvuldige wijze uitlatingen over de gezondheidssituatie van de sporter in de media doen of laten in overleg met sporter en alle betrokken partijen. Daarbij het beroepsgeheim in acht nemende. • Sportmedische adviezen geven over: <ul style="list-style-type: none"> - Blessurebehandeling (en -preventie); - Belasting–belastbaarheid–herstel; - Voeding/drankregime; - Doping en supplementen - Ethische dilemma's - Reisschema (jetlag), hygiëne, vaccinaties. <p>'Huisartsgeneeskundige / alledaagse' medische problematiek bij (top-)sporters herkennen, diagnosticeren en behandelen op locatie dan wel</p>
------------------------------	---

	over te dragen aan de lokale zorgprofessionals.	
Relatie tot de algemene competenties. Welke (maximaal) vier zijn het meest van toepassing?	<input type="checkbox"/> Organisatie/Leiderschap <input type="checkbox"/> Communicatie	<input type="checkbox"/> Samenwerking <input type="checkbox"/> Maatschappelijk handelen
Vereiste Kennis, vaardigheden, houding en gedrag om deze EPA uit te voeren	<p>Kennis De sportarts heeft voldoende kennis om sportmedische adviezen te geven over:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Blessurebehandeling (en -preventie) • Belasting-belastbaarheid-herstel • Voeding/drankregime • Doping en supplementen • Ethische dilemma's • Reisschema (jetlag), hygiëne, vaccinaties <p>Vaardigheden</p> <ul style="list-style-type: none"> • Helder en duidelijk te communiceren met de sporter en zijn directe omgeving, zoals ouders, trainer, coach • Adequate communicatie met alle betrokken partijen • Organisatorische capaciteiten • Samenwerken met alle betrokken partijen • Wet- en regelgeving goed kunnen toepassen • Voert een adequate dossiervorming en houdt rekening met de wet- en regelgeving • Overlegt effectief met collega's van eigen en andere disciplines • Kan casuïstiek helder presenteren en actief in discussies participeren <p>Attitude en gedrag</p> <ul style="list-style-type: none"> • Is nauwgezet, geloofwaardig en oprecht • Heeft inzicht in eigen handelen en het effect daarvan op de samenwerking. • Kent eigen beperkingen, vraagt hulp waar nodig • Stuurt zijn/haar handelswijze bij op basis van (gevraagde) feedback • Handelt kosteneffectief en doelmatig 	
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren.	<p>Minimale vereisten en toetsing</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1x KPB van maken medische overdracht en bijhouden medisch dossier • 1x KPB op het gebied van communicatie, organisatie/leiderschap en/of samenwerking tijdens uitvoeren sportmedische begeleiding • 360 graden observatie binnen begeleidingsteam / sporter • Casusbespreking 	
Geschatte fase van de opleiding/stage waarop niveau 4 (ongesuperviseerd) moet	Halverwege opleidingsjaar 4, tijdens tweede opleidingsonderdeel sportgeneeskunde	

worden bereikt	
Expiratie	Niet tijdens de opleiding

7. Het uitvoeren van een poliklinisch orthopedisch consult

Specificaties en beperkingen	<p>Het diagnosticeren en initiëren van de behandeling van veelvoorkomende orthopedische aandoeningen op de polikliniek orthopedie en SEH. Het kunnen managen van een spreekuur.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Voert een anamnese en lichamelijk onderzoek uit • Vraagt, indien geïndiceerd, aanvullend onderzoek aan • Stelt differentiaal diagnose op bij een patiënt met een orthopedische klacht • Stelt een waarschijnlijkheidsdiagnose op, op grond van aggregatie en interpretatie van verkregen gegevens • Schat het spoedeisende karakter in • Stelt een behandelplan voor en initieert deze behandeling • Bespreekt met patiënt/familie de diagnose en de verschillende behandelingsmogelijkheden met de voor- en nadelen van elke behandeling • Consulteert (zo nodig) een (gespecialiseerde) collega • Stelt behandelplan in, vervolgt en stelt (zo nodig) bij • Legt relevante informatie vast en verzorgt de daarbij behorende correspondentie • Informeert de verwijzer en andere zorgverleners en houdt de bij de behandeling betrokken hulpverleners op de hoogte van de follow-up • Plant logistiek op polikliniek • Bespreekt aandachts- en verbeterpunten in poliklinische zorg in multidisciplinair overleg 	
Relatie tot competentiegebieden	<ul style="list-style-type: none"> ○ Medisch handelen ○ Communicatie 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Professionaliteit
Vereiste kennis, houding en vaardigheden om deze EPA uit te voeren	<p>Medisch handelen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kent de anatomie en pathofysiologie van het steun- en bewegingsapparaat en factoren die kunnen leiden tot een orthopedische klacht • Kent de relevante (inter)nationale richtlijnen van veelvoorkomende orthopedische aandoeningen • Kent de lokale afspraken en richtlijnen voor de behandeling van afwijkingen van het steun- en bewegingsapparaat en de algemene ziekenhuis richtlijnen • Kan aanvullende beeldvormende diagnostiek (bijv. röntgenfoto's, CT scans, MRI) adequaat aanvragen en de uitslagen interpreteren. • Kan inschatten welke bloedbepalingen moeten worden aangevraagd en kan de uitkomsten hiervan interpreteren. • Kent de voorwaarden voor de behandeling van complexe patiënten, zoals oudere patiënten met secundaire ziektes (ouderenzorg) <p>Communicatie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Heeft oog voor de gevoelens van de patiënt en geeft hem de ruimte hieraan uiting te geven 	

	<ul style="list-style-type: none"> • Past het principe van 'shared decision making' toe bij het opstellen van een behandelplan (doelmatigheid) • Zorgt voor een complete en heldere patiëntoverdracht: mondeling aan de directe supervisor en schriftelijk in het elektronisch patiëntendossier en de correspondentie aan de verwijzer <p>Organisatie/Leiderschap</p> <ul style="list-style-type: none"> • Begrenst tijd en aandacht naar rato van het werkpakket en verantwoordelijkheden (doelmatigheid) • Maakt tijdig en effectief gebruik van specialisaties van collega's en andere zorgprofessionals (doelmatigheid) • Maakt gebruik van passende rolverdeling tussen verpleegkundig- en administratief personeel, A(N)IOS, orthopeed en gespecialiseerde orthopeed en de nadere participanten in het zorgnetwerk (leiderschap) <p>Maatschappelijk handelen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kent en herkent de determinanten van ziekten • Registreert de context van de klachten van de patiënt, o.a. op het gebied van arbeid, sport en hobby. Neemt deze mee in het maken van een behandelplan. • Kan vanuit doelmatigheid en kostenperspectief een goede balans vinden ten aanzien van keuze/selectie van aanvullend onderzoek (doelmatigheid) <p>Professionaliteit</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kent eigen beperkingen • Stuurt zijn/haar handelswijze bij op basis van (gevraagde) feedback
Bekwaamverklaring	Van de aios wordt verwacht dat hij deze EPA aan het einde van het onderdeel orthopedie op niveau 4 (zelfstandig) kan afronden.
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren	<p>Minimale set:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 4 x KPB <ul style="list-style-type: none"> ○ Diagnostiek, behandelplan en doelmatig werken ○ Patiënt en familie gesprek over de behandeling ○ Afstemming zorgnetwerk (verslaglegging) ○ Polikliniek voeren • 2x CAT <ul style="list-style-type: none"> ○ Doelmatigheid ○ Orthopedische aandoening • Status-, dossier- en briefbeoordelingen

8. Het conservatief behandelen of stellen van operatie-indicatie van spier-, fascie-, pees- en gewrichtsletsels

Specificaties en beperkingen	<p>Het conservatief behandelen en het stellen van operatie-indicatie van veelvoorkomende orthopedische aandoeningen van:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Voet- en enkelaandoeningen - Kniegewricht - Heupgewricht en bovenbeen
------------------------------	--

	<ul style="list-style-type: none"> - Wervelkolom - Schoudergordel en bovenarm - Elleboog - Pols-en handaandoeningen 	
Relatie tot competentiegebieden	<ul style="list-style-type: none"> ○ Medisch handelen ○ Communicatie 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Professionaliteit
Vereiste kennis, houding en vaardigheden om deze EPA uit te voeren	<p>Medisch handelen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kent en hanteert de relevante (inter)nationale richtlijnen • Kent de diagnostiek (inclusief beeldvormende technieken) van de meest voorkomende benigne aandoeningen en kennis van maligne aandoeningen rondom het steun- en bewegingsapparaat en past deze doelmatig toe • Kent sportletsels/sportgerelateerde aandoeningen van steun- en bewegingsapparaat • Kent de stadiering, algemene behandeladviezen en complicaties van de meest voorkomende benigne aandoeningen • Heeft kennis van maligne aandoeningen van het steun- en bewegingsapparaat om tijdig en adequaat door te verwijzen • Hanteert in overwegingen en behandeladviezen het principe van Exercise is Medicine <p>Communicatie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Communiqueert helder • Counselt adequaat over de slagingspercentages, voor- en nadelen en complicatie van verschillende behandelmethoden • Past het principe van ‘shared decision making’ toe bij het opstellen van een behandelplan (doelmatigheid) <p>Professionaliteit</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kent de grenzen van eigen kunnen, verwijst tijdig door indien nodig 	
Bekwaamverklaring	Van de aios wordt verwacht dat hij deze EPA aan het einde van het onderdeel orthopedie op niveau 4 (zelfstandig) kan afronden	
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren	<p><i>Minimale set:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • 9x KPB <ul style="list-style-type: none"> ○ Diagnostiek, behandelplan en doelmatig werken ○ Polikliniek voeren ○ Status, dossier- en briefbeoordelingen • 360 graden feedback 	

9. Het uitvoeren van een eenvoudig huisartsgeneeskundig consult

Specificaties en beperkingen	<p>Het diagnosticeren en initiëren van de behandeling van veelvoorkomende huisartsgeneeskundige aandoeningen (met in het bijzonder dermatologie, KNO, gynaecologie (w.o. anticonceptie), maagdarmproblemen en de meest voorkomende infectieziekten) op het spreekuur van de huisarts.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Voert een anamnese en lichamelijk onderzoek uit • Vraagt, indien geïndiceerd, aanvullend onderzoek aan • Stelt differentiaaldiagnose op bij een patiënt met een huisartsgeneeskundige klacht
------------------------------	--

	<ul style="list-style-type: none"> • Stelt een waarschijnlijkheidsdiagnose op, op grond van aggregatie en interpretatie van verkregen gegevens • Schat het spoedeisende karakter in • Stelt een behandelplan voor en initieert deze behandeling • Bespreekt met patiënt/familie de diagnose en de verschillende behandelingsmogelijkheden met de voor- en nadelen van elke behandeling • Consulteert (zo nodig) een (gespecialiseerde) collega • Stelt behandelplan in, vervolgt en stelt (zo nodig) bij • Legt relevante informatie vast en verzorgt de daarbij behorende correspondentie 	
<p>Relatie tot competentiegebieden</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Medisch handelen ○ Communicatie 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Samenwerking ○ Professionaliteit
<p>Vereiste kennis, houding en vaardigheden om deze EPA uit te voeren</p>	<p>Medisch handelen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kent de anatomie en pathofysiologie van de meest voorkomende problematiek bij de huisarts (KNO, hart- en longen, gastrointestinaal, huid, steun- en bewegingsapparaat • Kent de relevante NHG richtlijnen en handelt hiernaar • Kan aanvullende diagnostiek (bijv. Laboratoriumonderzoek, röntgenfoto's) adequaat aanvragen en de uitslagen interpreteren <p>Communicatie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Heeft oog voor de gevoelens van de patiënt en geeft hem de ruimte hieraan uiting te geven • Past het principe van 'shared decision making' toe bij het opstellen van een behandelplan (doelmatigheid) • Zorgt voor een complete en heldere patiëntoverdracht: mondeling aan de directe supervisor en schriftelijk in het elektronisch patiëntendossier <p>Samenwerking</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kan goed samenwerken met de verschillende disciplines die werkzaam zijn in de huisartsenpraktijk (huisartsen, secretaresses, praktijkondersteuners, etc) <p>Organisatie/Leiderschap</p> <ul style="list-style-type: none"> • Begrenst tijd en aandacht naar rato van het werkpakket en verantwoordelijkheden (doelmatigheid) • Maakt tijdig en effectief gebruik van specialisaties van collega's en andere zorgprofessionals (doelmatigheid) <p>Kennis en wetenschap</p> <ul style="list-style-type: none"> • Weet globaal incidentie en prevalentiecijfers van aandoeningen en kan deze cijfers vertalen naar een risico-inschatting bij een klacht van een patiënt • Maakt weloverwogen beslissingen in het opstellen van een behandelplan op basis van de huidige wetenschappelijke kennis <p>Maatschappelijk handelen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kent en herkent de determinanten van ziekten 	

	<ul style="list-style-type: none"> • Registreert de context van de klachten van de patiënt, o.a. op het gebied van arbeid, sport en hobby. Neemt deze mee in het maken van een behandelplan. • Kan vanuit doelmatigheid en kostenperspectief een goede balans vinden ten aanzien van keuze/selectie van aanvullend onderzoek (doelmatigheid) <p>Professionaliteit</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kent eigen beperkingen • Stuurt zijn/haar handelswijze bij op basis van (gevraagde) feedback
Bekwaamverklaring	Van de aios wordt verwacht dat hij deze EPA aan het eind van de stage huisartsgeneeskunde op niveau 4 (zelfstandig) kan afronden.
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren en verantwoord summatief bekwaam te kunnen verklaren	<ul style="list-style-type: none"> • 4 x KPB <ul style="list-style-type: none"> ○ Diagnostiek, behandelplan en doelmatig werken ○ Patiënt gesprek over de behandeling ○ Afstemming zorgnetwerk (verslaglegging) ○ Spreekuur voeren • 360 graden feedback • Briefbeoordeling

Bijlage 5: schema introductie arts-assistenten VieCuri MC

Onderdeel	Tijdstip
Introductiedag acute patiënt deel 1 (alleen voor genodigden); Zie voor informatie bijlage 1 6 januari 2020; Intensive Care Unit 1. Simulatiecentrum, route 87	
Herkennen en opvang vitaal bedreigde patiënt	8.30u – 17.00u
Introductiedag Algemeen (alle deelnemers) 7 januari 2020; Vergaderruimte 6	
- Opleidingsbureau	08.30u-09.00u
- Palliatief team	09.00u-09.15u
- Rondleiding	09.15u-10.00u
- Bloedtransfusie	10.00u-10.45u
Pauze	
- Weefsel- en orgaandonatie	11.00u-11.30u
- Veiligheid / complicatie/ calamiteiten	11.30u-12.30u
Lunch	
- Voedingsteam	13.30u-13.45u
- Bibliotheek	13.45u-14.00u
- Info sector diagnostiek - Elektronisch voorschrijven - Toxicologie	14.00u-15.00u
Pauze	
- Pijnbestrijding	15.15u-15.45u
- Medische psychologie (consult)	15.45u-16.15u
Introductiedag acute patiënt deel 2 8 januari 2020 Intensive Care Unit 1. Simulatiecentrum, route 87	
Complexe vitaal bedreigde patiënt, Advanced Life Support	08.30u-17.00u

Bijlage 6: overdrachtsformulier

OVERDRACHTSDOCUMENT

(t.b.v. wisseling opleidingsonderdeel)

Geachte collega opleider / supervisor,

Bijgaand draag ik NAAM, AIOS revalidatiegeneeskunde, aan u over.

Heden in opleiding: XX jaar en XX maanden / sinds DATUM.

Afgerond opleidingsonderdeel: STAGE van DATUM t/m DATUM, te LOCATIE.

De volgende competenties zijn goed:

De volgende competenties verdienen aandacht c.q. zijn voor verbetering vatbaar:

Bijzonderheden tijdens dit onderdeel van de opleiding waren:

Bovenstaande is met de AIOS besproken.

Met vriendelijke groet,

Naam: OPLEIDER

Datum: XX-XX-XXXX