

OPLEIDINGSBELEID SPORTGENEESKUNDE

regio
Amersfoort/Baarn

Baarn, september 2011

INHOUDSOPGAVE

1. ALGEMEEN
 - 1.1 Opleidingsgroep Sportgeneeskunde
 - 1.2 Opleidingslocaties
 - 1.3 Ontwikkeling Sportgeneeskunde in de regio
 - 1.3.1 Verleden
 - 1.3.2 Heden
 - 1.3.3 Toekomst korte termijn
 - 1.3.4 Toekomst lange termijn
 - 1.4 Kansen en bedreigingen
 - 1.5 Motivatie om sportartsen te willen opleiden
 - 1.6 Inbedding afdeling Sportgeneeskunde binnen opleidingsinstelling
 - 1.7 Start opleiding Sportgeneeskunde
 - 1.8 Aansluiting Opleidingsbeleid Sportgeneeskunde bij Algemeen opleidingsbeleid

2. OPZET EN INVULLING OPLEIDING SPORTGENEESKUNDE
 - 2.1 Selectie- en aannamebeleid nieuwe aios
 - 2.2 Tijdsplanning opleidingsmodules
 - 2.2.1 Tijdbalk planning opleidingsmodules
 - 2.3 Samenwerkingsverbanden met andere instellingen
 - 2.4 Verantwoording opleidingsbeleid t.o.v. NIOS Opleidingsplan Sportgeneeskunde
 - 2.4.1 Opleidingsprincipes
 - 2.4.2 Opleidingsactiviteiten
 - 2.4.3 Plan van aanpak t.a.v. competentiegericht onderwijs
 - 2.5 Onderlinge afstemming modules
 - 2.6 Relatie modules naar werkveld Sportgeneeskunde
 - 2.6.1 Invulling module Cardiologie en relatie naar Sportgeneeskunde
 - 2.6.2 Invulling module Pulmonologie en relatie naar Sportgeneeskunde
 - 2.6.3 Invulling module Orthopedie en relatie naar Sportgeneeskunde
 - 2.6.4 Invulling module Huisartsgeneeskunde en relatie naar Sportgeneeskunde
 - 2.7 Invulling module Sportgeneeskunde
 - 2.7.1 Inhoud en opbouw werkzaamheden eerste jaar module Sportgeneeskunde
 - 2.7.2 Inhoud en opbouw werkzaamheden tweede jaar module Sportgeneeskunde
 - 2.7.3 Sportmedische begeleidingsactiviteiten
 - 2.7.4 Mogelijkheden invulling tweede jaar Sportgeneeskunde op andere locatie
 - 2.8 Afspraken binnen opleidingsgroep
 - 2.9 Supervisie
 - 2.10 Evaluatie opleiding aios

3. PORTFOLIO
 - 3.1 Implementatie Portfolio

4. KWALITEITZORG
 - 4.1 Beleid gebruik (medisch-inhoudelijke) richtlijnen- en protocollen
 - 4.2 Implementatie competentiegericht onderwijs
 - 4.3 Docentenprofessionalisering
 - 4.3.1 Overzicht docentenprofessionalisering per opleider
 - 4.3.2 Overzicht deelname activiteiten voor opleiders

5. ONDERTEKENING OPLEIDINGSBELEID

BIJLAGEN

1. ALGEMEEN

Het opleidingsbeleid t.a.v. de opleiding tot sportarts in de regio Amersfoort-Baarn is tot stand gekomen na overleg tussen de hoofdopleider met de overige sportartsen van de zorgeenheid sportgeneeskunde en de deelopleiders cardiologie, pulmonologie, orthopedie en huisartsgeneeskunde. Ook is het opleidingsbeleid becommentarieerd door de heer S. Goedegebuure (sportarts SMA Regio Amsterdam) die mede invulling geeft aan de 1e en 2e module sportgeneeskunde. Tevens is het opleidingsplan beoordeeld en becommentarieerd door mw. F. Vrij, opleidingsadviseur medische opleidingen van het Meander Medisch Centrum.

Het opleidingsbeleid van het MMC is gebasserd op

1) Het kaderbesluit C.6 CSG (26 maart 2004, gewijzigd per 1 april 2006)) waarin beschreven staat aan welke eisen het opleidingsbeleid voor sociaal-geneeskundigen dient te voldoen.

2) Het Opleidingsplan Sportgeneeskunde (sept.2008)), hetgeen gebasserd is op het Beroepsprofiel (juni 2004) en het Rapport Herziening Opleiding Sportgeneeskunde (14 nov.2005)

1.1 Opleidingsgroep Sportgeneeskunde

<i>Sportgeneeskunde</i>		<i>fte</i>
Hoofdopleider	Drs. Huib (H.B.) Plemper	0.4
Waarnemend hoofdopleider	Drs. Frank (F.J.) van Hellemond	0.5
Overige sportartsen	Drs. Simon (S) Goedegebuure (SMA Regio A'dam)	0.4

Module Cardiologie

Deelopleider Cardiologie	Dr. Jeff (P.J.) Senden	1.0
Waarnemend deelopleider	Dr. Arend (A.) Mosterd	1.0
Overige cardiologen	Drs. Bas (B.J.B.) Hamer	1.0
	Drs. Eveline (E.A.) de Vrey	1.0
	Drs. Simone (S.M.) van der Have-Roeffel	1.0
	Dr. Peter (P.W.H.) Verheggen	1.0
	Drs. T.X. (Thierry) Wildbergh	1.0

Module Pulmonologie

Deelopleider Pulmonologie	Dr. Edwin (E.) van Velzen	1.0
Waarnemend deelopleider	Drs. Gerald (G.H.A.) Staaks	1.0
Overige pulmonologen	Drs. Joop (J.J.G.) van den Brand	1.0
	Drs. Saskia (S.M.) Collard	1.0
	Drs. Pim (W.H.) Dalinghaus	1.0

Module Orthopedie

Deelopleider Orthopedie	Dr. Robert (R.D.A.) Gaasbeek	1.0
Waarnemend deelopleider	Dr. Rob (R.A.G.) Nordkamp	1.0
Overige orthopedisch chirurgen	Drs. Jan-Bart (J.B.) van Lent	1.0
	Drs. Rob (R.A.G.) Nordkamp	1.0
	Drs. Heleen (M.) Sonneveld	0.8
	Dr. Bart (B.C.A.) van der Wal	1.0
	Drs. Bas (B.F.) Ongkiehong	1.0

Module Huisartsgeneeskunde

Deelopleider Huisartsgeneeskunde	Drs. Kees (C.) Romeijn	1.0
Overige huisartsen	Drs. Sylvia (S.) Sluis	

1.2 Opleidingslocaties

Hoofdlocatie Sportgeneeskunde

De Sportartsen Groep, lokatie Baarn, Meander Medisch Centrum
Bezoekadres: Molenweg 2, 3743 CM Baarn
Postadres: Postbus 1502, 3800 BM Amersfoort
033-8505050 (alg.) / 033-8506141 (afd. sportgen.)
sportgeneeskunde@meandermc.nl
www.meandermedischcentrum.nl

Locatie Module Cardiologie

Meander Medisch Centrum, lokatie de Lichtenberg
afdeling cardiologie
Bezoekadr.: Utrechtseweg 160, 3818 ES Amersfoort
Postadres: Postbus 1502, 3800 BM Amersfoort
033-8505050 (alg.)
p.senden@meandermc.nl
cardio.secr@meandermc.nl
www.meandermedischcentrum.nl

Locatie Module Pulmonologie

Meander Medisch centrum, lokatie de Lichtenberg
afdeling longziekten
Bezoekadr.: Utrechtseweg 160, 3818 ES Amersfoort
Postadres: Postbus 1502, 3800 BM Amersfoort
033-8505050 (alg.)
e.van.velzen@meandermc.nl
Longartsen@meandermc.nl
www.meandermedischcentrum.nl

Locatie Module Orthopedie

Meander Medisch Centrum, lokatie Elisabeth
afdeling orthopedie
Bezoekadres: Ringweg Randenbroek 110, 3816 CP
Amersfoort
Postadres: Postbus 1502, 3800 BM Amersfoort
033-8505050 (alg.)
rda.gaasbeek@meandermc.nl
secr.orthopedie@meandermc.nl
www.meandermedischcentrum.nl

Locatie Module Huisartsgeneeskunde

Huisartsenpraktijk Romeijn en Gagenel
Meander Medisch Centrum
Molenweg 2, 3743 CM Baarn
bezoekadres: idem
postadres: idem
035-5412934
keesromeijn@planet.nl
website

1.3 Ontwikkeling Sportgeneeskunde in de regio

1.3.1 Verleden

De sportgeneeskunde heeft in de regio Amersfoort een lange en rijke historie.

Wim Mosterd, voormalig cardioloog en de eerste hoogleraar klinische sportgeneeskunde, hield reeds van oudsher speciale sportcardiologische spreekuren. Hans Bosboom, voormalig revalidatie-arts en sportarts had een spreekuur voor sporters en ook enkele chirurgen hielden speciale sportsprekuren. In 1973 werd het Sportmedisch Adviescentrum (SMA) Amersfoort opgericht, waar specialisten van de toenmalige ziekenhuizen De Lichtenberg en het Elisabeth ziekenhuis als consulent aan verbonden waren en ook op locatie spreekuur hielden. In 1992 werd het SMA in de organisatie van de GGD Eemland opgenomen en werd sportarts (i.o.) Huib Plemper in dienst genomen. Vanaf 1998 ging deze, tezamen met Frank Backx, sportarts en huidige hoogleraar sportgeneeskunde, in Ziekenhuis Eemland (lokatie de Lichtenberg) 2 dagdelen per week een blessurespreekuur houden. Er werd een pilotproject gestart met als doel te beoordelen of het specialisme sportgeneeskunde in het ziekenhuis levensvatbaar was. In 2002 werd het project geëvalueerd en werd een bedrijfsplan geschreven, waarin de kansen (en bedreigingen) voor een zelfstandige zorgseenheid sportgeneeskunde binnen een algemeen ziekenhuis werden beschreven.

Dit plan werd door de RvB van het Meander Medisch Centrum, zoals de twee locaties in Amersfoort en de locaties te Baarn en Soest tezamen inmiddels genoemd werden, geaccordeerd. Juni 2003 zag aldus de zorgseenheid Sportgeneeskunde op de locatie te Baarn het levenslicht. Het SMA Amersfoort werd in de nieuwe setting opgenomen.

Begin 2006 vond er een evaluatie van de eerste drie jaar plaats. Gezien de duidelijke stijging van het aantal verrichtingen, m.a.g. een relatief gezonde financiële situatie, én het feit dat de zorgseenheid sportgeneeskunde als een meerwaarde voor de patiëntenzorg in het MMC werd gezien, werd door de RvB besloten de activiteiten van de zorgseenheid sportgeneeskunde te continueren.

1.3.2 Heden

Inmiddels bestaat de zorgseenheid sportgeneeskunde 7 jaar en wordt sinds 1 jan. 2006 de volledige opleiding tot sportarts, incl. de 1e en 2e module sportgeneeskunde, binnen het MMC verzorgd.

De naamsbekendheid binnen de regio Eemland is duidelijk vergroot, getuige ook het nog immer groeiende aantal verrichtingen, m.n. de (blessure)consulten. Ook vinden er steeds meer verwijzingen plaats vanuit regio 't Gooi. Huisartsen, fysiotherapeuten en ook collega-specialisten binnen het MMC weten de weg naar de afdeling steeds beter te vinden.

De kerntaken van de zorgseenheid sportgeneeskunde bestaan op dit moment uit (blessure)consulten, verplichte sportkeuringen, preventieve sportmedische onderzoeken en prestatiebegeleiding aan de hand van inspanningstesten met ademgasanalyse.

Verder vindt op de afdeling behandeling plaats middels ESWT en vinden drukmetingen plaats.

Sinds 2009 verzorgd de afdeling sportgeneeskunde 3-4x/jaar een nieuwsbrief, die aan alle huisartsen en fysiotherapeuten in de regio Eemland en 't Gooi en collega-specialisten van het MMC verzonden wordt.

Per 1 juni 2011 is de afdeling sportgeneeskunde verzelfstandigd en onderdeel geworden van De Sportartsen Groep, waar ook lokaties in Almere (SMA Flevoland), Amsterdam (SMA Regio A'dam), Hilversum (SMA Zonnestraal), Naarden (Bergman kliniek) en Zaandam (SMA Zaanstreek/Waterland) deel van uitmaken.

1.3.3 Toekomst korte termijn

1) De zorgseenheid sportgeneeskunde beoogt het blijven leveren van een kwalitatief hoogwaardige sportgeneeskundige zorg in de breedste zin van het woord aan een brede doelgroep, bestaande uit zowel top- amateur- als recreatiesporters, waarbij de sportmedische zorg uiteraard afgestemd dient te zijn op de individuele situatie van de patiënt/cliënt. Primair zal de zorgseenheid zich daarbij richten op de kerntaken preventie, curatie en de sportmedische begeleiding van de individuele sporter. Het één en ander is uitgebreid beschreven in de notitie afdeling sportgeneeskunde 2010-2011 (9 febr. 2010) - zie bijlage (zie ook bijlage I bij de erkenningsaanvraag deel I)

2) Intensivering van de begeleiding van patiënten met een chronische aandoening.

De begeleiding van patiënten met een chronische aandoening dient tijdens de totale opleiding tot sportarts in het MMC meer aandacht te krijgen. M.n. tijdens de modules sportgeneeskunde zal de aios zich meer met de begeleiding van patiënten met een chronische aandoening gaan bezighouden. Dit zal m.n. gerealiseerd worden tijdens de module sportgeneeskunde die in de opleidingsinrichting Amsterdam (supervisor drs. S. Goedegebuure) zal plaatsvinden (zie ook 1.3.3. punt 3)

De aios is tijdens de module cardiologie structureel betrokken bij de hartrevalidatie en is daarbij het eerste aanspreekpunt voor medische vragen (zie 2.6.1).

Tijdens de module pulmonologie is de aios structureel betrokken bij de revalidatie van pulmonale patiënten (zie 2.6.2).

Tijdens de module orthopedie ziet de aios veel patiënten met arthrose op de polikliniek en voorziet deze van adviezen t.a.v. lichaamsbeweging en sportbeoefening.

Op de zorgeenheid sportgeneeskunde vinden uitgangsfietsergomertesten bij patiënten met type II diabetes mellitus en/of obesitas plaats en worden deze van trainingsadviezen voorzien, waarna zij aan beweegprogramma's elders gaan deelnemen. Verder vinden intrede-keuringen plaats bij Parkinsonpatiënten die (elders) aan beweegprogramma's gaan deelnemen (Parkstudie).

De aios registreert zelf in zijn of haar portfolio hoeveel en wat voor patiënten met een chronische aandoening gezien zijn.

In 2010 is de zorgeenheid Sportgeneeskunde samen met de vakgroep KNO een onderzoek gestart bij patiënten met inspanningsgerelateerde benauwdheidsklachten bij wie de verdenking op laryngomalactie is gezet. Dit onderzoek zal in het kader van de wetenschappelijke stage van de aios onder begeleiding van de waarnemend hoofdopleider de hr. F.J. van Hellemond plaatsvinden.

3) Nauwe samenwerking met de opleidingsregio Amsterdam.

- Vanaf sept. 2010 vinden de 3-maandelijke refereeravonden, die voorheen met de vakgroep orthopedie van het MMC plaatsvonden, tezamen met de sportartsen en aios van de regio Amsterdam plaats. Hierdoor worden niet alleen (sport)orthopedische onderwerpen, maar ook andere onderwerpen, zoals bijv. sportgeneeskundige, (sport)cardiologische, pulmonologische en inspanningsfysiologische onderwerpen, besproken. De betreffende deelopleiders wonen de refereeravonden, indien onderwerpen hun vakgebied betreffend besproken worden, ook bij. Het één en ander heeft de kwaliteit van de refereeravonden doen toenemen.

- Uitwisseling aios mbt 1e en 2e module Sportgeneeskunde.

De opleidingsregio Amsterdam neemt 1x/2 jr een nieuwe aios aan. Met ingang van 1 jan. 2011 zal dat ook in de opleidingsregio Amersfoort/Baarn het geval zijn. Het is de bedoeling dat vanaf 2014 de uitwisseling van aios' (die 1 jan. 2012 in Amsterdam en Amersfoort/Baarn in opleiding gaan) van kracht gaat worden. Indien de huidige in opleiding zijnde aios, die onder de oude situatie in opleiding zijn gekomen, accoord zijn kan de uitwisseling reeds in 2013 starten.

Dit zal de kwaliteit van beide opleidingen ten goede komen, aangezien in Amersfoort/Baarn de nadruk ligt op blessureconsulten en Sportmedische Onderzoeken en in mindere mate verplichte sportkeuringen en begeleiding van chronisch zieken en in Amsterdam de nadruk ligt op keuringen en begeleiding van chronisch zieken en in mindere mate blessureconsulten.

- Verder zal bekeken worden of het 2-wekelijkse onderwijs gezamenlijk verzorgd kan worden. In ieder geval zullen de aios uit Amsterdam aanwezig zijn bij het anatomie-onderwijs dat 5x/jaar op de afdeling sportgeneeskunde van het MMC verzorgd wordt door mw. M. Schulp, anatoom.

4) De zorgeenheid sportgeneeskunde beoogt binnen het MMC een dynamische organisatie te zijn, die blijft inspelen op maatschappelijke ontwikkelingen waarin professionele én recreatieve sportbeoefening een steeds prominere rol innemen.

5) De zorgeenheid sportgeneeskunde en de aldaar werkzame sportartsen beogen, tezamen met de afdelingen cardiologie, pulmonologie en orthopedie, een volledige, kwalitatief hoogwaardige opleiding tot sportarts binnen de poorten van het MMC te realiseren, die voldoet aan de eisen van het SGRC/NIOS, alwaar de aios graag in opleiding wil gaan en met plezier zijn opleiding kan genieten. Ook De Sportartsen Groep, lokatie A'dam (SMA Regio Amsterdam) speelt daarbij een belangrijke rol.

7) De zorgseenheid sportgeneeskunde dient zich meer te profileren en te positioneren binnen de MMC. De zorgseenheid sportgeneeskunde heeft van oudsher een nauwe en goede samenwerking met de vakgroepen cardiologie, orthopedie en radiologie. Ze streeft ernaar deze samenwerking te intensiveren en streeft ook naar een (uitgebreidere) samenwerking met andere specialismen binnen het MMC, zoals bijv. de pulmonologie, interne geneeskunde, KNO en revalidatiegeneeskunde.

8) Het verder ontwikkelen van behandelprotocollen binnen de zorgseenheid Sportgeneeskunde.

9) Het verkrijgen van de erkenning als TMS (Topsport Medisch Samenwerkingsverband)

1.3.4 Toekomst lange termijn

1) De zorgseenheid sportgeneeskunde dient financieel rendabel zelfstandig te blijven functioneren. Op lokaal/regionaal niveau dient er daarbij naar gestreefd te worden om aanvullende diagnostiek en beweegprogramma's door de zorgverzekeraars vergoed te krijgen.

2) De kerntaken van de zorgseenheid sportgeneeskunde staan hierboven beschreven. Gekeken zal worden of in de toekomst, naast de begeleiding van personen met een chronisch aandoening, ook sportrevalidatie en sportmedische begeleiding van sportploegen en/of sportbonden vanuit de zorgseenheid verzorgd kan gaan worden.

3) Het verder vergroten van de naamsbekendheid van de zorgseenheid sportgeneeskunde binnen en buiten de regio.

Het vergroten van de naamsbekendheid dient uiteraard primair bereikt te worden door het blijven verzorgen van snelle en kwalitatief hoogwaardige sportmedische zorg. De naamsbekendheid dient verder vergroot te worden door mailing aan huisartsen, paramedische beroepsgroepen, collega-specialisten en niet in de laatste plaats aan sporters en sportverenigingen. Ook bij- en nascholing aan huisartsen en paramedische beroepsgroepen kan hierin een belangrijke bijdrage leveren.

4) Het verzorgen van een groter deel van de opleiding sportgeneeskunde op de lokatie Baarn. Dat wordt bereikt door naast de 1e (en tot 2014 de 2e module) sportgeneeskunde ook delen van de module cardiologie (sportcardiologiesprekuren) en module orthopedie te verzorgen. Het één en ander zal de samenwerking tussen de verschillende vakgroepen vergemakkelijken en intensiveren. De werkzaamheden van de 1e jaars aios vinden plaats op de lokatie de Lichtenberg. Er dient naar gestreefd te worden dat de sportcardiologische spreekuren van dr. Senden, waar de aios bij betrokken is, binnen 5 jaar op de lokatie Baarn zullen gaan plaatsvinden. Dit vergt echter een aanzienlijke financiële investering (aanschaf echocardiografie-apparatuur en een fietsergometer met ECG-apparatuur) waar de zorgseenheidsmanagers van de cardiologie en sportgeneeskunde én de RvB zich over zullen moeten buigen.

De 2e jaars aios is regelmatig aanwezig bij het OK-programma in Baarn. Binnen 3 jaar dient te worden gerealiseerd dat de aios ook een aantal poli-sprekuren in Baarn gaat draaien. Op dit moment is dat vanwege logistieke problemen (aantal spreek-onderzoekkamers) niet mogelijk.

5) Het (blijven) realiseren van minimaal 10% stijging van de omzet per jaar, waarbij de omzetstijging m.n. verkregen dient te worden door een stijging van het aantal verrichtingen (en niet alleen tariefsverhogingen). Het één en ander dient o.a. bewerkstelligt te worden door het vergroten van de naamsbekendheid (zie punt 3).

1.4 Kansen en bedreigingen

Beschrijf de kansen en bedreigingen voor de Sportgeneeskunde in de regio.

Kansen:

1) De sportarts heeft een specifieke deskundigheid (integrale benadering van sportmedische problematiek) die door andere zorgverleners en patiënten als een meerwaarde wordt gezien bij de behandeling van patiënten met sportmedische klachten. Tevens is de sportarts bij uitstek de specialist die zich bezighoudt met preventie middels sportmedische onderzoeken en check-ups en

daaruit voortvloeiende voorlichting. Ook wordt voorlichting voor groepen (aspirant)sporters en sportverenigingen verzorgd.

2) Van oudsher verwijzen veel huisartsen en fysiotherapeuten vanuit de regio Eemland naar de zorgseenheid sportgeneeskunde.

Door de samenwerking met huisartsen, fysiotherapeuten maar ook andere paramedici en collega-specialisten te intensiveren, o.a. middels het verzorgen van bij- en nascholingen, symposia en het versturen van nieuwsbrieven, is het mogelijk de kennis binnen deze beroepsgroepen verder te vergroten. Dit kan leiden tot nog meer en gerichtere verwijzingen van patiënten met sportmedische problematiek. Verder zal door het verzorgen van presentaties bij sportverenigingen en het leveren van kwalitatief goede sportmedische zorg d.m.v. mond-op-mond reclame de naamsbekendheid binnen de regio nog verder toenemen.

3) Sportbeoefening neemt in de huidige maatschappij een steeds prominentere rol in, deels mede door de wetenschappelijk aangetoonde gezondheidswinst die er door regelmatige sportbeoefening behaald kan worden. Helaas gaat dit gepaard met een toename van blessure en daarmee samenhangende toename van ziektekosten en kosten betreffende het uit de blessure voortvloeiende ziekteverzuim.

Ziektenkostenverzekeraars signaleren dit probleem en gaan steeds meer (middels de aanvullende verzekeringen) preventieve sportmedische onderzoeken en blessure-consulten vergoeden.

Bedreigingen voor de sportgeneeskunde zijn :

- het nog niet immer niet erkend zijn als medisch specialisme met o.a. consequenties voor de financiering van de opleiding tot sportarts.
- het nog immer niet altijd volledig vergoed worden van sportmedische verrichtingen. Een deel van de patiënten/cliënten krijgen via de aanvullende ziektekostenverzekering slechts een deel van de kosten van consulten, sportkeuringen en sportmedische onderzoeken vergoed.
- het vrijwel niet vergoed worden van aanvullende diagnostiek, o.a. MRI's, door de zorgverzekeraar.
- andere aanbieders van sportmedische zorg in de regio, zoals bijv. fysiotherapiepraktijken waar sportblessuresprekuren worden gehouden en de oprichting van nieuwe SMA's.

1.5 Motivatie om sportartsen te willen opleiden

Wat is uw motivatie om te willen opleiden en waarom zouden aios nu juist voor deze opleidingsinstelling moeten kiezen?

Het Meander Medisch Centrum heeft veel opleidingen in huis en heeft onlangs de status van topklinisch ziekenhuis (STZ) verkregen. Het MMC heeft de ambitie, in samenwerking met universitaire centra, de rol als opleidingsziekenhuis verder uit te bouwen. Alleen al in dat kader is het van belang om ook de opleiding sportgeneeskunde binnen de poorten te hebben.

Het feit dat er vele kansen liggen voor het relatief jonge specialisme sportgeneeskunde, waardoor de behoefte aan sportartsen verder zal toenemen én het gegeven dat de zorgseenheid sportgeneeskunde inmiddels stevig verankerd is binnen het MMC zijn (algemene) argumenten om optimaal mee te willen en kunnen werken aan de opleiding tot sportarts.

Iedere (deel)opleider binnen het MMC, meewerkend aan de opleiding tot sportarts, vindt het daarnaast een meerwaarde van zijn vak om kennis en vaardigheden over te kunnen dragen aan jonge artsen, in dit geval aios, die gemotiveerd zijn om uit te groeien tot deskundige specialisten. Zeker in een vakgebied, waar zoveel ontwikkelingen en veranderingen gaande zijn en zoveel toekomstmogelijkheden liggen, is het prettig om een steentje te kunnen bijdragen aan de opleiding van sportartsen. Verder houdt het opleiden van sportartsen je scherp en wordt je gedwongen je kennis en vaardigheden up to date te houden, hetgeen je eigen medisch handelen ten goede komt. Het MMC biedt (tezamen met het SMA Regio Amsterdam) een volwaardige en kwalitatief goede opleiding tot sportarts.

1.6 Inbedding afdeling Sportgeneeskunde binnen opleidingsinstelling

De zorgseenheid sportgeneeskunde is inmiddels stevig verankerd binnen de opleidingsinstelling. Zowel de RvB alsmede de medische staf van het MMC dragen de sportgeneeskunde een warm hart toe en de opleiding sportgeneeskunde wordt zeer breed gedragen binnen de medische staf. De RvB

is zeer bereid te faciliteren als het gaat om het behouden van de opleiding, getuige ook de uitbreiding van de arbeidsovereenkomst van de hoofdopleider per 1 januari 2009. De uitkomsten van een recent uitgevoerde enquête onder de leden van de medische staf t.a.v. het functioneren van de zorgeenheid sportgeneeskunde binnen het MMC, i.v.m. de visitatie van de zorgeenheid sportgeneeskunde, waren zeer positief. De hoofdopleider is lid van de Centrale Opleiding Onderzoeks Commissie.

1.7 Start opleiding Sportgeneeskunde

Per wanneer is of wordt gestart met de opleiding?

Sinds 1986 vind in de Lichtenberg de module cardiologie in het kader van de opleiding tot sportarts plaats, allereerst met de hr. W. Mosterd en sinds enkele jaren met de hr. P.J. Senden als opleider.

Sinds 2002 vindt ook de module orthopedie op de lokaties Elisabeth en Baarn plaats. Allereerst met de hr. H.G.W. Vermeer en sinds 1 januari 2010 met de hr. R.D.A. Gaasbeek als opleider.

1 januari 2005 is de eerste aios, die door de huidige hoofdopleider is aangenomen, in het MMC met de opleiding gestart. Deze heeft de gehele opleiding, incl. de 1e en 2e module Sportgeneeskunde, in het MMC genoten en heeft inmiddels de opleiding afgerond.

In 2006 heeft de eerste aios gedurende 1 jaar part-time de module sportgeneeskunde gevolgd. Deze was overigens nog niet door de huidige opleider aangenomen.

1.8 Aansluiting Opleidingsbeleid Sportgeneeskunde bij Algemeen Opleidingsbeleid

Indien er een algemeen opleidingsbeleid bestaat binnen de opleidingsinrichting: toon aan hoe dit opleidingsbeleid Sportgeneeskunde aansluit bij het algemene opleidingsbeleid van uw instelling.

Algemeen Opleidingsbeleid als bijlage toevoegen!

Het Meander MC is een groot opleidingsziekenhuis met een topklinische status. Het behoort in Nederland tot de grootste ziekenhuizen en is lid van de vereniging Samenwerkende Topklinische opleidingsZiekenhuizen (STZ). Dit is een ambitieuze groep van ruim twintig ziekenhuizen die zich naast de patiëntenzorg richt op de ontwikkeling van topzorg, topopleidingen en toponderwijs.

Als lid van de STZ draagt MMC bij aan de realisering van de ambities van de STZ. MMC investeert gericht op het bieden van opleiding, onderwijs en onderzoek aan de zorgprofessionals van het gehele zorgcontinuüm. Dat geldt eveneens voor het verder vormgeven aan de randvoorwaarden zoals het leerhuis (Meander Academie) met de bijbehorende expertise en infrastructuur. De strategie en beleid van de Meander Academie is gericht op een krachtig opleiding- en leerklimaat binnen het ziekenhuis als resultaat. Tevens is de strategie en beleid van de Meander Academie afgestemd en geborgd in het beleid binnen de Centrale Opleidings- en Onderzoekscommissie (COOC) én de afdeling Personeel en Organisatie (P&O).

De COOC bestaat uit alle opleiders en beoogd opleiders van de vakgroepen die al een opleidingserkenning hebben dan wel ambiëren. Hiervan zijn twee opleiders voorzitter (hr. P.J. Senden, cardioloog) resp. vice-voorzitter (hr. C.A. Gaillard, internist). Gezamenlijk met de portefeuillehouder opleidingen van de Raad van Bestuur (mw. H.M. van den Berg) en de opleidingsadviseur medische opleidingen (mw. F. Vrij) vormen zij de "kerncommissie" van de COOC.

Bijlage 2: Inrichting Meander Academie

2. OPZET EN INVULLING OPLEIDING SPORTGENEESKUNDE

2.1 Selectie- en aannamebeleid nieuwe aios

De eerste selectie vindt plaats door het NIOS aan de hand van de sollicitatiebrieven die door de kandidaat aios naar het NIOS zijn verstuurd.

De hoofdopleider geeft aan bij het NIOS wanneer de sollicitatieprocedure kan plaatsvinden waarna 3-4 kandidaat-aios door het NIOS voor een sollicitatiegesprek worden uitgenodigd. Tevoren worden de sollicitatiebrieven met de CV's naar de hoofdopleider en de opleiders orthopaedie en cardiologie verstuurd, zodat deze zich kunnen voorbereiden op de gesprekken.

De sollicitatiegesprekken vinden plaats in het Meander Medisch Centrum (lokatie Baarn). Bij het sollicitatiegesprek zijn de hoofdopleider en de opleiders cardiologie, pulmonologie en orthopedie (of de waarnemend deel-opleiders aanwezig). Ook de hr. S. Goedegebuure (hoofdopleider regio Amsterdam) is bij de sollicitatiegesprekken aanwezig. Na de sollicitatiegesprekken vindt overleg tussen de opleiders plaats, waarna (in principe dezelfde dag nog) een beslissing wordt genomen welke kandidaat in opleiding tot sportarts zal gaan. De hoofdopleiders sportgeneeskunde hebben daarbij de beslissende stem. De volgende dag wordt telefonisch aan het NIOS doorgegeven welke kandidaat is aangenomen en wordt beargumenteerd waarom de overige kandidaten zijn afgewezen. Verder worden de formulieren ingevuld waarin wordt aangegeven waarom een kandidaat is afgewezen. Deze worden per post naar het NIOS verstuurd. De kandidaten worden telefonisch door het NIOS van de uitslag van de sollicitatieprocedure op de hoogte gebracht. De kandidaten die zijn afgewezen hebben de mogelijkheid om met de hoofdopleider Sportgeneeskunde contact op te nemen teneinde verdere uitleg te krijgen waarom ze zijn afgewezen. De nieuwe aios krijgt het verzoek om z.s.m. met afdeling Personeelszaken van het Meander Medisch Centrum contact op te nemen teneinde de arbeidsovereenkomst in orde te maken. De eerste 2 jaar van de opleiding is de aios in dienst van het Meander MC, ged. de modules sportgeneeskunde in dienst van het SBOS

2.2 Tijdsplanning opleidingsmodules

2.2.1 Tijdsbalk planning opleidingsmodules (in chronologische volgorde)

Module	Duur	Opleidingsinstelling	Opleider
1) cardiologie 2) pulmonologie	9 mnd 3 mnd	Meander Medisch Centrum (de Lichtenberg) Meander Medisch Centrum (de Lichtenberg)	dr. P.J. Senden dr. E. van Velzen
3) orthopedie	12 mnd	Meander Medisch Centrum (Elisabeth)	dr. R.D.A. Gaasbeek
4) sportgeneeskunde	2 x 9 mnd	De Sportartsen Groep, lokatie Baarn (Meander MC) De Sportartsen Groep, lokatie A'dam (SMA Regio Amsterdam) (vanaf 1 jan. 2012)	drs. H.B. Plemper drs. S. Goedegebuure
5) huisartsgeneeskunde	3 mnd.	Huisartsenpraktijk, gevestigd in het MMC, lokatie Baarn	drs. C. Romeijn
6) wetenschappelijk onderzoek	3 mnd.	De Sportartsen Groep, lokatie Baarn (Meander MC)	drs. F.J. van Hellemond
7) sportmedische begeleiding	ad hoc	SMC KNVB Zeist	supervisor: drs. G.J. Goudswaard

Eventuele toelichting op de tijdsbalk.

1) De module pulmonologie zal ged. 3 mnd full-time (1 okt.-31 dec.) in aansluiting op de module cardiologie worden gevolgd. De module cardiologie start op 1 jan. en zal 9 maanden fulltime worden ingevuld.

De aios die wordt aangenomen zal om logistieke redenen reeds gedurende 3 maanden vóór de werkelijke start van de opleiding tot sportarts als anios op de afdeling cardiologie werkzaam zijn en als zodanig als anios een arbeidsovereenkomst met het ziekenhuis aangaan en gedurende deze 3 maanden volledig door het ziekenhuis worden gehonoreerd.

2) De module huisartsgeneeskunde vindt in het 3e jaar van de opleiding plaats en duurt 3 maanden. Invulling vindt in samenspraak tussen aios, hoofdopleider en deelopleider huisartsgeneeskunde plaats.

De module behelst 1 dag per week, meestal de maandag, ged. het gehele 3e jaar, waarbij gestart zal worden met 1 wk full-time teneinde de praktijk en praktijkvoering te leren kennen.

3) De module wetenschappelijk onderzoek zal reeds bij aanvang van de 1e module sportgeneeskunde gestart worden en zal qua tijdsbesteding worden uitgebreid in het 4e jaar van de opleiding. De aios wordt gestimuleerd om reeds tijdens de eerste 2 jaar van de opleiding na te denken over een onderwerp voor het wetenschappelijk onderzoek.

Wanneer bij aanvang van de 1e module sportgeneeskunde het onderwerp voor het wetenschappelijk onderzoek bekend is zal de aios voldoende tijd hebben om literatuuronderzoek te doen, een onderzoeksprotocol op te stellen en het onderzoek of de studie tijdens de 4-jarige opleiding in zijn geheel af te kunnen ronden. Hier is de aios enkele uren tot 1 dag/wk ged. het 3e en 4e jaar mee bezig.

2.3 Samenwerkingsverbanden met andere instellingen

Samenwerking m.b.t. opleiding Sportgeneeskunde

Is er sprake van samenwerking tussen meerdere instellingen/personen i.h.k.v. de opleiding: wijze van samenwerking; onderlinge afstemming; waaruit blijkt dat de hoofdopleider de regie heeft? Kopie overeenkomsten als bijlage!

Hieronder vallen afspraken m.b.t. radiologie, wetenschap, etc. maar ook als er geen vaste deelopleiders zijn voor de Pulmonologie- en Huisartsgeneeskundemodules terwijl er wel afspraken zijn gemaakt.

1) De aios kan, evenals alle andere artsen in het MMC, voor methodologische en statistische begeleiding een beroep doen op het Bureau Onderwijs en Wetenschap van het Sint Antonius Ziekenhuis te Nieuwegein. Het MMC heeft op dit gebied een samenwerkingsverband met het OLVG te Amsterdam en het Antonius Ziekenhuis en heeft o.a. een gemeenschappelijke medisch-ethische commissie.

De laatste aios, die zijn opleiding 31 dec. j.l. heeft afgerond, heeft voor zijn wetenschappelijk onderzoek ondersteuning gehad vanuit Nieuwegein.

Verder bestaat er de mogelijkheid tot overleg en samenwerking met de afd. revalidatie en sportgeneeskunde van het UMCU (Prof. Dr. F.J.G. Backx en drs. S. Schmikli) en kan de aios een beroep doen op de expertise die aldaar aanwezig is op het gebied van sportgeneeskundig onderzoek.

Waarnemend hoofdopleider F.J. van Hellemond, die de module wetenschappelijk onderzoek superviseert, onderhoudt de contacten met het Antonius ziekenhuis en het UMCU. De invulling en uitvoering van het wetenschappelijk onderzoek vallen onder de eindverantwoordelijkheid van waarnemend hoofdopleider de heer F.J. van Hellemond.

Momenteel is er binnen het MMC een verkenning gaande tot het aanstellen van een epidemioloog ter ondersteuning van onderzoekers.

2) Er bestaat een samenwerking met het Sportmedisch Centrum van de KNVB (hr. T. Meeles, manager SMC). De aios wordt de mogelijkheid geboden om, gedetacheerd vanuit het MMC, sportmedische begeleiding van vertegenwoordigende elftallen van de KNVB te verrichten.

Het één en ander vindt plaats i.o.m. de hr. G.J. Goudswaard, bondsarts KNVB, die verantwoordelijk is voor de invulling van de medische begeleiding van de vertegenwoordigende elftallen van de KNVB. De frequentie van de begeleidingsactiviteiten is afhankelijk van de vraag vanuit het SMC KNVB, waarbij deze vraag weer afhankelijk is van het aantal vertegenwoordigende elftallen dat gelijktijdig een activiteit heeft. Invulling van de medische staf vindt (uiteraard) in eerste instantie plaats vanuit het SMC zelf, waar ook een 4e jaars aios werkzaam is.

Nadat de desbetreffende begeleidingsactiviteiten hebben plaatsgevonden vindt overleg plaats tussen de hoofdopleider en de hr. Goudswaard.

De aios maakt een verslag van de sportmedische begeleidingsactiviteiten aan de hand van de daarvoor bestemde formulieren en bespreekt dit met de hoofdopleider. Aan de hand van dit verslag en het overleg tussen de hoofdopleider en de heer Goudswaard wordt feedback gegeven. De verslagen worden in het Portfolio verzameld.

(detacheringsovereenkomst bijgevoegd).

3) Er vindt in het MMC, lokatie Baarn, 1x/wk multidisciplinair overleg plaats met één van de radiologen en orthopedisch chirurgen, waarbij de 2e, 3e en 4e jaars aios en de hoofdopleider en waarnemend hoofdopleider sportgeneeskunde aanwezig zijn. Op dit overleg wordt casuïstiek en de daarbij behorende radiodiagnostiek besproken. Hiertoe zijn mondelinge afspraken gemaakt met de afd. radiologie en orthopedie.

5) Er vindt een samenwerking plaats met De Sportartsen Groep, lokatie A'dam (SMA Regio A'dam), alwaar de hoofdopleider de hr. H.B. Plemper ook 1 dag/week als sportarts werkzaam is. Het SMA regio Amsterdam is onderdeel van de door het NIOS/SGRC erkende opleidingsinrichting Amsterdam alwaar de 1e en 2e module sportgeneeskunde plaatsvinden. De aios die per 1 jan. 2012 in beide opleidingsregio's in opleiding gaan zullen de 1e module sportgeneeskunde in de opleidingsregio volgen waar ze zijn aangenomen en de 2e module sportgeneeskunde worden gedetacheerd naar de andere opleidingsinrichting (zie ook paragraaf 1.3.4 punt 6).

Ook de refereeravonden en een deel van het onderwijs zal gezamenlijk verzorgd worden. Per 1 jan. 2012 zal al het onderwijs gezamenlijk verzorgd worden.

Samenwerking medisch-inhoudelijk

Is er sprake van samenwerking tussen meerdere instellingen op medisch-inhoudelijk gebied: wijze van samenwerking tussen de diverse instellingen; onderlinge afstemming? Kopie overeenkomst als bijlage!

1) samenwerking met de vakgroep radiologie van het MMC (zie 2.3, punt 4).

2) samenwerking met de vakgroep orthopedie van het MMC

- Tot medio 2010 vond 1x/3 mnd samen met de vakgroep orthopedie een refereeravond plaats, alwaar (indien mogelijk) alle orthopedisch chirurgen, de hoofdopleider en waarnemend hoofdopleider sportgeneeskunde en alle aios die in het MMC in opleiding zijn aanwezig waren. Eén van de aios werkzaam op de zorgeenheid sportgeneeskunde en/of de aios werkzaam op de orthopedie hielden een referaat. Verder werden casuïstiek en radiodiagnostiek besproken.

Vanaf medio 2010 vinden de refereeravonden plaats ism met de opleidingsinrichting Amsterdam. Indien (sport)orthopedische onderwerpen besproken worden zullen de (deel)opleider(s) orthopedie en eventueel ook de overige vakgroepleden worden uitgenodigd de refereeravond bij te wonen.

- 1x/wk multidisciplinair overleg met de afd. radiologie en orthopedie (zie 2.3 punt 4).

3) samenwerking met De Sportartsen Groep (SMA regio Amsterdam) (hr. S. Goedegebuure).

Gemeenschappelijke refereeravonden, (deels) gemeenschappelijk onderwijs en uitwisseling aios mbt de 1e en 2e module sportgeneeskunde (zie 2.3 punt 5)

2.4 Verantwoording opleidingsbeleid t.o.v. NIOS Opleidingsplan Sportgeneeskunde
Ruimte voor algemene introductie van deze paragraaf.

De hoofdopleider sportgeneeskunde is eindverantwoordelijk voor het opleidingsbeleid t.a.v. de opleiding tot sportarts in het MMC, dat opgesteld is aan de hand van het sjabloon opleidingsbeleid sportgeneeskunde dat door het NIOS is aangeleverd. Leading bij het opstellen van het opleidingsbeleid Sportgeneeskunde MMC is het Opleidingsplan Sportgeneeskunde van het NIOS. Het opleidingsbeleid Sportgeneeskunde van de opleidingsinrichting MMC is door de hoofdopleider opgesteld in overleg met de waarnemend hoofdopleider sportgeneeskunde en de deelopleiders cardiologie, pulmonologie, orthopedie en huisartsgeneeskunde. Tevens is het opleidingsplan medebeoordeeld en becommentarieerd door mw. F. Vrij, die in het MMC belast is met het opleidingsbeleid en door de heer S.G. Goedegebuure (SMA Regio Amsterdam).

2.4.1 Opleidingsprincipes

Toon aan hoe de opleidingsprincipes uit het NIOS-Opleidingsplan worden gehanteerd.

De competenties en de daaruit per module voortvloeiende geformuleerde eindtermen zijn sturend voor de invulling van de opleiding (Canmeds systeem). Daarbij neemt het portfolio een belangrijke plaats in. Middels het portfolio wordt er op een gestructureerde manier informatie verzameld die een indruk geven over de voortgang van de aios tijdens de opleiding. De opbouw van het portfolio reflecteert de manier waarop feedback tijdens de opleiding wordt gestructureerd. De te behalen competenties en eindtermen worden m.b.v. van diverse meetinstrumenten door de verschillende opleiders beoordeeld. De patiëntenzorg (tijdens de verschillende modules), het per module georganiseerde onderwijs, de refereeravonden en het cursorisch onderwijs aangeboden door het NIOS en/of de zelfstudie sluiten aan bij de gestelde eindtermen en competenties.

De aios geeft bij aanvang van ieder opleidingsjaar bij de verschillende (deel) opleiders aan welk cursorisch onderwijs er binnen "hun" module plaats zal vinden en in overleg wordt besloten welk cursorisch onderwijs er ook daadwerkelijk in dat jaar gevolgd zal worden. Uitgangspunt is daarbij dat het cursorisch onderwijs evenredig over de 4-jarige opleiding verdeeld dient te worden teneinde ook de lasten i.v.m. de afwezigheid van de aios voor de verschillende vakgroepen evenredig wordt verdeeld. Bij de module cardiologie dient met het inplannen van het cursorisch onderwijs rekening gehouden te worden met de weken waarin nachtdiensten worden gedraaid. Alle (deel)opleiders hebben aangegeven dat aan de aios alle ruimte wordt geboden om het cursorisch onderwijs te volgen, mits de afwezigheid ruim tevoren wordt gemeld.

2.4.2 Opleidingsactiviteiten

1) Module cardiologie.

- Dagelijks (ochtend)overdracht, waarbij alle cardiologen en aio's aanwezig zijn.

Onderwijsmoment doordat alle patiënten worden besproken, die tijdens de dienst op de EHH zijn gezien, en die zijn opgenomen in de kliniek. Verder worden de (cardiale) problemen besproken die zich hebben voorgedaan bij klinische patiënten.

- 1x/wk 1 uur onderwijs aan de hand van hoofdstukken uit het Europese Leerboek Cardiologie.

Onderwijs door en voor alle aio's gesuperviseerd door één van de cardiologen.

- 1x/wk 1 uur onderwijs door één van de cardiologen waarbij o.a. ECG's, echocardiogrammen, hartcatheterisaties, nucleaire cardiologie en ziekenhuisfarmacie besproken worden.

- 1x/wk bespreking van een (sport)cardiologisch artikel of onderzoek door een aio, gevolgd door bespreking van moeilijke patiënten en weekendoverdracht.

- 1x/wk 1 uur hartrevalidatiebespreking.

- 1x/jaar review-referaat betreffende een sportcardiologisch onderwerp door de aios. Hierbij dienen alle aios aanwezig te zijn.

- 2x/wk 1 dagdeel sportcardiologisch spreekuur met dr. P.J. Senden alwaar de aios alleen maar sportcardiologische casuïstiek ziet. Een 1 op 1 situatie met veel onderwijsmomenten.

- 6x/jr refereeravond cardiologie, waarvan 2x regionaal. Slechts de 1e-jaars aios dient daarbij aanwezig te zijn.

2) Module orthopedie

- 1x/wk traumabespreking; multidisciplinair overleg chirurgie/orthopedie, alwaar (sport)traumatologische casuïstiek wordt besproken. O.a. patiënten die door de aio's op de SEH zijn gezien worden tijdens dit overleg besproken. Tevens wordt tijdens dit overleg een specifiek letsel van het houdings- en bewegingsapparaat besproken en wordt onderwijs gegeven m.b.t. de diagnostiek en behandelmogelijkheden daarvan.
- 1x/wk multidisciplinair overleg radiologie/sportgeneeskunde/orthopedie op de lokatie Baarn (zie 2.3, punt 4). De 3e en 4e jaars aios dienen daarbij aanwezig te zijn. De 2e jaars aios slechts wanneer er die dag ook onderwijs wordt gegeven (zie module sportgeneeskunde)
- 1x/wk multidisciplinair overleg radiologie/orthopedie (lokatie EZ)
Tijdens dit overleg worden patiënten besproken aan de hand van klinische gegevens en aanvullende radiodiagnostiek (röntgen, MRI, CT, echo)
- 1x/mnd multidisciplinair overleg nucleaire geneeskunde/orthopedie.
Tijdens dit overleg worden patiënten besproken aan de hand van klinische gegevens en skeletscintigrafische onderzoeken.
- 1x/wk multidisciplinair overleg met verpleegkundigen, fysiotherapeuten, maatschappelijk werk en transfer verpleegkundige.
Tijdens dit overleg worden alle klinische patiënten besproken, m.n. wat betreft complicaties, beleid en voortgang. De aios heeft hierbij een wezenlijke inbreng in het beleid en verloop.
- 1 dag/wk heeft de aios (onder supervisie van een orthopedisch chirurg) traumapoli, alwaar de patiënten worden teruggezien, die de week tevoren op de SEH, meestal door de aios zelf, zijn gezien.
- Dagelijks is er ochtendoverdracht, waar de aios en orthopedisch chirurgen bij aanwezig zijn. Patiënten die in de dienst zijn gezien, nieuwe opnames en de patiënten die die dag geopereerd gaan worden, worden besproken. Het bespreken van operatie-indicaties en röntgendiagnostiek zijn onderwijsmomenten.
- De aios wordt 1 op 1 begeleid bij de (poli)klinische werkzaamheden (4 dagdelen/wk) Lichamelijk onderzoek en beoordeling van aanvullende diagnostiek worden aldus dagelijks op de werkvloer onderwezen.
- 1 op 1 begeleiding op de werkvloer alwaar de mogelijkheid bestaat iedere door de aios geziene patiënt na te bespreken met één van de sportartsen.
- 4x/jr refereeravond met de afd. sportgeneeskunde (zie 2.3). Alle aios dienen daarbij aanwezig te zijn.
- het streven is dat de aios tijdens de module orthopedie een sport-orthopedische publicatie of voordracht realiseert onder supervisie van één van de opleiders of overige stafleden orthopedie.

3) Module sportgeneeskunde

- 1x/2 wkn 1 uur onderwijs aan de aios, afwisselend verzorgd door de hoofdopleider en waarnemend hoofdopleider, alwaar de 2e, 3e en 4e jaars aios verplicht aanwezig dienen te zijn. Per 1 jan. 2012 zal het onderwijs 1 dagdeel per maand (i.s.m. lokatie A'dam) worden gegeven. Alle aios (A'foort/Baarn en A'dam) zijn verplicht daarbij aanwezig te zijn.
- 1x/wk 1 uur casuïstiekbespreking alwaar 1 aios een casus presenteert en de overige aios en/of sportartsen casuïstiek kunnen inbrengen.
De 2e, 3e en 4e jaars aios zijn verplicht hierbij aanwezig te zijn, alsmede de hoofd- en waarnemend hoofdopleider sportgeneeskunde.
- Aansluitend aan de casuïstiekbespreking vindt (1x/wk) multidisciplinair overleg met één van de orthopedisch chirurgen en radiologen plaats, waarbij casuïstiek en radiodiagnostiek besproken worden (zie 2.3, punt 4).
- 4x/jaar refereeravond met de orthopedisch chirurgen (zie 2.3) en vanaf sept. 2010 met de opleidingsinrichting A'dam.

4) Module pulmonologie.

- Dagelijks (avond)overdracht, waarbij alle longartsen, aio's en co-assistenten aanwezig zijn. Dit is een uitgebreid onderwijsmoment doordat alle longpatiënten worden besproken die op dat moment in

de kliniek liggen en waar nodig beeldvormende diagnostiek zoals thorax-foto's, (PET-)CT-scans bekeken en besproken worden.

- 2x/wk grote visite onder supervisie/aanwezigheid van 2 longartsen
 - 2x/wk een dagdeel poliklinisch spreekuur meedraaien, waar alle diagnoses aan bod komen. De aios wordt in de gelegenheid gesteld zelfstandig nieuwe astma en COPD patiënten te zien en vervolgens te bespreken met één van de longartsen. Een 1 op 1 situatie met veel onderwijsmomenten.
 - 1 ochtend in de week begeleiden van fietergometrie-testen met ademgasanalyse, het prikken van arteriële bloedgassen en vervolgens uitwerken en leren interpreteren van de test.
 - 1 dagdeel/2 wkn onder supervisie van een longfunctie-assistent bijwonen van de verschillende longfunctie-testen zoals shunt-meting, histamine-provocatietesten, hyperventilatieprovocatietesten, diffusie-onderzoek, etc. en het leren interpreteren van de spirometrie en verschillende provocatietesten.
 - 1 ochtend per week bijwonen poliklinische longrevalidatie, hierbij inzicht krijgen in het multidisciplinaire karakter en de verschillende trainingsschema's, maar vooral ook in de beperkende factoren bij deze groep van patiënten.
 - acute pulmonale zorg op de SEH (80% van de opnamen zijn nl. acuut en gebeurt veelal via de SEH), opvang, diagnostiek en behandeling van de patiënt. Daarna vervolgen van patiënt op de longafdeling.
- Een grote diversiteit aan pulmonologie komt voorbij.
- 1x/2wkn 1 uur onderwijs door een van de longartsen aan de aio's op de afdeling waarbij o.a. longfuncties, farmacie en veel voorkomende pulmonale ziektebeelden worden besproken.
 - de longartsen participeren in het onderwijs aan de aio's van de Interne geneeskunde opleiding
 - aan het eind van de module pulmonologie dient de aios een referaat m.b.t een sportpulmonologisch onderwerp te houden, bijv. hoogteziekte, duiken, inspanningsastma, dynamische hyperinflatie, etc.
 - 4x/jr regionale refereeravond.

5) Module huisartsgeneeskunde

- De aios heeft een eigen spreekuur dat parallel loopt aan dat van de huisarts-opleider. Daardoor bestaat er 1 op 1 supervisie/begeleiding en bestaat de mogelijkheid voor de aios iedere patiënt die gezien wordt onmiddellijk met de huisarts-opleider te bespreken. Aan het eind van het spreekuur wordt bijzondere casuïstiek besproken.

6) Vanaf 2008 wordt er Centraal Discipline Overstijgend Onderwijs aangeboden, zowel in het MMC als in het UMCU. Dit onderwijs is m.n. bedoeld voor assistenten i.o. van verschillende disciplines. Natuurlijk ligt in de opleiding sportgeneeskunde verreweg de meeste nadruk op het specialisme zelf. In de gezondheidszorg wordt de samenwerking tussen de verschillende disciplines echter steeds belangrijker. Daarom is het goed dat (medisch) specialisten elkaar (beter) weten te vinden en begrip leren ontwikkelen voor elkaars problemen en kansen. Door tijdens de opleiding samen deel te nemen aan het discipline overstijgend onderwijs, waar bijv. zaken als medisch-ethische problemen, kwaliteitszorg of bedrijfsvoering aan de orde komen, wordt dat gestimuleerd.

2.4.3 Plan van aanpak t.a.v. competentiegericht onderwijs

Beschrijf hoe u er voor zorgt dat de aios aan het einde van de opleiding alle competenties beheerst op het vereiste niveau en specificeer dit met concrete voorbeelden.

- Allereerst heeft de aios bij aanvang van iedere module een startgesprek met de (deel)opleider. De aios maakt een persoonlijk ontwikkelplan met leerdoelen die de aios zichzelf m.b.t. deze module heeft gesteld. Deze doelen worden tezamen met de module-specifieke leerdoelen met de (deel)opleider besproken en daaruit voortvloeiend wordt de manier van toetsing doorgesproken.
- Tijdens de verschillende modules wordt er door meerdere opleiders, maar ook overige stafleden competentiegericht getoetst, waarbij primair feedback dient te worden uitgelokt over de competentieontwikkeling.
- Bij het toetsen worden verschillende toetsinstrumenten gebruikt en de toetsing vindt bij voorkeur plaats bij relevante beroepsspecifieke en authentieke situaties.

- Er worden meerdere en verschillende toetsmomenten gebruikt en er worden meerdere observatiemomenten toegepast, waardoor o.a. een indruk over de voortgang van de competenties in de tijd zichtbaar wordt.
- Toetsmomenten zijn o.a. het startgesprek, een KPB (1x/mnd), 360-graden beoordeling (1x/jr), zelfbeoordeling (1x/jr) en de voortgangsgesprekken (1x/3mnd).

De competentie-ontwikkeling wordt bijgehouden in het portfolio, die door de aios zelf wordt aangelegd en beheerd. Het portfolio wordt bij de voortgangsgesprekken en het eindgesprek besproken. Doordat het portfolio meegaat van de ene opleider naar de volgende opleider én de hoofdopleider aanwezig is bij de meeste voortgangsgesprekken en in ieder geval het eindgesprek tussen de aios en de deelopleider is deze op de hoogte van de ontwikkeling van de competenties van de aios in de tijd. Bekeken kan aldus worden welke competenties behaald zijn en welke competenties in de volgende module nog (verder) ontwikkeld dienen te worden.

2.5 Onderlinge afstemming modules (procedures)

Hoe vindt onderlinge procedurele afstemming tussen de modules plaats; hoe wordt dit ingevuld en toon aan dat de hoofdopleider hierin een regierol vervult.

Bij de totstandkoming van het opleidingsbeleid Sportgeneeskunde MMC heeft uitgebreid overleg tussen de hoofdopleider, de waarnemend hoofdopleider en de verschillende deelopleiders plaatsgevonden, waarbij besproken is hoe de verschillende modules zo veel mogelijk op elkaar kunnen worden afgestemd.

Aan het eind van ieder kalenderjaar zal er overleg plaatsvinden tussen de hoofdopleider, de waarnemend hoofdopleider en de verschillende deelopleiders waarbij besproken wordt waar het afgelopen jaar knelpunten hebben gelegen, hoe die kunnen worden opgelost en op welke punten de opleiding en het onderwijs verder verbeterd en optimaal op elkaar afgestemd kunnen worden. De hoofdopleider is de initiatiefnemer van deze overlegstructuren. Het overleg en m.n. de actie- en verbeterpunten zullen schriftelijk door de hoofdopleider worden vastgelegd. Uiteraard zal nadien getoetst worden of de verbeterpunten zijn uitgevoerd.

Uiteraard zal bij het constateren van knelpunten eerder overleg plaatsvinden.

Verder informeert de hoofdopleider regelmatig bij de deelopleiders naar het functioneren van de aios in de breedste zin van het woord tijdens de verschillende modules.

2.6 Relatie modules naar werkveld Sportgeneeskunde

2.6.1 Invulling module Cardiologie en relatie naar Sportgeneeskunde

Toon aan hoe in deze module de relatie naar het werkveld van de Sportgeneeskunde wordt gelegd.

- 2x/wk heeft de aios een dagdeel polispreekuur waar alleen sporters met (vermeende) cardiale pathologie worden gezien. De aios wordt op dit spreekuur gesuperviseerd door de hr. P.J. Senden, deelopleider voor de module cardiologie.

- De aios draait diensten voor de afd. cardiologie en ziet o.a. cardiale patiënten op de EHH en doet aldus ged. het 1e jaar veel kennis en kunde op m.b.t. het herkennen en behandelen van (life-threatening) cardiac events.

- De aios is betrokken bij de hartrevalidatie en is daarbij het 1e aanspreekpunt.

2.6.2 Invulling module Pulmonologie en relatie naar Sportgeneeskunde

Toon aan hoe in deze module de relatie naar het werkveld van de Sportgeneeskunde wordt gelegd.

- het aandeel van astma en COPD patiënten in de Nederlandse bevolking vinden we in verhouding ook terug op het polispreekuur, alwaar patiënten met astma of COPD het meest vertegenwoordigd zijn. Alle patiënten met astma of COPD wordt geadviseerd te bewegen/sporten al dan niet onder begeleiding van een professional. Sporters/patiënten met astma zijn over het algemeen jonge mensen waarbij vaak inspanningsgebonden klachten en beperkingen op de voorgrond staan. In het poliklinisch spreekuur (2x/wk) komt de diagnostiek, behandeling en begeleiding van deze categorie patiënten uitgebreid aan bod.

- begeleiding en leren interpreteren van fietsergometrietesten voor conditie/dyspnoe (d'effort)-analyse vindt plaats door de aios onder supervisie van een longarts en/of ervaren longfunctie-assistent.
 - de aios wordt betrokken bij de longrevalidatie (1 ochtend/wk) en vervolgt en begeleidt de patiënt gedurende het gehele traject van de longrevalidatie. Het traject begint met een uitgangsfietsergometertest en vervolgens deelname aan de revalidatie, waarbij de aios met trainingsschema's begeleidt.
- 1x/mnd is er een multidisciplinair overleg m.b.t. de revalidanten tussen longarts fysiotherapeut, diëtiste en maatschappelijk werker, waar de aios uiteraard bij aanwezig is.
- op de SEH en klinische afdeling kan de aios veel ervaring opdoen met acute en chronische dyspnoe-klachten, waaronder respiratoire insufficiëntie, van verschillende origine.

2.6.3 Invulling module Orthopedie en relatie naar Sportgeneeskunde

Toon aan hoe in deze module de relatie naar het werkveld van de Sportgeneeskunde wordt gelegd.

- De aios ziet op de eigen polispreekuren (4 dagdelen/wk) veel sporters met (sub)acute en chronische orthopedische problematiek.
- De aios ziet tijdens de traumadienst (1 dag/wk) veel sporters met acute sportletsels en ziet deze terug op het traumaspreekuur (1 dag/wk).
- Op de wekelijkse traumabespreking met de afd. chirurgie worden de diagnostiek en behandelmogelijkheden van letsels van het houdings- en bewegingsapparaat besproken, waar onder ook specifieke sportletsels.
- 4x/jaar refereeravond met de afd. sportgeneeskunde alwaar sportgeneeskundige problematiek wordt besproken en een sportgeneeskundig cq. (sport)orthopedisch referaat wordt gehouden (zie 2.3).

2.6.4 Invulling module Huisartsgeneeskunde en relatie naar Sportgeneeskunde

Toon aan hoe in deze module de relatie naar het werkveld van de Sportgeneeskunde wordt gelegd.

Hiermee wordt primair bedoeld dat de sportarts voldoende thuis wordt in de 'eerstelijns gezondheidszorg' om de problematiek die hij tegen kan komen bij de invulling van de medische begeleiding adequaat op te lossen.

- De aios heeft, gesuperviseerd door de deelopleider huisartsgeneeskunde, een eigen spreekuur, alwaar de 1e-lijns gezondheidszorg in de breedste zin van het woord beoefend wordt. Aldus worden voldoende kennis en vaardigheden opgedaan die relevant zijn in de begeleiding van sportploegen en individuele sporters, m.n. ook in het buitenland. Tevens leert de aios in de thuissituatie met de huisarts van de betrokken sporter te communiceren en samen te werken .

2.7 Invulling module Sportgeneeskunde

Ruimte voor algemene introductie van deze paragraaf.

Aan het eind van de module Sportgeneeskunde dient de aios te voldoen aan alle in het portfolio beschreven competenties en eindtermen op het gebied van de sportgeneeskunde. Waar nodig wordt extra aandacht besteed aan de competenties en eindtermen betreffende de modules cardiologie, orthopedie en pulmonologie, die tijdens de desbetreffende modules nog niet (volledig) behaald zijn.

2.7.1 Inhoud en opbouw werkzaamheden eerste module Sportgeneeskunde

S.v.p. in toetsbare elementen beschrijven!

Doel van de 1e module sportgeneeskunde is dat de aios voldoende kennis en vaardigheden opdoet om als sportarts adequaat consultaties, verplichte sportkeuringen en (preventieve) sportmedische onderzoeken te kunnen uitvoeren bij de verschillende doelgroepen, waarbij de complexiteit van deze handelingen en de eigen verantwoordelijkheid van de aios naar het einde van de module toeneemt. Toetsing vindt regelmatig plaats middels de instrumenten die in paragraaf 2.4.3. genoemd zijn. De aios kijkt bij het begin van de module ged. 1-2 wkn mee met één van de sportartsen, maar gaat al snel nadien zelfstandig spreekuren draaien, waarbij in beginsel iedere patient wordt nabesproken. Bij aanvang van de module wordt voor de aios ruim tijd ingebouwd voor de verschillende verrichtingen.

Naar het eind van de module toe neemt de supervisie af, in die zin dat niet iedere patient meer wordt nabesproken en ook neemt de tijd die voor de verrichting gepland staat af.

2.7.2 Inhoud en opbouw werkzaamheden tweede module Sportgeneeskunde

S.v.p. in toetsbare elementen beschrijven!

De opleiding wordt afgesloten met een 2e module Sportgeneeskunde, waarin alle opgedane kennis en vaardigheden uit de eerdere modules toegepast moeten kunnen worden. Dat uit zich onder andere in het kunnen begeleiden en revalideren van zowel mensen met een chronische aandoening als topsporters, en het invullen van sportmedische begeleidingswerkzaamheden.

Tijdens de 2e module gaat de aios steeds zelfstandiger werken. Hij heeft naar het eind van de module toe net zo veel tijd voor een bepaalde verrichting als de sportarts-supervisor en overleg is steeds minder noodzakelijk. Toetsing blijft regelmatig plaatsvinden middels de instrumenten die in paragraaf 2.4.3 genoemd zijn.

2.7.3 Mogelijkheden invulling tweede module Sportgeneeskunde op andere locatie

Bestaat de mogelijkheid de tweede module Sportgeneeskunde (onder eindverantwoordelijkheid van de hoofdopleider) elders in te vullen? Toon aan wat de mogelijkheden zijn.

Vanaf 2012 zullen de 1e en 2e module sportgeneeskunde tezamen met de Opleidingsinrichting Amsterdam worden verzorgd (zie 2.3 punt 5).

De sportartsen werkzaam op de Zorgeenheid Sportgeneeskunde zijn van mening dat met de huidige invulling van de 1e en 2e module Sportgeneeskunde voldaan wordt aan de eisen, zoals die aan de invulling van deze modules door het NIOS worden gesteld. Dit betreft zowel het patientenaanbod, de logistiek (aantal spreek- en onderzoekkamers) als de supervisie van de aios.

Het patientenaanbod voor de aios wordt voldoende gewaarborgd door:

- 1) een stijging van het aantal verrichtingen, m.n. consulten, in de afgelopen jaren en de verwachting dat het aantal verrichtingen verder zal stijgen.
- 2) het (vol)plannen van de spreekuren van de aios (volgens de geldende tijdsduur voor een verrichting voor de aios in relatie tot de fase van de opleiding waarin deze zich bevindt) alvorens de spreekuren van de (superviserende) sportarts(en) vol te plannen.
- 3) de afwezigheid van de 3e jaars aios (1 dg/wk) tijdens de 1e module sportgeneeskunde i.v.m. de module huisartsgeneeskunde.
- 4) het feit dat zowel de 3e jaars als 4e jaars aios tijdens de verschillende modules bezig zijn met het wetenschappelijk onderzoek en aldus geen patientenzorg hebben.
- 5) het feit dat de aios regelmatig afwezig zullen zijn i.v.m. sportmedische begeleiding, cursorisch onderwijs en vakantie. De vakanties van de 3e en 4e jaars aios dienen zodanig op elkaar te worden afgestemd dat deze zo min mogelijk tegelijkertijd afwezig zijn.

Momenteel heeft de Zorgeenheid sportgeneeskunde de beschikking over 3 onderzoek-spreekkamers en 1 grote functie-kamer, waardoor slechts 1 sportarts met 2 aios danwel 2 sportartsen met 1 aios tegelijkertijd spreekuren kunnen draaien. Wanneer aldus beide sportartsen en beide aios aanwezig zijn, zal er 1 sportarts vrijgeroosterd worden die dan beschikbaar is voor supervisie danwel een aios zich bezig houden met het wetenschappelijk onderzoek. Dit vergt een doelmatige planning van de spreekuren.

De supervisie van de aios wordt bij punt 2.9 besproken.

Verder zal, zoals eerder gememoreerd, vanaf 2012 slecht 1 aios per 2 jaar in opleiding worden genomen en zal de 1e module sportgeneeskunde in Baarn en de 2e module sportgeneeskunde in Amsterdam plaatsvinden. Dit zal de kwaliteit van de opleiding verder doen toenemen en zullen ogenschijnlijk logistieke problemen tot het verleden behoren en het patientenaanbod voor de aios nog optimaler zijn.

2.7.4 Sportmedische begeleidingsactiviteiten

Er bestaat een samenwerking met het Sportmedisch Centrum van de KNVB. De aios wordt de mogelijkheid geboden om sportmedische begeleidingsactiviteiten bij vertegenwoordigende (jeugd)elftallen van de KNVB te verrichten (zie 2.3 punt 3).

Supervisie vindt plaats door de hr. G.J. Goudswaard, waarbij de eindverantwoordelijkheid ligt bij de hoofdopleider, de hr. H.B. Plempers.

Verder wordt de aios gestimuleerd om zelf begeleidingsactiviteiten te regelen dan wel een samenwerking aan te gaan met een sportorganisatie.

De 3 aios die de afgelopen 3 jaar werkzaam zijn (geweest) op de zorgeneheid sportgeneeskunde van het MMC zijn verbonden (geweest) aan resp. de wielerploeg Skill-Shimano, BVO FC Utrecht (dames) en BVO FC Haarlem. Deels hebben deze begeleidingsactiviteiten gedetacheerd vanuit het MMC plaats gevonden en deels in eigen tijd. Supervisie vond in beide situaties plaats door de hoofdopleider en waarnemend hoofdopleider, die te allen tijde bereikbaar waren voor telefonisch overleg.

De begeleidingsactiviteiten die gedetacheerd vanuit het MMC plaatsvinden, worden gelimiteerd tot 2 wkn/jaar.

2.8 Afspraken binnen opleidingsgroep

Welke afspraken zijn er binnen de opleidingsgroep gemaakt? Hoe is de bewaking van de voortgang van deze afspraken gewaarborgd? Worden de resultaten van deze afspraken structureel onderling geëvalueerd?

Er zijn afspraken t.a.v. multidisciplinaire overlegsituaties (orthopedie/radiologie/sportgeneeskunde), refereeravonden (cardiologie, pulmonologie, sportgeneeskunde/orthopedie) en het gebruik van de portfolio en de toepassing van de verschillende instrumenten teneinde competenties en eindtermen te toetsen. Verder zijn er afspraken gemaakt m.b.t. de voortgangs- en eindgesprekken, waarbij de hoofdopleider zo veel mogelijk aanwezig probeert te zijn. Verder zijn er afspraken gemaakt tav het bijwonen van het thematisch onderwijs door de aios. Alle deelopleiders, zowel die in de regio Amsterdam als in Amersfoort/Baarn, hebben toegezegd dat hun aios structureel in de gelegenheid wordt gesteld om het thematisch onderwijs dat 1 dagdeel per maand door de sportartsen wordt verzorgd, bij te wonen.

Aan het eind van ieder kalenderjaar vindt overleg plaats tussen hoofdopleider, waarnemend hoofdopleider en deelopleiders teneinde de gemaakte afspraken te evalueren en zo nodig veranderingen in te voeren (zie ook 2.5).

2.9 Supervisie

Supervisie algemeen

Hoeveel tijd heeft elke opleider gemiddeld per dag/week ter beschikking en is werkelijk aanwezig voor de supervisie ('over de schouder meekijken') van de aios? Hoe wordt de supervisie gewaarborgd? (per module specificeren)

- Cardiologie

De deelopleider en waarnemend deelopleider cardiologie, maar ook alle overige cardiologen zijn fulltime werkzaam in het MMC.

Op de EHH en tijdens de sportcardiologische polisprekuren is er sprake van

1 op 1 supervisie. Verder wordt er op de afdeling immer samen met één van de cardiologen visite gelopen.

- Orthopedie

De deelopleider orthopedie en waarnemend deelopleider orthopedie, maar ook vrijwel alle overige orthopedisch chirurgen zijn fulltime werkzaam in het MMC.

Tijdens de traumadienst is de dienstdoende orthopedisch chirurg aanwezig op de SEH en beschikbaar voor overleg. Hetzelfde geldt voor alle polispreekuren (1 op 1 supervisie) en diverse overdrachten en overlegsituaties.

- Pulmonologie

De deelopleider en waarnemend deelopleider longziekten, maar ook alle overige longartsen zijn fulltime werkzaam in het MMC.

Op de SEH, tijdens de polispreekuren en inspanningstesten is er sprake van 1 op 1 supervisie. Op de klinische afdeling wordt altijd samen met een van de longartsen visite gelopen.

- Huisartsgeneeskunde

De huisarts-opleider werkt fulltime en is immer aanwezig wanneer de aios spreekuur heeft.

Sportgeneeskunde

- De hoofdopleider is gem. 3 dgn/wk werkzaam voor De Sportartsen Groep (A'dam en Baarn). Al deze uren is deze dus beschikbaar voor supervisie.

De waarnemend hoofdopleider werkt gem. 18 uur/wk en is ged. deze tijd voor supervisie beschikbaar.

Er is tijdens de spreekuren sprake van een 1 op 1 begeleiding, soms zijn er 2 sportartsen voor supervisie beschikbaar.

Momenteel is er 3 dagdelen/wk geen sportarts aanwezig. Deze dagdelen worden zoveel mogelijk ingevuld met het wetenschappelijke onderzoek en verder wordt zo veel mogelijk getracht de module huisartsgeneeskunde op één van deze dagen in te vullen. De 4e jaars aios doet 1 dagdeel per week keuringen, waarbij er geen supervisie aanwezig is. De hoofdopleider en/of waarnemend hoofdopleider is dan wel telefonisch bereikbaar voor overleg. Deze keuringen vinden uiteraard alleen plaats indien de hoofdopleider de aios voor het doen van deze keuringen bekwaam acht en ook bekwaam heeft verklaard en deze daardoor dus ook toe bevoegd is. Het betreft in principe die verplichte sportkeuringen en sportmedische onderzoeken waar de aios al ruime ervaring mee heeft opgedaan.

Supervisie tijdens afwezigheid wegens sportbegeleidingsactiviteiten

S.v.p. een opgave van de gemiddelde afwezigheid per jaar van de (hoofd)opleider wegens sportbegeleidingsactiviteiten en hoe de supervisie van de aios in die periode is gewaarborgd.

De hoofdopleider heeft de afgelopen jaren immer veel begeleidingsactiviteiten gedaan bij de KNVB, en is aldus veel afwezig geweest, Dit is grotendeels opgevangen door de waarnemend hoofdopleider en een vaste waarnemer-sportarts. Vanwege het optimaliseren van de kwaliteit van de opleiding sportgeneeskunde is de hoofdopleider 1 jan 2009 gestopt bij de KNVB en (vooralsnog) ook gestopt met begeleidingsactiviteiten.

De waarnemend hoofdopleider is clubarts van FC Utrecht, doch deze is echter i.v.m. daarmee samenhangende begeleidingsactiviteiten slechts zeer weinig afwezig.

In geval van afwezigheid van één van de bovengenoemde sportartsen wordt in beginsel getracht waarneming door één van de andere sportartsen te doen laten plaatsvinden teneinde supervisie van de aios te waarborgen. Indien dit niet lukt worden er geen consulten, doch slechts keuringen bij de aios ingepland. Uiteraard vindt dit slechts plaats indien de aios in de ogen van hoofdopleider aan de competenties voldoet om zonder supervisie te werken (zie eerder)

2.10 Evaluatiebeleid opleiding

Evaluatie van de opleiding Sportgeneeskunde vindt aan het eind van ieder kalenderjaar plaats in een overleg tussen hoofdopleider, waarnemend hoofdopleider en deelopleiders (zie 2.5 en 2.8).

Verder wordt tijdens de voortgangs- en eindgesprekken met de aios gevraagd wat zij van hun opleiding vinden en wat eventuele verbeterpunten zouden kunnen zijn. Deze punten worden meegenomen in het eindejaarsoverleg.

De hoofdopleider is lid van de COOC (zie 1.8). Binnen de COOC en de ondersteunende staf is de afgelopen jaren hard gewerkt aan de verbetering van het opleidingsbeleid binnen het MMC en indirect aldus ook aan het opleidingsklimaat binnen de opleiding Sportgeneeskunde.

De evaluatie van de opleiding van de individuele aios vindt gestructureerd plaats in het Portfolio (zie 3).

3. PORTFOLIO

Om de voortgang van de sportarts i.o. ten aanzien van zijn/haar opleiding te bewaken, wordt gebruik gemaakt van het door het NIOS ontwikkelde Portfolio. Dat houdt o.a. in dat er bij de start van een module een startgesprek gehouden wordt, vervolgens iedere drie maanden een voortgangsgesprek en aan het eind van de module een eind-/ beoordelingsgesprek.

Bij deze gesprekken worden de maandelijks afgenomen Korte Praktijk Beoordelingen en de 360-graden beoordeling van feedback voorzien, wat dient te resulteren in reflectieverslagen en een individueel (accent bij het) Opleidingsplan.

De sportarts i.o. heeft zelf de verantwoordelijkheid om dit Portfolio bij te houden.

Daar waar het een (geschiktheids-)beoordelingsgesprek betreft ligt de verantwoordelijkheid voor het maken van de afspraak bij de opleider.

3.1 Implementatie Portfolio

Waaruit blijkt dat u werkt met/volgens het format van het NIOS-Portfolio? Toon aan dat de gespreksafspraken standaard zijn ingeroosterd.

De Portfolio's staan op de afdeling waar de aios werkzaam is. Deze worden regelmatig door de desbetreffende opleider en de aios zelf bijgewerkt en zijn voor de (deel)opleider, de waarnemend opleider en de overige vakgroepleden ter inzage beschikbaar. De aios is zelf verantwoordelijk dat het Portfolio zodanig staat opgeborgen dat het niet voor een ieder toegankelijk is zodat privacy gewaarborgd is.

De KPB's zijn door de aios in de agenda ingepland. Ook de voortgangs- en eindgesprekken worden in het begin van het kalenderjaar ingepland, zodat de aios, de desbetreffende deelopleider en de hoofdopleider daar rekening mee kan houden met zijn agenda.

4. KWALITEITZORG

Ruimte voor algemene introductie van deze paragraaf.

De zorgeenheid sportgeneeskunde heeft een kwaliteitshandboek en is erkend door de FSMI en SCAS-gecertificeerd. Daarmee voldoet de zorgeenheid aan alle gangbare eisen die aan een goede praktijkvorming in de breedste zin van het woord gesteld worden.

4.1 Beleid gebruik richtlijnen- en protocollen

Van welke medisch-inhoudelijke richtlijnen maakt u gebruik? Beschrijf hoe richtlijnen worden geïmplementeerd; worden er lokale protocollen van gemaakt?

Er wordt in de breedste zin van het woord praktijk gevoerd volgens de state of the art, waarbij kennis en vaardigheden zijn en worden opgedaan middels het regelmatig volgen van bij- en na scholing op het gebied van de sportgezondheidszorg.

Verder wordt gebruik gemaakt van de bestaande multi-disciplinaire protocollen .

Het onderwijs dat aan de aios wordt gegeven wordt (na discussie tussen de sportartsen en aios), indien mogelijk, omgezet in lokale richtlijnen en protocollen die op de afdeling aanwezig zijn en immer kunnen worden geraadpleegd.

De verschillende protocollen zijn in een ordner op de afdeling sportgeneeskunde aanwezig.

4.2 Implementatie competentiegericht onderwijs

Toon aan dat het competentiegerichte onderwijs zoals beschreven in het NIOS-Opleidingsplan door alle opleiders is geïmplementeerd

Alle opleiders hebben zich geconformeerd aan het Opleidingsbeleid Sportgeneeskunde MMC en hebben aldus het competentiegerichte onderwijs geïmplementeerd. Toetsing daarvan vindt plaats door het na te vragen bij de aios, o.a. bij de voortgangsgesprekken, en de inzage die er is in de portfolio's.

4.3 Docentenprofessionalisering

Beschrijf het beleid t.a.v. het behalen en bijhouden van de didactische competenties van alle opleiders.

Het MMC en de COOC bieden aan alle opleiders op zeer regelmatige basis cursussen aan teneinde de didactische competenties te behalen en bij te houden.

4.3.1 Overzicht docentenprofessionalisering per opleider

Geef hier per opleider een overzicht van de gevolgde didactische cursussen en opgebouwde ervaring op dit gebied.

1) hr. P.J. Senden

Gevolgde didactische cursus: Teach the Teachers I en II

Opgebouwde ervaring: deelopleider cardiologie.

Ruime ervaring als begeleider van co-assistenten, aio's en anio's.

2) hr. A. Mosterd

Gevolgde didactische cursus: Teach the Teachers I

Opgebouwde ervaring: waarnemend deelopleider cardiologie.

Ruime ervaring als begeleider van co-assistenten, aio's en anio's.

3) hr. R.D.A. Gaasbeek:

- Gevolgde didactische cursus: Teach the Teachers I.

Opgebouwde ervaring: sinds 2005 waarnemend deelopleider orthopedie.

4) hr. R.A.G. Nordkamp:

- Gevolgde didactische cursus: Teach the Teachers I.

5) hr. E. van Velzen

Gevolgde didactische cursus: Presenting voor Presenters

De heer van Velzen heeft aangegeven de eerstvolgende Teach the Teachers I cursus te zullen volgen.

Opgebouwde ervaring: sedert 2002 begeleiden van co-assistenten en aios Interne Geneeskunde op de afdeling Longziekten van het MMC.

6) hr. G.H.A. Staaks

Gevolgde didactische cursus: -

De heer Staaks heeft aangegeven de eerstvolgende Teach the Teachers I cursus te zullen volgen.

Opgebouwde ervaring: sedert 2003 begeleiden van co-assistenten en aios Interne Geneeskunde op de afdeling Longziekten van het MMC.

7) hr. C. Romeijn

Gevolgde didactische cursus: -

Opgebouwde ervaring: - sporadisch begeleiding van artsen i.o. (zgn. "snuffelstage").

- sinds 2008 deelopleider huisartsgeneeskunde

- onderwijs aan dokters-assistenten van de huisartsenpost (triagevaardigheden).

- stage-begeleiding van dokters-assistenten en praktijkondersteuners. Voor de opleiding tot dokters-assistente heeft de praktijk een stageplaatserkenning.

8) hr. H.B. Plemper:

Gevolgde didactische cursus: Teach the Teachers I.

Opgebouwde ervaring: sinds '93 begeleider van co-assistenten en aios op het SMA Regio Amsterdam en sinds '99 op het Sportmedisch Centrum van de KNVB. Sinds juni '03 (start

zorgenheid Sportgeneeskunde) begeleider van co-assistenten en sinds '06 hoofdopleider Sportgeneeskunde in de opleidingsinrichting MMC Amersfoort/Baarn

9) hr. F.J. van Hellemond: Teach the Teachers I

Opgebouwde ervaring: sinds juni'03 (start zorgenheid Sportgeneeskunde) begeleider van co-assistenten en sinds '06 waarnemend hoofdopleider sportgeneeskunde in de opleidingsinrichting MMC Amersfoort/Baarn.

4.3.2 Overzicht deelname activiteiten voor opleiders

Gaarne een overzicht per opleider van deelname aan NIOS activiteiten voor opleiders en activiteiten die georganiseerd zijn voor opleiders door de opleidingsinstelling.

- 1) hr. P.J. Senden: voorzitter COOC, Teach the Teachers I en II
- 2) hr. A. Mosterd: Teach the Teachers I
- 3) hr. R.D.A. Gaasbeek: Teach the Teachers I
- 4) hr. R.G.A. Nordkamp: Teach the Teachers I
- 5) hr. E. van Velzen: Presenting voor Presenters
- 6) hr. G.H.A. Staaks: - lid van het COOC
- 7) hr. C. Romeijn: -
- 8) hr. H.B. Plemper: - Teach the Teachers I, lid van het COOC
- 9) hr. F.J. van Hellemond: Teach the Teachers I

5. ONDERTEKENING OPLEIDINGSBELEID

Hiermee verklaren ondergetekenden bekend te zijn met- en te staan achter de inhoud van dit Opleidingsbeleid voor de opleidingsinrichting Meander Medisch Centrum Amersfoort/Baarn.

Hoofdopleider

Naam: H.B. Plemper
Plaats: Baarn
Datum:
Handtekening:

Waarnemend hoofdopleider

Naam: F.J. van Hellemond.
Plaats: Baarn
Datum:
Handtekening:

Deelopleider Cardiologie

Naam: P.J. Senden.
Plaats: Amersfoort
Datum:
Handtekening:

Deelopleider Orthopedie

Naam: R.D.A. Gaasbeek
Plaats: Amersfoort
Datum:
Handtekening:

Deelopleider Huisartsgeneeskunde

Naam: C. Romeijn.....
Plaats: Baarn.....
Datum:
Handtekening:

Deelopleider Pulmonologie

Naam: E. van Velzen

Plaats: Amersfoort

Datum:

Handtekening:

Instituutsopleider NIOS

Naam:

Plaats:

Datum:

Handtekening:

BIJLAGEN

- 1 - Samenwerkingsovereenkomst Beroepsopleiding Sportgeneeskunde (model NIOS1892)
- 2 - Algemeen opleidingsbeleid instelling waar opleidingsinrichting Sportgeneeskunde deel van uit maakt.
- 3 - ...
- 4 - ...