

REGIONAAL – LOKAAL OPLEIDINGSPLAN REVALIDATIEGENEESKUNDE

OPLEIDINGSCIRCUIT OOR UTRECHT

ST ANTONIUS

een santeon ziekenhuis

De Hoogstraat
Revalidatie

 **UMC Utrecht**

Inhoud

Hoofdstuk	Titel	Bladzijde
1	Inleiding	3
2	Visie op en organisatie van opleiden	4
3	Inhoud, structuur en samenhang van de opleiding	10
4	Stage-overstijgend onderwijs	20
5	Elektronisch portfolio	22
6	Toetsing	26
7	Kwaliteitszorg	31
8	Faciliteiten voor aiossen	36
9	Stagebeschrijvingen	
9.0	Bereikbaarheidsdienst De Hoogstraat	38
9.1	Stage klinische neurorevalidatie	40
9.2	Stage dwarslaesie revalidatie	45
9.3	Stage trauma, amputatie, orthopedie	48
9.4	Stage UMCU, locatie AZU	51
9.5	Stage kind- en jeugdrevalidatie	59
9.6	Stage Sint Antonius Ziekenhuis	68
9.7	Stage polikliniek De Hoogstraat	78
Bijlage 1	Verdiepingsstage Aandacht voor Cognitie	83
Bijlage 2	Verdiepingsstage Spierziekten van Jong en Oud	86
Bijlage 3	Verdiepingsstage Beenamputatie en Revalidatie	89

1. Inleiding

Dit is het gecombineerde Regionale / Lokale Opleidingsplan van het Opleidingscircuit Revalidatiegeneeskunde De Hoogstraat / UMC Utrecht / St. Antonius Ziekenhuis.

Doel van het opleidingsplan is het maken van een correcte vertaling van het landelijk opleidingsplan revalidatiegeneeskunde naar de regionale en lokale situatie. In dit plan is de structuur van de opleiding vastgelegd en worden er koppelingen gemaakt tussen leerdoel-leermiddel-toets-bekwaamheidsniveau en plaats in de opleiding.

Het opleidingscircuit wordt gevormd door de drie locaties: De Hoogstraat Revalidatie, UMC Utrecht en St. Antonius Ziekenhuis. Omdat de diverse onderdelen van de opleiding nauw samenhangen hebben we een Regionaal / Lokaal Opleidingsplan. De meeste hoofdstukken in dit plan betreffen het hele opleidingscircuit. Alleen in het laatste hoofdstuk worden de stages per opleidingsonderdeel beschreven.

In de volgende figuur wordt aangegeven hoe zich het regionale/lokale opleidingsplan tot het landelijke plan verhoudt. Het lokale opleidingsplan is de uitwerking van het landelijke opleidingsplan BETER in Beweging voor de regionale situatie. In het Individuele OpleidingsPlan zijn – binnen de kaders van het regionale opleidingsplan – een opleidingsschema opgenomen en afspraken m.b.t. persoonlijke leerdoelen vastgelegd die aios en opleider maken op basis van de ambitie, leerwensen en de voortgang van de aios.



Dit opleidingsplan is geen statisch document; er zal tweejaarlijks bekeken worden of de informatie nog klopt en eventueel aangepast moet worden aan de actualiteit. Sommige bijlagen zijn toegevoegd, voor andere documenten wordt via een link verwezen.

2. Visie op en organisatie van opleiden

2.1 Visie op opleiden

2.1.1 Missie

Wij leiden talentvolle en ambitieuze dokters op tot uitstekende revalidatieartsen voor de gezondheidszorg van morgen.

2.1.2 Visie

Met de drie opleidingsgroepen en in samenwerking met de aiossen creëren we een veilig en open leerklimaat. Hierin kunnen aiossen zich ontwikkelen tot kritische revalidatiegeneeskundige professionals.

Deskundige opleiders en supervisors met een professionele attitude fungeren als rolmodel. De assistenten leren evidence-based revalidatiegeneeskundige zorg te bieden aan de individuele patiënt en zijn naasten.

Ook ontwikkelt de aios zijn/haar regierol, die hij/zij als toekomstig revalidatiearts heeft, in het revalidatieteam, de zorgorganisatie en de maatschappij waarbij transparantie en doelmatigheid van de zorg en samenwerking in netwerken van toenemend belang zijn.

2.1.3 Opleidingscultuur

- er bestaat een open sfeer waarin ruimte is voor onderlinge feedback.
- samenwerken geschiedt op basis van een positief kritische houding, ook t.a.v. van het professionele handelen van anderen (aanspreekcultuur)
- zelfreflectie ten aanzien van het professionele en relationele handelen is vanzelfsprekend
- er is een wetenschappelijk attitude met permanente educatie (lifelong learning) en werken volgens richtlijnen
- de patiënt en zijn zelfbeschikkingsrecht staan centraal. Kennis wordt gedeeld t.b.v. samen kiezen (shared decision making)
- er is oog voor de samenhang tussen inhoud (het medisch handelen) en organisatie (het bedrijf waarin dat wordt gedaan) en het belang daarvan voor de integrale kwaliteit van zorg.
- leidende principes in de zorg (streven naar transparantie, onderlinge samenhang en doelmatigheid) worden actief uitgedragen.

2.2 Overlegstructuren met betrekking tot de opleiding

2.2.1 Opleidingscircuitcommissie (OCC)

Dit gremium fungeert als overlegorgaan tussen de drie opleidingsinstellingen van het opleidingscircuit Utrecht. Vergaderingen vinden 6x per jaar plaats

Taken zijn:

- bewaken van het opleidingsklimaat in het hele circuit
- bewaken van de continuïteit in het hele opleidingscircuit
- plannen en uitvoeren van circuitbrede opleidingsactiviteiten als intervisie supervisors, werving en selectie, scholing i.h.k.v. docentprofessionalisering, reünie oud-aiossen, OOG besprekingen
- evaluatie van het regionaal onderwijs
- evaluatie van de visitaties van de afzonderlijke opleidingsinstellingen
- evaluatie exit-enquêtes aiossen
- bewaken van de kwaliteit van de opleiding in het hele circuit en evaluatie van de opleidingsaudits (DOORKijk)

De OCC is samengesteld uit:

- De 3 opleiders van het opleidingscircuit
- Tenminste twee aiossen
- De opleidingssecretaris

2.2.2 Centrale Opleidingscommissie (COC)

In alle deelnemende opleidingsinrichtingen zijn COC's actief conform de vereisten in de regelgeving van RGS. De COC's zijn verantwoordelijk voor de kwaliteit van de medische vervolgopleidingen in de eigen opleidingsinstelling. Er wordt 4 x per jaar vergaderd. De leden zijn de Raad van Bestuur, de opleider uit de betreffende opleidingsinstelling, 2 aiossen en een coördinator opleiden / opleidingssecretaris.

Taken zijn:

- bewaken van het lokale opleidingsklimaat
- bespreken van de belangen van de aiossen
- bemiddelen bij geschillen
- het voorbereiden van visitaties en bespreken van de conclusies
- Het jaarlijks opstellen van een activiteitenplan met jaarplanning
- Het jaarlijks opstellen van een jaarverslag over de opleidingsactiviteiten gedurende het kalenderjaar

2.2.3 Supervisoren-opleiders vergadering met aiossen (SOVA)

Gezien de nauwe verwevenheid en samenwerking tussen de verschillende opleidingsinrichtingen en opleiders is er een circuitbreed overleg tussen aiossen en opleidingsgroep.

Het doel van het overleg is de kwaliteit van de opleiding in de opleidingsinrichtingen/ opleidingscircuit te bevorderen en te bewaken. Zowel beleidsgerelateerde als praktische zaken worden hier meningsvormend besproken.

Bij het overleg zijn aanwezig: alle aiossen, (plaatsvervangend) opleiders, minimaal 2 supervisor per cluster/instelling en de opleidingssecretaris.

De bijeenkomsten vinden minimaal 4 maal per jaar plaats voorafgaand aan de refereeravonden. De verantwoordelijkheid voor organisatie en uitvoering ligt bij de voorzitter van de aiossen. De vergaderingen worden genotuleerd door een aios.

2.2.4 Lokaal opleidingsoverleg

Elke opleidingsinrichting organiseert minimaal 4 x per jaar een overleg met de lokale opleidingsgroep en de aanwezige aiossen. De verantwoordelijkheid ligt bij de betreffende opleider. Er wordt een agenda opgesteld, het overleg wordt genotuleerd en actiepunten worden teruggekoppeld.

2.2.5 De onderwijscommissie

De onderwijscommissie is verantwoordelijk voor de invulling en de kwaliteit van het regionale onderwijs (circuitbreed) aan aiossen en voor de regionale refereerbijeenkomsten. Voor het regionale onderwijs wordt de aanwezigheid van de supervisoren actief door de organisatie/opleiders gestimuleerd.

De onderwijscommissie bestaat uit een revalidatiearts en minimaal twee aiossen en komt minimaal 6 x per jaar bijeen. De voorzitter is een aios. De commissie wordt secretariaal ondersteund en de vergaderingen worden genotuleerd.

2.2.6 De aiossenvergadering

Er vindt 5x per jaar een aiossenvergadering plaats. Hierbij zijn in principe alle aiossen aanwezig. In de aiossenvergadering komen relevante punten voor de opleiding aan bod zoals evaluatie van het verloop van de diensten, evaluatie van de stages, opmerkingen en wensen tav onderwijs, opleidingsschema etc. Ook wordt de input van de aiossen voor de SOVA voorbereid. De vergadering wordt georganiseerd en voorgezeten door de voorzitter van de aiosgroep.

2.2.7 Het opleidersoverleg

Dit is rechtstreeks overleg tussen de respectieve opleiders van de 3 instellingen. Besproken worden individuele zaken aangaande aiossen of supervisoren, zoals aanvragen betreffende verkorting / versnelling van de opleiding, problemen met aiossen of supervisoren.

2.3 Organisatie van opleiden

2.3.1 Locaties en of afdelingen die participeren in de opleiding

Het opleidingscircuit Utrecht bestaat uit 3 locaties c.q. opleidingsinrichtingen:

- De Hoogstraat Revalidatie (klinische en poliklinische revalidatie, kinderrevalidatie)
- UMC Utrecht (poliklinische spreekuren en intercollegiale consulten, poliklinische revalidatie)
- St Antonius ziekenhuis Utrecht/Nieuwegein (poliklinische spreekuren en intercollegiale consulten, poliklinische revalidatie)

De taakverdeling tussen de participerende instellingen is vastgelegd in de Samenwerkingsovereenkomst Cluster Opleidingsinrichtingen revalidatiegeneeskunde Utrecht.

Met betrekking tot de continuïteit van de lange leerlijn van de individuele aios zijn de volgende afspraken gemaakt. Een van de 3 opleiders is de vaste oordelend opleider van een individuele aios over het gehele opleidingstraject. Voor overdrachtsinformatie tussen de verschillende stages wordt het overdrachtsformulier gebruikt.

2.3.2 Functies en taken binnen de opleidingsgroep en rond het opleiden

In deze paragraaf worden achtereenvolgens beschreven:

- De onderscheiden functies binnen de opleidingsgroep en de bijbehorende taken (verplichtingen); N.B: een volledig overzicht van de bemensing van deze functies is opgenomen als bijlage 1 bij dit lokaal opleidingsplan.
- De wijze waarop afspraken over de taakverdeling binnen de opleidingsgroep tot stand komen, worden aangepast en worden gedocumenteerd;
- De wijze waarop in de organisatie (instelling, afdeling) wordt geborgd dat de leden van de opleidingsgroep hun taken kunnen uitvoeren.

Binnen de opleidingsgroep zijn in de context van de opleiding van aios verschillende functies en rollen gedefinieerd:

1. Opleider
2. Plaatsvervangend opleider
3. Leden van de opleidingsgroep / supervisors
4. AIOS
5. Opleidingssecretaris

De genoemde functies en rollen worden hieronder toegelicht.

1. Opleider

N.B.1: Onderdeel van de taken van de opleider is het bijhouden van een opleidingsdossier per aios. Dit is het eigendom van de opleider en moet niet verward worden met het portfolio, dat eigendom is van de aios.

De maximale zittingstermijn van een opleider bedraagt 10 jaar. Voor de zittingstermijn van een plaatsvervangend opleider is geen maximum gesteld.

A Zorg voor de opleiding: kwaliteit, inhoud en structuur

- Is eindverantwoordelijk voor inhoud en organisatie van de opleiding.
- Bewaakt de kwaliteit van de opleiding door middel van structurele evaluatie en zelfevaluatie binnen een PDCA kwaliteitscyclus.
- Is verantwoordelijk voor de voorbereiding op visitaties.
- Stelt het (globale) opleidingsschema op.

B Begeleiding van aios tijdens hun opleiding en documentatie hiervan

- Is geschoold in de STAR methodiek ten behoeve van sollicitatie gesprekken nieuwe aios.
- Begeleidt de aios bij het op- en periodiek bijstellen van het individueel opleidingsplan.

- Beheert voor iedere aios een opleidingsdossier.
- Is eindverantwoordelijk voor periodieke toetsing van de aios op klinische vaardigheden en algemene competenties, bevordert de competentieontwikkeling van aios.
- Voert in dit kader aan de hand van portfolio's start-, voortgangs-, en eindgesprekken met aios en doet de verslaglegging hiervan.
- Neemt initiatief bij overgang aios naar nieuwe stageplek/supervisor.
- Stimuleert aios deel te nemen aan discipline overstijgend onderwijs; adviseert individuele aios deel te nemen aan specifieke cursussen op basis van hun voortgang in de competentie ontwikkeling; bevordert dat iedere aios binnen 9 maanden na indiensttreding van het UMC Utrecht de DOO cursus Kwaliteit en Patiëntveiligheid volgt.
- Bepaalt jaarlijks de geschiktheid van de aios.
- Functioneert als supervisor.
- Houdt meerdere malen per jaar een OOG (Oordeel Opleidingsgroep) bespreking met de opleidingsgroep waarin bepaald wordt of de aios een bepaalde EPA (Entrustable Professional Activity – zie hoofdstuk 3) behaald heeft.

C Zorg voor een gedeelde visie op opleiden, mede bevordert door regelmatig overleg

- Participeert in opleidingsactiviteiten, refereerbijeenkomsten en overdrachten
- Neemt deel aan het overleg van de OpleidingsCircuit Commissie (OCC)
- Neemt deel aan het overleg van de Centrale Opleidingscommissie (COC) van de betreffende instelling
- Organiseert intervisie bijeenkomsten voor supervisoren

D Zorg voor goede afspraken over de verdeling van taken en verantwoordelijkheden

- Neemt actief deel aan de vergadering van de regionale opleidingsgroep met aiossen (SupervisorenOverleg Aiossen - "SOVA"), uitsluitend ter bespreking van opleidingszaken, met als oogmerk de kwaliteit van de opleiding in de opleidingsinrichting te bevorderen en te bewaken.
- Organiseert tenminste vier maal per jaar een Lokaal OpleidingsOverleg ("LOO").
- Zorgt voor het met regelmaat houden van besprekingen, klinische conferenties en refereerbijeenkomsten waarbij alle leden van de opleidingsgroep in beginsel aanwezig zijn.
- Neemt deel aan complicatie- en kwaliteitsbesprekingen in het kader van onderlinge toetsing.
- Draagt zorg voor een adequate taakverdeling tussen de betrokkenen bij de opleiding en voor officiële schriftelijke documentatie hiervan.
- Draagt zorg voor de organisatie en vormgeving van het Generaal Dagelijks Rapport.

E Professionalisering van de opleidingsgroep

- Draagt verantwoordelijkheid voor het volgen van didactische scholing door de opleidingsgroep
- Heeft 1 x per 2 jaar een gesprek met de supervisoren, o.a. aan de hand van feedback formulieren aios. Monitort hierbij het niveau van scholing van de plaatsvervangend opleider en van de leden van de opleidingsgroep

F Overige taken

- Eén van de opleiders is lid van het Concilium Revalidatiegeneeskunde.
- Eén van de opleiders is lid van het bestuurlijk OOR overleg in Utrecht
- De voorzitter van de OCC woont de vergaderingen bij van de voorzitters COC OOR Utrecht
- Eén van de opleiders fungeert als circuitvoorzitter en voorzitter OCC
- Is lid van de VRA.

2. Plaatsvervangend opleider

- Om voor erkenning als plaatsvervangend opleider in aanmerking te komen, voldoet deze aan dezelfde eisen als gesteld aan de opleider en is hij werkzaam in dezelfde opleidingsinrichting als de opleider.
- Bij afwezigheid van de opleider treedt de plaatsvervangend opleider in de rechten en plichten van de opleider

3. Leden opleidingsgroep / supervisors

- Dragen zorg voor een rooster/ weekprogramma voor de aios, dat tijdig wordt verspreid en aan de hand waarvan de werkzaamheden in het kader van de zorgverlening op de verschillende afdelingen worden verdeeld onder en opgedragen aan de aios.
- Dragen zorg voor een overzicht van de voor betrokken aios gezamenlijke besprekingen met medisch specialisten en/of andere medewerkers die bij de zorgverlening betrokken zijn.
- Bepalen periodiek, na overleg met de aios, welke handelingen de aios in staat zelfstandig te verrichten, dan wel welke handelingen onder leiding moeten worden verricht. Hij doet dit aan de hand van:
 - het stadium van opleiding/ervaring van de betrokken aios
 - de concrete bekwaamheid van de aios
 - de opleidingseisen
- De voortgang wordt vastgelegd in het individuele leerplan van de aios in samenspraak met de opleider.
- Observeren aios in diverse situaties, geven feedback op algemene competenties en toetsen de aios hierop.
- Onderwijzen de leerdoelen van de algemene en revalidatie gebonden competenties.
- Bewaken de voortgang van het leerproces van de aios ten aanzien van de algemene en revalidatie gebonden competenties.
- Creëren een gunstig en veilig opleidingsklimaat waarin de aios zich kan ontwikkelen tot medisch specialist.
- Zorgen voor een briefing van de aios voorafgaand aan een spreekuur, een visite of een bespreking en voor nabespreking erna.
- Nemen deel aan de vergaderingen die tenminste vier maal per jaar met aios worden gehouden, uitsluitend ter bespreking van opleidingszaken, met als oogmerk de kwaliteit van de opleiding in de opleidingsinrichting te bevorderen en te bewaken.
- Dragen zorg voor een constructieve samenwerking tussen aios en andere medisch specialisten ten behoeve van de opleiding.
- Zijn een rolmodel ten aanzien van de algemene en revalidatiegebonden competenties.
- Nemen deel aan besprekingen, klinische conferenties en refereerbijeenkomsten en participeren actief aan de verplichte onderwijsactiviteiten nemen deel aan complicatie- en kwaliteitsbesprekingen in het kader van onderlinge toetsing.
- Zijn wetenschappelijk actief en/of hebben wetenschappelijke interesse.
- Zijn verantwoordelijk voor de organisatie, het verloop en de kwaliteit van de stage.
- Dragen zorg voor een leerzame werkomgeving die veilig is voor patiënten en aios.
- Zien toe op het behalen van stagedoelen door de aios.
- Bewaken de voortgang van aios in de ontwikkeling van vakspecifieke en algemene competenties.
- Voeren planningsgesprekken aan het begin van een stage, tussentijdse gesprekken tijdens een stage en beoordelingsgesprekken aan het eind van een stage.
- Informeren de opleider over de voortgang van de ontwikkeling van de aios, onder meer door verslaglegging in het portfolio van zijn / haar gesprekken met de aios en in gestructureerd overleg hierover.

- Nemen deel aan zogenoemde OOG-besprekingen met de opleidingsgroep waarin bepaald wordt of de aios een bepaalde EPA (Entrustable Professional Activity – zie hoofdstuk 3) behaald heeft.
 - Zijn verantwoordelijk voor de informatievoorziening richting aios.
 - Nemen deel aan intervisie
 - Verzamelen feedback over hun eigen functioneren en voeren tweejaarlijks jaargesprekken met de opleider
 - Nemen deel aan docentprofessionalisering
4. Aios
- Neemt actief verantwoordelijkheid voor eigen opleiding, onder meer door het opstellen van een individueel opleidingsplan in overleg met de opleider
 - Reflecteert op eigen functioneren en op eigen ontwikkeling in algemene competenties, kent de grenzen van zijn competentie en handelt daarnaar.
 - Beheert zijn portfolio adequaat en draagt er zorg voor dat de verplichte documentatie op ieder moment inzichtelijk is.
 - Draagt actief bij aan de ontwikkeling van anderen indien daartoe bevoegd en geautoriseerd (bijvoorbeeld coassistenten, leerlingverpleegkundigen en paramedisch personeel).
 - Neemt actief verantwoordelijkheid voor het maken van afspraken voor start-, voorgangs- en beoordelingsgesprekken.
5. Opleidingssecretaris
- Draagt zorg voor het voorbereiden van de agenda en het notuleren van de vergaderingen van het OCC
 - Organiseert het introductieprogramma voor nieuwe aios.
 - Fungeert als aanspreekpunt voor aios en opleidingszaken van organisatorische aard.
 - Bewaakt en beheert de begroting en het budget ten behoeve van opleidingsactiviteiten.
 - Neemt deel aan overleg binnen het bestuurlijk OOR; zorgt voor adequate informatievoorziening.
 - Zorgt voor overzicht en afstemming van de opleidingsschema's van alle aios.
 - Houdt exitgesprekken met aios die de opleiding hebben afgerond.
 - Voert diverse beleidsvoorbereidende en organisatorische werkzaamheden uit.

2.4 Werving en selectie.

Jaarlijks worden sollicitatiegesprekken gehouden voor de opleidingsplekken in het OOR Utrecht. Deze worden doorgaans gehouden voor de plekken in het jaar erop. De vacaturetekst wordt opgesteld door de opleidingssecretaris en in concept voorgelegd aan de leden van de OCC. De vacature wordt zowel intern als extern tegelijk geplaatst. De briefselectie wordt door de drie opleiders gedaan. De sollicitatiecommissie bestaat uit 2 van de drie opleiders, de opleidingssecretaris en een aios. Met de referenten wordt contact opgenomen. Een tweede sollicitatiegesprek behoort tot de mogelijkheden als in het eerste gesprek niet tot een keuze gekomen kan worden. De gesprekken vinden plaats volgens de zogenoemde STAR-methodiek. Na een positief oordeel van de sollicitatiecommissie volgt een arbeidsvoorwaardengesprek.

2.5 Geschillen en vertrouwenspersoon

Tijdens een meerjarige opleiding gaan zaken wel eens niet zoals verwacht of gewenst. Soms ontstaan er zelfs conflicten. In de opleiding wordt iedereen met een geschil aan een geschil niet met de supervisor of opleider kan worden opgelost, dan kan de COC worden ingeschakeld. De COC is in dat geval bevoegd om te bemiddelen en kan daarbij ook de hulp van een vertrouwenspersoon inschakelen.

3. Inhoud, structuur en samenhang van de opleiding

3.1 De inrichting van de opleiding

In de opleiding is er een vaste volgorde van stages. Deze is beschreven in onderstaand schema.

Periode	Maanden	Deeltijd	Opleiding	Onderdeel opleiding	Opleidingsinrichting
1	6,0	100%	94,74%	Klinische revalidatie Volwassenen cluster NEURO	De Hoogstraat Revalidatie
2	6,0	100%	94,74%	Klinische revalidatie Volwassenen cluster DWL/ORTHO	De Hoogstraat Revalidatie
3	6,0	88,89%	84,21%	Poliklinisch spreekuur en intercollegiaal consult en PRB Volwassenen	UMC Utrecht
4	6,0	88,89%	84,21%	Poliklinische (en evt. klinische) revalidatie Kinderen	De Hoogstraat Revalidatie UMC Utrecht/WKZ
5	6,0	88,89%	84,21%	Poliklinisch spreekuur en intercollegiaal consult	St Antonius Ziekenhuis
6	6,0	88,89%	84,21%	Poliklinisch spreekuur en intercollegiaal consult en PRB Volwassenen	UMC Utrecht
7	6,0	88,89%	84,21%	Poliklinische revalidatie NEURO/DWL/ORTHO/Kinderen	De Hoogstraat Revalidatie
8	6,0	88,89%	84,21%	Verdiepingsstage	
9	7,0	88,89%	84,21%	Aanvullend blok (ingevuld met nog te behalen EPA's)	

Het standaard schema van de opleiding is parttime, gedurende het eerste jaar 36 uur ($36/38 = 94,74\%$) en gedurende de volgende jaren 32 uur ($32/38 = 84,21\%$). Dit betekent dat het eerste jaar de aios de ene week 5 dagen en de andere week 4 dagen in de week werkt. In de volgende jaren is dit 4 dagen in de week.

Afhankelijk van de individuele wensen van de aios kan het schema aangepast worden. Een volledig fulltime schema is hierbij mogelijk als ook andere deeltijdpercentages tot minimaal 84,21 % (d.w.z. 32/38 uur, 4 dagen in de week).

De eindtermen zijn te vinden in het landelijke opleidingsplan Revalidatiegeneeskunde BETER in Beweging .

De afzonderlijke stages worden uitgebreid beschreven in hoofdstuk 9.

De 2 stages aan het einde van de opleiding worden geheel individueel ingericht worden, namelijk de verdiepingsstage en het aanvullend blok.

3.1.1 Verdiepingsstage

Gedurende 6 maanden gaat de aios zich verder verdiepen in een of meer thema's van de revalidatiegeneeskunde naar eigen keuze. De aios kan hierbij kiezen voor een medisch inhoudelijk thema; voor het verdiepen in het werken in een specifieke context (bv. het revalidatiecentrum of (academisch) ziekenhuis); of een generiek activiteit (onderwijs, wetenschap, leidinggeven en organiseren). Deze stage kan plaatsvinden in het eigen opleidingscircuit of elders. Voor het mogen starten met de verdiepingstage geldt dat de aios op schema moet liggen met zijn opleiding en voldoende en divers patiëntencontact heeft opgedaan in alle thema's.

Voor de start van stage moet er een goedgekeurd plan zijn. Het format voor een beschrijven van een plan voor een verdiepingstage is te vinden in het landelijke opleidingsplan. Stagebeschrijvingen kunnen op 2 manieren tot stand komen:

→ het opleidingscircuit van een bepaalde opleidingsregio biedt reeds omschreven verdiepingstages in hun circuit aan. Mogelijkheden zijn o.a. te vinden op de internetsite: opleidingsetalage.nl

of

→ Een aios kiest zelf, in samenspraak met de opleider, een thema of onderwerp uit. Hiervoor stelt hij dan zelf een plan op. Voorafgaand aan de uitvoering moet dit plan goedgekeurd zijn door de opleidingsgroep van het circuit. Verdere input voor de beschrijving van een dergelijk plan, kan je terugvinden in het landelijke opleidingsplan.

Bij een stage elders wordt een detacheringsovereenkomst opgesteld. Evaluatie en beoordeling vindt plaats door de opleider van de betrokken instelling. Overdracht vindt vooraf en achteraf plaats middels het overdrachtsdocument.

3.1.2 Aanvullend blok

In dit blok werkt de aios aan de nog niet behaalde EPA's. De inhoud en duur van dit blok wordt dan ook individueel bepaald, door opleider en aios, al naar gelang de voortgang.

3.2 Introductieprogramma

Elke nieuw startende aios heeft een inwerkprogramma van 2 weken, waarin naast het inwerken op de afdeling aandacht is voor de niet-stagegebonden zaken en andere opleidingszaken.

Het introductiegesprek met de opleider vindt bij voorkeur plaats voor aanvang van de opleiding. Daarnaast vinden onder meer gesprekken plaats met de voorzitter van de aios-groep, de aios die deelneemt aan de commissie basisedische zorg en revalidantveiligheid, de hoogleraar en de opleidingssecretaris.

3.3 Leerinhoud

De opleiding heeft verschillende inhoudelijke bouwstenen, die hieronder verder beschreven worden:

- De Entrustable Professional Activities (EPA's)
- Generieke activiteiten
- De verdiepingstage (al hierboven beschreven)
- Kennis.

3.3.1 EPA's

De kern van de activiteiten van een revalidatiearts is beschreven in de EPA's. Voor de aios gaat het om het leren uitvoeren van en bekwaam worden in deze activiteiten, zodat ze aan de aios kunnen worden toevertrouwd. De mate van bekwaamheid wordt uitgedrukt in bekwaamheidsniveaus, d.w.z. de beschrijving van de hoeveelheid supervisie die de aios nodig heeft. Een nadere beschrijving van de EPA's is te vinden in het landelijke opleidingsplan. Hieronder een schema met de EPA's en bij welke stage in ons opleidingscircuit er aan deze EPA gewerkt kan worden.

Tabel met overzicht aan welke EPA's en er binnen welke stage gewerkt kan worden en een inschatting van de ontwikkeling van bekwaamheidsniveaus

Entrustable Professional Activities	Neuro kliniek	Dwars laesie kliniek	UMCU1	Kinder stage	Antonius	UMCU2	Poli Hoog straat
1. BMZ revalidatie afdeling	3-4	4					
2. Acute zorg in dienst	3-4	4					
3. Poliklinisch spreekuur			3	3	3/4	4	4
4. Interdisciplinaire revalidatie behandeling aansturen	2	2/3	2/3	2/3	3/4	4	4
5. ICC			3	3	4	4	
6. Cognitie	2/3		3		3	4	4
7. Communicatie	2/3		3		3	4	4
8. Loopvaardigheden	2/3	2/3	3	3	4	4	4
9. Arm-handvaardigheden	3	3	3	3	4	4	4
10. Liggen, zitten, transfers		3/4	3/4	3/4		4	
11. Ontwikkelingsgericht				4			(4)
12. Zorg in chronische fase			3	3	3/4	4	4

Tabel met beschrijving bekwaamheidsniveaus:

Supervisie 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

3.3.2 Generieke activiteiten

Bij de generieke activiteiten gaat het om niet-klinische activiteiten, hierbij gaat het om vakoverstijgende, veelal niet klinische activiteiten.

De volgende generieke activiteiten worden beschreven:

- leiding geven en organiseren
- actief bijdragen aan de wetenschap
- onderwijs en supervisie verzorgen

Deze activiteiten lopen als een lijn door de hele opleiding en het onderwijs. Voor alle aios komen ze op een basisniveau aan de orde. In de verdiepingstage kan een aios ook kiezen voor verdere profilering in deze generieke activiteiten.

3.3.2.1 Leiding geven en organiseren (medisch leiderschap)

Een basisniveau in medisch leiderschap is essentieel voor iedere revalidatiearts. Dit is nodig om verantwoordelijkheid te nemen en te tonen over het volledige zorgproces rondom de patiënt. Daarnaast is het belangrijk dat de aios leiding kan nemen over de (poli)klinische werkzaamheden, kan zorgen voor adequaat timemanagement en onderscheid kan maken tussen hoofd- en bijzaken. Tevens is basiskennis vereist van de organisatiestructuur en financieringssysteem van de instelling waarin gewerkt wordt.

Globale voortgang op deze generieke activiteit (basisniveau):

Jaar 1	Organisatie eigen werk; team voorzitten
Jaar 2	Teamleden enthousiasmeren, omgaan met onenigheid,
Jaar 3	Teammanagement, toepassen van behandelkaders en richtlijnen in je team, zicht op functioneren staf.
Jaar 4	Zicht op eigen organisatie en ook de buitenwereld (o.a. zorgverzekeraars, VRA , andere zorgaanbieders)

De AIOS die kiest voor een verdiepingstage in deze generieke activiteit overweegt om in de toekomst actief te willen bijdragen aan kwaliteitszorg en organisatie van zorg. Binnen

de verdieping krijgt AIOS mee hoe een zorginstelling bestuurd en georganiseerd wordt en welke rol de medisch specialist hierin heeft.

Activiteiten passend bij 'leiding geven en organiseren' zijn:

- Verantwoordelijk zijn en leiding nemen over eigen werkzaamheden en carrière.
- Adequaattimemanagement met onderscheid tussen hoofd- en bijzaken.
- Verantwoordelijkheid nemen voor kwaliteitsbeleid en organisatie vraagstukken op instellingsniveau (basis) of landelijk en specialisme overstijgend niveau (verdieping).
- Bijdrage leveren aan toegankelijke en betaalbare zorg nu en in de toekomst; verstandige keuzes maken in tijden van krapte.
- Deelnemen aan commissies, zoals bv. de commissie Basis Medische Zorg, Scholingscommissie
- Deelnemen aan staf/vakgroep overleggen.
- Deelnemen aan management overleggen op team of afdelingsniveau.
- Deelnemen aan ontwikkeling plan van aanpak voor implementatie richtlijn, optimalisering kwaliteit van zorg of organisatie van zorg op team of afdelingsniveau.
- Deelnemen aan overleg Veilig Incidenten Melden (VIM) op team- of afdelingsniveau.
- Meelopen met Raad van Bestuur/directie, medische staf, afdelingshoofd, kwaliteitsmedewerker (verdieping)
- Inzicht verkrijgen in financiën in de instelling (verdieping)
- Plan van aanpak opstellen voor optimalisering kwaliteit van zorg of organisatie van zorg op afdeling overstijgend niveau (verdieping)
- Deelnemen aanvullend onderwijs op gebied van medisch leiderschap (bijv online cursussen "Doelmatigheid" via <https://medicalbusiness.nl/online-courses> of "Kennis van zorgkosten" via <https://www.bewustzijnsproject.nl/5-februari-2018-start-online-course-kennis-zorgkosten/>)

3.3.2.2 Actief bijdrage aan de wetenschap

Het ontwikkelen van vaardigheden voor het kritisch beschouwen, uitvoeren en presenteren van wetenschappelijk onderzoek is een belangrijk onderdeel van de opleiding. Dit is noodzakelijk om state-of-the-art zorg te kunnen blijven leveren. Het ondersteunt het "evidence based" werken. Daarnaast is het van belang bij het onderwijs aan studenten, arts-assistenten, afdelingsmedewerkers, patiënten en andere beroepsbeoefenaren binnen de gezondheidszorg. Elke revalidatiearts is daarnaast verantwoordelijk voor een persoonlijk bij- en nascholingsplan, waarbij het principe van "life long learning" geldt.

De AIOS die kiest voor verdere verdieping in de wetenschap overweegt om ook in de toekomst onderzoekstaken te verrichten.

Eigen onderzoek

Elke AIOS voert gedurende de opleiding een eigen wetenschappelijk onderzoek uit (opzet, uitvoering, wetenschappelijk artikel schrijven, presenteren op congres).

De AIOS kan 35 dagdelen per stagejaar, 560 uur voor de hele opleiding te besteden aan onderzoek. (= 12,4 weken bij 5 daagse werkweek van 9 uur).

Jaarlijks wordt de voortgang van het onderzoek door de aios gepresenteerd in het onderwijs waar de hoogleraren, de betrokken revalidatiearts en/of senior onderzoeker bij aanwezig zijn.

Aan het einde van de opleiding moet het geschreven artikel gesubmit zijn bij een peer reviewed wetenschappelijk tijdschrift. Dit kan ook het NTR zijn.

De ontwikkeling van de aios op deze generieke activiteit wordt begeleid door de onderzoeksbegeleiders (bij voorkeur een revalidatiearts en een senior onderzoeker) en in samenspraak met hen en de hoogleraar gemonitord door de opleider. Indien zowel een revalidatiearts als senior onderzoeker betrokken is bij het onderzoek, vormt de revalidatiearts in principe het eerste aanspreekpunt voor de aios.

Voor elk voortgangs-gesprek (half jaarlijks) maakt de aios een schriftelijk verslag van de onderzoeksvoortgang, doelen voor de komende periode en geeft aan hoeveel uren van de 560 al besteed zijn aan onderzoek. Dit verslag wordt, na ondertekend te zijn door de onderzoeksbegeleider, ter voorbereiding van het voortgangsgesprek opgestuurd naar de opleider met een cc aan de hoogleraar.

Online WMO/GCP training:

Trainingen op gebied van de WMO (Wet Medisch-wetenschappelijk Onderzoek bij mensen) en GCP (Good Clinical Practice) hebben als doel het kennisniveau van onderzoekers en onderzoeksassistenten in Nederland op het gebied van klinisch onderzoek te verhogen. Dit ter bevordering van de veiligheid van de proefpersonen en integriteit van studies.

WMO-GCP certificering is in het UMC Utrecht verplicht voor alle medewerkers die ondersteunen bij de uitvoer van mensgebonden wetenschappelijk onderzoek. In dit kader is het ook voor aios verplicht een training op dit gebied te volgen. Het gaat hierbij om een introductie module voor klinisch onderzoek in Nederland en daarnaast 1 keuze uit de verschillende vervolgmodes (opzet, voorbereiding, indiening, start, uitvoer, afronding). De tijdsinvestering is 2-3 uur. Meer informatie is te vinden via de Connect website van het UMCU (onderzoek/ trainingen/ WMO GCP. Via onderstaande link kan inschrijving plaatsvinden.

https://gcpcentral.com/nl/product-tag/wmo-nl/?filter=1&pa_level=introductie&pa_language=nederlands&really_curr_tax=262-product_tag

	Globale voortgang per jaar van eigen onderzoek aios
Jaar 1	<p>Gesprek met hoogleraar revalidatiegeneeskunde, hoofd Kenniscentrum Revalidatiegeneeskunde Utrecht (samenwerking tussen UMCU en De Hoogstraat Revalidatie). Het onderzoek van de aios valt binnen de thema's van KCRU.</p> <p>-oriëntering op 3 onderzoeklijnen binnen de 4 diagnoses:</p> <p>a) Door website KCRU te bekijken; waar heb ik belangstelling voor én waar zijn data die verworven zijn/worden, geanalyseerd en opgeschreven kunnen worden</p> <p>b) Gericht te spreken met senior onderzoekers</p> <p>-binnen 3 maanden keuze bij welk lopend onderzoek aan te sluiten</p> <p>-binnen 6 maanden onderzoeksvraag helder in samenspraak met senior onderzoeker,</p> <p>-binnen 1 jaar wordt onderzoeksprotocol of analyse plan geschreven</p> <p>WMO-GCP training online</p>
Jaar 2	Uitvoering onderzoek/ start analyses
Jaar 3	Uitvoering onderzoek/ start analyses
Jaar 4	Analyses, artikel schrijven, presentatie congres

Verantwoordelijkheden van de diverse betrokkenen:

Aios

- Checken of gesprek is ingepland met hoogleraar in de eerste weken van start opleiding (wordt door P&O gepland)
- Website bekijken en gericht revalidatieartsen en/of senior onderzoekers benaderen
- Onderwerp kiezen met senior onderzoeker/ revalidatiearts
- Onderzoeksplan maken met tijdspad; de aios bekijkt, in overleg met de stage supervisor en de betrokken revalidatiearts en/of senioronderzoeker, of er mogelijkheden zijn om de onderzoekstijd te clusteren.
- Iedere 6 weken kort contact zoeken met begeleider (betrokken revalidatiearts en/of senior onderzoeker), kan ook een email zijn.
- Afspraak met begeleidend revalidatiearts en/of senior onderzoeker in elk geval iedere 3 maanden: afspraak wordt voor afgegaan door een agenda op te sturen wat er besproken gaat worden en het overleg wordt genotuleerd met actiepunten (die weer worden gemaïld naar de betrokken revalidatiearts en/of senior onderzoeker)
- Zelf het tijdspad bewaken over de voortgang van het onderzoek
- Online WMO-GCP training volgen
- Artikel schrijven en submitten
- Onderzoek presenteren op een congres (poster of oral presentatie)

Revalidatiearts en/of senior onderzoeker

- Aiossen informeren (ook via de website) over lopend onderzoek en mogelijkheden voor aiossen om een bijdrage te leveren aan lopend onderzoek en over nieuw

onderzoek binnen de onderzoekslijnen (waar aios een zinnige bijdrage aan kan leveren binnen de totale 12 weken onderzoek tijd in 4 jaar)

- Laagdrempelig beschikbaar zijn voor aios
- Het schriftelijk verslag in kader van de voortgang en beoordeling de opleiding van becommentariëren (reflectie op kennis, attitude, motivatie, tijdspad etc)
- Proactief contact zoeken met aios indien onderzoek niet goed van de grond komt
- Begeleiden bij onderzoekopzet, uitvoering en schrijven van artikel
- Iedere 6 weken kort tijd maken voor update van aios (kan per email).
- Iedere 3 maanden tijd maken voor (telefonische) afspraak

Hoogleraar

- Belt 1 x in het half jaar de aios op in kader van voortgang bewaken van aios onderzoek. Afspraak wordt door secretaresse hoogleraar ingepland in agenda van aios en hoogleraar
- Leest verslagen van de voortgang (krijgt cc verslag over wetenschappelijk onderzoek, wat aios stuurt naar opleider)

Opleider

- Bewaakt de voortgang tijdens de voortgangsgesprekken (vinden elk half jaar plaats) aan de hand van het schriftelijke verslag van de aios + commentaar van de senior onderzoeker.

Andere activiteiten passend bij actief bijdrage aan de wetenschap

- Wetenschappelijk onderwijs volgen
- Artikel leren lezen. Er wordt met medewerking van de senior onderzoekers onderwijs gegeven over 'hoe lees je een artikel'. Aiossen zoeken artikelen uit en bereiden dit met de senioronderzoeker voor. De andere aiossen bereiden dit voor door van te voren de doorgestuurde artikelen te lezen.
- Uitvoeren CAT en presenteren. Tijdens iedere stage wordt er tijd besteed aan het maken, presenteren, bediscussiëren en beoordelen van een CAT.
- Jaarlijkse presentatie voortgang onderzoek tijdens wetenschapsonderwijs
- Gebruiken van wetenschappelijke richtlijnen in de spreekkamer
- Zorgvragen vertalen naar onderzoeksvraag adhv PICO systematiek
- Literatuuronderzoek verrichten
- Deelnemen aan researchbesprekingen
- Meerdere artikelen schrijven (verdieping)
- Evidence Based systematiek onderwijzen, onderzoeksstage master student geneeskunde/ HBO paramedisch begeleiden (verdieping)
- Enkelvoudige, kleine subsidieaanvraag schrijven (verdieping)

3.3.2.3 Onderwijs en supervisie verzorgen

Van revalidatieartsen werkzaam in de gezondheidszorg wordt verwacht dat zij een continue bijdrage leveren aan de kwaliteit van zorg door scholing en kennisoverdracht aan elkaar en andere hulpverleners. Ook al tijdens de opleiding worden aan AIOS taken gevraagd als het begeleiden van coassistenten, scholing van verpleging etc. Deze taak

blijft een belangrijke plaats innemen gedurende de gehele carrière van iedere revalidatiearts.

De AIOS die kiest voor een verdiepingsstage in 'onderwijs en supervisie verzorgen' overweegt om in de toekomst op gebied van de revalidatiegeneeskunde te gaan doceren (Bv. Universitair, HBO) of om in de toekomst opleider te worden.

Activiteiten

- Klinische lessen en/of presentaties voorbereiden en geven aan studenten, co-assistenten, ANIOS en AIOS (eventueel van andere vakgebieden), revalidatieartsen, paramedici
- Begeleiden, superviseren en feedback geven aan co-assistenten
- Deelname aan micro-teaching
- Refereeravond/informatiebijeenkomst organiseren
- Bijdrage leveren aan patiënt informatiebijeenkomst rond diagnose/revalidatiebehandeling
- Onderwijs geven in onderwijsblokken binnen geneeskunde
- Verbeteren van lokaal/regionaal opleidingsplan revalidatiegeneeskunde
- Bijstellen stagebeleid AIOS en co-assistenten (verdieping)
- Volgen teach the teacher cursus (verdieping)

3.3.3 Kennis

De kennis is geclusterd in de 8 inhoudelijke thema's van de revalidatie geneeskunde, te weten:

1. Niet aangeboren hersenletsel (waaronder CVA)
2. Myelum en perifere zenuwletsel
3. Progressieve neurologische aandoeningen
4. Amputatie en prothesiologie
5. Aandoeningen van het spierskelet systeem
6. Chronische pijn en orgaanaandoeningen (waaronder oncologische revalidatie)
7. Traumatische aandoeningen
8. Aandoeningen bij kinderen, jeugdigen en adolescenten

Het opdoen van de kennis over de verschillende thema's gebeurt door zelfstudie, via lokaal, regionaal en landelijk onderwijs en door exposure aan patiënten in de praktijk. Bij het leren in de praktijk (het beheersen van EPA's) gaat het vooral om het snel paraat hebben en/of kunnen vinden van deze medisch inhoudelijk kennis voor het toepassen in de praktijk.

Tabel: De verdeling van de thema's over de verschillende locaties van het opleidingscircuit.

Thema's	Klinische consulten	Poliklinische spreekuren/ PRB	Klinische revalidatie
Niet aangeboren hersenletsel	UMC/SAZ	UMC/SAZ/DH	DH
Myelum en perifere zenuwletsel	UMC/SAZ	DH/SAZ	DH
Progressieve neurologische aandoeningen	UMC/SAZ	UMC/DH/SAZ	DH
Amputatie en prothesiologie	SAZ/UMC	DH/SAZ	DH
Aandoeningen van het spierskeletstelsel	SAZ	SAZ/DH	(DH)
Chronische pijn en orgaanaandoeningen	(SAZ)	SAZ/DH/UMC	
Traumatische aandoeningen	UMC/ SAZ	UMC/DH	DH
Aandoeningen bij kinderen jongeren en adolescenten	UMC	DH/UMC	DH

3.4 Het onderwijs

Het landelijk scholingsprogramma wordt georganiseerd door de Scholingscommissie van de VRA. De actuele planning daarvan is te vinden op de volgende website: <https://revalidatiegeneeskunde.nl/scholingsprogramma>.

Het landelijke scholingsprogramma is voor alle aiossen verplicht. Het valt uiteen in een deel blokleren wat aansluit bij de acht medisch inhoudelijke thema's. En een deel lijnleren wat gaat over thema overstijgende onderwerpen. De opleiding kent de leerlijnen: klinisch redeneren in de praktijk; communicatie, organisatie en leiderschap; en wetenschap, innovatie en onderwijs. Meer informatie is te vinden in het Landelijk Opleidingsplan. Op dit moment wordt het scholingsprogramma gereviseerd.

Over het regionaal en lokaal onderwijs is meer informatie is te vinden in hoofdstuk 4.

4. Stageoverstijgend onderwijs

Beschrijving van stage overstijgend vakinhoudelijk cursorisch onderwijs

4.1 Landelijk scholingsprogramma

Dit wordt georganiseerd door de scholingscommissie van de VRA. De scholingscommissie is een subcommissie van het Concilium en bestaat uit minimaal drie revalidatieartsen, van wie er twee zitting hebben in het Concilium, en twee aiossen uit de Kerngroep. De scholingscommissie is verantwoordelijk voor de organisatie en voor de inhoud van de landelijke cursussen. Het scholingsprogramma is onderverdeeld in twee onderdelen: cursussen gekoppeld aan het blokleren (start van het tweede opleidingsjaar) en cursussen gekoppeld aan het lijnleren (start eerste opleidingsjaar). Het rooster is te vinden op de website van de VRA. Het blokleren wordt momenteel gereviseerd door de VRA, waarbij wordt gestreefd naar betere aansluiting bij de opleidingsfase van de individuele aiossen, hoger leerrendement en modernisering van onderwijsmethodiek en leermiddelen. De verwachting is dat in 2022 het gereviseerde scholingsaanbod in volle omvang aangeboden kan worden. Meer informatie hierover staat in het landelijk opleidingsplan 'BETER in beweging'.

4.2 Regionaal onderwijs

Regionaal onderwijs wordt door het opleidingscircuit zelf georganiseerd. Zowel in inhoud als de organisatie wordt gecoördineerd door de onderwijscommissie bestaande uit 3 aiossen en een revalidatiearts. Op deze manier zijn zowel de opleiders als de aiossen verantwoordelijk voor het optimaal verlopen van het onderwijs. Er wordt onderscheid gemaakt tussen onderwijs met supervisors en zonder supervisors. Het onderwijs vindt plaats op de donderdagmiddag van 15:30 – 17:30 uur. Jaarlijks wordt het onderwijsschema opgesteld en rondgemaild naar de aiossen en supervisors, waarbij ongeveer 1x per 4 weken aios onderwijs mét supervisors en 1x per 2-3 weken aios onderwijs zonder supervisors wordt ingepland. Aiossen gaan naar beide onderwijsmomenten.

- Onderwijs met supervisors:

Bij de organisatie wordt een 3-jarige onderwijscyclus gehanteerd waarbij de diagnose gebonden blokken van het VRA-scholingsprogramma aan bod komen (NAH (incl. CVA), dwarslaesie, NMA, amputatie OE, gewrichtsgerelateerde/reumatische aandoeningen, chronische pijn, multitrauma, kinderrevalidatie).

Verder is er ruimte voor onderwijs dat zowel interessant wordt geacht voor de aiossen als de revalidatieartsen, bijvoorbeeld farmacotherapeutisch onderwijs (FTO) en management.

- Onderwijs zonder supervisors:

De onderwerpen die hier worden besproken worden van te voren door de onderwijscommissie geïnventariseerd bij de aiossen. De onderwerpen zijn uiteenlopend, maar betreffen o.a. anatomie, basis medische zorg, wetenschap en revalidatiegeneeskunde-specifieke onderwerpen (zoals spasticiteitsbehandeling). Ook intervisie vormt volgens een vaste structuur onderdeel van het aios onderwijs. Soms zijn er externe sprekers, en anders wordt het onderwijs verzorgd door de aiossen. Tijdens dit onderwijs kan daarom goed worden geoefend met presenteren voor een groep.

- Refereeravond:

5x per jaar wordt er een refereeravond georganiseerd. Dit wordt gecoördineerd door een aios uit de onderwijscommissie. De refereeravond wordt georganiseerd door een revalidatiearts die bij het betreffende onderwerp betrokken is. Bij elke refereeravond is één aios betrokken, bij voorkeur als spreker. Het is ook mogelijk voor aiossen om in de organisatie betrokken te zijn (afhankelijk van de leerdoelen van de betreffende aios).

4.3 Locatiegebonden onderwijs

Onderwijs De Hoogstraat:

- Microteaching: Tijdens het ochtendrapport wordt er in De Hoogstraat twee keer in de week een kort onderwijsmoment georganiseerd door de aiossen. Elke week staat er een van de zeven competenties centraal. Hiervoor staat een tijd van maximaal 10 minuten.
- Vrijdagmiddagbespreking: Tijdens de weekendoverdracht, elke vrijdag van 12.30 tot 13.30 uur is er gelegenheid voor coassistenten om een presentatie te houden in het kader van hun opleiding; als er geen presentaties zijn wordt de tijd gebruikt voor microteaching en/of casuïstiekbespreking.
- Stagegebonden onderwijs: zie beschrijving stages in hoofdstuk 9.

Klinisch overleg: dit overleg vindt 6x per jaar plaats, waarbij onderwerpen als medische protocollen, basis medische zorg, complicatiebespreking, incidentbespreking en referaten aan bod komen.

Onderwijs UMCU:

- Onderwijsuur: Elke dinsdagochtend is er een gezamenlijk onderwijsuur voor alle aiossen, de PA en revalidatieartsen. Binnen dit onderwijsuur komen met name casuïstiek besprekingen en referaten (zoals een CAT) aan bod, waarbij de aiosseb een actieve rol hebben
- Ochtendoverleg (verplicht): Meerdere ochtenden per week is een dagstart van een half uur met de aios, PA en een revalidatiearts (verplicht). Iedere maandag wordt medisch contact doorgesproken, andere invullingen zijn leuke artikelen, samen hoofdstukken uit leerboeken doornemen, belangrijke beleidszaken van de VRA bespreken etc.
- RIO (Research-Innovatie Overleg): Eens per 2 weken op donderdag ochtend waarbij er elke week een ander wetenschappelijk thema aan bod komt. De aiossen worden verzocht de RIO bijeenkomsten van het thema waarbinnen het eigen onderzoek valt te volgen.
- Binnen het UMC Utrecht is de Discipline Overstijgend Onderwijs (DOO) cursus Kwaliteit en Patiëntveiligheid verplicht gesteld; deze cursus dienen alle aiossen zo snel mogelijk na indiensttreding bij het UMC Utrecht te volgen, met een streeftijd van 9 maanden na die indiensttreding. Hierbij moet opgemerkt worden dat de capaciteit bij deze cursus beperkt is en dat de genoemde streefdatum van negen maanden mogelijk niet voor alle aiossen haalbaar blijkt.
- Afhankelijk van de stage en leerdoelen van de aios zijn er nog diverse andere onderwijsmogelijkheden binnen de overige afdelingen van het UMC Utrecht en worden er periodiek interessante ketenavonden georganiseerd (zoals de trauma-, oncologie en CVA-ketenavonden) vanuit de revalidatiegeneeskunde (zie hoofdstuk 9 voor meer informatie).

Onderwijs St. Antonius Ziekenhuis:

- Een keer per 2 weken is er een gezamenlijk onderwijs uur voor alle aiossen en revalidatieartsen. Tijdens dit uur wordt er een casus, een CAT of een specifiek medisch onderwerp besproken.
- De online cursus kwetsbare ouderen is verplicht tijdens de Antonius stage. In het St. Antonius Ziekenhuis worden casuïstiek besprekingen georganiseerd i.c.m. de online cursus.

- Een keer per maand is er discipline overstijgend onderwijs (DOO) voor alle aiossen. Het programma wordt aan alle aiossen gemaild. Afspraak is dat aiossen verplicht deelnemen aan DOO die aansluiten bij de individuele leerdoelen.

5. Elektronisch Portfolio

Elke aios houdt in een persoonlijk elektronisch portfolio de gegevens bij over de eigen opleiding. Dit e-portfolio fungeert enerzijds als registratiesysteem en anderzijds als stuurinstrument voor de individuele aios en voor de opleider. De aios houdt het e-portfolio actief bij. Dat wil zegen dat alle relevante activiteiten in het e-portfolio worden opgenomen. Het verzamelde materiaal in het e-portfolio geeft een totaalbeeld van de ontwikkeling van de aios. De aios is zelf verantwoordelijk voor het bijhouden van zijn eigen e-portfolio en de opleider ziet er op toe dat dit op juiste wijze geschiedt.

Tijdens het opleidingsstartgesprek met de oordelend opleider wordt het opleidingsschema door aios en opleiders vastgesteld. Daarmee is bij start van de opleiding duidelijk welke stages de aios zal krijgen en waar de verschillende themakaarten en EPA's aan bod gaan komen. Dit betreft de basis- en verbredings EPA's.

Op basis van het e-portfolio kan de aios aantonen dat EPA's, leerdoelen voor generieke activiteiten en kennisontwikkeling op thema's en de verschillende vaardigheden zijn bereikt. Dit geeft inhoud aan de bespreking welke zaken eventueel meer aandacht moeten krijgen in de komende periode.

Bij elke nieuwe stage is er een startgesprek aan de hand van een overdrachtsdocument om de vorderingen te volgen en individuele leerdoelen af te spreken.

In Hoofdstuk 9 wordt een overzicht gegeven welke opleidingsonderdelen in welke opleidingsinstelling te behalen zijn.

Verkorting wordt op basis van eerder verworven competenties voorafgaand aan de start van de opleiding ingeschat en toegekend. Tevens wordt op basis van het e-portfolio gekeken of er sprake is van geschiktheid voor de beroepsuitoefening, en of er mogelijkheden zijn voor verkorting van de opleiding op basis van sneller verworven competenties, en welk profiel er voor de aios lijkt te ontstaan. Verkorting tijdens een vastgestelde opleiding zal flexibiliteit vragen van alle aiossen en opleiders.

Het e-portfolio, dat door de VRA wordt ingericht, vormt hiermee de basis voor de voortgangsgesprekken en geschiktheidsbeoordelingen met de opleider.

5.1 Inhoud van het elektronisch portfolio

Het elektronisch portfolio revalidatiegeneeskunde bestaat uit de volgende onderdelen:

- Actiepunten
- Concepten en uitstaande formulieren
- Entrustable Professional Activities (EPA's)
- Opleidingsschema
- Stagedetails
 - Bekwaamheidsverklaringen op EPA's
 - Gesprekken
 - Verslagen startgesprekken
 - Verslagen tussengesprekken
 - Verslagen eind / beoordelingsgesprekken
 - Overdrachtsdocumenten
 - Beoordelingen
 - Korte Praktijk Beoordelingen (KPB)
 - Entrustment Based Discussion (EBD)
 - Critically Appraised Topic (CAT)
 - Schriftelijke toetsen
- Verrichtingen

- Leerdoelen
- 360 graden feedback
- Onderwijs en Wetenschap
 - Onderwijsschema
 - Gevolgd onderwijs
- Recente gesprekken
 - Algemene gesprekken
 - Introductiegesprek opleiding
 - Assessment voor aanvang opleiding
 - Voortgangsgesprek opleiding
 - Jaarlijkse geschiktheidsbeoordeling
 - Gesprekken bij stage
- Profilering op generieke activiteiten
 - Leiding geven en organiseren
 - Leerdoelen
 - Beoordelingen
 - Activiteiten en behaalde resultaten
 - Overige documenten
 - Actief bijdragen aan de wetenschap
 - Leerdoelen
 - Beoordelingen
 - Activiteiten en behaalde resultaten
 - Verslagen voortgang onderzoek
 - Publicaties en wetenschappelijk onderzoek
 - Overige documenten
 - Onderwijs & supervisie verzorgen
 - Leerdoelen
 - Beoordelingen
 - Activiteiten en behaalde resultaten
 - Gehouden voordrachten en/ of referaten
 - Overige documenten

Afspraken rondom het e-portfolio

- De aios is verantwoordelijk voor het bijhouden van het eigen e-portfolio
- De opleider ziet er op toe dat dit op de juiste wijze geschiedt.
- Het e-portfolio wordt elektronisch bijgehouden in het E-portfolio zoals beschikbaar gesteld door KNMG/VRA
- Het e-portfolio dient voor elk voortgangsgesprek bijgewerkt te zijn

5.2 Individueel Opleidings Plan (IOP)

Het IOP maakt integraal onderdeel uit van het e-portfolio. De overzichtspagina van het e-portfolio vormt het IOP. Gedurende de gehele opleiding houdt de aios zijn/haar individuele ontwikkeling en ontwikkeldoelen per onderdeel bij in het e-portfolio, en vormt zo onderdeel uit van IOP. Het IOP maakt het mogelijk zicht te houden op de planning, doelen en voortgang op de opleiding op twee niveaus:

1. de opleiding en ambities als geheel
2. actuele onderdelen van de opleiding

Het samenstellen van het IOP start bij het introductiegesprek bij aanvang van de opleiding. Eventueel eerder verworven competenties worden besproken en gewogen en ambities worden vertaald naar een individueel leertraject. Daarna is bespreking van het IOP een vast onderdeel van voortgangs- en jaargesprekken en bepaalt mede de inhoud van het vervolg van de opleiding.

In een begeleidend opleidingsschema worden de verschillende stages in een tijdpad aangegeven.

In het IOP beschrijft de aios persoonlijke ontwikkelpunten die gaandeweg de opleiding, bijvoorbeeld na evaluatie van een stage, naar voren komen. Tijdens de opleiding wordt het IOP voortdurend aangepast, afhankelijk van de voortgang van de aios, diens ambities of gesignaleerde verbeterpunten. In het IOP neemt de aios op hoe er aan de doelen wordt gewerkt, op welk niveau er wordt gefunctioneerd (verwijzing naar materialen voor onderbouwing), en in welk tijdsbestek en met welke ondersteuning de leerdoelen bereikt moeten worden. In het IOP wordt expliciet aandacht besteed aan de zelfreflectie op het functioneren in de afgelopen periode. Naast de opleidingsdoelen zijn ook andere aspecten van de persoonlijke ontwikkeling van de aios van belang. De aios ontwikkelt zich gedurende de opleiding tot een zelfstandig werkend medisch specialist met verantwoordelijkheden op diverse gebieden, zowel op het gebied van het werk als privé. Ook reflectie op deze ontwikkeling (sterkte-zwakteanalyse) vindt zijn weerslag in het IOP.

6. Toetsing

6.1 Toetsingsvormen

De toetsing is vooral ontwikkelingsgericht (formatief): er wordt getoetst om te bepalen op welke EPA-onderdelen, generieke activiteiten en/of gebieden de aios zich nog verder moet ontwikkelen. Aan het eind van elke jaar wordt er (summatief) beoordeeld of de aios voldoende voortgang boekt op de ontwikkeling van de EPA's (inclusief de daarin geïntegreerde algemene competenties) en generieke activiteiten.

Er wordt gebruik gemaakt van een variatie aan toetsvormen. De resultaten van de verschillende beoordelingen worden gedocumenteerd in het digitale portfolio.

6.1.1 Korte praktijkbeoordeling (KPB)

Tijdens de Korte Praktijk Beoordeling (KPB) krijgt de aios feedback op zijn/haar handelen op basis van observatie. De KPB richt zich op de door de aios te behalen EPA's. Na de kortdurende observatie volgt een nabespreking waarbij concrete feedback wordt geformuleerd. Deze feedback wordt vastgelegd in de formulieren van het elektronisch portfolio. Bij een KPB wordt feedback gegeven over een beperkt aantal competenties die bij de handeling van toepassing zijn. De KPB's zijn een verplicht onderdeel van het portfolio. De combinatie van meerdere KPB's, met andere toetsinstrumenten, geeft inzicht in het handelen van de aios t.a.v. de EPA's.

De aios vraagt een KPB in principe voorafgaand aan de te beoordelen activiteit aan. Ook kan een staf lid een KPB voorstellen.

De aios zorgt ervoor dat er voldoende KPB's worden afgenomen, door voldoende verschillende supervisoren en passend bij de verschillende EPA's. Bij de voortgangsgesprekken wordt dit bewaakt door de opleider.

6.1.2 Critically Appraised Topic (CAT)

Een Critically Appraised Topic (CAT) is een samenvatting van een antwoord op een scherp omschreven klinische vraag op basis van literatuuronderzoek en volgens een vaste procedure (Kaderbesluit CGS). Het betreft een kritische beoordeling van artikelen, gerelateerd aan een concreet klinisch scenario. Dit leidt vervolgens tot een gestandaardiseerd, op basis van recente literatuur gebaseerd, antwoord op een klinische vraag. Een dergelijke exercitie begint bij het formuleren van een bruikbare vraagstelling, vervolgt in het omzetten van de vraagstelling in een gerichte literatuursearch, waarna selectie van relevante literatuur plaatsvindt. Het eindigt vervolgens in een conclusie die antwoord geeft op de initiële vraag. Deze methode komt tegemoet aan de noodzaak vakliteratuur te lezen, interpreteren en op waarde te schatten in relatie tot de dagelijkse praktijk. De aios dient twee keer per opleidingsjaar een CAT te verzorgen. De CAT wordt beoordeeld door de supervisor met een gestandaardiseerd feedbackformulier in het elektronisch portfolio. Indien er over de CAT een presentatie plaatsvindt dan wordt dit tevens beoordeeld door de supervisor op een apart formulier in het elektronisch portfolio. De aios is er zelf voor verantwoordelijk dat er voldoende CAT's worden gedaan. Het minimale aantal CAT's is twee per jaar. De opleider bewaakt dit bij het voortgangsgesprek.

6.1.3 Entrustment Based Discussion (EBD)

Een Entrustment Based discussion (EBD) is een gesprek (circa 15 minuten) dat de aios voert met een of meerdere leden van de opleidingsgroep dat een (klinische) praktijkcasus, gerelateerd aan een EPA, als uitgangspunt heeft. De centrale vraag die met een EBD wordt beantwoord is: *'Kan de aios deze handeling toevertrouwd worden in verschillende situaties?'*. In de bespreking van de casus kan worden getoetst hoe het

niveau is van kennis, van klinisch redeneren en risicobeoordeling. Hierbij kunnen vervolgens in het gesprek variaties op de daadwerkelijke casus worden aangegeven om te bezien hoe de aios hiermee omgaat. Essentieel is te achterhalen of de aios de taak toevertrouwd kan worden, ook in minder makkelijke situaties. Een EBD kan in het portfolio soms worden gekoppeld aan verschillende EPA's.

6.1.4 Objective Structured Assessment of Technical Skills (OSAT)

De 'Objective Structured Assessment of Technical Skills' (OSAT) betreft een observatie en beoordeling van het uitvoeren van een technische vaardigheid. De toepassing van dit toetsingsinstrument is afhankelijk van de leerdoelen van de aios. Voor het toetsen van een OSAT is een formulier ontwikkeld in het elektronisch portfolio.

6.1.5 360° beoordeling

De 360° beoordeling is een feedbackmethode waarbij aan meerdere personen uit de werkomgeving (staf, andere aios, coassistenten, paramedici, verpleegkundigen, secretariaat etc) en soms aan patiënten gevraagd wordt om feedback te geven op het functioneren van de aios die zij – bij voorkeur herhaaldelijk – hebben zien functioneren. Het heeft vooral betrekking op het professioneel functioneren over een periode van enkele weken tot enkele maanden en wijkt daarmee af van korte praktijkbeoordelingen. De 360° feedback wordt vooral gebruikt voor het beoordelen van de competenties communicatie, samenwerken, organisatie en professionaliteit. Er wordt gebruik gemaakt van een schriftelijke standaard vragenlijst die door de aios via het portfolio verstuurd kan worden. De hiermee verzamelde gegevens kunnen worden gebruikt voor het reflectieverslag. De resultaten worden besproken tijdens voortgangsgesprekken. Deze methode wordt in de opleiding jaarlijks toegepast. Het is de bedoeling dat de 360° beoordeling in verschillende settingen wordt afgenomen (revalidatiecentrum, perifeer en academisch ziekenhuis).

6.1.6 Kennistoets

Op moment van schrijven van het lokaal opleidingsplan worden de landelijke kennistoetsen herzien. Aiossen dienen te voldoen aan (nieuwe) geldende eisen vanuit het Concilium betreffende de kennistoetsen. Aiossen hebben facultatief de mogelijkheid deel te nemen aan het Europees examen.

6.2 Stage-, voortgang- en beoordelingsgesprekken

6.2.1 Startgesprek

Dit gesprek dient 1 maand voor elke nieuwe stage plaats te vinden tussen aios en supervisor. Hierin worden afspraken gemaakt over leerdoelen, invulling van opleiding tijdens de stage en aan- en afwezigheid. Ook wordt besproken aan welke EPA's wordt gewerkt en hoe dit concreet zal worden ingevuld. Tevens worden verwachtingen naar elkaar uitgesproken. Het gesprek wordt gevoerd aan de hand van het formulier

Startgesprek stage aios, een verslag wordt vastgelegd in het elektronisch portfolio.

6.2.2 Voortgangsbeoordeling onderzoek

De aios heeft halfjaarlijks contact met de hoogleraar om de vorderingen op het gebied van het wetenschappelijk onderzoek te bespreken. Ook schrijft de aios elk half jaar een verslag van de voortgang van het onderzoek, dat vóór het voortgangsgesprek naar de hoogleraar, de begeleider van het onderzoek en de opleider wordt gestuurd.

6.2.3 Stagebeoordelingsgesprek door supervisor

Aan het einde van de stage vullen aios en supervisor een beoordeling in van de stage. Hierbij kan de supervisor bij relevante EPA's aangeven op welk niveau de aios naar zijn/haar mening heeft gefunctioneerd gedurende de stage. Tevens worden verbeterpunten aangegeven.

De stagebeoordeling wordt besproken tijdens een gesprek van de supervisor met de aios. De schriftelijke beoordeling wordt doorgestuurd naar de opleider en opgeslagen in het elektronisch portfolio.

Tevens schrijft de supervisor een overdrachtsdocument. Dit betreft een verslag dat een weerspiegeling vormt van de competentieontwikkeling van de aios tijdens de zojuist afgeronde stage. Het is gericht aan de supervisor bij wie de aios zijn opleiding vervolgt, met als doel de continuïteit en de voortgang van de ontwikkeling van de aios te waarborgen.

6.2.4 Voortgangsgesprek met de opleider

Het voortgangsgesprek bestaat uit twee delen.

Het eerste deel is een gestructureerd gesprek tussen opleider, stage-supervisor en de aios ten behoeve van de ontwikkeling en het functioneren van de aios gedurende de betreffende stage. Dit gesprek vindt plaats ná het stagebeoordelingsgesprek tussen stage-supervisor en aios. Voorafgaand aan dit gesprek zorgt de aios dat de schriftelijke stagebeoordeling wordt opgestuurd naar de opleider.

Het tweede deel is een gesprek tussen opleider en aios. Hierbij wordt de globale voortgang en ontwikkeling in de opleiding besproken. Voorafgaand aan het gesprek zorgt de aios dat het elektronisch portfolio op orde is. Het gaat met name om het reflectieverslag over de competentieontwikkeling en het voortgangsverslag van het wetenschappelijk onderzoek ondertekend door de onderzoeksbegeleider.

De opleider ziet er op toe dat deze gesprekken worden georganiseerd en tijdig plaatsvinden. In het eerste opleidingsjaar worden ten minste vier voortgangsgesprekken gehouden tussen aios en opleider, een per kwartaal. In de drie volgende jaren ten minste twee per jaar, ten minste één per half jaar. In het vierde opleidingsjaar vindt het laatste voortgangsgesprek tenminste drie maanden voor het einde van het opleidingsjaar plaats. Een voortgangsgesprek kan aanleiding geven tot het bijstellen van het individueel opleidingsplan. Zo nodig kan besloten worden tot een geïntensiveerd begeleidingstraject (zie Kaderbesluit).

Bij elk voortgangsgesprek wordt een digitaal formulier ingevuld met een gestandaardiseerd format in het elektronisch portfolio van de aios. Dit wordt geaccordeerd door zowel de opleider als de aios. Ook de opleider heeft toegang tot dit portfolio, zodat de opleider dit ook kan gebruiken voor de wettelijk verplichte archivering.

6.2.5 Oordeel OpleidingsGroep (OOG)-bespreking

De OOG bespreking betreft het overleg waarbij door opleider en supervisoren wordt besloten of een aios een specifieke EPA op niveau 4 behaald heeft. De OOG bespreking vindt minimaal 2x per jaar plaats. Daarnaast kan op verzoek van de aios een extra OOG bespreking worden ingepland. De aios kan dit verzoek indienen bij de opleider. De aios zelf is niet aanwezig bij de OOG-bespreking.

Voorafgaand aan de bespreking geeft de aios bij de opleider aan welke EPA hij of zij wil behalen. Vervolgens schrijft de aios ter voorbereiding op de OOG bespreking een reflectieverslag over de ontwikkeling en het leerproces dat de aios doorlopen heeft,

passende bij die specifieke EPA. Tevens levert de aios een overzicht aan van het relevante bewijsmateriaal dat verzameld is in het elektronisch portfolio.

6.2.6 Geschiktheidsbeoordeling

Aan het eind van elk opleidingsjaar vindt er een summatief gesprek met de opleider en aios plaats ter beoordeling of de aios geschikt en in staat is om de opleiding voort te zetten. Het betreft een unilateraal oordeel van de opleider over de aios en vloeit logischerwijs voort uit de voortgangsgesprekken, beoordelingsgesprekken, toetsen, portfolio en alles wat bijdraagt aan de beoordeling van het competentieniveau van de aios. Ook hier kan zonodig besloten worden tot een geïntensiveerd begeleidingstraject (zie Kaderbesluit). Voor de geschiktheidsbeoordeling wordt een gestandaardiseerd digitaal formulier ingevuld in het elektronisch portfolio van de aios. Deze worden geaccordeerd door zowel opleider als aios. Ook de opleider heeft toegang tot dit portfolio, zodat de opleider dit ook kan gebruiken voor de wettelijk verplichte archivering (conform Kaderbesluit).

6.3 Eindbeoordeling

Ten hoogste drie maanden voor het beoogde einde van de opleiding vindt een summatief

beoordelingsgesprek plaats tussen de opleider en de aios. Beoordeeld wordt of de aios geschikt en in staat wordt geacht het beroep revalidatiearts waarvoor hij is opgeleid zelfstandig en naar behoren uit te oefenen nadat de opleiding is beëindigd. De opleider ziet er op toe dat dit gesprek wordt georganiseerd en tijdig plaatsvindt. Bij positieve geschiktheidsbeoordeling kan middels het C-formulier bij de RGS de registratie voor revalidatiearts worden aangevraagd. Ook hier kan zo nodig besloten

worden tot een geïntensiveerd begeleidingstraject (zie Kaderbesluit).

6.4 Toetingsmatrix

Hieronder volgt een tabel met een toetsingsmatrix van de verschillende toetsingsinstrumenten over de opleidingsjaren.

De precieze verdeling van KPB's en EBD's over de opleidingsjaren is variabel, de tabel betreft een voorbeeld hoe de aios kan komen tot een geleidelijke verdeling van deze toetsingsinstrumenten over de opleiding.

Tabel: Toetsinstrumenten in de opleiding, uitgezet tegen de tijd en voorzien van frequentie van afname.

Toetsingsinstrument	Jaar 1	Jaar 2	Jaar 3	Jaar 4
Assessment (drijfveren)	1			
KPB*	10*	10*	10*	10*
CAT	2	2	2	2
EBD*	2*	2*	2*	2*
OSAT				Indien van toepassing
360° beoordeling**	1	1	1	
Zelfreflectie	2	2	2	2
Kennistoets	Nog in te vullen adhv nieuwe eisen Concilium			
Voortgangsgesprek onderzoek	2	2	2	2
Stagebeoordeling door supervisor	2	2	2	2
Voortgangsgesprek met opleider	4	2	2	2
Geschiktheidsbeoordeling (summatief)	1	1	1	
Eindbeoordeling (C-formulier)				1
Voordracht op nationaal of internationaal congres	1			
1 ^e auteur in peer reviewed tijdschrift submitted	1			

* De aantallen in deze tabel betreffende KPB's en EBD's zijn richtlijnen om een goede, globale verdeling te verkrijgen over de opleiding. Het aantal en soort toetsinstrumenten dat nodig is om een EPA te behalen kan verschillen per aios en per leerdoel.

** De 360° beoordelingen dienen in verschillende setting getoetst te zijn: in het revalidatiecentrum, perifeer en academisch.

7. Kwaliteitszorg van de opleiding

In dit hoofdstuk is beschreven, hoe de kwaliteitszorg van de opleiding is vormgegeven.

7.1 Inleiding

Uit het kwaliteitskader voor medische vervolgoopleidingen:

In de nieuwe erkenningssystematiek die is vastgelegd in het Kaderbesluit CGS is als centrale eis opgenomen dat opleidingsorganisaties een interne kwaliteitscyclus hebben om de kwaliteit van de opleidingen te monitoren en voortdurend te verbeteren. In cluster 2 zijn (de opleiders van) de opleidingsinstellingen verantwoordelijk voor de inhoud, organisatie en kwaliteit van de opleiding. Zij delen deze verantwoordelijkheid met de opleidingsgroep en COC, al dan niet in regionaal verband.

Het nieuwe toezicht van de RGS is gebaseerd op vertrouwen en bestaat uit regulier toezicht dat kan overgaan in intensief toezicht. Het reguliere toezicht bestaat uit de beoordeling van tweejaarlijkse rapportages vanuit de opleidingsactoren en evaluatiebezoeken aan die actoren die tenminste eens in de vijf jaar plaatsvinden. Het kwaliteitskader wordt als handvat gebruikt voor de rapportages aan de RGS, op het niveau van de domeinen, niet op het niveau van de afzonderlijke kwaliteitsaspecten. Tijdens de adviserende of monitorende evaluatiebezoeken kan het kwaliteitskader worden gebruikt als inspiratiebron voor de gesprekken tijdens dat bezoek of als illustratie van wat wordt verstaan onder kwaliteit.

7.2 Beleidsregels RGS

Het kwaliteitskader voor cluster 2 sluit aan bij Scherpbeier 2.0 en geeft per opleidingsactor aan welke kwaliteitsaspecten van belang zijn voor die actor. In dit kader wordt van taken van de opleidingsactor gesproken. De taken zijn gegroepeerd rondom vier domeinen van kwaliteit:

- organisatie en ontwikkeling;
- opleidingsklimaat;
- professionalisering;
- competentieontwikkeling.

Het beleid t.a.v. de meeste van deze domeinen is elders in dit opleidingsplan beschreven.

7.3 Beleid ten aanzien van didactische professionalisering van opleiders/leden van de opleidingsgroep

Ieder lid van de respectieve opleidingsgroepen heeft minimaal de modules 1a en 1B van de cursus Teach the Teachers doorlopen

In de basismodule 1A wordt aandacht besteed aan:

- Het geven en ontvangen van feedback in een groep
- Het voeren van een voortgangsgesprek tijdens een stage
- Het uitvoeren van een Korte Praktijk Beoordeling (KPB)
- Het trainen van een vaardigheid

In de vervolgmodule 1B wordt aandacht besteed aan:

- Het geven van patiëntgebonden supervisie aan aios
- Het onderbouwen van de beoordeling van aios

De opleiders en plaatsvervangend opleiders hebben daarnaast de modules II en III gedaan.

In module II komen de volgende onderwerpen aan bod:

- Stimuleren van actief leren en sturen van de eigen ontwikkeling van de aios
- Verkrijgen en aggregeren van input uit de opleidingsgroep
- Aios in moeilijkheden
- Beoordelen van (competentie-) ontwikkeling van de aios; het voortgangsgesprek met de opleider

In module III komt het volgende aan bod:

- Het benutten van grootschalige onderwijsmomenten
- Implementatie van Evidence Based Medicine: de CAT
- Verandermanagement
- Selectie van aios voor een opleidingsplaats

Verder wordt er binnen het opleidingscircuit jaarlijks een incompany scholing georganiseerd met telkens een ander relevant onderwerp. Dit wordt vastgesteld in de Opleidings Circuit Commissie (OCC).

Naast de regionale scholing wordt er ook landelijk scholing aangeboden door de Federatie Medisch Specialisten (onder andere organisator van het MMV-congres), de Academie Medisch Specialisten (onder andere aanbieder van diverse trainingen voor startende opleiders en op het gebied van medisch leiderschap).

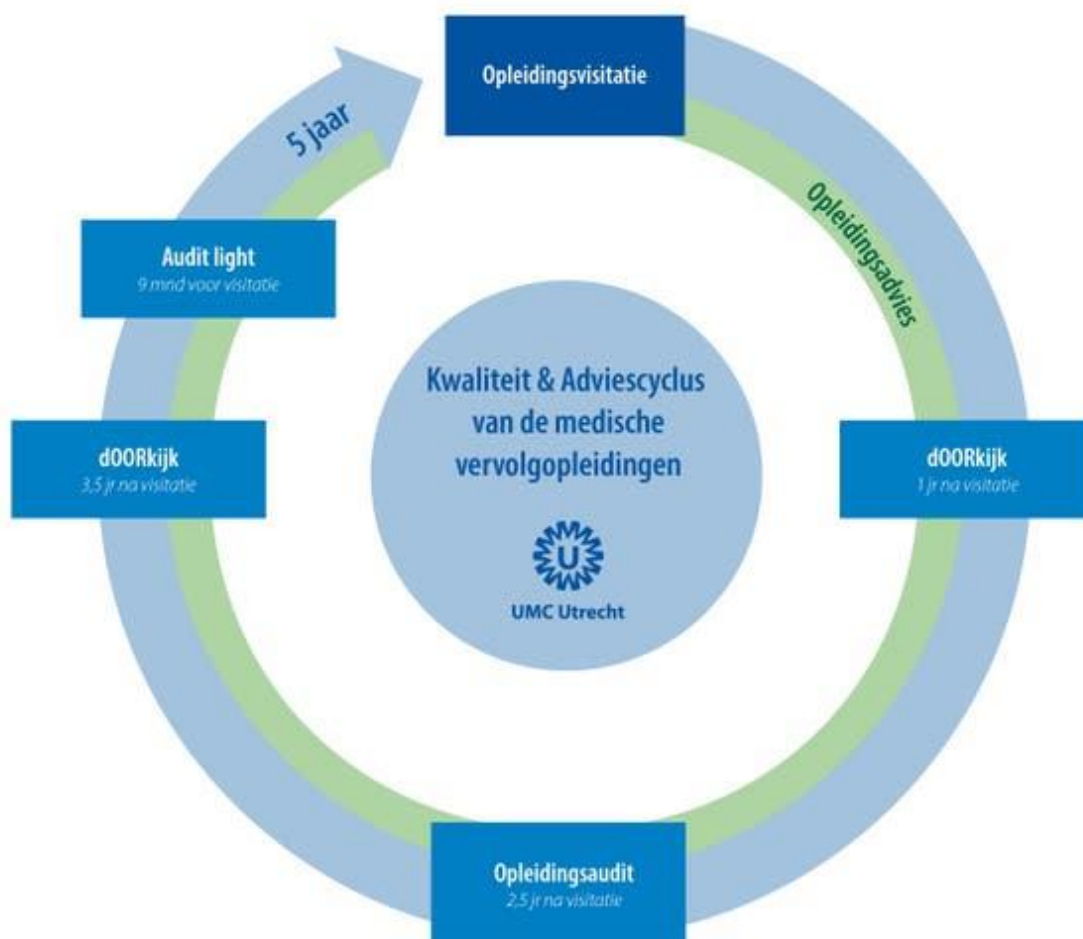
De supervisors doen 1x per jaar mee aan een intervisie bijeenkomst.

In jaargesprekken die de opleiders 1x per 2 jaar houden met supervisors wordt gemonitord welke didactische nascholing iedereen heeft gevolgd en welke wetenschappelijke activiteiten ze hebben verricht. De supervisors houden e.e.a. zelf bij in een document.

7.4 Beleid met betrekking tot zelfevaluatie: de UMC Utrecht Kwaliteitscyclus voor de medische vervolgopleidingen

Evaluatie van en reflectie op de eigen opleiding zijn binnen het UMC Utrecht geoperationaliseerd in een vijfjaren kwaliteitscyclus. Doel hiervan is om de kwaliteit van de Medische Vervolg Opleidingen structureel en systematisch te bevorderen. De vijfjarencyclus bestaat – naast de visitatie – uit zogenaamde dOORkijk-metingen en audits:

Op de volgende bladzijde ziet u de UMC Utrecht kwaliteitscyclus.



De duur van de complete cyclus - vijf jaren (uitzonderingen daargelaten) - is het tijdsinterval tussen twee visitaties. Een jaar na een visitatie vindt de dOORkijk meting plaats zodat kan worden vastgesteld of sterke punten uit de visitatie zijn vastgehouden en verbeterpunten al zijn aangepakt. Tijdens de opleidingsaudit, 2,5 jaar na de visitatie, wordt de stand van zaken met betrekking tot de visitatie uitslag, de dOORkijkmeting en andere kwaliteitsaspecten geëvalueerd. De opleiding ontvangt verslag en aanbevelingen op een moment dat verbeteringen nog kunnen worden doorgevoerd vóór de volgende visitatie. Ongeveer 1,5 jaar vóór de visitatie vindt een nieuwe dOORkijkmeting plaats, zodat tijdens de visitatie recente gegevens beschikbaar zijn. In de periode van een jaar tot negen maanden vóór de opleidingsvisitatie vindt een audit light plaats, die een ondersteunende functie heeft bij de voorbereiding op de visitatie.

7.5 Het dOORkijk-traject

DOORkijk is een regionaal kwaliteitsprogramma, dat binnen de Onderwijs- en Opleidingsregio Utrecht (OOR Utrecht) in opdracht van de bestuurlijke OOR is opgezet. Een dOORkijk-traject bestaat uit de onderstaande zes stappen:

Stap 1: Bepalen van de meetinstrumenten

Aan de start van een dOORkijk-traject maakt de opleider een keuze uit de beschikbare meetinstrumenten. In deze eerste stap wordt tevens de tijdslijn uitgezet voor het dOORkijktraject.

Stap 2: Informeren aios en staf

De opleider informeert de aios en stafleden over het traject. Er wordt vanuit de afdeling Medische Vervolgopleidingen een presentatie gegeven over dOORKijk, de instrumenten die ingezet (kunnen) worden, de tijdslijn van het traject en de rol van de aios.

Stap 3: Meting

De gekozen meetinstrumenten worden uitgezet onder de aios en indien van toepassing onder de stafleden. Indien er gekozen is voor de Quickscan, de Opleidingscan of de EFFECT worden er gesprekken ingepland. Ook wordt het bespreken van de eindrapportage -het zogenaamde Rond-de-tafelgesprek (RTG)- ingepland.

Stap 4: Opstellen rapportage

Er wordt een eindrapportage opgesteld zodra er voldaan is aan de vereisten per instrument. Deze eindrapportage is de bundeling van de resultaten van alle ingezette instrumenten (met uitzondering van individuele resultaten van de EFFECT en SET-Q).

Stap 5: Bespreken rapportage

De eindrapportage wordt besproken door de opleider, plaatsvervangend opleider, een afvaardiging van stafleden en een afvaardiging van aios tijdens het Rond-de-tafelgesprek. Het rond-de-tafelgesprek wordt voorgezeten door een onafhankelijk voorzitter (een opleider van een andere opleiding binnen het UMC Utrecht). Tijdens het gesprek ziet de voorzitter erop toe dat zowel opleiders als aios hun visie kunnen geven. Het doel van het Rond-de-tafelgesprek is om de belangrijkste sterke en verbeterpunten van de opleiding vast te stellen en de urgentie van deze punten te bepalen. Er wordt zo mogelijk een aanzet tot een actieplan gegeven tijdens het gesprek en er wordt binnen de opleiding afgesproken wie verantwoordelijk is voor het actieplan. Van het gesprek wordt een verslag gemaakt.

Stap 6: Opstellen plan van aanpak

Na vaststelling van het definitieve verslag van het Rond-de-tafelgesprek wordt het dOORKijk-traject beëindigd. De opleider is, zoals hierboven beschreven, vervolgens verantwoordelijk om met een afvaardiging van stafleden en aios een actieplan op te stellen en uit te voeren. Hierbij wordt de opleiding advies aangeboden vanuit het team Opleidingsadvies van de afdeling MVO.

7.6 Interne Audits

Tussen de meetmomenten van dOORKijk zijn er interne audits. Een interne opleidingsaudit is een instrument waarbij een medische vervolgopleiding van deskundigen van buiten de opleiding (maar van binnen het UMC Utrecht: opleider van ander specialisme, aios van ander specialisme, stafmedewerker MVO) feedback krijgt op de kwaliteit van de opleiding met als uiteindelijk doel kwaliteitsverbetering te stimuleren en te borgen, zonder dat hieraan directe consequenties m.b.t. de erkenning van de opleiding verbonden zijn.

De agenda voor audits wordt vastgesteld in overleg met de opleider. Doorgaans worden tijdens interne audits de visitatie uitslag, de dOORKijkmeting en andere kwaliteitsaspecten geëvalueerd.

Tijdens het auditgesprek wordt door de auditcommissie gesproken met zowel aios als opleiders/ plaatsvervangend opleiders en leden van de opleidingsgroep. De opleiding ontvangt vervolgens een verslag en aanbevelingen.

De interne audit maakt zichtbaar waar de prioriteit en urgentie qua verbeteracties liggen, mede in het licht van de externe opleidingsvisitatie, en heeft een ondersteunende functie bij de voorbereiding op de komende opleidingsvisitatie. Naar aanleiding van resultaten van gedane metingen en resultaten van ingezette verbeteracties kan besloten worden tot nieuwe verbeteracties en / of het borgen van reeds behaalde kwaliteitsverbeteringen.

De kwaliteitscyclus van de opleiding Revalidatiegeneeskunde

Hieronder wordt aangegeven hoe de meerjaren kwaliteitscyclus voor de opleiding Revalidatiegeneeskunde voor de komende vijf jaar is uitgewerkt en welke instrumenten uit het dOORkijk meetmenu zijn gekozen.

7.6 Invulling van de vijfjarencyclus

Jaar	2020	2021	2022	2023	2024	2025
De Hoogstraat	visitatie	dOORkijk		dOORkijk		visitatie
UMCU		dOORkijk		dOORkijk	visitatie	
Antonius ZH		dOORkijk:	visitatie	dOORkijk		
		<i>D-rect Quickscan opleiders Quickscan aiossen</i>				

8. Faciliteiten voor aiossen

De aiossen kunnen gebruik maken van de volgende voorzieningen:

8.1 Studiefaciliteiten

De verplichte opleidingsactiviteiten worden voor 100% vergoed. Daarnaast krijgt elke aios een persoonlijk opleidingsbudget te besteden aan de niet verplichte opleidingsactiviteiten. De hoogte van dit budget bedraagt €1.500,- gedurende de gehele opleiding.

Ten aanzien van de reis- en verblijfkosten in verband met studie gelden de volgende afspraken.

1. Bij reizen geldt een vergoeding volgens NS tarief tweede klasse. Parkeerkosten worden niet vergoed.
2. Verblijfskosten worden vergoed op basis van de feitelijk gemaakte kosten, met een maximum bedrag van € 60 per overnachting.

Meer informatie is te vinden in het document 'regeling vergoeding opleidingskosten aios' op iProva.

Eventuele aanvragen voor overige cursussen worden afgehandeld volgens de regeling studiefaciliteiten van De Hoogstraat en behoeven de instemming van supervisor (relevantie en tijdsbesteding) en de opleider (relevantie).

8.2 Vrijstelling voor scholing

Voor het volgen van het Scholingsprogramma Revalidatiegeneeskunde, de wetenschappelijke vergaderingen van de VRA en één internationaal congres, krijgt de aios vrijstelling van patiëntenzorgtaken.

Minimaal twee maanden voor het begin van een stage dient het rooster van het scholingsprogramma en de gewenste deelname aan de wetenschappelijke vergaderingen van de VRA en/of een internationaal congres aan de betreffende supervisor te worden voorgelegd.

De scholingen zijn verplicht en uren worden hiervoor ingeroosterd. Voor het internationaal congres beslist de supervisor welke uren op welke wijze vrij gepland kunnen worden.

8.3 Bibliotheek

In de collectie Geneeskunde van de universiteitsbibliotheek Utrecht bevindt zich literatuur over geneeskunde, biomedische wetenschappen, verpleegkunde, klinische gezondheidswetenschappen en medisch ondersteunende beroepen.

Deze collectie (boeken, tijdschriften en bestanden) is voor een groot gedeelte digitaal toegankelijk. In Omega kunnen aiossen zoeken in het aanbod aan digitale tijdschriften, e-books en andere digitale publicaties. Zoeken in een groot aantal digitale bestanden, waaronder PubMed behoort ook tot de mogelijkheden. Hiervoor dient de aios aan het begin van de opleiding een UMCU account aan te vragen.

In het UMC Utrecht bevindt zich een beperkte collectie niet-uitleenbare naslagwerken en studieboeken. Deze zijn te raadplegen in het Informatorium en in het Studielandschap in het Heijmans van den Berghgebouw.

De collectie uitleenbare boeken en gedrukte tijdschriften bevindt zich in de Universiteitsbibliotheek Uithof (Heidelberglaan 3) op de vijfde etage. In de catalogus kunnen aiossen boeken en tijdschriftbanden online reserveren.

In De Hoogstraat Revalidatie bevindt zich een bibliotheek met relevante handboeken en kunnen artikelen uit vakbladen online geraadpleegd worden.

In het Antonius Ziekenhuis bevindt zich een beperkte collectie niet-uitleenbare naslagwerken en studieboeken. Deze zijn te raadplegen in de Antonius Academie.

9. Beschrijvingen van onderdelen (stages)

We kennen de volgende stages binnen het circuit.

Aantal maanden	Onderdeel	Instelling
6	Klinische revalidatie Volwassenen cluster NEURO	De Hoogstraat Revalidatie
6	Klinische revalidatie Volwassenen cluster DWL/TAO	De Hoogstraat Revalidatie
6	Poliklinisch spreekuur en intercollegiaal consult en PRB Volwassenen	UMC Utrecht
6	Poliklinische (en evt. klinische) revalidatie Kinderen	De Hoogstraat / WKZ
6	Poliklinisch spreekuur en intercollegiaal consult en PRB Volwassenen	St Antonius Ziekenhuis
6	Poliklinisch spreekuur en intercollegiaal consult en PRB Volwassenen	UMC Utrecht
6	Poliklinische revalidatie Volwassenen NEURO/DWL/TAO	De Hoogstraat Revalidatie
3	Verdiepingsstage	
3	Aanvullende stage	

Daarnaast hebben de aiossen gedurende de opleiding bereikbaarheidsdienst voor de klinische revalidatiezorg bij de Hoogstraat Revalidatie.

9.0 Bereikbaarheidsdienst De Hoogstraat Revalidatie

9.0.1 Algemeen

Duur:

4 jaar i.e. gedurende de hele opleiding

Afdeling:

Alle klinische afdelingen van De Hoogstraat Revalidatie

Beschrijving:

Het betreft werkzaamheden t.b.v. spoedeisende medische zaken die niet kunnen wachten tot de eigen arts weer aanwezig is, in de regel van op weekdays van 17.00 – 8.30 en van vrijdag 17.00 uur tot maandag 8.30 uur, benevens officiële feestdagen.

T.b.v. de dienst is een Dienstmap beschikbaar. Hierin is informatie gevat over:

- overdracht
- diensttelefoonnummers en bereikbaarheidsinformatie
- medische protocollen
- handelingsprotocollen / handleidingen

Zie ook: "Dienstmap AIOS"

De aiossen die een verdiepingsstage volgen doen gedurende deze stage geen dienst.

Er dient een minimum van 9 aiossen beschikbaar te zijn om de diensten te verdelen. Als er minder aiossen zijn worden algemeen artsen en/of aniossen ingezet.

Verantwoordelijkheden:

De dienstdoende arts is telefonisch bereikbaar binnen enkele minuten. De dienstdoende arts heeft de verplichting, zo nodig, binnen 30 minuten in De Hoogstraat te zijn. De arts wordt alleen opgeroepen voor spoedeisende medische problemen, die niet kunnen wachten tot de volgende werkdag.

De diensten worden door de aiossen en bij uitzondering een algemeen arts jaarlijks onderling verdeeld.

De dienstlijst voor de bereikbaarheidsdiensten wordt voor een periode van een half jaar vooruit gepland door een daarvoor door de voorzitter van de aiossen aangewezen aios.

Deze lijst wordt door de aangewezen aios opgenomen op de O-schijf van De Hoogstraat (O:\leesmap\ dienstrooster artsen\ dienstrooster).

De dienstdoende aios kan te allen tijde overleggen met een dienstdoende supervisor, lid van de opleidingsgroep van De Hoogstraat (de achterwacht).

De dienstdoende aios voert overleg met de achterwacht in geval van twijfel en meer in het bijzonder indien de toestand van de revalidant daartoe aanleiding geeft.

Zie ook: "Regeling waarneming en diensten voor artsen locatie Rembrandtkade".

9.0.2 Toetsingsinstrumenten

Inhoudelijke evaluatie tijdens dagelijks generaal rapport.

Specifieke KPB's: bijv., afhandeling acute situatie, ABCD-systematiek, overdragen, aansturing verpleging, familiegesprek, etc.

9.0.3 Weekschema

Dagelijks om 8.45 uur Generaal Rapport op De Hoogstraat waarbij belangrijke zaken uit de dienst worden overgedragen en besproken.

9.0.4 Supervisie

Indirecte (telefonische) supervisie door achterwacht

Z.n. directe supervisie door achterwacht

9.0.5 Onderwijs

BMZ onderwijs in regionaal onderwijsprogramma

Cursus acute zorg in revalidatie

Reanimatiecursus

9.0.6 Themakaarten

Er is voor de BMZ geen themakaart.

Eisen t.a.v. BMZ staan vermeld in "Advies Basisedische zorgverlening in revalidatie-instellingen", VRA oktober 2017.

9.1 Stage Klinische en poliklinische revalidatie volwassenen cluster Neuro De Hoogstraat Revalidatie

Algemeen

Afdeling: Neurologie B

Duur: 6 maanden

Beschrijving: Het betreft een stage op de kliniek voor neurorevalidatie, waarbij patiënten worden behandeld na een CVA. Tevens andere vormen van NAH en overige neurologische diagnoses als M. Guillain-Barré en Multiple sclerose. Na klinisch ontslag vindt vervolgbehandeling plaats tijdens de poliklinische revalidatie en/of bij vervolgccontrole op de polikliniek. Tevens worden nieuwe aanmeldingen op de polikliniek beoordeeld en vervolgd.

De AIOS is zaalarts op een van de twee afdeling Neurologie B, met ca 18 bedden, een verpleegkundig team en een paramedisch team. Daarnaast wordt samengewerkt met de klinisch stafartsen, die tevens de basismedische zorg superviseren en is er een gezamenlijke verantwoordelijkheid voor de tijdige doorstroom op de beide neurorevalidatieafdelingen.

Overige aspecten tijdens de stage:

- revaliderend werken, oefenboek en oefenApp Beroerte
- loopspreekuur, gangbeeldanalyse
- orthesiologie onderste en bovenste extremiteit
- spasticiteitsbehandelingen
- arm-handfunctietraining volgens CARAS
- diverse groepstherapieën op gebied van afasie, cognitieve stoornissen, conditie en loopvaardigheid (FitStroke) en arm-handfunctietraining volgens CARAS
- intra-articulaire schouderinjecties
- kennis van en aanmelding van patiënten voor lopende wetenschappelijke onderzoeken
- klinimetrie/diagnostiek door andere disciplines

Werkzaamheden van de AIOS betreffen eerste beoordelingen van nieuwe patiënten in de kliniek en polikliniek, het opstellen van een revalidatieplan, het bewaken van de voortgang van de behandeling, het aansturen van het (poli)klinisch werkend revalidatieteam en het klinisch verpleegteam en de regievoering over behandeling in de eerstelijns. Gedeelde supervisie (met de revalidatiearts) van co-assistenten komt met regelmaat voor, voor het co-schap Sociale geneeskunde (3 weken algemeen) of een ASAS (12 weken basismedische zorg kliniek).

Taken en verantwoordelijkheden: De AIOS is verantwoordelijk voor de revalidatiegeneeskundige behandeling en begeleiding van patiënten die hij ziet in een klinisch, ambulante of consultair traject op De Hoogstraat Revalidatie. Daarnaast is hij verantwoordelijk voor de basismedische zorg op de kliniek, in samenwerking met de Klinisch stafartsen van de kliniek.

De supervisors

Naam, functie	Taakverdeling
Oscar Haver	Aandachtsgebieden CVA, gangbeeld, spasticiteit en afasie Supervisie kliniek en PRB, en nieuwe patiënten op de poli
Mirjam Kouwenhoven	Aandachtsgebieden CVA, gangbeeld, spasticiteit, looppoli Supervisie kliniek en PRB, en nieuwe patiënten op de poli Coördinatie coschappen
Ellen Agterhof	Aandachtsgebied NAH Waarnemend supervisie kliniek, supervisie nieuwe patiënten op poli
Manin Konijnenbelt	Aandachtsgebieden NAH, CP/transitie, technisch spreekuur

	Waarnemend supervisie kliniek, supervisie nieuwe patiënten op poli
Annet Slabbekoorn	Aandachtsgebied MS Waarnemend supervisie kliniek, supervisie nieuwe patiënten op poli

Stageonderdelen

De onderdelen betreffen:

- klinische intakes, klinische revalidatie en poliklinische revalidatie (uitstroom kliniek vanaf stagemaand 3) inclusief teambesprekingen, nieuwe patiënten op de poli zien
- loopspreekuur, spasticiteitspreekuur en schoenenspreekuur alléén als eigen klinische of poliklinische patiënt gepland staat (meedoen met deze spreekuren komt structureel pas aan bod in polistage)

Entrustable Professional Activities (EPA)

In de onderstaande tabel is aangegeven aan welke EPA's er tijdens deze stage gewerkt kan worden.

Nr	EPA Beschrijving
1	Leveren van zorg op een klinische revalidatieafdeling
2	Acute zorg leveren, dienst doen
3	Poliklinisch spreekuur uitvoeren
4	Interdisciplinaire revalidatie behandeling aansturen
5	Intercollegiaal consult (ICC) uitvoeren
6	Cognitieve functiestoornissen diagnosticeren en behandelen
7	Communicatief functioneren diagnosticeren en behandelen
8	Loopvaardigheden diagnosticeren en behandelen
9	Arm-handvaardigheden diagnosticeren en behandelen
10	Problemen met liggen, zitten en transfers
12	Zorg in de chronische fase leveren

Thema's

De thema's die aan bod komen zijn:

- Niet aangeboren hersenletsel (vooral CVA, in mindere mate SAB, traumatisch hersenletsel, neuro-oncologie)
- Progressieve neurologische aandoeningen (m.n. MS)

Verder kunnen in beperkte mate aan bod komen:

- CP bij volwassenen/ transitie
- Guillain-Barré en perifere zenuwproblematiek (subdeel thema myelum en perifeer zenuwletsel)

Beschrijving bekwaamheidsniveau's

Een bekwaamheidsniveau drukt de mate uit waarin de aios bekwaam is om een bepaalde activiteit uit te voeren uitgedrukt in de mate van benodigde supervisie. Er worden de volgende niveaus onderscheiden:

Supervisie 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 de onderstaande tabel wordt een koppeling gemaakt tussen de stageonderdelen in de Hoogstraat, de EPA's en de thema's.

Stage onderdeel	EPA	Thema's
Klinische Afdeling	1. Leveren van zorg op een klinische revalidatieafdeling 6. Cognitieve functiestoornissen diagnosticeren en behandelen 7. Communicatief functioneren diagnosticeren en behandelen 8. Loopvaardigheden diagnosticeren en behandelen 9. Arm-handvaardigheden diagnosticeren en behandelen 10. Problemen met liggen, zitten en transfers	<ul style="list-style-type: none"> • Niet aangeboren hersenletsel • Progressieve neurologische aandoeningen
Dienst	2. Acute zorg op een klinische revalidatieafdeling	Alle thema's
Polikliniek Nieuwe patienten & PRB	3. Poliklinisch spreekuur uitvoeren 6. Cognitieve functiestoornissen diagnosticeren en behandelen 7. Communicatief functioneren diagnosticeren en behandelen 8. Loopvaardigheden diagnosticeren en behandelen 9. Arm-handvaardigheden diagnosticeren en behandelen 10. Problemen met liggen, zitten en transfers 12. Zorg in de chronische fase leveren	<ul style="list-style-type: none"> • Niet aangeboren hersenletsel • Progressieve neurologische aandoeningen
MDO/teambesprekingen	4. Interdisciplinaire revalidatie behandeling aansturen	<ul style="list-style-type: none"> • Niet aangeboren hersenletsel • Progressieve neurologische aandoeningen
Specialistische spreekuren		
Loopspreekuur	3. Poliklinisch spreekuur uitvoeren 8. Loopvaardigheden diagnosticeren en behandelen	<ul style="list-style-type: none"> • Niet aangeboren hersenletsel • Progressieve neurologische aandoeningen
Spasticiteitsspreekuur (optioneel, komt in polistage aan bod)	3. Poliklinisch spreekuur uitvoeren 8. Loopvaardigheden diagnosticeren en behandelen 9. Arm-handvaardigheden diagnosticeren en behandelen	<ul style="list-style-type: none"> • Niet aangeboren hersenletsel • Progressieve neurologische aandoeningen
Technische spreekuren (optioneel, komt in polistage aan bod)	3. Poliklinisch spreekuur uitvoeren 8. Loopvaardigheden diagnosticeren en behandelen	<ul style="list-style-type: none"> • Niet aangeboren hersenletsel • Progressieve neurologische aandoeningen

Generieke activiteiten

Leidinggeven en organiseren (medisch leiderschap)

Doelen hierbij passend zijn:

- Verantwoordelijkheid nemen over eigen werkzaamheden en ontwikkeling
- Adequaat time management met onderscheid tussen hoofd- en bijzaken
- Verstandige keuzes maken voor een toegankelijke en betaalbare zorg
- Deelname aan neurocluster- en teamvergaderingen (CMO, TWO)
- Deelname aan teambesprekingen
- Deelname aan lokaal opleidingsoverleg
- Deelname generaal rapport en microteaching tijdens generaal rapport

Actief bijdrage aan de wetenschap

Naast het werken aan het eigen onderzoek zijn doelen passend bij actief bijdrage aan de wetenschap:

- Research en Innovatie Overleg bijwonen (in elk geval de cognitie RIO's)
- Artikelen lezen passend bij casuïstiek in de zorg.
- Uitvoeren en presenteren van een CAT en presenteren.
- Gebruiken van wetenschappelijke richtlijnen in de zorg

Onderwijs en supervisie verzorgen

- Klinische lessen aan verpleging
- Begeleiden, superviseren en feedback geven aan coassistenten
- Onderwijs geven in onderwijsblokken binnen geneeskunde

Toetsingsinstrumenten

De gebruikte toetsinstrumenten zijn: KPB, EBD, 360gr feedback, reflectieverslag, CAT, beoordeling brieven, stagebeoordelingen

Weekschema

Voorbeeld weekschema stage Kouwenhoven (stage Haver zelfde elementen maar andere dagen/tijden)

Weekdag	Activiteit
Ma	08.30 Dagstart 08.45 Generaal rapport 09.00 Administratie 09.30 Papieren visite verpleging arts 10.30 Nieuwe opname/afdelingszaken 12.15 Lunch 12.45 Administratie 13.15 psycho-sociaal overleg of planningsoverleg 13.45 15.15 PRB teambesprekingen 15.15 kennismakingen nieuwe opnames, inloopsprekuren afdeling, voorbespreken klinische teams
Di	08.30 Dagstart 08.45 Generaal rapport 09.00 Administratie 09.30 Visite verpleging 10.30 Nieuwe opname/afdelingszaken 11.15 Loopsprekuren 12.15 Lunch 12.45 Rondvraag kliniek en PRB 13.45-15.15 Klinische teambesprekingen 15.15 Afdelingszaken
Wo parttime dag om de week	08.30 Dagstart 08.45 Generaal rapport 09.00 administratie

	09.30 Visite verpleging 10.30 Nieuwe opname/afdelingszaken 12:15 Lunch 13:15 Nieuwe polipatient 15.00 Nieuwe polipatient 16.15 Afdelingszaken
Do	08.30 Dagstart 08.45 Generaal rapport 09.00 Visite verpleging 09.30-10:30 voorbespreking teams (CRV's) 10.30 Nieuwe opname/afdelingszaken 12.15 Lunch 12:45 Afdelingszaken, vergaderingen, onderwijs
Vr	08.30 Dagstart 08.45 Generaal rapport 09.00 Administratie 09.30 Visite verpleging 10.00 Nieuwe opname/afdelingszaken/inloopsprekuur 12.30 Weekendoverdracht 14.00 Nieuwe polipatient 15.15 Policonrole, voorbesprekingen PRB teams, afdelingszaken

Supervisie

Aan het begin van de stage vindt een inwerkprogramma plaats waarin de aios ten eerste de organisatie en overkoepelende zaken leert kennen. Daarnaast een inwerkprogramma binnen het team om de medewerkers alsmede de werkwijze te leren kennen.

De aios wordt gedurende de 6 maanden gekoppeld aan Kouwenhoven of aan Haver.

-Dagelijks

Dagelijkse supervisie wordt waar nodig gegeven door de revalidatiearts van de afdeling. In het weekschema zijn vaste supervisie momenten hiervoor opgenomen. Bij afwezigheid van de vaste supervisor wordt er supervisie gegeven door een collega revalidatiearts volgens het waarneemrooster.

-Nieuwe poli patiënten

Nieuwe patiënten op de poli worden gesuperviseerd door een van de 5 neurorevalidatieartsen

-Betreffende de continuïteit van het leren, competentieontwikkeling

Voortgangsbeoordelingen vinden plaats samen met de oordelend opleider.

Voorafgaand aan de stage wordt met de begeleidende revalidatiearts het "Formulier introductiegesprek aios" doorgenomen en worden verdere afspraken betreffende de stage, leerdoelen, vakantie en onderzoeksdagen gemaakt.

Halverwege de stage wordt de voortgang van de leerdoelen met de begeleidende supervisor geëvalueerd.

Aan het einde van de stage vindt evaluatie plaats door aios en supervisor. De aios vult de "Vragenlijst voor feedback supervisor" in. De supervisor vult het overdrachtsformulier voor de volgende supervisor is.

Lokaal onderwijs

- wekelijks 30 mins bedsideteaching/onderwijsmoment met Kouwenhoven, Haver, de AIOS en de op dat moment aanwezige ANIOS/coassistenten

- thematisch onderwijs (spasticiteit, gangbeeld, schouder, afasie, neuro psychiatrisch) verspreidt over de 6 maanden

- wekelijks onderwijs voor de hele aios groep, waarvan een deel met aanwezigheid van de supervisoren

9.2 Stage Dwarslaesie De Hoogstraat Revalidatie

Algemeen

Afdeling: Dwarslaesie/Orthopedie

Duur: 6 maanden

Beschrijving:

Het betreft een stage op de dwarslaesieafdeling in De Hoogstraat Revalidatie te Utrecht, waarbij patiënten populatie worden gezien met een dwarslaesie en diverse andere neurologische aandoeningen welke motorische uitval geven (o.a. Guillain Barre). Deze patiëntengroep is klinisch opgenomen en wordt ook poliklinisch gevolgd op de bijbehorende polikliniek.

Werkzaamheden van de aios betreffen eerste beoordelingen van nieuwe patiënten in de kliniek en polikliniek, het opstellen van een revalidatieplan, het geven van basis medische zorg, het bewaken van de voortgang van de behandeling, het aansturen van het klinische revalidatieteam en het uitzetten van nabehandeling na klinisch ontslag.

Taken en verantwoordelijkheden:

De aios is verantwoordelijk voor de basiszorg, revalidatiegeneeskundige behandeling en begeleiding van patiënten die hij ziet tijdens de klinische opname, als ook patiënten die de aios ziet op de polikliniek (spreekuren en bij PRB).

De supervisors:

Naam, functie	Taakverdeling
Drs. C.A. Dijkstra	<ul style="list-style-type: none">• Supervisie kliniek, polikliniek en PRB• Aandachtsgebied: spasticiteit, decubitus, conus cauda• Medisch manager
Dr. J.M. Stolwijk-Swüste	<ul style="list-style-type: none">• Supervisie kliniek, polikliniek en PRB• Aandachtsgebied: arm-handproblematiek, pijn, exoskelet, spina bifida.• Begeleiding wetenschappelijk onderzoek aiossen• Coördinator complicatie- en incidentbespreking
Drs. L.G.M. de Kruijff	<ul style="list-style-type: none">• Supervisie kliniek, polikliniek en PRB• Aandachtsgebied: trauma, amputatie, gangbeeldanalyse, lage dwarslaesie.• Coördinatie Generaal Dagelijks Rapport

Stageonderdelen

De onderdelen betreffen: klinische werkzaamheden, poliklinische werkzaamheden, teamcoördinatie.

Entrustable Professional Activities (EPA)

In de onderstaande tabel is aangegeven aan welke EPA's er tijdens deze stage gewerkt kan worden.

Nr	EPA Beschrijving
1	Leveren van zorg op een klinische revalidatieafdeling
2	Acute zorg leveren / dienst doen
4	Interdisciplinaire revalidatie behandeling aansturen
8	Loopvaardigheden diagnosticeren en behandelen
9	Arm-handvaardigheden diagnosticeren en behandelen
10	Problemen met liggen, zitten en transfers

Thema's

De thema's die aan bod komen in deze stage zijn:

- Myelum en perifeer zenuwletsel

Beschrijving bekwaamheidsniveaus

Een bekwaamheidsniveau drukt de mate uit waarin de aios bekwaam is om een bepaalde activiteit uit te voeren uitgedrukt in de mate van benodigde supervisie. Er worden de volgende niveaus onderscheiden:

Supervisieniveau	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 de onderstaande tabel wordt een koppeling gemaakt tussen de stageonderdelen, de EPA's en de thema's.

Stageonderdeel	EPA	Thema's
Werken op klinische afdeling	1. Leveren van zorg op een klinische revalidatieafdeling 2. Acute zorg leveren / dienst doen 4. Interdisciplinaire revalidatie behandeling aansturen 8. Loopvaardigheden diagnosticeren en behandelen 9. Arm-handvaardigheden diagnosticeren en behandelen 10. Problemen met liggen, zitten en transfers	Myelum en Perifeer Zenuwletsel

Generieke activiteiten

Leidinggeven en organiseren (medisch leiderschap)

Doelen hierbij passend zijn:

- verantwoordelijkheid nemen over eigen werkzaamheden en ontwikkeling
- adequaat timemanagement met onderscheid tussen hoofd- en bijzaken
- verstandige keuzes maken voor een toegankelijke en betaalbare zorg
- aansturen van het behandelteam
- voorzitten van teambesprekingen
- organiseren van refereerbijeenkomsten/lokaal onderwijs

Actief bijdrage aan de wetenschap

Naast het werken aan het eigen onderzoek zijn doelen passend bij actief bijdrage aan de wetenschap:

- bijdragen aan refereerlunches
- artikelen lezen, passend bij de casuïstiek in de zorg
- uitvoeren van een CAT en presenteren
- gebruiken van wetenschappelijke richtlijnen in de zorg

Onderwijs en supervisie verzorgen

- verzorgen van micro-teaching tijdens het generaal dagelijks rapport
- verzorgen van klinische lessen aan verpleging of paramedici
- onderwijs geven aan studenten, coassistenten en de opleidingsgroep
- begeleiden, superviseren en feedback geven aan coassistenten

Toetsingsinstrumenten

De gebruikte toetsinstrumenten zijn: KPB, EBD, 360° feedback, reflectieverslag, CAT, beoordeling brieven, stagebeoordelingen.

Weekschema

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
8.30 dagstart afdeling	8.30 dagstart afdeling	Onderzoeksdag/ parttime dag	8.30-8.45 dagstart afdeling	8.30 dagstart afdeling
8.45 GDR	8.45 GDR		8.45-9.00 GDR	8.45 GDR
9.00-15.30 lopende zaken afdeling, inclusief evt opnames	9.00-11.30 visite op de afdeling samen met supervisor		9.00-11.15 afdelingszaken	9.00-12.30 afdelingszaken
15.30-16.00 supervisie moment	11.30-12.30 kennismaken nieuwe opnames met supervisor		11.15-11.45 teambespreking	12.30-13.30 dienstoverdracht
	13.30-15.15 team(voor) besprekingen		12.45-13.45 rondvraag met team	13.30-17.30 afdelingszaken inclusief opname.
	15.15-16.30 afdelingszaken		13.45-15.00 afdelingszaken	Tussendoor supervisie
	16.30-17.00 supervisie moment		15.00-15.30 supervisie	
			15.30-17.30 onderwijs	

Supervisie

Hoe is de supervisie geregeld? Dagsupervisor? Vaste supervisor? De AIOS is gekoppeld aan een vaste supervisor die de dagelijks begeleiding geeft. Bij afwezigheid van die supervisor is er voor alle dagen in de week duidelijk afgesproken wie dan de dagsupervisor is.

Lokaal onderwijs

Hoe is het lokale onderwijs geregeld (dus niet het maandelijkse regionale) Een keer per 4 weken op vrijdagochtend 30 minuten onderwijs adhv handboek dwarslaesie revalidatie. Daarnaast is het de bedoeling dat de aios tenminste zelf 1 keer onderwijs geeft aan verpleging.

9.3 Stage Trauma, Amputatie en Orthopedie kliniek

Algemeen

Afdeling: Dwarslaesie/Orthopedie

Duur: 6 maanden

Beschrijving: Het betreft een stage op een klinische afdeling met patiënten met multitrauma, complexe orthopedische aandoeningen of een beenamputatie, die klinische revalidatiebehandeling behoeven. Zo mogelijk worden patiënten poliklinisch vervolgd in de PRB-stage.

Werkzaamheden van de aios betreffen opnemen van nieuwe patiënten, opstellen van een revalidatieplan, bewaken van de voortgang van de behandeling, voorzitten van teambesprekingen, voorbereiden van ontslag en in gang zetten vervolgbehandeling, alsmede uitvoeren basis medische zorg. Specifiek onderdeel vormt het houden van een prothesesprekkuur, samen met de orthopedisch instrumentmaker.

Taken en verantwoordelijkheden: De aios is verantwoordelijk voor de medische behandeling van opname tot ontslag voor de hem toegewezen patiënten, inclusief dossiervoering en ontslagrapportage.

De supervisors:

Naam, functie	Taakverdeling
Drs. C.A. Dijkstra	<ul style="list-style-type: none">• Supervisie kliniek, polikliniek en PRB• Diagnosegroepen: dwarslaesie en post IC problematiek, trauma• Aandachtsgebied: spasticiteit, decubitus,• Medisch manager
Dr. J.M. Stolwijk-Swüste	<ul style="list-style-type: none">• Supervisie kliniek, polikliniek en PRB• Diagnosegroepen: spina bifida, dwarslaesie, post IC problematiek, trauma• Aandachtsgebied: arm-handproblematiek, pijn, exoskelet,• Begeleiding wetenschappelijk onderzoek aiossen• Coördinator complicatie- en incidentbespreking, medicatiecommissie
Drs. L.G.M. de Kruijff	<ul style="list-style-type: none">• Supervisie kliniek, polikliniek en PRB• Diagnosegroepen: trauma, amputatie, gangbeeldanalyse, dwarslaesie, post IC problematiek, COVID.• Aandachtsgebied: gangbeeld• Coördinatie Generaal Dagelijks Rapport, Commissie BZR

Stageonderdelen

De onderdelen betreffen: visite lopen op de afdeling, wonden beoordelen, teamvergaderingen, basis medische zorg leveren en invulling geven aan een revalidatiebehandeling.

Entrustable Professional Activities (EPA)

In de onderstaande tabel is aangegeven aan welke EPA's er tijdens deze stage gewerkt kan worden.

Nr	EPA Beschrijving
1	BMZ klinische revalidatieafdeling
2	Acute zorg in de dienst
4	Interdisciplinaire revalidatiebehandeling aansturen
10	Liggen, zitten, transfers

Thema's

De thema's die aan bod komen in deze stage zijn:

- Myelum en perifeer zenuwletsel
- Amputatie en prothesiologie
- Aandoeningen van het spierskeletstelsel
- Post IC problematiek

Beschrijving bekwaamheidsniveaus

Een bekwaamheidsniveau drukt de mate uit waarin de aios bekwaam is om een bepaalde activiteit uit te voeren uitgedrukt in de mate van benodigde supervisie. Er worden de volgende niveaus onderscheiden:

Supervisie 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 de onderstaande tabel wordt een koppeling gemaakt tussen de stageonderdelen, de EPA's en de thema's.

Stage onderdeel	EPA	Thema's
Klinische revalidatiebehandeling	1. BMZ revalidatie afdeling 2. Acute zorg in dienst 4. Interdisciplinaire revalidatiebeh. aansturen 10. Liggen, zitten, transfers	<ul style="list-style-type: none">• Myelum en perifeer zenuwletsel• Amputatie en prothesiologie• Aandoeningen van het spierskeletstelsel• postIC problematiek

Generieke activiteiten

Leidinggeven en organiseren (medisch leiderschap)

- verantwoordelijkheid nemen over eigen werkzaamheden en ontwikkeling
- adequaat timemanagement met onderscheid tussen hoofd- en bijzaken
- verstandige keuzes maken voor een toegankelijke en betaalbare zorg
- aansturen van het behandelteam
- voorzitten van teambesprekingen
- organiseren van refereerbijeenkomsten/lokaal onderwijs

Actief bijdrage aan de wetenschap

Naast het werken aan het eigen onderzoek zijn doelen passend bij actief bijdrage aan de wetenschap:

- bijdragen aan refereerlunches
- artikelen lezen, passend bij de casuïstiek in de zorg
- uitvoeren van een CAT en presenteren
- gebruiken van wetenschappelijke richtlijnen in de zorg

Onderwijs en supervisie verzorgen

- verzorgen van micro-teaching tijdens het generaal dagelijks rapport
- verzorgen van klinische lessen aan verpleging of paramedici
- onderwijs geven aan studenten, coassistenten en de opleidingsgroep
- begeleiden, superviseren en feedback geven aan coassistenten

Toetsingsinstrumenten

De gebruikte toetsinstrumenten zijn: KPB, EBD, 360° feedback, reflectieverslag, CAT, beoordeling brieven, stagebeoordeling.

Weekschema

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Overdracht en generaal rapport Afdelingsvisite	Overdracht en generaal rapport	Overdracht en generaal rapport	Overdracht en generaal rapport	Overdracht en generaal rapport
Afdelingswerk- zaamheden	Teambespr eking	Afdelingswerk- zaamheden	Rondvraag teamvergaderingen Onderwijs	Weekend overdracht Onderwijs

Supervisie

- *Dagelijks*
Dagelijkse supervisie wordt gegeven door de revalidatieartsen van de klinische afdeling Dwarslaesie en Orthopedie. Bij het ochtendrapport wordt afgesproken welke opnames er zijn en wanneer welke supervisor bereikbaar is voor overleg en supervisie.
- *Betreffende de continuïteit van het leren, competentieontwikkeling*
Supervisie van dossiervoering en correspondentie alsmede de voortgangsbeoordeling in de hele stage wordt gegeven door de revalidatiearts van het amputatie/orthopedieteam. Voortgangsbeoordelingen vinden altijd plaats met de opleider.
- *Overige begeleiding*
Aan het begin van de stage vindt een inwerkprogramma plaats waarin de aios de afdeling en de medewerkers, alsmede de werkwijze leert kennen. Verder wordt met de supervisor i.e. de revalidatiearts van het dwarslaesie/orthopedieteam het "Formulier introductiegesprek aios" doorgenomen en worden verdere afspraken betreffende de stage gemaakt. Aan het einde van de stage vindt evaluatie plaats door de aios met de supervisor en vult de aios de "Vragenlijst voor feedback supervisor" in.

Lokaal onderwijs

- *Stagegebonden onderwijs*
Prothesevoorschrift, invullen PPP-formulier
Productieproces van een prothese: aanmeten, gieten koker, uitlijnen
Loopanalyse met beenprothese
- *Overige onderwijsactiviteiten*
Blokonderwijs beenamputaties

9.4 Stage Universitair Medisch Centrum Utrecht (UMCU), locatie AZU

Algemeen

Afdeling: Revalidatie, Fysiotherapiewetenschap & Sport van het UMCU, locatie AZU

Duur: 2 stages van 6 maanden

Beschrijving: Het betreft een stage op de afdeling RF&S in het UMC Utrecht, waarbij een brede patiënten populatie wordt gezien met neurologische, traumatische, orthopedische en oncologische aandoeningen. Dit is binnen consultaire trajecten op de diverse klinische afdelingen in het UMC Utrecht als ook poliklinische spreekuren en poliklinische revalidatie behandeling op de polikliniek revalidatiegeneeskunde.

Werkzaamheden van de aios betreffen eerste beoordelingen van nieuwe patiënten in de kliniek en polikliniek, het opstellen van een revalidatieplan, het bewaken van de voortgang van de behandeling, het aansturen van het (poli)klinische revalidatieteam en de regievoering over behandeling in de eerste lijn. Bij de poliklinische spreekuren hoort ook het participeren in technische spreekuren met de orthopedisch schoenmaker en instrumentmaker en het deelnemen aan multispecialistische en multidisciplinaire spreekuren.

Taken en verantwoordelijkheden: De AIOS is verantwoordelijk voor de revalidatiegeneeskundige behandeling en begeleiding van patiënten die hij ziet in een consultair traject tijdens de klinische opname op de diverse verpleegafdelingen in het UMC Utrecht, als ook patiënten die de AIOS ziet op de polikliniek (spreekuren en bij PRB).

De Opleidingsgroep

Naam, functie	Taakverdeling
Dr. V.P.M. Schepers, opleider	Primair verantwoordelijk voor opleiding en alle taken die hier mee samenhangen <ul style="list-style-type: none">• Aandachtsgebieden: NAH/ Hersentumoren• Supervisie polikliniek, PRB en kliniek neurochirurgie• Begeleiding wetenschappelijk onderzoek aiossen• Coördinatie verdiepingstage Aandacht voor Cognitie
Prof. Dr. J.M.A. Visser-Meily, plaatsvervangend opleider, medisch hoofd afdeling RV&S	Neemt opleidingstaken V.Schepers over bij diens afwezigheid. <ul style="list-style-type: none">• Aandachtsgebieden: CVA/SAB/VCI• Supervisie polikliniek, kliniek en PRB• Algemeen overzicht over en aansturing van wetenschappelijke activiteiten aios
Dr. W.J. Kruithof, coördinator onderwijsbeleid	<ul style="list-style-type: none">• Aandachtsgebied: NMZ/NAH• Supervisie polikliniek, kliniek neurologie en PRB.• Coördinatie onderwijs en coschappen
E.T. Kruitwagen-van Reenen	<ul style="list-style-type: none">• Aandachtsgebied: NMZ/ Trauma• Supervisie polikliniek, kliniek en PRB.

	<ul style="list-style-type: none"> • Coördinatie verdiepingstage NMZ
Nieuwe collega	<ul style="list-style-type: none"> • Aandachtsgebied: Ortho/Trauma/Creveld • Supervisie polikliniek, kliniek traumatologie/ orthopedie en PRB.
Nieuwe collega	<ul style="list-style-type: none"> • Aandachtsgebied: Onco/ IC/ CVA/SAB • Supervisie polikliniek, kliniek en PRB.

Stageonderdelen

De onderdelen betreffen: klinische consulten, poliklinische spreekuren, technische spreekuren met orthopeidsch schoenmaker en instrumentmaker, mdo's op de kliniek en teambesprekingen met de PRB teams. Daarnaast zijn er veel (multi)specialistische en multidisciplinaire spreekuren.

Overzichtstabel (multi)specialistische en multidisciplinaire poliklinische spreekuren:

Weekdag	Naam	Tijdstip	Revalidatiearts
<u>Maandag</u>	SAB Wervelkolom spreekuur VCI CVA nazorg	Ochtend Ochtend 13.30-14.00 MDO 14.30-16.00 (samen met CVA) 14.30-16.00 (samen met VCI)	Anne Nieuwe collega Anne Anne
<u>Dinsdag</u>	Neuro-oncologie Myotone Dystrofie Mobility clinic enkel/voet Diabetische voet MDO	Middag 1x per 2 weken middag 1x per 2 weken middag Middag (15.00 uur)	Vera Esther Esther Esther
<u>Donderdag</u>	Van Creveld kliniek Handenteam Ataxie carrousel	Ochtend 1x per maand 9.00-10.00 3x per jaar ochtend	Nieuwe collega Ben Vera
<u>Vrijdag</u>	Schoenenspreekuur Wekedelentumoren	Ochtend Ochtend	AIOS Nieuwe collega

Overzichtstabel overige besprekingen & MDO's:

Weekdag	Bespreking	Tijdstip
<u>Maandag</u>	Generaal Rapport MDO neurologie kliniek (C3W)	8.30u 11.30u
<u>Dinsdag</u>	Teambespreking PRB neuroteam Lokaal opleidingsoverleg Stafvergadering MDO neurochirurgie kliniek (D30) MDO neurologie kliniek (C30) Teambespreking PRB onco/traumateam Diabetes MDO	8.30u 9.30u 4 x per jaar 10.30u om de week 11.30-12.00u 11.30u 12.30u 16.00u
<u>Woensdag</u>	Generaal Rapport	8.30u

<u>Donderdag</u>	Generaal Rapport	8.30u
<u>Vrijdag</u>	Generaal Rapport	8.30u
	MDO ALS/SMA	8.30u
	MDO neurochirurgie kliniek (D30)	9.00-9.30u
	MDO trauma kliniek (B4W)	9.00u
	MDO neurologie kliniek (C3W)	9.00u
	MDO IC (B5)	15.00u

Entrustable Professional Activities (EPA)

In de onderstaande tabel is aangegeven aan welke EPA's er tijdens deze stage gewerkt kan worden.

Nr	EPA Beschrijving
3	Poliklinisch spreekuur uitvoeren
4	Interdisciplinaire revalidatie behandeling aansturen
5	Intercollegiaal consult (ICC) uitvoeren
6	Cognitieve functiestoornissen diagnosticeren en behandelen
7	Communicatief functioneren diagnosticeren en behandelen
8	Loopvaardigheden diagnosticeren en behandelen
9	Arm-handvaardigheden diagnosticeren en behandelen
10	Problemen met liggen, zitten en transfers
12	Zorg in de chronische fase leveren

Thema's

De thema's die aan bod komen bij de UMCU stage zijn:

- Niet aangeboren hersenletsel (vooral CVA, SAB, traumatisch hersenletsel, neuro-oncologie)
- Myelum en perifeer zenuwletsel (vooral dwarslaesies in acute fase)
- Progressieve neurologische aandoeningen (vooral neuromusculaire ziekten)
- Amputatie en prothesiologie (vooral acute fase)
- Chronische pijn en orgaan aandoeningen (vooral de oncologie)
- Traumatische aandoeningen

Beschrijving bekwaamheidsniveaus

Een bekwaamheidsniveau drukt de mate uit waarin de aiossen bekwaam is om een bepaalde activiteit uit te voeren uitgedrukt in de mate van benodigde supervisie. Er worden de volgende niveaus onderscheiden:

Supervisie 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 de onderstaande tabel wordt een koppeling gemaakt tussen de stageonderdelen in het UMCU, de EPA's en de thema's.

Stage onderdeel	EPA	Thema's
Klinische Consulten	5. Intercollegiaal consult (ICC) uitvoeren 6. Cognitieve functiestoornissen diagnosticeren en behandelen 7. Communicatief functioneren diagnosticeren en behandelen 9. Arm-handvaardigheden diagnosticeren en behandelen 10. Problemen met liggen, zitten en transfers	-Niet aangeboren hersenletsel -Myelum en perifeer zenuwletsel - Amputatie en prothesiologie (vooral acute fase) -Traumatische aandoeningen
Polikliniek	3. Poliklinisch spreekuur uitvoeren 6. Cognitieve functiestoornissen diagnosticeren en behandelen 7. Communicatief functioneren diagnosticeren en behandelen 8. Loopvaardigheden diagnosticeren en behandelen 10. Problemen met liggen, zitten en transfers 12. Zorg in de chronische fase leveren	-Niet aangeboren hersenletsel -Progressieve neurologische aandoeningen -Chronische pijn en orgaan aandoeningen (vooral de oncologie)
Technische spreekuren	3. Poliklinisch spreekuur uitvoeren 8. Loopvaardigheden diagnosticeren en behandelen	-Niet aangeboren hersenletsel -Progressieve neurologische aandoeningen
MDO/teambesprekingen	4. Interdisciplinaire revalidatie behandeling aansturen	-Niet aangeboren hersenletsel -Progressieve neurologische -Chronische pijn en orgaan aandoeningen (hierbinnen vooral de oncologie) -Traumatische aandoeningen
Specialistische spreekuren		
CVA nazorg poli	3. Poliklinisch spreekuur uitvoeren 4. Interdisciplinaire revalidatie behandeling aansturen 6. Cognitieve functiestoornissen diagnosticeren en behandelen 7. Communicatief functioneren diagnosticeren en behandelen	-Niet aangeboren hersenletsel
SAB nazorg poli	3. Poliklinisch spreekuur uitvoeren 4. Interdisciplinaire revalidatie behandeling aansturen 6. Cognitieve functiestoornissen diagnosticeren en behandelen	-Niet aangeboren hersenletsel
Vascular Cognitive Impairment poli	3. Poliklinisch spreekuur uitvoeren 4. Interdisciplinaire revalidatie behandeling aansturen 6. Cognitieve functiestoornissen diagnosticeren en behandelen	-Niet aangeboren hersenletsel
Wervelkolomspreekuur	3. Poliklinisch spreekuur uitvoeren 4. Interdisciplinaire revalidatie behandeling aansturen	-Traumatische aandoeningen -Chronische pijn en orgaan aandoeningen
Neuro-oncologie poli	3. Poliklinisch spreekuur uitvoeren 4. Interdisciplinaire revalidatie behandeling aansturen 6. Cognitieve functiestoornissen diagnosticeren en behandelen	-Niet aangeboren hersenletsel -Chronische pijn en orgaan aandoeningen
Myotone Dystrofie poli	3. Poliklinisch spreekuur uitvoeren 4. Interdisciplinaire revalidatie behandeling aansturen 6. Cognitieve functiestoornissen diagnosticeren en behandelen 12. Zorg in de chronische fase leveren	-Progressieve neurologische aandoeningen

Mobility Clinic Enkel/Voet	4. Interdisciplinaire revalidatie behandeling aansturen 8. Loopvaardigheden diagnosticeren en behandelen	-aandoeningen van het spierskeletstelsel -traumatische aandoeningen -Progressieve neurologische aandoeningen
MDO Diabetische voet	4. Interdisciplinaire revalidatie behandeling aansturen 8. Loopvaardigheden diagnosticeren en behandelen	-aandoeningen van het spierskeletstelsel
IC nazorg poli	3. Poliklinisch spreekuur uitvoeren 4. Interdisciplinaire revalidatie behandeling aansturen	-Chronische pijn en orgaan aandoeningen -Niet aangeboren hersenletsel
Crevelde kliniek	3. Poliklinisch spreekuur uitvoeren 4. Interdisciplinaire revalidatie behandeling aansturen 6. Cognitieve functiestoornissen diagnosticeren en behandelen 8. Loopvaardigheden diagnosticeren en behandelen 12. Zorg in de chronische fase leveren	-Aandoeningen van het spierskeletstelsel
Ataxie carousel	3. Poliklinisch spreekuur uitvoeren 4. Interdisciplinaire revalidatie behandeling aansturen 8. Loopvaardigheden diagnosticeren en behandelen 9. Arm-handvaardigheden diagnosticeren en behandelen 12. Zorg in de chronische fase leveren	-Progressieve neurologische aandoeningen
Sarcomensprekzaam	3. Poliklinisch spreekuur uitvoeren 4. Interdisciplinaire revalidatie behandeling aansturen 8. Loopvaardigheden diagnosticeren en behandelen	-Chronische pijn en orgaan aandoeningen (vooral de oncologie)

Generieke activiteiten

Leidinggeven en organiseren (medisch leiderschap)

Doelen hierbij passend zijn:

- Verantwoordelijkheid nemen over eigen werkzaamheden en ontwikkeling
- Adequaat time management met onderscheid tussen hoofd- en bijzaken
- Verstandige keuzes maken voor een toegankelijke en betaalbare zorg
- Deelname aan UMCU-stafvergaderingen
- Deelname aan team en PRB overleggen
- Deelname aan lokaal opleidingsoverleg
- Deelname generaal rapport op maandag wanneer onderwerpen uit Medisch Contact worden doorgenomen
- Inzicht krijgen in organisatie van afdeling RF&S, divisie Hersenen en UMCU als geheel

Actief bijdrage aan de wetenschap

Naast het werken aan het eigen onderzoek zijn doelen passend bij actief bijdrage aan de wetenschap:

- Research en Innovatie Overleg bijwonen
- Artikelen lezen passend bij casuïstiek in de zorg.
- Uitvoeren en presenteren van een CAT en presenteren.
- Gebruiken van wetenschappelijke richtlijnen in de spreekkamer

Onderwijs en supervisie verzorgen

- Klinische lessen en/of presentaties voorbereiden en geven, bv aan studenten en coassistenten, ANIOS en AIOS (eventueel van andere vakgebieden), revalidatieartsen, paramedici.
- Begeleiden, superviseren en feedback geven aan coassistenten
- Onderwijs geven in onderwijsblokken binnen geneeskunde

Toetsingsinstrumenten

De gebruikte toetsinstrumenten zijn: KPB, EBD, 360gr feedback, reflectieverslag, CAT, beoordeling brieven, stagebeoordelingen.

Weekschema

Aios	neurochirurgie	neurologie	Onco/ortho/trauma
Ma o	Parttime dag 8:30 Generaal Rapport en doornemen Medisch Contact Consulten	8:30 Generaal Rapport en doornemen Medisch Contact Consulten 11.30 MDO neuro C3W	8:30 Generaal Rapport en doornemen Medisch Contact Consulten
Ma m	Parttime dag Consulten	Consulten	Polikliniek (supervisie xx)
Di o	8.30-9.30 Neuroteam vergadering 9.30-10.30 Lokaal onderwijs en Generaal Rapport 10.30-11.30 Stafvergadering (om de week) 11:30-12.00 MDO kliniek neurochirurgie	8.30-9.30 Neuroteam vergadering 9.30-10.30 Lokaal onderwijs en Generaal Rapport 10.30-11.30 Stafvergadering (om de week) 11:30 MDO neuro C30	9.30-10.30 Lokaal Onderwijs en Generaal Rapport 10.30-11.30 Stafvergadering (om de week) 12.30-13.00 Onco/trauma teamvergadering
Di m	Consulten 16.00 Supervisie Vera	Polikliniek (supervisie Willeke)	Consulten
Wo o	8.30 Generaal Rapport Consulten	Parttime dag 8.30 Generaal Rapport Consulten	Parttime dag 8.30 Generaal Rapport Consulten
Wo m	Polikliniek (supervisie Vera)	Parttime dag Consulten	Parttime dag Consulten
Do o	8.30 Generaal Rapport, RIO om de week	8.30 Generaal Rapport, RIO om de week	8:30: Generaal Rapport, RIO om de week

	Polikliniek (supervisie Vera)	Consulten	Consulten
Do m	Consulten 15.00 Onderwijs Hoogstraat	Consulten 15.00 Onderwijs Hoogstraat	Consulten 15.00 Onderwijs Hoogstraat
Vr o	8.30 Generaal Rapport 9.00-9.30 MDO kliniek neurochirurgie SSU en OIM (supervisie Willeke/ Esther)	8:30 Generaal Rapport 9:00 MDO neuro C3W SSU en OIM (supervisie Willeke/ Esther)	8:30 Generaal Rapport 9.00-10.30 MDO Trauma kliniek SSU en OIM (supervisie Willeke/ Esther)
Vr m	Consulten	Polikliniek (supervisie Willeke)	Polikliniek (supervisie xxx) 15.00 MDO IC

Supervisie

Aan het begin van de stage vindt een inwerkprogramma plaats waarin de aios de afdeling en de medewerkers, alsmede de werkwijze leert kennen. De supervisor krijgt het overdrachtsformulier ingevuld door de vorige supervisor.

-Dagelijks

Dagelijkse supervisie wordt gegeven door de revalidatieartsen van de afdeling RF&S. Bij het generaal rapport wordt afgestemd wanneer welke supervisor bereikbaar is voor overleg en supervisie. Ook bij de bordvisite dinsdag wordt wekelijks de beschikbaarheid van supervisie van de week erop doorgenomen.

-Betreffende de continuïteit van het leren, competentieontwikkeling

Elke aios krijgt een vaste begeleidende revalidatiearts toegewezen van de afdeling, die ook de stage beoordeling geeft. In het weekschema zijn vaste supervisie momenten hiervoor opgenomen. Voortgangsbeoordelingen vinden plaats samen met de oordelend opleider.

Voorafgaand aan de stage wordt met de begeleidende revalidatiearts het "Formulier introductiegesprek aios" doorgenomen en worden verdere afspraken betreffende de stage, leerdoelen, vakantie en onderzoeksdagen gemaakt.

Halverwege de stage wordt de voortgang van de leerdoelen met de begeleidende supervisor geëvalueerd.

Aan het einde van de stage vindt evaluatie plaats door aios en supervisor. De aios vult de "Vragenlijst voor feedback supervisor" in. De supervisor vult het overdrachtsformulier voor de volgende supervisor is.

Lokaal onderwijs

		Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Neuro	<i>Wat?</i> <i>Waar?</i> <i>Wanneer?</i> <i>Frequentie?</i>	Klinische neuro demonstratie Van Gijn zaal C30 17.00-18.00 uur Wekelijks				
Trauma	<i>Wat?</i> <i>Waar?</i> <i>Wanneer?</i> <i>Frequentie?</i>	Wervelkolom voorbespreking F.02.5.61 8.00-9.30u Wekelijks	Diabetes MDO Polikamer 13 16.00u Wekelijks	Sport onderwijs Polikamer 13 16.30-19.00u Om de week	Traumacasus vd maand Peperzeelzaal 16.45-17.45u Maandelijks	Trauma-bespreking C40 9.00-10.00u Wekelijks
Algemeen	<i>Wat?</i> <i>Waar?</i> <i>Wanneer?</i> <i>Frequentie?</i>		Bordvisite Revalidatie W-gebouw 9.30-10.30u Wekelijks		RIO W-gebouw 8.30-9.30u 1x / 2 weken	IC bespreking IC 15.00-16.00u Wekelijks
	<i>Wat?</i> <i>Waar?</i> <i>Wanneer?</i> <i>Frequentie?</i>		AIOS specials (DOO) Interne geneeskunde 17.00-17.45u 1x / 2 weken (even)		AIOS onderwijs De Hoogstraat 15.30-17.30u 1x / 1-2 weken	

Overig:

-Ketenavond: CVA 2x per jaar, Trauma 4x per jaar, Oncologie 1x per jaar.

-Discipline overstijgend onderwijs (DOO) UMC Utrecht:

[https://www.umcutrecht.nl/nl/Opleidingen/Medische-vervolgopleidingen-\(aios\)/Discipline-Overstijgend-Onderwijs-\(aios\)#Cursusaanbod](https://www.umcutrecht.nl/nl/Opleidingen/Medische-vervolgopleidingen-(aios)/Discipline-Overstijgend-Onderwijs-(aios)#Cursusaanbod)

9.5 Stage Kind- en Jeugdrevalidatie

Algemeen

De stage wordt verzorgd door De Hoogstraat revalidatie en/of het UMCU locatie WKZ. Bij aanwezigheid van 1 aios is er de voorkeur van een gecombineerde stage Hoogstraat/WKZ.

Bij aanwezigheid van 2 of meer aiossen kan ook gekozen worden voor 6 maanden Hoogstraat of 6 maanden WKZ.

Ruim voor aanvang van de stage neemt de aios contact op met Marie-Anne Kuijper en Marjolein Verhoef om over de invulling van de stage afspraken te maken.

Afdelingen: Kinderteam, jeugdadviesteam De Hoogstraat Revalidatie en Revalidatie, Fysiotherapiewetenschap & Sport van UMC Utrecht – locatie WKZ

Duur: 6 maanden

Beschrijving:

Gecombineerde stage Hoogstraat/WKZ

Het betreft een stage bij De Hoogstraat Revalidatie, in het Jeugdadviesteam gekoppeld aan een stage bij de afdeling kinderrevalidatie WKZ. Op beide stageplekken wordt een brede patiëntenpopulatie behandeld met neurologische, traumatische, orthopedische en oncologische aandoeningen. Dit kunnen consultaire trajecten zijn op de diverse afdelingen in het WKZ, poliklinische spreekuren in het WKZ en op de Hoogstraat, als uitgebreide poliklinische behandeltrajecten op de Hoogstraat.

Werkzaamheden van de aios betreffen eerste beoordelingen van nieuwe patiënten in de kliniek en polikliniek, het opstellen van een revalidatieplan, het bewaken van de voortgang van de behandeling, het aansturen van het (poli)klinische revalidatieteam en de regievoering over behandeling in de eerste lijn. Bij de poliklinische spreekuren zijn specifieke onderdelen: (a) het participeren in een schoenenspreekuur samen met de orthopedisch schoenmaker, (b) het houden van een spreekuur samen met de orthopedisch instrumentmaker, (c) het deelnemen aan multispecialistische en multidisciplinaire spreekuren.

Taken en verantwoordelijkheden: De aios is verantwoordelijk voor de revalidatiegeneeskundige behandeling en begeleiding van patiënten die hij ziet in een consultair traject tijdens de klinische opname op de diverse verpleegafdelingen in het WKZ (inclusief PMC), als ook patiënten die de aios ziet op de polikliniek (spreekuren en bij PRB) op de Hoogstraat en in het WKZ.

Stage De Hoogstraat

Het betreft een stage op kinder- en jeugdrevalidatie waarbij een brede patiënten populatie wordt gezien van kinderen met neurologische, traumatische, orthopedische aandoeningen. De stage wordt vormgegeven door mee te draaien in het jeugdadvies team en kinderteam, zo nodig/indien gewenst aangevuld met activiteiten op mytylschool of in de kliniek.

Werkzaamheden van de AIOS betreffen eerste beoordelingen van nieuwe patiënten in de kliniek en polikliniek, het opstellen van een revalidatiekindplan, het bewaken van de voortgang van de behandeling, het aansturen van het (poli)klinische revalidatieteam en de regievoering over behandeling in de eerstelijns. Bij de poliklinische spreekuren hoort ook het participeren in technische spreekuren met de orthopedisch schoenmaker en instrumentmaker.

Taken en verantwoordelijkheden: De AIOS is verantwoordelijk voor de revalidatiegeneeskundige behandeling en begeleiding van patiënten die de AIOS ziet in zijn stage.

Stage WKZ

Beschrijving: Het betreft een stage op de afdeling Revalidatie, Fysiotherapiewetenschappen en Sport in het UMC Utrecht-WKZ/PMC, waarbij een brede patiënten populatie wordt gezien van kinderen met neurologische, traumatische, orthopedische en oncologische aandoeningen. De stage wordt vormgegeven binnen consultaire trajecten op de diverse klinische afdelingen in het UMC Utrecht locatie WKZ als ook poliklinische spreekuren en poliklinische revalidatie behandeling op de polikliniek revalidatiegeneeskunde WKZ evenals op de klinische afdelingen en polikliniek van het Prinses Maxima Centrum.

Werkzaamheden van de AIOS betreffen eerste beoordelingen van nieuwe patiënten in de kliniek en polikliniek, het opstellen van een revalidatieplan, het bewaken van de voortgang van de behandeling, het aansturen van het (poli)klinische revalidatieteam en de regievoering over behandeling in de eerstelijns. Bij de poliklinische spreekuren hoort ook het participeren in technische spreekuren met de orthopedisch schoenmaker en instrumentmaker en het deelnemen aan multispecialistische en multidisciplinaire spreekuren.

Taken en verantwoordelijkheden: De AIOS is verantwoordelijk voor de revalidatiegeneeskundige behandeling en begeleiding van patiënten die de AIOS ziet in een consultair traject tijdens de klinische opname op de diverse verpleegafdelingen in het UMC Utrecht locatie WKZ en het PMC, als ook patiënten die de AIOS ziet op de polikliniek (spreekuren en bij PRB).

De supervisors:

Naam, functie	Taakverdeling
Dr. M. Verhoef (MV), WKZ	Primair verantwoordelijk voor opleiding en alle taken die hier mee samenhangen <ul style="list-style-type: none">• Aandachtsgebied: skeletdysplasie, spina bifida• Supervisie polikliniek en kliniek WKZ• Begeleiding wetenschappelijk onderzoek AIOS Coördinatie onderwijs en coschappen
Dr. J.M. Voorman (JV), WKZ	Neemt opleidingstaken M. Verhoef over bij haar afwezigheid. <ul style="list-style-type: none">• Aandachtsgebied: neuro-oncologie, ontwikkelingsstoornissen, CP, spasticiteitsbehandeling• Supervisie polikliniek, kliniek WKZ/PMC en PRB• Algemeen overzicht over en aansturing van wetenschappelijke activiteiten AIOS
Drs. C.D. Rohrich (CR), WKZ	<ul style="list-style-type: none">• Aandachtsgebied: neuro-oncologie, ontwikkelingsstoornissen• Supervisie polikliniek, kliniek WKZ/PMC en PRB.
Drs. I.L.B. Oude Lansink (IOL), WKZ	<ul style="list-style-type: none">• Aandachtsgebied: NMZ, solide tumoren• Supervisie polikliniek, kliniek PMC/WKZ, PRB.• Coördinatie verdiepingstage NMZ
Drs. A. van der Geest (AG), WKZ	<ul style="list-style-type: none">• Aandachtsgebied: NMZ• Supervisie polikliniek, PRB en kliniek WKZ
Drs Irene van der Steen (IST), De Hoogstraat	<ul style="list-style-type: none">• Aandachtsgebied: somatische kinderrevalidatie (dwarslaesie/ NAH/ neuro-oncologie), cerebrale parese, spasticiteit• Supervisie polikliniek, kliniek jeugd, PRB• Coördinatie verdiepingstage kliniek
Drs Joep van de Broek (BRO), De Hoogstraat	<ul style="list-style-type: none">• Aandachtsgebied: SOLK en somatische kinderrevalidatie (dwarslaesie/ NAH/ neuro-oncologie)• Supervisie polikliniek, kliniek jeugd, PRB.
Drs Floor Verheul (FVH), De Hoogstraat	<ul style="list-style-type: none">• Aandachtsgebied: cerebrale parese & jonge kind & orthopedische aandoeningen

	<ul style="list-style-type: none"> Supervisie polikliniek, PRB.
Drs Dorien Medema (DM), De Hoogstraat	<ul style="list-style-type: none"> Aandachtsgebieden: vroeg behandeling jonge kind in kinderteam, ernstig meervoudig beperkte kinderen en jongvolwassen
Drs Marie-Anne Kuijper (MAK), De Hoogstraat	<ul style="list-style-type: none"> Aandachtsgebied: cerebrale parese, spasticiteit, loopvaardigheid, DCD en NMA. Coördinatie AIOS Supervisie polikliniek, PRB.
Drs Sanne van der Vossen (SVO), De Hoogstraat	<ul style="list-style-type: none"> Aandachtsgebied: cerebrale parese & jonge kind
Dr I. van Wijk (IVW), De Hoogstraat / WKZ	<ul style="list-style-type: none"> Aandachtsgebied: orthopedische aandoeningen Coördinatie verdiepingstage been- en armamputatie (samen met de volwassenen)

Stageonderdelen

Gecombineerde stage Hoogstraat/WKZ

Weekdag	Naam	Tijdstip	Revalidatie-arts
Maandag	Polikliniek WKZ	's-ochtends	Marjolein Verhoef
Maandag	Consulten/ spina bifida werkgroep *	's-middags	Marjolein Verhoef
Dinsdag	Teams/ rondvraag JAT& DCD	's-ochtends	Marie-Anne Kuijper
	Poli jeugdadviesteam	s-middags	Marie-Anne Kuijper
Woensdag	Onderzoeksdag Evt NMA * meelopen WKZ		Irene Oude Lansink
Donderdag	Poli de Hoogstraat	's-ochtends	Marie-Anne Kuijper
	Artsenoverleg/ Onderwijs/CMO	's-middags	Marie-Anne Kuijper
Vrijdag	Ledematenreconstructie */ Skeletdysplasie */ Gipsredressie / Technisch spreekuur WKZ	's-ochtends	Jeanine Voorman/Marjolein Verhoef
Vrijdag	Poli WKZ	's-middags	Jeanine Voorman

Stage De Hoogstraat

Weekdag	Naam	Tijdstip	Revalidatiearts
<u>Maandag</u>	Overdracht Poli jonge kind/kleuters Poli JAT/ Antonius ZKH Teambesprekingen kind	Ochtend (8:45) Ochtend Ochtend Middag	Klinische dokters en AIOS SV MAK SV
<u>Dinsdag</u>	Overdracht Teamoverleg/ Rondvraag Poli/ Technisch spreekuur/ Schoenmakerspreekuur Supervisie/microteaching	Ochtend (8:45) Ochtend Middag 17:00-18:00	Klinische dokters en AIOS MAK/ IVW/FV MAK/IVW/ FV MAK
<u>Donderdag</u>	Overdracht Gangbeeldanalyse Rondvraag kinderteam/ teams/ Poli Poli JAT/ orthopedisch aandoeningen Prothese spreekuur Artsenoverleg (overdracht en onderwijs) Verlengd artsenoverleg (ROK, overdracht en verdieping inhoudelijk, onderwijs, eens per 6 weken) Onderwijs CMO	Ochtend (8:45) 8:30-9:00 Ochtend Ochtend Middag 13:30-14:30 Middag 14:30-15:30 Middag 14:00-15:30 15:30-17:30 (een keer per 6 weken) 4 keer per jaar	Klinische dokters en AIOS MAK/ bewegingswetenschapper FV MAK/ IVW IVW Dokters/ PA's en AIOS Dokters/ PA's en AIOS Onderwijscommissie Dokters/ PA's /AIOS
<u>Vrijdag</u>	Poli DCD/JAT Prothesespreekuur Overdracht/ onderwijs Technisch looplab spreekuur TSGU Poli JAT Polli Kinderteam	Ochtend Ochtend 11:00-11.30 Lunchoverdracht (12:30-13:15) Middag Middag Middag	MAK FV Klinische dokters en AIOS en MAK MAK/Bewegingswetenschapper/ instrumentmaker MAK FV

Stage WKZ

De onderdelen betreffen: klinische consulten, poliklinische spreekuren, technische spreekuren met orthopedisch schoenmaker en instrumentmaker en MDO's op de kliniek. Daarnaast zijn er veel (multi)specialistische en multidisciplinaire spreekuren. De spreekuren waar de aios aan gaat deelnemen wordt bepaald in overleg met de aios en de supervisor (afhankelijk van belangstelling, Individueel Opleidings Plan en nog te behalen EPA's).

Bouwstenen: (multi)specialistische en multidisciplinaire poliklinische spreekuren

Weekdag	Naam	Tijdstip	Revalidatiearts (back-up)
<u>Maandag</u>	Schoenenspreekuur Neuromusculair (KNOR) Spina Bifida Neuro-oncologie (PMC) – MDS Solide tumoren (PMC)	Ochtend Om de week in de ochtend Middag Middag Middag	AG (CR) AG/JV MV CR (JV) IOL
<u>Dinsdag</u>	LATER Poli Spieren voor Spieren	Ochtend Middag Middag	CR (JV) JV AG/IOL
<u>Donderdag</u>	Neuro- oncologie (PMC) – MDS Solide tumoren (PMC)	Middag Middag	JV (CR) IOL
<u>Vrijdag</u>	Skeletdysplasie Technisch spreekuur LATER Poli	Ochtend Ochtend Ochtend Middag	MV AG/JV CR (JV) CR

Overzichtstabel overige besprekingen & MDO's

Weekdag	Bespreking	Tijdstip
<u>Maandag</u>	Generaal Rapport MDO spina bifida	8.00u 12.45u en 16.30u
<u>Dinsdag</u>	Generaal Rapport WKZ stafvergadering UMC Stafvergadering MDO neuro-oncologie (Molen PMC) MDO kinderneurologie (Panda WKZ) MDO Spieren voor Spieren PRB overleg Spieren voor Spieren Tumor board	8.00u 8.30u maandelijks 10.30u maandelijks 11.30u 12.00u 13.00u 15.30u 15.00u
<u>Donderdag</u>	Generaal Rapport MDO hemato-oncologie PICU rondje MDO neuro-oncologie (Molen PMC)	8.00u 14:00u 14.15u 15.00u
<u>Vrijdag</u>	Generaal rapport Tumor Board	8.00u 15:00u

Entrustable Professional Activities (EPA)

In de onderstaande tabel is aangegeven aan welke EPA's er tijdens deze stage gewerkt kan worden.

Nr	EPA Beschrijving	Combi	HS	WKZ
3	Poliklinischspreekuur	x	x	x
4	Interdisciplinaire reva-behandeling aansturen	x	x	x
5	ICC	x		x
6	Cognitieve functiestoornissen diagnosticeren en behandelen	x	x	x
7	Communicatief functioneren diagnosticeren en behandelen	x	x	x
8	Loopvaardigheden	x	x	x
9	Arm- en handvaardigheden	x	x	x
10	Liggen, zitten en transers	x	x	x
11	Ontwikkelingsgericht	x	x	x
12	Zorg in de chronische fase	x	x	x

Thema's

De thema's die aan bod komen in deze stage zijn:

Thema	Combi	HS	WKZ
Niet aangeboren hersenletsel (NAH)	x	x	x
Myelum en perifeer zenuwstelsel	x	x	x
Progressieve neurologische aandoeningen	x	x	x
Amputatie en prothesiologie	x	x	x
Aandoeningen van het spierskelet systeem	x	x	x
Chronische pijn en orgaanaandoeningen			
Aandoeningen bij kinderen, jeugdigen en adolescenten	x	x	x

Beschrijving bekwaamheidsniveaus

Een bekwaamheidsniveau drukt de mate uit waarin de aios bekwaam is om een bepaalde activiteit uit te voeren uitgedrukt in de mate van benodigde supervisie. Er worden de volgende niveaus onderscheiden:

Supervisie 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 de onderstaande tabel wordt een koppeling gemaakt tussen de stageonderdelen in het de EPA's en de thema's.

Stage onderdeel	EPA	Thema's
Klinische Consulten	5. Intercollegiaal consult (ICC) uitvoeren 9. Arm-handvaardigheden diagnosticeren en behandelen 10. Problemen met liggen, zitten en transfers 11. Ontwikkelingsgericht	- Niet aangeboren hersenletsel (NAH) - Myelum en perifeer zenuwstelsel -Aandoeningen van het spierskelet systeem
Polikliniek	8. Loopvaardigheden 9. Arm-handvaardigheden diagnosticeren en behandelen 10. Problemen met liggen, zitten en transfers 11. Ontwikkelingsgericht 12. Zorg in de chronische fase	- Niet aangeboren hersenletsel (NAH) - Myelum en perifeer zenuwstelsel -Aandoeningen van het spierskelet systeem
Multidisciplinair Spina bifida spreekuur WKZ maandagmiddag	8. Loopvaardigheden 9. Arm-handvaardigheden diagnosticeren en behandelen 10. Problemen met liggen, zitten en transfers 11. Ontwikkelingsgericht 12. Zorg in de chronische fase	-Myelum en perifeer zenuwstelsel
GBA-analyse DH Vrijdagmiddag TSGU	8. Loopvaardigheden 11. Ontwikkelingsgericht	- Niet aangeboren hersenletsel (NAH) - Myelum en perifeer zenuwstelsel -Aandoeningen van het spierskelet systeem
De Klein Prins Mytylschool Technisch spreekuur (Eenmalig inplannen; Verplicht)	8. Loopvaardigheden 11. Ontwikkelingsgericht	- Niet aangeboren hersenletsel (NAH) - Myelum en perifeer zenuwstelsel -Aandoeningen van het spierskelet systeem
NMA spreekuur WKZ	8 Loopvaardigheden 9. Arm-handvaardigheden diagnosticeren en behandelen 10. Problemen met liggen, zitten en transfers 11. Ontwikkelingsgericht 12. Zorg in de chronische fase	- Progressieve neurologische aandoeningen
Blauwe Vogel Kinderdagcentrum (eenmalig inplannen)	11. Ontwikkelingsgericht 12. Zorg in de chronische fase	- Niet aangeboren hersenletsel (NAH) - Myelum en perifeer zenuwstelsel -Aandoeningen van het spierskelet systeem
Gezamenlijk spreekuur orthopeed DH Een keer per 8 weken orthopeed (eenmalig inplannen)	8. Loopvaardigheden 11. Ontwikkelingsgericht	-Niet aangeboren hersenletsel (NAH) - Myelum en perifeer zenuwstelsel -Aandoeningen van het spierskelet systeem

Generieke activiteiten

Leidinggeven en organiseren (medisch leiderschap)

Doelen hierbij passend zijn:

- Verantwoordelijkheid nemen over eigen werkzaamheden en ontwikkeling
- Adequaat time management met onderscheid tussen hoofd- en bijzaken
- Verstandige keuzes maken voor een toegankelijke en betaalbare zorg
- Deelname aan artsenoverleg
- Deelname aan team overleggen
- Deelname aan lokaal opleidingsoverleg
- Deelname generaal rapport op maandag

Actief bijdrage aan de wetenschap

Naast het werken aan het eigen onderzoek zijn doelen passend bij actief bijdrage aan de wetenschap:

- Artikelen lezen passend bij casuïstiek in de zorg.
- Uitvoeren en presenteren van een CAT en presenteren.
- Gebruiken van wetenschappelijke richtlijnen in de spreekkamer

Onderwijs en supervisie verzorgen

- Klinische lessen en/of presentaties voorbereiden en geven, bv aan studenten en co-assistenten, ANIOS en AIOS (eventueel van andere vakgebieden), revalidatieartsen, paramedici.
- Begeleiden, superviseren en feedback geven aan co-assistenten
- Onderwijs geven in onderwijsblokken binnen geneeskunde

Toetsingsinstrumenten

De gebruikte toetsinstrumenten zijn: KPB, EBD, 360° feedback, reflectieverslag, CAT, beoordeling brieven, stagebeoordelingen. We vinden dat er minimaal een CAT gedaan moet worden tijdens de kinderstage. We vinden dat er KPB gedaan moet worden op verschillende aspecten (lichamelijk onderzoek, orthesen, schoenen, ICC, teamaansturing, multidisciplinaire spreekuren). We vinden dat tenminste 3 EBD moeten plaatsvinden. We vinden dat er tenminste drie keer brief beoordeeld moet worden voor KPB.

Supervisie

De Hoogstraat

Aan het begin van de stage vindt een inwerkprogramma plaats waarin de aios de afdeling en de medewerkers, alsmede de werkwijze leert kennen. De supervisor krijgt het overdrachtsformulier ingevuld door de vorige supervisor.

- *Dagelijks*
Dagelijkse supervisie wordt gegeven door de kinderrevalidatieartsen. Bij het generaal rapport wordt afgestemd wanneer welke supervisor bereikbaar is voor overleg en supervisie. Bij het generaal rapport op maandagochtend wordt vooruitgeblikt op de week.
- *Betreffende de continuïteit van het leren, competentieontwikkeling*
Elke AIOS krijgt een vaste begeleidende revalidatiearts toegewezen van de afdeling, die ook de stage beoordeling geeft. In het weekschema zijn vaste supervisie momenten hiervoor opgenomen. Voorafgaand aan de stage wordt met de begeleidende revalidatiearts het "Formulier introductiegesprek aios" doorgenomen en worden verdere afspraken betreffende de stage, leerdoelen, vakantie en onderzoeksdagen gemaakt. Halverwege de stage wordt de voortgang van de leerdoelen met de begeleidende supervisor geëvalueerd.
Aan het einde van de stage vindt evaluatie plaats door aios en supervisor. De aios vult de "Vragenlijst voor feedback supervisor" in. De supervisor vult het overdrachtsformulier voor de volgende supervisor in.

WKZ

- Aan het begin van de stage vindt een inwerkprogramma plaats waarin de aios de afdeling en de medewerkers, alsmede de werkwijze leert kennen. Zo nodig zal eerst de algemene introductie UMCU (incl HIX) moeten worden gedaan. De supervisor krijgt het overdrachtsformulier ingevuld door de vorige supervisor.

-Betreffende de continuïteit van het leren, competentieontwikkeling

Elke aios krijgt een vaste begeleidende revalidatiearts toegewezen van de afdeling, die ook de stage beoordeling geeft. In het weekschema zijn vaste supervisie momenten hiervoor opgenomen. Voortgangsbeoordelingen vinden plaats samen met de oordelend opleider.

Voorafgaand aan de stage wordt met de begeleidende revalidatiearts het "Formulier introductiegesprek aios" doorgenomen en worden verdere afspraken betreffende de stage, leerdoelen, vakantie en onderzoeksdagen gemaakt.

Halverwege de stage wordt de voortgang van de leerdoelen met de begeleidende supervisor geëvalueerd.

Aan het einde van de stage vindt evaluatie plaats door aios en supervisor. De aios vult de "Vragenlijst voor feedback supervisor" in. De supervisor vult het overdrachtsformulier voor de volgende supervisor in.

Er wordt een overleg gepland met supervisoren WKZ & Hoogstraat voor een EPA-11 (halverwege de stage en einde van de stage) voor het beoordelen van de EPA niveau.

Lokaal onderwijs

Tijdens artsenoverleg op de donderdagmiddag in de Hoogstraat kan een CAT worden ingebracht. Of op de donderdagochtend in het WKZ.

9.6 Stage St. Antonius Ziekenhuis

Algemeen

Afdeling: Revalidatiegeneeskunde, St Antonius Ziekenhuis

Duur: 6 maanden

Beschrijving:

Het Antonius ziekenhuis is een groot algemeen ziekenhuis met 3 locaties (Nieuwegein, Utrecht, Woerden). Er is een opleidingserkenning revalidatiegeneeskunde voor de 2 ziekenhuis locaties (Nieuwegein, Utrecht). Er werken 4 revalidatieartsen voor volwassenen (3.0 FTE) en 2 voor de kinderrevalidatie (0,05 FTE). De revalidatieartsen hebben allen een of meerdere expertise gebieden. Naast poliklinische spreekuren en intercollegiale consulten vindt er ook poliklinische revalidatie plaats.

Het ziekenhuis heeft voor brede speerpunten gekozen: cardiothoracale en vasculaire zorg, oncologische zorg en reguliere zorg. Onze afdeling PB&R (Paramedische Behandeling & Revalidatie) heeft aansluiting bij deze speerpunten gezocht. Op het gebied van de vasculaire zorg zijn we nauw betrokken bij patiënten met diabetische voetproblematiek, amputaties van de onderste extremiteit en CVA's. Voor de oncologische zorg hebben we de richtlijn oncologische revalidatie geïmplementeerd. We werken met verschillende modules voor deze doelgroep. Wat betreft de reguliere zorg zien we relatief veel patiënten met chronische pijnklachten, LTH (licht traumatisch hersenletsel), MS (Het St. Antonius is een erkend MS-centrum) en M.Parkinson (een van de speerpunten van de afdeling neurologie).

Er zijn gezamenlijke spreekuren met de orthopedisch schoenmaker en de instrumentmaker (op alle locaties). Ook is er een wekelijks spreekuur op de gipskamer voor de amputatie nazorg en de diabetische voetproblematiek. Daarnaast zijn er diverse multidisciplinaire spreekuren, waaronder ITB spreekuur, handenspreekuur, en diabetes voetspreekuur. Er zijn multidisciplinaire overlegvormen op afdelingen neurologie (stroke-unit, 2 x week), vaatchirurgie (1 x week wondronde) en op de polikliniek rondom MS (1 x 6 weken) en Parkinson (1 x 3 maanden). Er zijn maandelijks botulinetoxine spreekuren waar patiënten met spasticiteit worden behandeld.

Naast de AIOS zijn er sporadisch ook coassistenten op onze afdeling.

Wetenschappelijk onderzoek vindt (beperkt) plaats samen met het kenniscentrum van De Hoogstraat/UMC Utrecht.

Taken en verantwoordelijkheden:

- De Opleidingsgroep

Naam, functie	Taakverdeling
Dr. P (Patricia) E.C.A. Passier, opleider, coördinator wetenschappelijk onderzoek, coördinator vakgroep	Opleider - Aandachtsgebied: CVA Niet aangeboren hersenletsel (NAH) incl licht traumatisch hersenletsel (LTH) Multiple Sclerose (MS) - Supervisie poli en kliniek (Nieuwegein).
Dr. F (Frank) P.T. Hamers, waarnemend opleider, coördinator kwaliteitsbeleid	Waarnemend opleider - Aandachtsgebied: Diabetische voetproblematiek incl Charcot voet Been-amputaties Orthopedie Chronische pijn, hypermobiliteit - Supervisie poli en kliniek (Nieuwegein).
Ir. Drs. H. (Hester) van der Werf, supervisor	- Aandachtsgebied: Parkinson Spasticiteit Diabetische voetproblematiek incl Charcot voet Been-amputaties Orthopedie Chronische pijn - Supervisie poli en kliniek (Nieuwegein en Utrecht).
Dr. N (Nicolien) K. de Rooij, supervisor	- Aandachtsgebied: CVA Niet aangeboren hersenletsel (NAH) incl licht traumatisch hersenletsel (LTH) Multiple Sclerose (MS) Spasticiteit - Supervisie poli en kliniek (Nieuwegein en Utrecht).

- AIOS

De aios doet poliklinische spreekuren, intercollegiale consulten en woont diverse MDO's bij.

De aios is verantwoordelijk voor de revalidatiegeneeskundige behandeling en begeleiding van patiënten die hij ziet in een consultair traject tijdens de klinische opname op de diverse verpleegafdelingen in het St. Antonius Ziekenhuis, als ook patiënten die de aios ziet op de polikliniek (spreekuren en bij PRB).

Aangezien de meeste aios in het derde jaar van hun opleiding naar het Antonius ziekenhuis komen wordt een relatief grote mate van zelfstandigheid verwacht. In begin van de stage wordt nog elke patiënt gesuperviseerd, in loop van de stage komt het initiatief voor supervisie meer bij de aios te liggen.

Bij aanwezigheid van 2 aios is een aios volledig gestationeerd in Nieuwegein, de tweede aios doet dan deels poli en consulten op locatie Utrecht.

Aan het eind van de stage volgt een exit gesprek met een onderwijskundige van de Antonius Academie

Stageonderdelen

Klinische consulten:

- Klinische consulten op de verschillende afdeling van het St. Antonius Ziekenhuis. Het betreft zeer uiteenlopende diagnoses. Meest voorkomende diagnoses zijn CVA en amputatie.

Polikliniek:

- Intake polikliniek voor diverse diagnoses, frequent MS, chronische pijn
- Opleidersspreekuur, 1 x p 2 weken op dinsdagmiddag in Nieuwegein. Er is gedurende gehele spreekuur directe observatie mogelijk, indien gewenst kan dat ook voor een onderdeel van de intake. Aios geeft bij het secretariaat aan welke patiënt/ diagnosegroep hij/zij wil zien.
- Poli controles, face to face of middels (beeld) bellen.
- PRB controles, face to face of middels (beeld) bellen.

Technische spreekuren:

- Gezamenlijk spreekuur met orthopedisch instrumentmaker, vnl gericht op prothesiologie (bij transtibiale amputatie) en orthesiologie (mn enkel-voet orthese)
 - Op donderdag in oneven weken in Nieuwegein
 - Op woensdagmiddag 1 x p maand in Utrecht
- Gezamenlijk spreekuur met orthopedisch schoenmaker
 - Op woensdag in Nieuwegein
 - Op dinsdagmiddag in even weken in Utrecht

MDO/ teambesprekingen:

- Deelname MDO stroke (neurologie) op dinsdag en donderdagochtend
- Deelname MDO PRB op maandag (Nieuwegein) en dinsdag (Utrecht)
- MDO IC, op donderdagmiddag, samen met intensivist, betrokken specialisten, verpleegkundigen en therapeuten
- MDO pijn, 1 x p mnd op vrijdag in Utrecht samen met anesthesist, neuroloog, psycholoog
- MDO MS, 1 x p 6 wk op maandagmiddag in Utrecht, samen met neuroloog, MS verpleegkundige, psycholoog, fysiotherapeut
- MDO Parkinson, 1 x p 6 wk op dinsdagmiddag in Utrecht, samen met neuroloog, Parkinson verpleegkundige, psycholoog, fysiotherapeut, diëtist.

Specialistische spreekuren:

- Gipskamer: samen met gipsverbandmeester en orthopedische schoenmaker, evt wondverpleegkundige en vaatchirurg, voor patiënten met diabetische voetwonden, Charcot of amputatie.
- Multidisciplinair overleg en visite op afdeling B3 (GRZ afdeling van Zorgspectrum) m.n. amputatie patiënten, op maandagmiddag, samen met fysiotherapeut van GRZ afdeling en orthopedisch instrumentmaker.
- Multidisciplinair diabetisch voeten team, op woensdagochtend in Nieuwegein, samen met vaatchirurg, wond verpleegkundige, podotherapeut, orthopedisch schoenmaker.

- Handspreekuur, op donderdagochtend in Nieuwegein, samen met plastisch chirurg en handen therapeuten
- Pompen spreekuur (indicatie stelling intrathecale baclofen (ITB) pomp), 1 x p 6 weken op dinsdagmiddag in Nieuwegein, samen met anesthesist en neuroloog.
- Botuline toxine (BTX) spreekuur 1 x p 2 wk, in Utrecht

Entrustable Professional Activities (EPA)

In de onderstaande tabel is aangegeven aan welke EPA's er tijdens deze stage gewerkt kan worden.

Nr	EPA Beschrijving
3	Poliklinisch spreekuur uitvoeren
4	Interdisciplinaire revalidatie behandeling aansturen
5	Intercollegiaal consult (ICC) uitvoeren
6	Cognitieve functiestoornissen diagnosticeren en behandelen
7	Communicatief functioneren diagnosticeren en behandelen
8	Loopvaardigheden diagnosticeren en behandelen
9	Arm-handvaardigheden diagnosticeren en behandelen
10	Problemen met liggen, zitten en transfers
12	Zorg in de chronische fase leveren

Thema's

De thema's die aan bod komen bij de St.Antonius stage zijn:

- Niet aangeboren hersenletsel (vooral CVA, traumatisch hersenletsel)
- Myelum en perifeer zenuwletsel (vooral dwarslaesies in acute fase, polyneuropathie)
- Progressieve neurologische aandoeningen (vooral MS en M.Parkinson)
- Amputatie en prothesiologie
- Aandoeningen van het spierskeletstelsel
- Chronische pijn en orgaan aandoeningen (oncologie)
- Traumatische aandoeningen

Beschrijving bekwaamheidsniveau's

Een bekwaamheidsniveau drukt de mate uit waarin de aios bekwaam is om een bepaalde activiteit uit te voeren uitgedrukt in de mate van benodigde supervisie. Er worden de volgende niveaus onderscheiden. Zie voor toelichting hoofdstuk 3.

In de onderstaande tabel wordt een koppeling gemaakt tussen de stageonderdelen in het St.Antonius Ziekenhuis, de EPA's en de thema's.

Stage onderdeel	EPA	Thema's
Klinische Consulten	5. Intercollegiaal consult (ICC) uitvoeren 6. Cognitieve functiestoornissen diagnosticeren en behandelen 7. Communicatief functioneren diagnosticeren en behandelen 9. Arm-handvaardigheden diagnosticeren en behandelen 10. Problemen met liggen, zitten en transfers	-Niet aangeboren hersenletsel - Myelum en perifeer zenuwletsel -Progressieve neurologische aandoeningen - Amputatie en prothesiologie -Traumatische aandoeningen
Polikliniek	3. Poliklinisch spreekuur uitvoeren	-Niet aangeboren hersenletsel

	6. Cognitieve functiestoornissen diagnosticeren en behandelen 7. Communicatief functioneren diagnosticeren en behandelen 8. Loopvaardigheden diagnosticeren en behandelen 12. Zorg in de chronische fase leveren	-Myelum en perifeer zenuwletsel -Progressieve neurologische aandoeningen (vooral MS) -Chronische pijn en orgaan aandoeningen -Traumatische aandoeningen
Technische spreekuren	3. Poliklinisch spreekuur uitvoeren 8. Loopvaardigheden diagnosticeren en behandelen	-Niet aangeboren hersenletsel -Progressieve neurologische aandoeningen (vooral MS) - Amputatie en prothesiologie
MDO/teambesprekingen	4. Interdisciplinaire revalidatie behandeling aansturen	-Niet aangeboren hersenletsel -Progressieve neurologische aandoeningen (vooral MS) -Chronische pijn en orgaan aandoeningen (met name oncologie) -Traumatische aandoeningen
Specialistische spreekuren		
Diabetisch voeten team	3. Poliklinisch spreekuur uitvoeren 4. Interdisciplinaire revalidatie behandeling aansturen (multispecialistisch)	-Myelum en perifeer zenuwletsel - Chronische pijn en orgaan aandoeningen (vaatlijden)
Handenspreekuur	3. Poliklinisch spreekuur uitvoeren 4. Interdisciplinaire revalidatie behandeling aansturen (multispecialistisch)	-Aandoeningen van het spierskeletstelsel -Chronische pijn en orgaan aandoeningen -Traumatische aandoeningen
Pompen spreekuur	3. Poliklinisch spreekuur uitvoeren 4. Interdisciplinaire revalidatie behandeling aansturen (multispecialistisch)	-Myelum en perifeer zenuwletsel -Progressieve neurologische aandoeningen
BTX spreekuur	3. Poliklinisch spreekuur uitvoeren	-Niet aangeboren hersenletsel -Myelum en perifeer zenuwletsel -Progressieve neurologische aandoeningen (vooral MS)

Generieke activiteiten

Leidinggeven en organiseren (medisch leiderschap) met aandacht voor doelmatigheid

- Deelname vakgroepoverleg.
- Deelname driehoeksoverleg, 2-3 x p stage (1 x p mnd)
- Deelname kwaliteitsoverleg (2 x p jr), waarin complicatieregistratie en kwaliteitsdashboard worden besproken.
- Onderwerpen lokaal onderwijs, bv DBC's, stepped care, lean in de zorg / VBHC
- Casuïstiek bespreking (als onderdeel van vakgroep / lokaal onderwijs) met aandacht voor doelmatigheid, tevens binnen supervisie momenten polibezoek.

Actief bijdrage aan de wetenschap

- Elke aios voert gedurende de opleiding een eigen wetenschappelijk onderzoek uit (opzet, uitvoering, wetenschappelijk artikel schrijven, presenteren op congres). Zie voor uitgebreid toelichting Hoofdstuk 3,

- Uitvoeren CAT en presenteren. Het maken, presenteren, bediscussiëren en beoordelen van een CAT.
- Gebruiken van wetenschappelijke richtlijnen in de spreekkamer
- Zorgvragen vertalen naar onderzoeksvraag adhv PICO systematiek
- Literatuuronderzoek verrichten

Onderwijs en supervisie verzorgen

- Klinische lessen en/of presentaties voorbereiden en geven aan studenten, coassistenten, ANIOS en AIOS (eventueel van andere vakgebieden), revalidatieartsen, paramedici
- Bijdrage leveren aan patiënt informatiebijeenkomst rond diagnose/revalidatiebehandeling
- Verbeteren van lokale opleiding revalidatiegeneeskunde

Toetsingsinstrumenten

De gebruikte toetsinstrumenten zijn: KPB, EBD, 360gr feedback, reflectieverslag, CAT, stagebeoordelingen.

Werkafspraken in de praktijk

Weekschema locatie Nieuwegein

Specifieke aandachtsgebieden: CVA, diabetische voet, amputaties, div spreekuren

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Wondronde vaatchirurgie 8.00-8.30 u, daarna GR	08.30 u GR MDO stroke 09.00 -10.00 u	08.30 u GR Gipskamer 8.45-12.30 u	08.30 u GR Handenspreekuur 08.30-9.00 u (1 x p 2 wk)	08.30 u GR
Poli 9.00-12.00 u	Poli 10.00-12.30 u	Diabetisch voetenteam/ Schoenen SpreekUur (SSU) 8.30 -12.30 u	MDO neurologie 09.00-10.00 u	Poli 9.00-12.00 u
Consulten VPH 9.00-10.00 u (even weken)			Poli / Technisch SpreekUur (TSU) 8.30-12.30 u (alternerend om de wk)	
MDO PRB 13.30-14.30 u	Poli Opleiderspoli (1 x p 2 wk)	Gipskamer 13.30-15.00 u	vervolg Poli/ TSU 13.15-15.00 u	
Visite GRZ (B3) 15.00-16.00 u	ITB spreekuur 12.30 – 15.00 u (1 x p 6 wk)	SSU 13.30-16.00 u	MDO IC 13.30-14.30 u	
Consulten 16.00-17.00 u	Consulten 15.00 – 17.00 u	Consulten 15.00-17.00 u	Consulten 13.00-14.30 u	Consulten 13.00-17.00 u
	Lokaal onderwijs 16.00 – 17.00 u (oneven weken) Vakgroepoverleg 17.00 – 18.00 u (oneven weken)		Regionaal onderwijs De Hoogstraat 15.30-17.30 u (vlg schema)	

Weekschema locatie Utrecht

Specifieke aandachtsgebieden: oncologische revalidatie, Parkinson, MS.

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
08.30 u GR Poli 9.00-12.00 u MDO MS 12.00-13.00 u (1 x p 6 wk)	08.30 u GR MDO PRB 9.00-10.00 u (oneven weken) 10.30-11.00 u MDO neurologie Poli 9.00-12.00 u	08.30 u GR Poli 9.00-12.00 u	08.30 u GR Poli 9.00-12.00 u	08.30 u GR BTX spreekuur 13.30-14.30 u (1 x p 4 wk) Poli 9.00-12.00 u MDO pijn 12.15-13.00 u (1 ^e vd mnd)
MDO PRB NG (VC) 13.30-14.30 u Consulten 15.00-17.00 u	SSU (1 x p 2 wk) (even weken) 13.30-16.00 u Consulten 16.00-17.00 u MDO Parkinson 16.30-17.30 u (1 x p 6 wk)	Poli 13.30-15.00 u TSU (1 x p mnd) Consulten 15.00-17.00 u	Poli 13.30-15.00 u Consulten 15.00-17.00 u	Poli 13.30-15.00 u Consulten 15.00-17.00 u

Supervisie

- *Dagelijks*
Dagelijkse supervisie wordt gegeven door de revalidatieartsen van de afdeling Revalidatiegeneeskunde. Bij het generaal rapport wordt afgestemd wanneer welke supervisor bereikbaar is voor overleg en supervisie.
- *Betreffende de continuïteit van het leren, competentieontwikkeling*
De lokale opleider is in principe de vaste begeleidende revalidatiearts van de afdeling, die ook de stage beoordeling geeft. Beoordeling vindt plaats na overleg van de gehele vakgroep. Voortgangsbeoordelingen vinden plaats samen met de oordelend opleider. Indien de lokale opleider oordelend opleider is wordt een collega revalidatiearts bij de beoordeling betrokken
- *Overige begeleiding*
 - o Voorafgaand aan de stage wordt met de begeleidende revalidatiearts het "Formulier introductiegesprek aios" doorgenomen en worden verdere afspraken betreffende de stage, leerdoelen, vakantie en onderzoeksdagen gemaakt.
 - o Aan het begin van de stage vindt een inwerkprogramma plaats waarin de aios de afdeling en de medewerkers, alsmede de werkwijze leert kennen. De supervisor krijgt het overdrachtsformulier ingevuld door de vorige supervisor.
 - o Halverwege de stage wordt de voortgang van de leerdoelen met de begeleidende supervisor geëvalueerd.
 - o Aan het einde van de stage vindt evaluatie plaats door aios en supervisor.

- De aios vult de "Vragenlijst voor feedback supervisor" in.
- De supervisor vult het overdrachtsformulier voor de volgende supervisor is.

Onderwijs

- *Generaal Rapport*: dagelijks via Pex-ip, waarbij casuïstiek besproken wordt. Daarnaast vindt afstemming plaats over de activiteiten en supervisie die dag.
- *Lokaal onderwijs*
1 x 2 weken 1 uur met alle artsen, AIOS maakt agenda. Potentiele onderwerpen: Medisch inhoudelijk, CAT, casuïstiek, DBC, doelmatigheid.
- *Overige onderwijsactiviteiten*
Regionaal onderwijs op donderdagmiddag in De Hoogstraat, vlg schema
- *Wetenschappelijk*: RIO (Research overleg Kenniscentrum Revalidatiegeneeskunde Utrecht) 1x per 2 weken donderdag 8.30-9.30. Deelname afhankelijk van onderwerp eigen onderzoek.
- *Discipline Overstijgend Onderwijs (DOO) in het St. Antonius Ziekenhuis*
1 x p maand. Er is een 2 jarige cyclus met 15 terugkerende thema's. Uitnodiging wordt rondgestuurd aan AIOS. Deelname AIOS is verplicht voor DOO dat past bij zijn/haar leerdoelen.

15 thema's in 2 jarige cyclus:

Social media: wat mag wel, wat mag niet?
"Are you fit to perform" / hoe voorkom je een burn out
Nieuwe bloedverdunners / antistolling
Maatschap vs Loondienst / financiering en honorering van medisch specialisten
Donatiecounseling
Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling
Value Based Healthcare / kwaliteitsindicatoren
Antibiotic stewardship, opkomende antibiotica resistentie
Palliatieve Zorg
Klacht en aansprakelijkheid / tuchtrecht
Ethiek rond het levenseinde
Patiënt veiligheid: Calamiteiten in de zorg, SIRE onderzoek
Patiënt veiligheid: fouten bij voorschrijven geneesmiddelen
Roken, de rookvrije samenleving
Doelmatigheid van zorg: dure geneesmiddelen

- Deelname aan online cursus 'kwetsbare ouderen' is verplicht onderdeel binnen opleiding, te volgen in Jan Mei of November. Aanmelden mogelijk via leerplan Antonius. Deelname gecombineerd met casuïstiek bespreking in Antonius (georganiseerd vanuit COC) 1 x p jaar in september. Alle AIOS welkom, dus ook indien reeds elders stage.

9.7 Stage Polikliniek De Hoogstraat

Algemeen

Afdeling: Polikliniek Volwassenen Neurologie, Dwarslaesie/Orthopedie en Jeugd.

Duur: 6 maanden

Beschrijving: Het betreft een stage op de polikliniek, met werkzaamheden binnen een poliklinisch behandelteam.

Taken en verantwoordelijkheden: De aios is verantwoordelijk voor de revalidatiegeneeskundige intake en het bepalen van de daaruit voortvloeiende behandeling (consultair of in PRB) van patiënten die poliklinisch verwezen zijn.

Waar mogelijk zijn zij ook verantwoordelijk voor de poliklinische revalidatiebehandeling.

Bij specifieke spreekuren wordt in overleg met de betreffende supervisor gekeken welke verantwoordelijkheden de aios krijgt.

De supervisors

Naam, functie	Taakverdeling
Drs. C.A. Dijkstra	<ul style="list-style-type: none">• Medisch manager Dwarslaesie/Orthopedie• Aandachtsgebied: dwarslaesie• Supervisie polikliniek, kliniek en PRB dwarslaesie
Dr. J.M. Stolwijk-Swüste	<ul style="list-style-type: none">• Aandachtsgebied: dwarslaesie, spina bifida• Supervisie polikliniek, kliniek en PRB dwarslaesie• Begeleiding wetenschappelijk onderzoek aiossen• Verantwoordelijke Complicatie- en Incidentbesprekingen
Drs. A. Kap	<ul style="list-style-type: none">• Opleider en primair verantwoordelijke voor polistage• Voorzitter Commissie Kwaliteit• Aandachtsgebied: beenamputaties, complexe orthopedie, ziekenhuisrevalidatie• Supervisie polikliniek en PRB orthopedie / beenamputaties
Drs. L.G.M. de Kruijff	<ul style="list-style-type: none">• Verantwoordelijke Generaal Dagelijks Rapport• Aandachtsgebied: (multi)trauma, dwarslaesie, conus/caudasyndroom, beenamputaties• Supervisie polikliniek, kliniek en PRB dwarslaesie en orthopedie / beenamputaties
Drs. E.W.J. Agterhof	<ul style="list-style-type: none">• Medisch manager Neurorevalidatie• Aandachtsgebied: NAH• Supervisie polikliniek, kliniek en PRB NAH / neurorevalidatie
Drs. H. Konijnenbelt	<ul style="list-style-type: none">• Lid Stafbestuur• Aandachtsgebied: NAH, CP volwassenen, transitie• Supervisie polikliniek, kliniek en PRB NAH / neurorevalidatie
Drs. M. Kouwenhoven	<ul style="list-style-type: none">• Aandachtsgebied: CVA, neurorevalidatie, gangbeeldanalyse, spasticiteit, looppoli• Supervisie polikliniek, kliniek en PRB NAH / neurorevalidatie
Drs. O. Haver	<ul style="list-style-type: none">• Aandachtsgebied: CVA, neurorevalidatie, spasticiteit, looppoli

	<ul style="list-style-type: none"> Supervisie polikliniek, kliniek en PRB NAH / neurorevalidatie
Drs. A.J.H. Slabbekoorn-Bavinck	<ul style="list-style-type: none"> Aandachtsgebied: MS, CVA, neurorevalidatie, ziekenhuisrevalidatie Supervisie polikliniek en PRB NAH / neurorevalidatie
Drs. J. van den Broek d'Obrenan	<ul style="list-style-type: none"> Chief Medical Information Officer (CMIO) Aandachtsgebied: Chronische pijn- en vermoeidheid, SOLK bij kinderen Supervisie kliniek en polikliniek / PRB Kind- en Jeugd

Stageonderdelen

De aios kiest, afhankelijk van zijn of haar leerdoelen uit de volgende onderdelen en stelt dat in overleg met de opleider en stagecoördinator samen tot een volwaardig programma.

Onderdeel	Supervisor	Tijd
Poliklinisch spreekuur Neurologie	Kouwenhoven/ Haver/ Konijnenbelt/ Agterhof	vóór aanvang in te vullen
Poliklinisch spreekuur Orthopedie	Kap / de Kruijff	vóór aanvang in te vullen
Poliklinisch spreekuur Dwarslaesie	Stolwijk / Dijkstra	vóór aanvang in te vullen
Poliklinisch spreekuur Kind en Jeugd	vd Broek d'Obrenan	vóór aanvang in te vullen
Spasticiteitsspreekuur	Kouwenhoven / Fengler	woensdagochtend
Prothesespreekuur	Kap	donderdagochtend
Looppoli	Kouwenhoven / Fengler	woensdagochtend
Technisch spreekuur	Konijnenbelt / Haver	donderdagochtend

Entrustable Professional Activities (EPA)

In de onderstaande tabel is aangegeven aan welke EPA's er tijdens deze stage gewerkt kan worden.

Nr	EPA Beschrijving
3	Poliklinisch spreekuur uitvoeren
6	Cognitieve functiestoornissen diagnosticeren en behandelen
7	Communicatief functioneren diagnosticeren en behandelen
8	Loopvaardigheden diagnosticeren en behandelen
9	Arm-handvaardigheden diagnosticeren en behandelen
11	Ontwikkelingsgericht werken
12	Zorg in chronische fase

Thema's

De thema's die aan bod komen in deze stage zijn:

- NAH
- Myelum en Perifeer Zenuwletsel
- Amputatie en Prothesiologie
- Aandoeningen van het Spierskeletstelsel
- Chronische Pijn en Orgaanaandoeningen
- Aandoeningen bij kinderen, jeugdigen en adolescenten

Beschrijving bekwaamheidsniveaus

Een bekwaamheidsniveau drukt de mate uit waarin de aios bekwaam is om een bepaalde activiteit uit te voeren uitgedrukt in de mate van benodigde supervisie. Er worden de volgende niveaus onderscheiden:

Supervisie 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 de onderstaande tabel wordt een koppeling gemaakt tussen de stageonderdelen in de polistage, de EPA's en de thema's.

Stage onderdeel	EPA	Thema's
Poliklinisch spreekuur Neurologie	3. Poliklinisch spreekuur uitvoeren 6. Cognitieve functiestoornissen diagnosticeren en behandelen 7. Communicatief functioneren diagnosticeren en behandelen 8. Loopvaardigheden diagnosticeren en behandelen 9. Arm-handvaardigheden diagnosticeren en behandelen 12. Zorg in de chronische fase	<ul style="list-style-type: none"> • NAH • Myelum en Perifeer Zenuwletsel
Poliklinisch spreekuur Orthopedie	3. Poliklinisch spreekuur uitvoeren 12. Zorg in de chronische fase	<ul style="list-style-type: none"> • Amputatie en Prothesiologie • Aandoeningen van het Spierskeletstelsel • Chronische pijn en orgaanaandoeningen
Poliklinisch spreekuur Dwarvlaesie	3. Poliklinisch spreekuur uitvoeren 8. Loopvaardigheden diagnosticeren en behandelen 9. Arm-handvaardigheden diagnosticeren en behandelen 12. Zorg in de chronische fase	<ul style="list-style-type: none"> • Myelum en Perifeer Zenuwletsel
Poliklinisch spreekuur Kind en Jeugd	3. Poliklinisch spreekuur uitvoeren 11. Ontwikkelingsgericht werken	<ul style="list-style-type: none"> • Aandoeningen bij kinderen, jeugdigen en adolescenten • Chronische pijn en orgaanaandoeningen
Spasticiteitsspreekuur	8. Loopvaardigheden diagnosticeren en behandelen 9. Arm-handvaardigheden diagnosticeren en behandelen	<ul style="list-style-type: none"> • NAH • Myelum en Perifeer Zenuwletsel
Looppoli	8. Loopvaardigheden diagnosticeren en behandelen	<ul style="list-style-type: none"> • NAH
Gangbeeldanalyse	8. Loopvaardigheden diagnosticeren en behandelen	<ul style="list-style-type: none"> • NAH • Myelum en Perifeer Zenuwstelsel • Amputatie en Prothesiologie • Aandoeningen van het Spierskeletstelsel
Inspanningslab	8. Loopvaardigheden diagnosticeren en behandelen	<ul style="list-style-type: none"> • NAH • Myelum en Perifeer Zenuwstelsel • Amputatie en Prothesiologie

		<ul style="list-style-type: none"> • Aandoeningen van het Spierskeletstelsel
CVA Nazorgpoli	12. Zorg in de chronische fase	<ul style="list-style-type: none"> • NAH

Generieke activiteiten

Leidinggeven en organiseren (medisch leiderschap)

Doelen hierbij passend zijn:

- Verantwoordelijkheid nemen over eigen werkzaamheden en ontwikkeling
- Adequaate time management met onderscheid tussen hoofd- en bijzaken
- Verstandige keuzes maken voor een toegankelijke en betaalbare zorg
- Deelname aan team en PRB overleggen
- Deelname aan lokaal opleidingsoverleg
- Deelname generaal dagelijks rapport en houden van micro-teaching

Actief bijdrage aan de wetenschap

Naast het werken aan het eigen onderzoek zijn doelen passend bij actief bijdrage aan de wetenschap:

- Research en Innovatie Overleg bijwonen
- Artikelen lezen passend bij casuïstiek in de zorg.
- Uitvoeren en presenteren van een CAT.
- Gebruiken van wetenschappelijke richtlijnen in de spreekkamer

Onderwijs en supervisie verzorgen

- Klinische lessen en/of presentaties voorbereiden en geven, bv aan studenten en co-assistenten, aniossen en aiossen (eventueel van andere vakgebieden), revalidatieartsen, paramedici.
- Begeleiden, superviseren en feedback geven aan co-assistenten
- Onderwijs geven in onderwijsblokken binnen geneeskunde

Toetsingsinstrumenten

De gebruikte toetsinstrumenten zijn: KPB, EBD, 360° feedback, reflectieverslag, CAT, beoordeling brieven, stagebeoordelingen

Weekschema

Dit wordt, afhankelijk van de gekozen stage-onderdelen, voorafgaand aan het begin van de stage vastgesteld.

Supervisie

Dagelijks

Dagelijkse supervisie wordt gegeven door diverse revalidatieartsen van de polikliniek, bij afwezigheid van de vaste supervisor is in het waarnemersrooster te zien wie de dagsupervisor is.

Betreffende de continuïteit van het leren, competentieontwikkeling

Elke aios heeft de revalidatiearts van het behandelteam als vaste begeleidende revalidatiearts, die ook de stage beoordeling geeft. In het weekschema zijn vaste supervisie momenten hiervoor opgenomen. Voortgangsbeoordelingen vinden

plaats samen met de oordelend opleider.

Overige begeleiding

Voorafgaand aan de stage wordt met de begeleidende revalidatieartsen het "Formulier introductiegesprek aios" doorgenomen en worden verdere afspraken betreffende de stage, leerdoelen, vakantie en onderzoeksdagen gemaakt.

Aan het begin van de stage vindt een inwerkprogramma plaats waarin de AIOS de afdeling en de medewerkers, alsmede de werkwijze leert kennen. De supervisoren krijgen het overdrachtsformulier ingevuld door de vorige supervisor.

Halverwege de stage wordt de voortgang van de leerdoelen met de begeleidende supervisoren geëvalueerd.

Aan het einde van de stage vindt evaluatie plaats door AIOS en supervisoren. De aios vult de "Vragenlijst voor feedback supervisor" in. De supervisoren vullen het overdrachtsformulier voor de volgende supervisor in.

Er is één overkoepelende supervisor zijn voor de voortgangsgesprekken, de coördinerend revalidatiearts van de polistage.

Lokaal onderwijs

Stagegebonden onderwijs

Wekelijks 30 min onderwijs van de revalidatiearts/supervisor, daarnaast feedback op (team)besprekingen en brieven.

Overige onderwijsactiviteiten

Dagelijks generaal rapport en weekendoverdracht op vrijdagmiddag met wekelijks microteaching en ruimte voor presentatie coassistent of CAT.

Wekelijks twee uur onderwijs op donderdagmiddag in De Hoogstraat.

Wetenschappelijk

RIO (Research overleg Kenniscentrum Revalidatiegeneeskunde Utrecht) 1x per 2 weken donderdag 8.30-9.30 (eigen onderzoekslijn)

Bijlage 1 Verdiepingsstage "Aandacht voor Cognitie"

Stagebeschrijving verdieping: Titel: Aandacht voor cognitie
Omschrijving: In de verdiepingsstage 'Aandacht voor cognitie' raakt de AIOS meer vertrouwd met het aandachtsgebied cognitie bij (niet-aangeboren) hersenletsel binnen de revalidatiegeneeskunde in een academisch ziekenhuis. De aandacht binnen de revalidatiegeneeskunde gaat op dit gebied veelal uit naar CVA en traumatisch hersenletsel. Echter in deze stage willen we de AIOS leren hoe ook bij andere diagnoses waarbij cognitieve, emotionele en gedragsmatige klachten voorkomen de zorg vorm te geven veelal in samenwerking met andere specialisten. Dit ligt op het gebied van diagnostiek, advies en begeleiding bij poliklinische spreekuur (ook multispecialistisch en multidisciplinair) en PRB.
Locatie stage UMC Utrecht, Divisie Hersenen, Afdeling Revalidatie, Fysiotherapiewetenschap en Sport, Huispostnummer W.01.121, Heidelberglaan 100, 3584 CX Utrecht, 088-7558831
Patiënten/ziektebeelden/ aandoeningen De AIOS ziet zeer diverse patiëntengroepen, bij wie er cognitieve, emotionele en gedragsmatige veranderingen spelen. Dat zijn patiënten met: CVA, Subarachnoïdale bloedingen, Vascular Cognitive Impairment (VCI), neuro-oncologie, HIV, na IC opname, epilepsie en traumatisch hersenletsel. Het is in diverse settingen: op de gewone polikliniek, multispecialistische en multidisciplinaire spreekuren, nazorg poliklinieken. De AIOS draait mee met poliklinische spreekuren van diverse artsen voor nieuwe en controleafspraken en doet eigen spreekuren en poliklinische revalidatiebehandeling gaat doen
<u>Algemene leerdoelen:</u> De AIOS kan een poliklinische patiënt met cognitieve, emotionele en gedragsmatige problemen in kaart brengen, kan informatie geven over de meest voorkomende klachten en kan een passend behandelplan opstellen. De AIOS kan dit niet alleen voor de klassieke revalidatie diagnoses (CVA, traumatisch hersenletsel) , maar ook voor diagnosegroepen met een andere etiologie in een academische setting. <u>Specifieke leerdoelen:</u> <ol style="list-style-type: none">1. De AIOS kan een patiënt met cognitieve, emotionele en gedragsmatige problemen in kaart brengen, onder andere:<ol style="list-style-type: none">a. Volwassenen met cerebrovasculaire etiologie, waaronder CVA, SAB, VCIb. Volwassenen met neuro-oncologische etiologiec. Volwassenen met multi-morbiditeit op oudere leeftijdd. Volwassen met HIV, epilepsie en/of na IC opname.2. De AIOS heeft kennis van de diverse klinimetrie en kan deze toepassen, waaronder CLCE, HADS, MoCA.

3. De AIOS weet hoe een neuropsychologisch onderzoek wordt afgenomen en kan het verslag interpreteren.
4. De AIOS is op de hoogte van de diverse behandelkaders/richtlijnen
5. De AIOS kan een behandelplan schrijven voor patiënten met de bij 1. genoemde diagnoses
6. De AIOS kent de stand van zaken omtrent de nieuwe ontwikkelingen op het gebied van cognitie (diagnostiek en behandeling), middels literatuurverdieping, CAT en verdieping in lopende onderzoek.
7. De AIOS kan uitleg geven aan patiënten en zijn omgeving over cognitieve, emotionele en gedragsmatige problemen, de etiologie en de behandeling
8. De AIOS heeft kennis van diverse cognitieve, emotionele en gedragsmatige (revalidatie)behandelingen, zoals Niet Rennen Maar Plannen
9. De AIOS weet de gevolgen van bovengenoemde problemen voor de omgeving van de patiënt, kan deze uitvragen en advies/ behandeling opstellen.
10. De AIOS weet onderscheid te maken met beïnvloedende stemmings- en persoonlijkheidsfactoren.
11. De AIOS werkt op de multispecialistische poliklinieken samen met andere specialisten en verpleegkundig specialisten.
12. De AIOS heeft kennis van wat er belangrijk is op het gebied van werkhervatting bij hersenletsel patiënten.

Cursussen en literatuur

Basis cursus

-NAH basis cursus

Richtlijnen en protocollen:

- Neuropsychiatrische gevolgen van niet-aangeboren hersenletsel
- Cognitieve revalidatie na niet-aangeboren hersenletsel
- Neuropsychologische behandelprotocollen:
www.neuropsychologischebehandeling.nl
- Niet-Aangeboren Hersenletsel en arbeidsparticipatie
- Biemond syllabus neuro-oncologie

Literatuur

- Treatment of cognitive deficits in brain tumour patients: current status and future directions. Coomans et al, 2019
- Perspective linking physiological and psychological consequences of mild traumatic brain injury. van der Horn HJ, J. 2019
- Extent to Which Network Hubs Are Affected by Ischemic Stroke Predicts Cognitive Recovery, Aben et al, 2019

Recente proefschriften

- Cognition after stroke: various perspectives. Nijssen, 2020
- Cognitive & psychosocial outcomes after SAH. Huenges Wajer, 2019
- Neuropsychology from paper-and-pencil to technology. Advancing cognitive rehabilitation. Spreij, 2020
- Subjective cognitive complaints after stroke. V Rijsbergen, 2017

Gerelateerde EPA's

3. Poliklinisch spreekuur uitvoeren

4. Interdisciplinaire revalidatiebehandeling aansturen
6. Cognitieve functiestoornissen diagnosticeren en behandelen
12. Zorg in de chronische fase leveren

Gerelateerde thema's

- Niet aangeboren hersenletsel

In te zetten toetsings- en beoordelingsinstrumenten

- KPB
- EBD
- CAT
- Stagebeoordeling

Wijze van beoordeling stage

Tussen- en eindgesprek met superviserend revalidatiearts. Beoordeling obv klinische inzet en uitkomsten van toetsings- en beoordelingsmomenten. Het functioneren en de voortgang van de AIOS worden ook besproken met de andere leden van de opleidingsgroep.

Overige opmerkingen

Deze verdiepingsstage kan gecombineerd worden met de verdiepingsstage Spierziekten van jong tot oud tot een academische verdiepingsstage in het UMC Utrecht van 6 maanden.

Bijlage 2 Verdiepingsstage "Spierziekten van Jong tot Oud"

Stagebeschrijving verdieping
Titel: Spierziekten van jong tot oud
<p>Omschrijving</p> <p>In de stage 'Spierziekten van jong tot oud' raakt de AIOS meer vertrouwd met het aandachtsgebied neuromusculaire aandoeningen binnen de revalidatiegeneeskunde. De stage vindt plaats in een academisch ziekenhuis. Het UMC Utrecht is NFU expertisecentrum Neuromusculaire ziekten met in het bijzonder Amyotrofe Lateraal Sclerose (en aanverwante aandoeningen), Spinale Musculaire Atrofie (SMA) en Polyneuropathieën (in het bijzonder de inflammatoire polyneuropathieën en de chronische idiopathische axonale polyneuropathie)</p> <p>Echter een breed spectrum aan neuromusculaire aandoeningen komt voorbij, zowel bij volwassenen als kinderen.</p> <p>In deze stage willen we aandacht geven aan diagnostiek en behandeling, en willen we de AIOS kennis laten maken met de diverse specialisten in de ketenzorg. Denk hierbij aan het Centrum voor Thuisbeademing, klinisch geneticus, cardioloog en neuroloog.</p> <p>Na de stage is de AIOS in staat om patiënten met de meest voorkomende neuromusculaire ziekten zelfstandig in kaart te brengen en te begeleiden. Vrijwel alle CanMED competentiegebieden komen aan bod (medisch handelen, communicatie, samenwerken, organisatie, kennis en wetenschap en professionaliteit).</p>
<p>Locatie stage:</p> <p>UMC Utrecht, Divisie Hersenen, Afdeling Revalidatie, Fysiotherapiewetenschap en Sport, Huispostnummer W.01.121, Heidelberglaan 100, 3584 CX Utrecht, 088-7558831</p>
<p>Patiënten/ziektebeelden/ aandoeningen:</p> <p>De AIOS ziet zeer diverse patiëntengroepen, bij wie er een vorm van zenuw- en/of spieraandoening speelt. Dat zijn patiënten met: polyneuropathie, SMA, erfelijke spierziekten als Myotone dystrofie, en in diverse settings: op de gewone polikliniek en tijdens multispecialistische spreekuren.</p> <p>De AIOS draait dus mee met poliklinische spreekuren van diverse artsen voor nieuwe en controleafspraken, waarna de AIOS ook eigen spreekuren en poliklinische revalidatiebehandeling gaat doen</p>
<p><u>Algemene leerdoelen:</u></p> <p>De AIOS kan een poliklinische patiënt met een neuromusculaire aandoening in kaart brengen, kan informatie geven over de meest voorkomende klachten en kan een passend behandelplan opstellen.</p> <p><u>Specifieke leerdoelen:</u></p> <p>13. De AIOS kan een patiënt met een neuromusculaire aandoening in kaart brengen, onder andere:</p> <ul style="list-style-type: none">a. Amyotrofe lateraal sclerose/ Primair Lateraal sclerose/ Progressieve Spinale Musculaire Atrofieb. Spinale Musculaire Atrofie

- c. Myotone dystrofie
- d. Duchenne/Becker
- e. HMSN

14. De AIOS heeft kennis van de diverse klinimetrie en kan deze toepassen.
15. De AIOS is zich bewust van indicaties voor verwijzing naar collega specialisten (cardioloog, longarts, centrum voor thuisbeademing, neuroloog)
16. De AIOS is op de hoogte van de diverse behandelkaders/richtlijnen, waaronder behandelkader NMA
17. De AIOS kan een behandelplan schrijven voor patiënten met de bij 1. genoemde diagnoses
18. De AIOS kent de stand van zaken omtrent de nieuwe ontwikkelingen op het gebied van NMA (diagnostiek en behandeling), middels literatuurverdieping, CAT en verdieping in lopende onderzoek.
19. De AIOS geeft informatie en adviezen/behandel mogelijkheden volgens huidige stand van wetenschap over onder andere slikproblemen, speekselverlies, benauwdheid, gewichtsverlies, spierkrampen, spasticiteit, moeheid en conditieverlies, psychosociale begeleiding (van patiënt en naasten), begeleiding van kinderen van iemand met een spierziekte.
20. De AIOS kan uitleg geven aan patiënten en zijn omgeving over neuromusculaire aandoeningen, de etiologie en de behandeling
21. De AIOS weet de gevolgen van bovengenoemde problemen voor de omgeving van de patiënt, kan deze uitvragen en advies/ behandeling opstellen.
22. De AIOS is op de hoogte van informatie voor patiënten en de patientenvereniging Spierziekten Nederland
23. De AIOS werkt op de multispecialistische poliklinieken samen met andere specialisten en verpleegkundig specialisten.
24. De AIOS heeft studie gemaakt van een specifiek onderwerp binnen NMA, met een verslag en presentatie voor het NMA-behandelteam en/of bij het AIOS-onderwijs

Cursussen en literatuur

- Behandelkader neuromusculaire aandoening bij volwassenen (zie www.revalidatiegeneeskunde.nl)
- NMZ basiscursus
- Informatie van Spierziekten Nederland (zie www.spierziekten.nl)
- Neuromuscular disease, a case based approach. Wokke et al. 2013
- Beenorthesen bij neuromusculaire aandoeningen. Brehm et al. 2014
- Literatuur reeds verzameld door eerdere etalage-AIOS, deze staat digitaal op de computers in het UMC Utrecht.

Gerelateerde EPA's:

- EPA poliklinisch consult spreekuur uitvoeren
- EPA Interdisciplinaire revalidatiebehandeling uitvoeren
- EPA loopvaardigheden diagnosticeren en behandelen
- EPA armhandvaardigheden diagnosticeren en behandelen
- EPA problemen met liggen, zitten en transfers
- EPA Chronische zorg leveren

Gerelateerde thema's

Progressieve neurologische aandoeningen

Aandoeningen bij kinderen, jeugdigen en adolescenten

In te zetten toetsings- en beoordelingsinstrumenten:

- KPB
- EBD
- CAT
- Stagebeoordeling

Wijze van beoordeling stage

Tussen- en eindgesprek met superviserend revalidatiearts. Beoordeling obv klinische inzet en uitkomsten van toetsings- en beoordelingsmomenten. Het functioneren en de voortgang van de AIOS worden ook besproken met de andere leden van de opleidingsgroep.

Overige opmerkingen

Deze verdiepingsstage kan gecombineerd worden met de verdiepingsstage Aandacht voor cognitie tot een academische verdiepingsstage in het UMC Utrecht van 6 maanden.

Bijlage 3 Verdiepingsstage “Beenamputatie en Revalidatie”

Titel: Beenamputatie en revalidatie

Omschrijving:

In deze stage wordt de aios in staat gesteld zich te verdiepen in beenamputaties en de daarmee samenhangende prothesiologie en revalidatiebehandeling.

Aan bod komen indicatie, chirurgische technieken, direct postoperatieve zorg, triage revalidatiezorg, indiceren en vervaardigen en controle beenprothesen, prothesetraining, multidisciplinaire revalidatiebehandeling en nazorg. Afhankelijk van de leerdoelen kan het accent van de stage aangepast worden, b.v. geriatrische revalidatiezorg bij beenamputaties, congenitale reductiedefecten, beenamputaties bij kinderen.

De stage wordt gevolgd in het algemene ziekenhuis, in het revalidatiecentrum en bij de Orthopedietechniek.

Locatie(s) stage:

Het betreft een stage over 3 werkplekken: Afdeling Revalidatiegeneeskunde Maastricht Ziekenhuis Rotterdam, Rijndam Revalidatie en Orthopedietechniek Rotterdam, De Hoogstraat Orthopedietechniek Utrecht. De stage kan op maat worden aangepast. De volgorde en de te besteden tijd op de locaties kunnen ook op aanvraag worden aangepast.

Patiënten/ziektebeelden/aandoeningen?:

Volwassenen met een beenamputatie door vaatlijden, diabetes mellitus, trauma, tumor of met een congenitaal reductiedefect. Op verzoek ook kinderen met een congenitaal reductiedefect of beenamputatie.

Leerdoelen/Eindtermen:

- de aios kan een preoperatief consult t.a.v. voorgenomen beenamputaties op niveau 4 uitvoeren
- de aios kent de gebruikelijke amputatietechnieken bij de onderste extremiteit en heeft enkele transtibiale amputaties bijgewoond
- de aios kan de direct postoperatieve zorg coördineren en maatregelen treffen voor optimale wondzorg, stompvorming en contractuurpreventie
- de aios kan de vervolgbehandeling indiceren (MSR, GRZ, anderszins)
- de aios kan een beenprothese indiceren en voorschrijven volgens het protocol Functiegericht Voorschrijven
- de aios kan een revalidatiebehandeling voor patiënten met een beenamputatie coördineren
- de aios kent de verschillende technieken bij het aanmeten en vervaardigen van een beenprothese en kan een beenprothese controleren
- de aios kan een gangbeeldanalyse bij patiënten met een beenprothese interpreteren en op basis hiervan het behandelbeleid aanpassen
- de aios kent de indicaties voor osseointegratie bij beenamputaties
- de aios heeft kennis van het revalidatietraject na osseointegratie bij beenamputatie
- de aios kan nazorg voor patiënten met een beenamputatie op niveau 4 verrichten
- de aios heeft kennis van comorbiditeit bij beenamputatie, in het bijzonder aandacht voor stoornissen van de contralaterale voet en behandeling daarvan

Cursussen en literatuur:

- VRA scholing Revalidatie na beenamputatie
- Boek "Revalidatie na beenamputatie" van Geertzen en Rietman

Aan dit thema gerelateerde thema's, generieke activiteiten en/of EPA's:

- Thema 4: Amputatie en prothesiologie
- Generieke activiteiten: Actief bijdragen aan de wetenschap. CAT? Artikel? Voordracht?
- EPA's: hoewel het accent ligt bij EPA 8: Loopvaardigheden diagnosticeren en behandelen zijn er zeker ook relaties met andere EPA's zoals 3. poliklinisch spreekuur uitvoeren, 5. Intercollegiaal consult (ICC) uitvoeren, 10. Problemen met liggen, zitten en transfers, 12. Zorg in de chronische fase leveren en afhankelijk van de leerdoelen ook met 11. Ontwikkelingsgericht werken.

Te beoordelen vaardigheden/taken & competenties:

- Medisch handelen
- Communicatie
- Maatschappelijk handelen
- Wetenschap

In te zetten toetsings- en beoordelingsinstrumenten:

KPB, EBD, beoordelen correspondentie, CAT, artikel

Wijze van beoordeling stage

- Startgesprek met eerste opleider
- Eindgesprek bij elke stage, bij laatste opleider met input van de andere 2 opleiders

