



Lokaal opleidingsplan Sportgeneeskunde
VieCuri Medisch Centrum Noord Limburg

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

Versie 6 mei 2014

Auteurs:

Drs. P.R. Eijkelenboom, sportarts en (beoogd) hoofdopleider sportgeneeskunde

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

Dhr. A. Sanders, Organisatorisch manager

Mede namens:

Drs. K Burggraaff, aios

Drs. M. van Heumen, aios

Drs. M. van Oosterbos, aios

Inhoudsopgave

VOORWOORD	4
1. INLEIDING	5
2. SPORTGENEESKUNDE IN HET ALGEMEEN	6
2.1 Doelgroepen sportgeneeskunde	6
2.2 Kerntaken sportarts	6
3. SPORTGENEESKUNDE BINNEN HET VIECURI MEDISCH CENTRUM	8
3.1 Inbedding van de sportgeneeskunde	8
3.2 Start opleiding sportgeneeskunde	8
3.3 De opleidingsgroep	8
3.4 Organisatie, taken en verantwoordelijkheden	10
4. OPBOUW VAN DE OPLEIDING	13
4.1 Opleidingsonderdelen	13
4.2 Sportmedische begeleidingsactiviteiten	14
4.3 Afspraken externe invulling tijdens vierde jaar (onderdeel Sportgeneeskunde-2)	15
4.4 Thema's, competenties en kenmerkende beroepssituaties	15
4.5 Bekwaamheidsniveau / niveau van competentie(ontwikkeling)	16
4.6 Opleidingsactiviteiten op de werkvloer	16
4.7 Voortgang en beoordelen	17
5. CURSORISCH ONDERWIJS	18
6. EERSTE JAAR → OPLEIDINGSONDERDEEL CARDIOLOGIE	21
6.1 Doel	21
6.2 Doelgroepen	21
6.3 Schema thema's - kbs – opleidingsactiviteiten – bekwaamheidsniveau - toetsing	22
6.4 Weekschema opleidingsonderdeel Cardiologie	25
7. EERSTE JAAR → OPLEIDINGSONDERDEEL PULMONOLOGIE	27
7.1 Doel	27
7.2 Doelgroepen	27
7.3 Schema thema's- kbs – opleidingsactiviteiten – bekwaamheidsniveau - toetsing	28
7.4 Weekschema opleidingsonderdeel Pulmonologie	
8. TWEEDE JAAR → OPLEIDINGSONDERDEEL ORTHOPEDIE	31
8.1 Doel	31
8.2 Doelgroepen	31
8.3 Schema thema's - kbs - opleidingsactiviteiten - bekwaamheidsniveau - toetsing	31
8.4 Weekschema opleidingsonderdeel Orthopedie	33
9. DERDE JAAR → OPLEIDINGSONDERDEEL SPORTGENEESKUNDE-1	34
9.1 Doel en doelgroepen	34
9.2 Relatie thema's- kbs – opleidingsactiviteiten – bekwaamheidsniveau - toetsing	34
9.3 Weekschema opleidingsonderdeel Sportgeneeskunde-1	39
10. DERDE JAAR → OPLEIDINGSONDERDEEL HUISARTSGENEESKUNDE	40
10.1 Doel	40
10.2 Doelgroepen	40
10.3 Relatie thema's- kbs – opleidingsactiviteiten – bekwaamheidsniveau - toetsing	40
10.4 Weekschema opleidingsonderdeel Huisartsgeneeskunde	41

11. VIERDE JAAR → OPLEIDINGSONDERDEEL SPORTGENEESKUNDE-2	42
11.1 Doel en doelgroepen	42
11.2 Relatie thema's- kbs – opleidingsactiviteiten – bekwaamheidsniveau - toetsing	42
11.3 Weekschema opleidingsonderdeel Sportgeneeskunde-2 (incl. onderdeel WO)	46
12. VIERDE JAAR → OPLEIDINGSONDERDEEL WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK (WO)	47
12.1 Doel	47
12.2 Beoordelingscriteria	48
13. TOETSMATRIX	49
14. KWALITEITSBELEID RONDOM DE OPLEIDING	50
BIJLAGEN	51
- Themakaarten	51
- Toetsing thema's	50
- Toetsinstrumenten	51
- Competentiematrix	51
-	51

VOORWOORD

Dit is het Lokaal Opleidingsplan van de opleiding Sportgeneeskunde regio Limburg. De opleiding wordt verzorgd door de afdeling Sportgeneeskunde van het VieCuri Medisch Centrum Noord Limburg te Venlo. De afdeling Sportgeneeskunde van VieCuri is onderdeel van VieCuriVitaal, een dochterholding van het ziekenhuis, waarin diverse andere activiteiten zijn samengevoegd, die niet onder de basisverzekering vallen. In de communicatie met het werkveld en met onze klanten en patiëntenkring heeft de afdeling als naam: "Sport door VieCuriVitaal". "Sport" is één van de drie belangrijke onderdelen van VieCuriVitaal, naast "Werk" (bedrijfsgeneeskunde/arbo) en "Mooi" (plastische chirurgie / huidbehandelingen).

Het VieCuri Medisch Centrum Noord Limburg is één van de Samenwerkende Topklinische opleidingsZiekenhuizen (STZ–ziekenhuizen) Er zijn diverse opleidingen tot medisch specialist binnen het ziekenhuis, waaronder heelkunde, orthopedie, cardiologie, revalidatie, interne geneeskunde, kindergeneeskunde, gynaecologie en klinische chemie.

In de Centrale Opleidings Commissie (COC) zijn de opleiders van alle opleidingen vertegenwoordigd.

Het VieCuri Medisch Centrum streeft naar een veilig en laagdrempelig opleidingsklimaat in een kliniek waar het prettig werken is. We willen werken aan het nieuwe opleiden en werken aan continue verbetering van kwaliteit. Dat kan alleen als er een open sfeer is, waarbij er ruimte is voor evaluatie en feedback van en door alle betrokkenen. Als vakgroep Sportgeneeskunde onderschrijven en ondersteunen wij deze kernwaarden van harte.

Onderstaand beschrijven wij als vakgroep sportgeneeskunde hoe wij vorm geven aan het Landelijk Opleidingsplan Sportgeneeskunde, vastgesteld door het NIOS.

Onderstaande tekst is voortdurend aan verandering/verbetering onderhevig al naar gelang opgedane ervaringen en verbetercycli.

Aanvullingen, kritiek, commentaar, verbeterpunten op onderstaande tekst zijn van harte welkom

Namens de vakgroep Sportgeneeskunde,

Rob Eijkelenboom, hoofdopleider en Marleen de Koning, plv hoofdopleider
VieCuri Medisch Centrum Noord Limburg.

1. INLEIDING

Dit document is het lokale opleidingsplan Sportgeneeskunde voor VieCuri Medisch Centrum Noord Limburg. In dit plan is een vertaling gemaakt van het landelijk opleidingsplan Sportgeneeskunde naar een lokaal opleidingsplan. Het biedt daarmee de lokale opleider/supervisor en aios houvast bij de invulling van de individuele opleiding van de aios. Het lokale plan voldoet aan de eisen zoals gesteld in het landelijk opleidingsplan en aan de eisen uit regelgeving. Bij een visitatie geeft dit document, samen met het individuele opleidingsplan van de aios, inzicht in de opbouw van de opleiding. De opleiding is namelijk inzichtelijk opgedeeld in opleidingsonderdelen (structuur), de daaraan verbonden thema's (inhoud) en de toetsing en ijking (besproken in voortgang- en beoordelingsgesprekken).

In het lokale opleidingsplan wordt in het kort de achtergrond geschetst van de opleiding tot sportarts bij VieCuri Medisch Centrum Noord Limburg, inclusief de verantwoordelijkheden voor de opleiding tot sportarts. Vervolgens wordt een toelichting gegeven op de opleiding zelf en de verschillende onderdelen daarin. Een overzicht van de opleiding is hierin opgenomen.

2. SPORTGENEESKUNDE IN HET ALGEMEEN

Sportgeneeskunde is het medisch specialisme dat zich richt op het herstellen, waarborgen en bevorderen van de gezondheid van mensen die (willen gaan) sporten en/of bewegen. Ook richt het zich op het door sport en/of bewegen bevorderen en herstellen van de gezondheid van mensen met chronische aandoeningen. Bij beide facetten wordt uitdrukkelijk rekening gehouden met de specifieke belasting en belastbaarheid (*Beroepsprofiel Sportgeneeskunde, 2012*).

Samengevat: de sportarts is de expert op het gebied van fysieke belasting – belastbaarheid in relatie tot sport en/of bewegen.

De kracht van de sportarts ligt in het feit dat deze een analyse kan maken van de klacht, waarbij rekening wordt gehouden met het feit dat de ontstaanswijze vaak multifactorieel bepaald is en - in het geval van een klacht van het bewegingsapparaat - als regel gepaard gaat met problematiek in de lichaamsketen (ketenproblematiek). Dit impliceert dat het therapeutisch handelen op meerdere niveaus gericht kan zijn. In de analyse en de behandeling van het probleem worden onder andere ook materiaal- en omgevingsadvies en psychische, sociale en cognitieve factoren meegenomen.

2.1 Doelgroepen sportgeneeskunde

De doelgroepen van de sportgeneeskunde worden gevormd door mensen die

- sporten en/of bewegen als doel op zich of
- die sporten en/of bewegen inzetten als middel:
 - ter bevordering van het herstel of de kwaliteit van leven en/of
 - ter preventie van (verergering van) chronische aandoeningen

Meer specifiek kunnen binnen de sportgeneeskunde vijf doelgroepen worden onderscheiden, die zijn vastgesteld door het Landelijk Platform Sportgezondheidszorg (2005). Elke doelgroep heeft specifieke zorgvragen aan de sportgeneeskunde.

1. Inactieven die actief willen worden
2. Recreatieve sporters
3. Prestatiegerichte sporters
4. Maximale sporters (waaronder top- en beroepssporters evenals talenten)
5. Chronisch zieken (exercise = medicine)

2.2 Kerntaken sportarts

De kerntaken van de sportarts zijn:

- A. Diagnostiek, stellen prognose, behandeling en evaluatie van blessures van het houdings- en bewegingsapparaat die door sport of bewegen zijn ontstaan en/of zich daarbij manifesteren. Het merendeel van deze blessures betreft chronische overbelastingsblessures.
- B. Diagnostiek, stellen prognose, behandeling en evaluatie van fysieke problematiek, een ander orgaansysteem dan het houdings- en bewegingsapparaat betreffende, die door sport of bewegen is ontstaan en/of zich daarbij manifesteert.
- C. Diagnostiek, stellen prognose, behandeling en evaluatie van (onbegrepen) algehele problematiek die door sport of bewegen is ontstaan en/of zich daarbij manifesteert.
- D. Casemanagement of consulentschap in de zorgketen voor de chronisch zieke patiënt waarbij sport en/of bewegen als onderdeel van de behandeling wordt ingezet.
- E. Sportmedische onderzoeken
Verrichten van een (algemene en sportspecifieke) anamnese, lichamelijk onderzoek en (sportspecifiek/aanvullend) onderzoek van het houdings- en bewegingsapparaat, het

cardiovasculaire systeem en de longen om een gericht en verantwoord beweeg- en sportadvies aan (beginnende) sporters te kunnen geven.

F. Sportmedische begeleiding

Sportmedische begeleiding heeft als uitgangspunt het bewaken c.q. optimaliseren van de gezondheid en/of het prestatievermogen van de (top)sporter in het kader van sportbeoefening. Het is een, in de tijd, continu proces van sportmedische zorg voor individuele sporters of groepen sporters.

Deze kerntaken beslaan het grootste deel van vakgebied van de sportarts. Uit deze kerntaken zijn acht themakaarten beschreven, die in 4.4 verder uitgewerkt worden.

3. Sportgeneeskunde binnen het Viecuri medisch centrum

Sport door VieCuriVitaal (voorheen SMA Vitaal) is als dochter-onderneming van VieCuri MC sinds 2007 actief op het gebied van sportgeneeskunde. VieCuriVitaal biedt behalve sportgeneeskunde ook bedrijfsgeneeskundige zorg (Werk), plastische chirurgie (Mooi), thuisdialyse, apotheek en verzorgd een groot deel van het transport tussen de ziekenhuizen in Noord- en Midden Limburg. Binnen VieCuriVitaal zijn ook een dietistenpraktijk en een (1^e-lijns) fysiotherapiepraktijk werkzaam.

Naast de reguliere sportgeneeskundige zorg aan sporters van verschillend niveau, wordt de expertise van sportartsen tevens ingezet voor gespecialiseerde keuringen en arbeidsgerelateerde expertises. Hierbij wordt nauw samengewerkt met de bedrijfsartsen van "Werk".

Sport door VieCuriVitaal wordt geleid door een manager bedrijfsvoering, Dhr. A. Sanders en een medisch manager, dhr P.R. Eijkelenboom. VieCuriVitaal is als stichting een onderdeel van VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg. Directie van VieCuriVitaal wordt gevoerd door Mw. N. Cornelissen (organisatorisch) en Dr. H. van Geuns (medisch). Uiteindelijk wordt verantwoording afgelegd over gevoerd beleid aan de Raad van Bestuur van Viecuri.

Het voordeel van deze managementstructuur is dat er directe lijnen zijn met het ziekenhuis, waardoor afspraken met de afdelingen orthopedie, longgeneeskunde en cardiologie eenvoudiger te maken zijn. Dit heeft geen directe implicaties voor de opleiding, behalve dat de communicatielijnen met de diverse onderdelen van de opleidingen korter zijn.

3.1 Inbedding van de sportgeneeskunde

Het VieCuri Medisch Centrum Noord Limburg heeft de erkenning als een STZ-ziekenhuis en is een opleidingsziekenhuis. Als zodanig heerst er een opleidingsklimaat. VieCuri maakt deel uit van de opleidingsregio Zuid-Oost Nederland en OOR-ZON.

Naast de opleiding sportgeneeskunde wordt ook in de opleidingsregio samengewerkt met het MUMC+ voor de opleiding tot arts (co-assistentschappen).

3.2 Start opleiding sportgeneeskunde

In de regio Limburg worden al geruime tijd sportartsen opgeleid. Aanvankelijk in het Laurentius Ziekenhuis Roermond, waar de stages cardiologie en orthopedie plaats vonden. Het sportgeneeskundig deel van de opleiding werd in de beginjaren elders in Nederland ingevuld. Vanaf 2007 werd in het Laurentius de volledige opleiding Sportgeneeskunde aangeboden. In 2009 werd een samenwerking aangegaan op gebied van de opleiding met de nieuwe afdeling Sportgeneeskunde van VieCuri. De uitstekende opleidingsfaciliteiten van VieCuri waren destijds een welkome versterking van de kwaliteit van de opleiding. Na het bereiken van de pensioenleeftijd van de sportarts-opleider in Laurentius en de noodzaak een verdergaande kwaliteitsverbetering van de opleiding door te voeren, waarin ook de binding aan een universitair ziekenhuis cq medische faculteit wenselijk worden, is besloten de opleiding nu volledig te concentreren in VieCuri en voor de komende periode in gesprek te gaan met het MUMC+ in Maastricht voor het opzetten van een lokale opleidingsstructuur waarin ook het MUMC+ een rol gaat krijgen. De eerste contacten op dit vlak zijn recent gelegd met de afdeling Sportgeneeskunde van het MUMC+ (dr F Hartgens).

3.3 De opleidingsgroep

De opleiding sportgeneeskunde wordt in het VieCuri Medisch Centrum Noord Limburg verzorgd door de sportartsen, cardiologen, longartsen en orthopeden. Daarnaast wordt het gedeelte huisartsgeneeskunde begeleid door een huisartsenpraktijk in Roermond.

3.3.1 Sportgeneeskunde

In het VieCuri Medisch Centrum Noord Limburg werken twee sportartsen met een totaal van 1,3 fte. Zij zijn beiden vakinhoudelijk breed georiënteerd op alle aspecten van de eindtermen van de opleiding.

		FTE
Hoofdopleider	dhr. P.R. Eijkelenboom (Rob)	0,81
Waarnemend hoofdopleider	mw. M.T.G. de Koning (Marleen)	0,52

3.3.2 Cardiologie

Deelopleider cardiologie	dr. J.G Meeder	1.0
Waarnemend deelopleider	dr. B.M. Rahel	1.0
	drs. S Aydin	1.0
	drs F. Eerens	1.0
	drs. H.A. Gratama	1.0
	drs. R. Hazeleger	1.0
	dr. W.F. Heesen	1.0
	drs. F.J.W. van Reij	1.0
	drs P van Schaardenburgh (chef de clinique)	1.0
	drs R.P.Th. Troquay	1.0

PM Consulent Sportcardiologie drs. R. van der Borgh

Binnen de vakgroep Cardiologie kenmerkt de affiniteit met sportgeneeskunde zich door: jaarlijkse keuringen selectiespelers VVV-Venlo, frequent cardiologisch advies aan cq overleg met de sportartsen; snelle toegang tot polikliniek voor sporters met afwijkende (inspannings)ECG's, ritmestoornissen of souffle

Met de overgang van de opleiding sportgeneeskunde van de combinatie VieCuri/Laurentius naar alleen VieCuri vervalt ook de mogelijkheid van de aios te participeren in het sportcardiologisch spreekuur dat nu in het Laurentius Ziekenhuis in Roermond wordt gedaan. Op dit moment heeft VieCuri (nog) geen specifiek in sportcardiologie gespecialiseerde cardioloog in huis. Wel zijn er enkele cardiologen met sportcardiologische belangstelling (Hazeleger, Heesen, Gratama, Schaardenburgh).

Er wordt aan gewerkt om een dagdeel sportcardiologie in te vullen onder supervisie van dhr R. van der Borgh, lid van de werkgroep Cardiologie en Sport van de NVVC. Hiermee zou het aantal sportcardiologische leermomenten kunnen worden vergroot.

3.3.3 Longgeneeskunde

Deelopleider Pulmonologie	Dr. B.A.H.A. van der Bruggen-Bogaarts	1.0
Waarnemend deelopleider	Drs. H.H.M. Hassing	1.0
Overige pulmonologen	Drs. T.M.B. Joosten	1.0
	Drs. V.E.M. van Kempen- van den Boogaart	1.0
	Drs. H.M.M. Pouwels	1.0
	Drs. M. Westenend	1.0
	Drs. R. van Zeeland	1.0

Binnen de vakgroep Pulmonologie kenmerkt de affiniteit met sportgeneeskunde zich door:

Belangstelling van alle longartsen op gebied van de inspanningsfysiologie, (long)revalidatie en sport. Meerdere vakgroepleden zijn fanatiek hardloper (halve marathons) Een van de longartsen (dhr H.H.M Hassing) is lid van de VSG en heeft bijzondere belangstelling op sportgeneeskundig en inspanningsfysiologisch terrein. Hij heeft in het recente verleden diverse SOS-cursussen gevolgd (o.a ergometrie en de Sportmedische aspecten van wielrennen) Daarnaast is hij zelf fanatiek wedstrijdrenner

3.3.4 Orthopedie

Deelopleider Orthopedie	dr. J.W. Morrenhof	1.0
Waarnemend deelopleider	drs. J. Nieuwenhuis	1.0
	drs. S.F. de Boer	1.0
	drs. M.M.W.E. Drees	1.0
	drs M.W.H.E Janssen	1.0
	drs. S. Kaarsemaker	1.0
	drs. L.A.J. Rasing	1.0
	drs I van Rensen	1.0

Binnen de vakgroep Orthopedie kenmerkt de affiniteit met sportgeneeskunde zich door: Polikliniek sportorthopedie, samen met sportgeneeskunde, goede afspraken mbt snelle toegankelijkheid orthopedisch spreekuur voor regionale sportverenigingen, medewerking aan TMS-certificering sportgeneeskunde, twee orthopeden zijn consulent bij VVV-Venlo en zijn vertegenwoordigd in de CCC (Clubartsen en Consulenten). Orthopeden spelen een rol bij realiseren van dienstenaanbod in kader van clubzorg.

Orthopeden en sportartsen participeren bij lokale gezondheidscentra in MDO's met huisartsen en fysiotherapie praktijken (voorbeeld Buitenlust, Vividus en FunQtio)

3.3.5 Huisartsgeneeskunde

Deelopleider Huisartsgeneeskunde	Drs. D.F.W. Mooren	1.0
Waarnemend deelopleider	Drs. M. den Heijer	1.0
Overige huisartsen	Drs. J. Joziasse	1.0
	Drs. M.M.D. Smals-Oomen	1.0

Bij de huisarts-deelopleider kenmerkt de affiniteit met sportgeneeskunde zich door: Grote interesse in het (dys)functioneren van het bewegingsapparaat. De Huisarts-deelopleider volgt regelmatig orthopedische en sportgeneeskundige nascholingen over dit onderwerp. Mede vanuit overtuiging dat verantwoord bewegen/sporten bijdraagt aan een goede lichamelijke en psychische gezondheid.

3.4 Organisatie, taken en verantwoordelijkheden

De gehele opleidingsgroep is verantwoordelijk voor de kwaliteit, inhoud en vormgeving van de opleiding tot sportarts in het VieCuri Medisch Centrum, waarbij de hoofdopleider de eindverantwoordelijkheid heeft en de regie voert over de gehele opleiding. Alle specialisten werken actief samen voor een kwalitatief hoogstaande opleiding. Hierin heeft een aantal specialisten extra taken en verantwoordelijkheden:

3.4.1 Hoofdopleider

Drs. P.R. Eijkelenboom is de hoofdopleider. Hij is primair verantwoordelijk voor alle zaken die de opleiding betreffen:

- aanvragen en coördinatie van de opleidingserkenning (visitatie)
- ontwikkelen en implementeren van nieuwe kwaliteitsinstrumenten
- bewaking van de voortgang van de opleiding
- afstemmen opleiding met deelopleiders zowel op inhoud als op voortgang
- implementeren van het nieuwe opleidingscurriculum
- samenstelling onderwijsrooster
- het organiseren, begeleiden en geven van het structureel thematisch onderwijs
- coördinatie refereeravonden
- aannemen van aios
- coördinatie wetenschappelijk onderzoek van de aios
- monitoren en bijhouden van de competentieontwikkeling / de voortgang van de individuele aios door:
 - o een startgesprek, voortgangsgesprekken het eindgesprek te houden, in een frequentie zoals beschreven staat in het Portfolio onder 'Toetsinstrumenten in het Portfolio: verantwoordelijkheden en afspraken'. Deze afspraken zijn (minimaal) conform de regelgeving van de RGS;
 - o idem voor wat betreft de (overige) toetsingsmomenten, die gebruikt zullen worden bij het houden van bovengenoemde gesprekken;
 - o er op toe te zien dat de portfolio's aios worden gevuld conform de hierboven genoemde afspraken.
 - o organisatie 4 x per jaar genotuleerd opleidingsoverleg met opleidersgroep en aios.

Drs. M.T.G. de Koning is sportarts en plaatsvervangend hoofdopleider en neemt de verantwoordelijkheid van de hoofdopleider over waar deze niet in staat is deze in te vullen door afwezigheid of ziekte. Samen met de hoofdopleider is zij verantwoordelijk voor de dagelijkse begeleiding en supervisie van de aios tijdens diens werkzaamheden op de afdeling sportgeneeskunde. Zie ook 3.4.2

3.4.2 Opleidingsgroep

De leden van de opleidingsgroep zijn voor de opleidingsonderdelen die onder hun verantwoordelijkheid vallen verantwoordelijk voor:

- het opleidingsklimaat;
- begeleiding van de aios in termen van mentorschap / 'role model';
- afnemen van KPB's en het geven van gestructureerde feedback;
- het monitoren van de vorderingen van de aios en opleidingsschema in het portfolio;
- de organisatie van wekelijks onderwijs voor de aios betreffende het vakgebied van de (deel)opleider;
- het faciliteren respectievelijk zorg dragen van deelname van de aios aan:
 - o de landelijk voor hen georganiseerde verplichte cursussen die door het NIOS in het kader van de opleiding tot sportarts georganiseerd worden;
 - o overige verplichte 'landelijke opleidingsmomenten' voor 3^e en 4^e jaars aios: (wetenschappelijk bijeenkomsten en het Jaarcongres);
 - o overige verplichte 'regionale opleidingsmomenten' voor 3^e en 4^e jaars aios de ICT-bijeenkomsten evenals discipline overstijgend onderwijs (waaronder TtT);

- o het lokaal georganiseerde thematisch (sportgeneeskundig) onderwijs;
 - o en de overige opleidingsmomenten die binnen een opleidingsonderdeel georganiseerd wordt respectievelijk die voor de aios sportgeneeskunde georganiseerd worden;
 - het informeren van de hoofdopleider;
- De opleidingsgroep is verantwoordelijk voor structurele participatie in docentprofessionalisering.

3.4.3 Aios

De aios zijn verantwoordelijk voor:

- participatie aan **alle** verplichte cursussen die in het kader van de opleiding georganiseerd worden. Hieronder valt het landelijk georganiseerd onderwijs door of voor het NIOS; het lokaal georganiseerde thematisch onderwijs en de overige verplichte opleidingsmomenten (waaronder in het 3^e en 4^e jaar de wetenschappelijke bijeenkomsten, het jaarcongres die door de VSG worden georganiseerd en participatie in de regionaal georganiseerde ICT-bijeenkomsten;
- bijhouden van hun vorderingen in het portfolio, waartoe in ieder geval de toetsinstrumenten gebruikt zullen worden zoals opgenomen in het Portfolio in de (minimale) frequentie zoals daarin aangegeven;
- mochten er wijzigingen optreden in het opleidingsschema, dan is het aan de aios om dit door te geven aan de Instituutsopleider. Die zal deze in voorkomende gevallen voorleggen aan de Examencommissie van het NIOS en/of zal deze respectievelijk melden aan de RGS;
- mocht een aios om wat voor reden dan ook zijn of haar opleiding tijdelijk willen onderbreken, dan dient dit tijdig afgestemd te worden met de (hoofd-)opleider en de instituutsopleider en uiterlijk twee maanden voor het ingaan van de onderbreking doorgegeven te worden aan de RGS (wat als zodanig een verantwoordelijkheid is van de aios)
- het bijhouden van de checklist 'tijdsbesteding';
- het bijhouden van de checklist 'patiëntenoverzicht'.

3.4.4 Verantwoordelijkheden bij het maken van afspraken voor toetsmomenten

Het maken van afspraken voor het maken van KPB, MSF en een start- en voortgangsgesprek is een gezamenlijke verantwoordelijkheid van de aios en de opleider. De hoofdopleider ziet er op toe dat in alle fases van de opleiding tijdig start- en voortgangsgesprekken worden gevoerd en is bij alle gesprekken ook zelf aanwezig

Het maken van een afspraak voor het beoordelingsgesprek is een verantwoordelijkheid van de opleider.

4. OPBOUW VAN DE OPLEIDING

4.1 Opleidingsonderdelen

De opbouw van de opleiding Sportgeneeskunde bestaat uit een vierjarige vervolgopleiding. Doel van de opleiding is het leveren van een competente sportarts. Met dat doel voor ogen geldt, dat alle onderwijsinterventies tijdens de opleiding moeten bijdragen aan het verwerven en optimaliseren van die competenties waarover de sportarts ten minste moet beschikken. Deze vakspecifieke competenties staan op de themakaarten die opgenomen zijn als bijlage bij dit lokale opleidingsplan. De opleiding Sportgeneeskunde is opgebouwd uit verschillende opleidingsonderdelen die in vaste volgorde door iedere aios doorlopen moet worden.

Deze opleidingsonderdelen variëren qua lengte van (2.4-) 3 tot 12 maanden.

Per opleidingsjaar staat zowel in onderstaande tabel als in hoofdstukken 6 t/m 11 beschreven welke onderdelen dan gevolgd worden. In hoofdstukken 6 t/m 11 worden tevens de doelstellingen van de opleidingsonderdelen beschreven.

Pre-periode (facultatief)	1e jaar	2e jaar	3e jaar	4e jaar	Post-periode (facultatieve verdieping)
Bijvoorbeeld:	Onderdeel Cardiologie	Onderdeel Orthopedie	Onderdeel Sportgeneeskunde 1	Onderdeel Sportgeneeskunde 2	Bijvoorbeeld:
- Co-schap sportgeneeskunde (3 maanden)		(max. 3 maanden)			- Wetenschappelijk onderzoek/promotieonderzoek
- Wetenschappelijk onderzoek gericht op sportgeneeskunde	(max. 6 maanden)	Onderdeel Orthopedie met sportgeneeskundig raakvlak			- Fellowship (bv: Topsport-geneeskunde)
- Fysiologische studie/werkzaamheden	Onderdeel Cardiologie met sportgeneeskundig raakvlak		(9 maanden)	(9 maanden)	
	(min. 3 maanden)		Onderdeel Huisartsgeneeskunde (t.b.v. sportmedische begeleiding)	Onderdeel Wetenschappelijk onderzoek	- Onderwijs geven/betrokken zijn bij opleiding
- Klinische ervaring	Onderdeel Pulmonologie (max. 1 maand)		(3 maanden)	(3 maanden)	
	Onderdeel Pulmonologie met sportgeneeskundig raakvlak	(min. 9 maanden)			
	(min. 2 maanden)				
	Voorbereiding onderdeel Wetenschappelijk onderzoek				
	Cursorisch en inspanningsfysiologisch onderwijs				

4.2 Sportmedische begeleidingsactiviteiten

Sportmedische begeleiding is een belangrijk – en boeiend – onderdeel van de sportgeneeskunde. Enerzijds is er een trend in Nederland waarbij sportbonden minder geld willen uitgeven aan (vaste) begeleiding, anderzijds wordt vanuit overheid en NOC*NSF een verdere professionalisering van de sportbegeleiding gepropageerd. Feit is dat het gezien de toenemende professionalisering in de sport zelf en de steeds verdergaande doorontwikkeling van trainings- en begeleidingsprogramma's bijna niet meer mogelijk is om sportmedische begeleiding "er maar even bij te doen". Sporters, coaches en (in mindere mate) sportbonden verwachten van de sportmedische begeleiding een proactieve houding wat betreft prestatiebeperkende factoren, meedenken over mogelijkheden atleten beter, efficiënter, maar ook veiliger te laten trainen en presteren. Dat daarbij grenzen worden opgezocht is inherent aan de toegenomen belangen. Voor veel atleten (en dus vaak ook coaches) hangt een groot deel van hun financiën samen met wel of niet halen van vooraf gestelde prestatiedoelen. Jonge en nog onervaren sportartsen hebben tijd en een goede begeleiding nodig om zich in dit potentiële mijnenveld een goede weg te banen. Hoewel de opleider in deze situaties meestal weinig meer kan bieden dan begeleiding op afstand, is het kunnen terugvallen op een meer ervaren sportarts tijdens begeleidingsactiviteiten nuttig en soms zelfs noodzakelijk. Hoewel daar in individuele gevallen wel van kan worden afgeweken, is periode-3 de meest geschikte periode voor het starten met begeleidingsactiviteiten. De aios heeft dan een groot deel van de benodigde kennis en ervaring in huis voor de normale dagelijkse problemen die tijdens sportbegeleiding ontstaan. Er kan nog wel een verschil worden gemaakt tussen begeleiding van sportclubs –team, tijdens hun normale trainings- en wedstrijdprogramma in Nederland en begeleiding van teams bij wedstrijden in het buitenland. Over het algemeen kan in Nederland nog worden teruggevallen op het bekende eigen netwerk en zijn structuur van de gezondheidszorg, taal, verzekeringskwesaties en dergelijke vrijwel nooit een probleem. Anders wordt dat uiteraard bij wedstrijden in andere landen en andere werelddelen.

De aios zal in eerste instantie worden betrokken bij al bestaande begeleidingsactiviteiten die door de vakgroep Sportgeneeskunde worden aangeboden. Zo is er jaarlijks de medische begeleiding van de Venloop. Daarnaast worden ook kleinere evenementen sport medisch begeleidt. Dit wisselt per jaar. Voor 2014 zijn dit naast de Venloop, "Venlo Stormt" (de eerste editie) en de Venrayse Singelloop.(idem 1^e editie). Naast deze incidentele begeleidingsmomenten vindt er structurele begeleiding van SV Venray plaats. Vanuit VieCuri zijn er goede contacten met o.a Service Medical, MOS (medische ondersteuning sportevenementen), AES (ambulance Event service) en WMI global (Winning Medicine international). Via deze bedrijven worden regelmatig sportartsen ingezet voor de (dag)begeleiding van grootschalige sportevenementen

De hoofdopleider, PR Eijkelenboom, is al sinds 1998 teamarts van de Nationale BMX-selectie van de KNWU en sinds 2004 clubarts van VVV-Venlo. Vanuit VieCuri/afdeling sportgeneeskunde zijn in de afgelopen jaren diverse eenmalige sportevenementen ondersteund, zoals de "Special Olympics" en het EuroSpital internationaal voetbaltoernooi. Voor diverse regionale voetbalverenigingen worden in het kader van Clubzorg sportmedische begeleidingstrajecten aangeboden.

De aios worden daarnaast ook gestimuleerd zelf initiatieven te nemen om dit vlak.

Om sportmedische begeleidingsactiviteiten als opleidingsactiviteit te kunnen erkennen moet aan een aantal voorwaarden worden voldaan. Allereerst moet vaststaan wat precies van de aios wordt verwacht c.q. wat de aios kan verwachten. Er wordt gezorgd voor een goede (medische) overdracht als sprake is van een al bestaande medische begeleiding door anderen. De hoofdopleider is gedurende het begeleidingstraject bereikbaar als achterwacht, eventueel hierbij ondersteund door de betrokken bondsarts of reguliere ploegarts als het om een vervanging gaat. Om de werkzaamheden van de aios te beoordelen en af te zetten tegen de vereiste competenties, zal van korte, afgeronde,

begeleidingstrajecten (wedstrijd, toernooi, trainingskamp) een verslag worden gemaakt, volgens het format: "Sportmedische begeleidingsactiviteiten verricht ik/v de opleiding tot sportarts" zoals dat is opgenomen in het portfolio

Bij langere begeleidingen (vaste teamarts) zal ook één maal een verslag worden gemaakt. Het verslag bevat in ieder geval een omschrijving van de sport, niveau, aard van de wedstrijden, omvang van het team, overige begeleiders, aantal dagdelen begeleiding, omstandigheden waaronder begeleiding is gegeven (bijv. buitenland), aard en omvang van de werkzaamheden, behandelde sportmedische problemen en preventieve activiteiten. Bij de langer durende begeleidingstrajecten laat de aios een 360-graden beoordeling invullen door het begeleidingsteam. Verslagen van begeleidingen worden nabesproken en afgetekend door de opleider en in het portfolio bewaard.

4.3 Afspraken externe invulling tijdens vierde jaar (onderdeel Sportgeneeskunde-2)

Met de afdeling Sportgeneeskunde van Maxima Medisch Centrum zijn in verleden afspraken gemaakt mbt uitvoeren van kortdurende snuffelstages, vooral op gebied van onderzoek van vasculaire pathologie (dr G Schep), compartimentsdrukmetingen en oncologische revalidatie. Heel recent zijn de eerste stappen gezet voor een verdere samenwerking met het MUMC+ (dr Fred Hartgens). Doel van deze gesprekken is na te gaan wat de rol van het MUMC+ en de afdeling sportgeneeskunde van MUMC+ kan zijn binnen de opleiding Sportgeneeskunde in de regio Limburg. Gedacht wordt hierbij aan een verdere ondersteuning van het wetenschappelijk onderzoek en het invullen van een deel van het sportgeneeskundig opleidingsonderdeel. Zoals beschreven in het Landelijk Opleidingsplan bestaat de mogelijkheid het 2^e opleidingsjaar sportgeneeskunde elders in te vullen. Er bestaan hiervoor (nog) geen vaste afspraken tussen VieCuri en andere regio's.

4.4 Thema's, competenties en kenmerkende beroepssituaties

Iedere omschrijving van een opleidingsonderdeel omvat een overzicht van wat er tijdens de betreffende periode ontwikkeld moet worden. In dit overzicht zijn opgenomen:

- Thema's
- Kenmerkende beroepssituaties (KBS)
- Opleidingsactiviteiten
- Beheersingsniveau
- Toetsen

Hiermee wordt op overzichtelijke wijze aangegeven waaraan tijdens een opleidingsjaar/-onderdeel gewerkt moet worden. De thema's vormen daarmee een leidraad voor het dagelijks handelen.

Het vakgebied van de sportarts wordt in het opleidingsplan beschreven aan de hand van acht themakaarten, te weten:

1. Inspanningsdiagnostiek
2. Sportmedische onderzoeken
3. Sportmedische begeleiding
4. Problematiek aan het houding- en bewegingsapparaat
5. Cardiale problematiek
6. Pulmonale problematiek
7. Problematiek gekoppeld aan ander orgaansysteem (dan hierboven genoemd)
8. (Onbegrepen) algehele problematiek

Per opleidingsonderdeel staat beschreven welke thema's centraal staan.

De thema's kunnen niet los worden gezien van de (werk-)plek en/of opleidingsonderdelen waarmee zij onlosmakelijk verbonden zijn. Verschillende thema's zullen in meerdere opleidingsonderdelen aan bod komen. Het niveau waarop het thema c.q. de competenties uit het thema worden afgesloten verschilt. De betreffende bekwaamheidsniveaus zijn per onderdeel aangegeven. Deze thema's geven de opleider, supervisors en de aios de mogelijkheid om kennis, vaardigheden, en gedrag te ontwikkelen en te (laten) toetsen. De thema's drukken de eigenheid van de sportarts uit en laten zien dat het een apart vakgebied is.

Aan de inhoud van een thema zijn competenties gekoppeld. De operationalisatie van de (voor het desbetreffende thema) relevante competenties is beschreven.

Binnen de thema's komen, meerdere, kenmerkende beroepssituaties (KBS) voor: situaties waarin het eigene van het werk van de sportarts goed zichtbaar wordt. In één KBS komen meerdere competenties samen en worden competenties meestal in meerdere KBS zichtbaar. Door het observeren en beoordelen van de geselecteerde KBS is dus een uitspraak over de aanwezigheid van voor de sportarts noodzakelijke competenties mogelijk.

4.5 Bekwaamheidsniveau / niveau van competentie(ontwikkeling)

Bij het afsluiten van een thema zal, mede gelet op de resultaten van de verschillende KPB's die met betrekking tot dit thema bij de aios zijn afgenomen, het bereikte bekwaamheidsniveau van de aios worden aangegeven. Hierbij wordt gerefereerd naar de mate van supervisie die de aios bij de uitvoering van de verschillende taken vallende binnen dit thema nog nodig heeft. Op dezelfde wijze zal ook het functioneren van de aios met betrekking tot de verschillende vaardigheden vastgesteld worden. Voor de beoordeling hiervan zal mede gelet worden op de resultaten van de afgenomen 'KPB-technische vaardigheid'.

Dit betekent dat er voor de verschillende thema's en voor de verschillende vaardigheden uiteindelijk vijf niveaus van competentie kunnen worden aangegeven:

1. de aios heeft adequate kennis van het onderwerp;
2. de aios kan de bij dit thema behorende taken uitvoeren, maar onder strikte supervisie;
3. de aios kan de bij dit thema behorende taken onder beperkte supervisie uitvoeren;
4. de aios kan de bij dit thema behorende taken zonder supervisie uitvoeren;
5. de aios superviseert en onderwijst anderen adequaat bij de bij dit thema behorende taken.

Gedurende de opleiding zal de aios in elk opleidingsonderdeel getoetst dienen te worden op de KBS horende bij de thema's. Van de aios wordt verwacht dat er een toename plaatsvindt in het zelfstandig functioneren (afname mate van supervisie) in steeds complexere situaties. Het kennen van eigen grenzen en daaraan gekoppeld het tijdig vragen van supervisie / het inschakelen van hulp, zijn belangrijke competenties die gedurende de opleiding ontwikkeld worden. Per onderdeel is aangegeven op welk niveau een thema (of een onderdeel daaruit) beheerst moet worden.

4.6 Opleidingsactiviteiten op de werkvloer

Het opleiden vindt vooral op de werkplek plaats, tijdens de patiëntenzorg. Op elk moment kan er dan ook geleerd worden. De aios neemt tijdens het opleidingsonderdeel, deel aan de relevante opleidingsmomenten waar hij op dat moment de opleiding volgt. De planning hiervan kan verschillend zijn per opleidingsperiode. Sommige activiteiten zullen specifiek aandacht aan het leren besteden, dit zijn m.n. de onderwijsmomenten (besprekingen, multidisciplinair overleg (MDO etc). Tijdens deze opleidingsactiviteiten kunnen verschillende taken aan de orde komen die door een

supervisor/opleider beoordeeld kunnen worden. Met behulp van de toetsinstrumenten die opgenomen zijn in het portfolio Sportgeneeskunde wordt overzichtelijk de ontwikkeling van de aios gevolgd.

4.7 Voortgang en beoordelen

Om de ontwikkeling en voortgang van de aios tijdens de opleidingsonderdelen te monitoren en bij te stellen zal door de aios en de supervisor/ opleider diverse gesprekken gevoerd worden. In het startgesprek wordt vastgesteld aan de hand van de themakaarten wat de leerdoelen zijn voor de komende periode. Na anderhalve maand (v.w.b. opleidingsonderdelen Pulmonologie, Huisartsgeneeskunde en Wetenschappelijk Onderzoek), respectievelijk na drie maanden v.w.b. overige opleidingsonderdelen, wordt een voortgangsgesprek gehouden, waarin wordt geëvalueerd welke leerdoelen gehaald zijn en welke (nog) niet. Daarop voortbordurend worden nieuwe leerdoelen geformuleerd. Aan het eind van het opleidingsonderdeel wordt geëvalueerd welke leerdoelen gehaald zijn, en welke niet, en wat wordt doorgeschoven naar het volgende opleidingsonderdeel. De aios neemt de leerdoelen op in het Individueel OpleidingsPlan (IOP), aan de hand van het gesprek aan het begin en eind van het opleidingsonderdeel vult de aios een afsprakenkaart in, welke wordt gevalideerd door de supervisor.

Naast deze gesprekken hebben de opleider en aios volgens volgend overzicht voortgang- en beoordelingsgesprekken. Deze gesprekken hebben als doel de totale vorderingen van de aios te bespreken. Op basis van het portfolio (en de beoordeling van supervisoren) wordt de voortgang besproken.

Gesprekken	Planning	Doel	Aanwezig	Gesprek organiseren	Verslaglegging
Introductie	Voor aanvang opleiding	M.b.v. introductieformulier: <ul style="list-style-type: none"> • bespreken lokaal opleidingsplan; • bespreken individueel opleidingsplan; • bespreken verwachtingen 	hoofdopleider + aios	hoofdopleider	aios
Startgesprek	1 ^e week van elk opleidingsonderdeel	<ul style="list-style-type: none"> • Bespreken lokaal opleidingsplan; • Bespreken individueel opleidingsplan; • Bespreken verwachtingen. 	hoofdopleider (+ deelopleider) + aios	hoofdopleider (+ deelopleider) + aios	aios
Voortgang	(1½ maand) 4 ^e maand 7 ^e maand 10 ^e maand	<ul style="list-style-type: none"> • Bespreken voortgang leren/werken m.b.v. portfolio 	aios (+ deelopleider en/of supervisor) + hoofdopleider	aios (+ deelopleider)+ hoofdopleider	aios
Eindgesprek (kan samen vallen met geschiktheidsbeoordeling)	Voor einde opleidingsonderdeel	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluatie opleidingsonderdeel • Bespreking vakinhoudelijke voortgang opleiding aios • Evt. formuleren doelen volgend opleidingsonderdeel (overige competenties) 	aios + (deelopleider) + hoofdopleider	aios (+ deelopleider)+ hoofdopleider	aios
Geschiktheid Beoordeling	Voor einde elk opleidingsjaar + 3 maanden voor einde gehele opleiding	<ul style="list-style-type: none"> • Uitspreken beoordeling m.b.v. portfolio en beoordelingsformulier 	aios + hoofdopleider (+ deelopleider en/of supervisor)	(deelopleider o.l.v.) hoofdopleider	hoofdopleider

5. Cursorisch onderwijs

Cursorisch onderwijs is onderwijs dat zich buiten de patiëntenzorg afspeelt, maar wel een duidelijk verband heeft met de patiëntenzorg. Het gaat hierbij om onderwijs op het gebied van algemene kennis, vakinhoudelijke kennis, vaardigheden en gedrag (waar mogelijk te realiseren deels met behulp van e-learning).

Het (cursorisch) onderwijs is onderverdeeld in:

1. Landelijk cursorisch onderwijs (verplicht in het kader van de opleiding)
2. Regionaal onderwijs
3. Lokaal thematisch onderwijs

Ad 1- Landelijk cursorisch onderwijs

Er wordt verplicht cursorisch onderwijs aangeboden door het NIOS waaraan de aios sportgeneeskunde deelnemen. De inhoud van het landelijk cursorisch onderwijs is beschreven in het Landelijk Opleidingsplan Sportgeneeskunde

Ad 2- Regionaal onderwijs

Discipline overstijgend onderwijs (DOO) binnen opleidingskliniek of OOR-ZON

De aios is verplicht tijdens de opleiding het regionaal (soms landelijk) aangeboden specialisme overstijgend onderwijs te volgen op gebied van onderwijskunde/teach-the-teacher. Maar ook ander relevant DOO kan binnen de regio worden gevolgd. Zo wordt jaarlijks door het Catharina ziekenhuis in Eindhoven een cursus “medisch-wetenschappelijk schrijven in het Engels” georganiseerd, voor aios, anios en onderzoekers. Is er in VieCuri een cursus “Good Clinical Practice” en een regelmatig (2 x per jaar) terugkerende cursus communicatietraining voor arts-assistenten i.o. Vanuit de KNMG worden zowel landelijk als regionaal workshops Modernisering Medische Vervolgopleidingen aangeboden die in veel gevallen ook voor aios toegankelijk zijn. Ook is er een jaarlijks MMV-congres georganiseerd door de KNMG en heeft de KNMG een MMV-app uitgebracht waarop o.a alle cursus en workshop data zijn te vinden.

De regio Zuidoost Nederland waaronder Venlo valt, organiseert 6 ICT-bijeenkomsten per jaar, afwisselend op dinsdag, woensdag en donderdag van 16:00 – 20:00. Alle aios in de regio worden hiervoor uitgenodigd. Voor de 3^{de} en 4^{de} jaars is bijwonen van minimaal drie (12 uur) ICT-bijeenkomsten (nog) verplicht.

Ad 3- Lokaal thematisch onderwijs

Tijdens de opleiding in het VieCuri Medisch Centrum Noord Limburg wordt veel belang gehecht aan onderwijs. Tijdens de diverse opleidingsonderdelen wordt lokaal onderwijs georganiseerd. Daarnaast is er gedurende de gehele opleiding voor alle aios op gereguleerde basis (elke even week 2 uur) thematisch sportgeneeskundig onderwijs gepland. Bij het thematisch sportgeneeskundig onderwijs zijn beide sportartsen en alle aios aanwezig. Eén keer per maand wordt een deel van de tijd (één uur) gebruikt voor vakgroepoverleg

De onderstaande onderwijsbijeenkomsten zijn structureel ingepland in de agenda van de aios en de opleiders

Onderwijs Cardiologie:

Maandag- en donderdagmiddag in Venlo (MFOR). Agenda wordt per 2 maanden vastgesteld. De agenda wordt per e-mail aan alle potentiële deelnemers gestuurd. Voor de aios in de cardiologiestage is dit onderwijs verplicht. De overige aios mogen het onderwijs bijwonen indien verenigbaar met de actuele activiteiten in andere stages.

Onderstaand de agenda voor april/mei

Donderdagmiddag 13:00 - 14:00 uur (uitloop maandag) plaats: ic bespreekruimte (MFOR)			
DATUM	ONDERWERP	PRESENTATOR	MODERATOR
2-4-2014	Pacemaker implantatie en complicaties	Unen	Heesen
10-4-2014	Donatie en hersendood	van Hoof	Gratama
17-4-2014	Congenital Heart Disease / ESC Textbook - 2nd edition (hfdstk 10)	Bolderman	Rahel
24-4-2014	P-top morfologie en pathologie & The Lewis Lead	Peute	van Reij
1-5-2014	Meivakantie		
8-5-2014	Pulmonale hypertensie	Schaardenburgh	
15-5-2014	Casus besprekingen (bijzondere CTA's en CMR's)	Meeder	
22-5-2014	Cardiogenetica-poli VieCuri	Volders	
29-5-2014	HEMELVAARTSDAG		

Onderwijs Pulmonologie

Onderwijs Pulmonologie vindt meestal plaats op donderdagmiddag. Er is een agenda die per 2 mnd wordt vastgesteld...

Onderwijs Orthopedie

Woensdag 17:00 – 18:00 Programma in overleg met orthopeden per maand vastgesteld

Vrijdag 12:30 – 13:00 Traumatologiebespreking samen met chirurgie

Vrijdag 15:00-16:00 In aansluiting op MDO en indicatiebespreking

Onderwijs Sportgeneeskunde

Woensdag 11:00 – 13:00 In alle even weken. Op elke eerste bijeenkomst van de maand wordt een deel (maximaal een uur) van de tijd ingeruimd als mogelijkheid voor structureel vakgroepoverleg van de aios en de sportartsen. De agenda wordt in overleg met de aios per 3 maanden vastgesteld en heeft als vaste onderdelen: bespreken van een recent artikel uit een sportmedisch tijdschrift (bij Sport & Geneeskunde, BJSM, AJSM) en korte sportorthopedische, sportcardiologische en sportgeneeskundige casuïstiek. Per drie maanden wordt het programma verder ingevuld met het bespreken van bestaande sportgeneeskundige mono- en multidisciplinaire richtlijnen, inspanningsfysiologie (op basis van Wilmore & Costill), bespreken van de blessures naar locatie van voorkomen (op basis van Clinical Sportsmedicine)

LEESWIJZER BIJ HOOFDSTUKKEN 6 - 14

Bekwaamheidsniveau's

- 1 heeft kennis van
- 2 directe supervisie
- 3 beperkte supervisie
- 4 geen supervisie
- 5 geeft supervisie

Doelgroepen sportgeneeskunde

1. Inactieven die actief willen worden
2. Recreatieve sporters
3. Prestatiegerichte sporters
4. Maximale sporters (w.o. top- en beroepssporters en de talenten)
5. Chronisch zieken

Toetsing *(conform NIOS-opleidingsplan)*

- PF: portfolio
KPB: korte praktijkbeoordeling
KPB-tv: korte praktijkbeoordeling-technische vaardigheid
ZB: zelfbeoordeling
MSF: Multi Source Feedback (360°)
K: Kennistoets
Insp.K: toets fysiologie-onderwijs
REF: referaat
CAT: Critical Appraised Topic
VD: visiedocument
VCI: verslag 'critical incident'
f.Beg.: formulier 'Supervisie sportmedische begeleidingsactiviteiten'
f.WO: formulier 'onderdeel WO'
GB: geschiktheidsbeoordeling

6. EERSTE JAAR → OPLEIDINGSONDERDEEL CARDIOLOGIE

6.1 Doel

- Verwerven van medische competenties en vaardigheden binnen het vakgebied van de cardiologie;
- leren hoe binnen dit aanpalende specialisme gewerkt wordt en hoe later (als zijnde sportarts) samengewerkt kan worden met de cardiologen.

Tijdens dit klinische opleidingsjaar zal naar het einde toe steeds meer ruimte ingebouwd worden voor werkzaamheden met een evident raakvlak met de sportgeneeskunde. Daarbij worden competenties verworven die ook beschreven staan onder 'Medisch Handelen' bij de onderdelen sportgeneeskunde. Echter, bij de klinische opleidingsonderdelen betreft het medisch handelen de doelgroep (chronische) patiënten, terwijl deze bij de onderdelen sportgeneeskunde vooral ook de doelgroepen 1 t/m 4 betreffen (inactieven die actief willen worden en sporters van verschillend (intentie)niveau). De aios werkt in het klinische onderdeel Cardiologie toe naar een bekwaamheidsniveau 3 ('handelt met beperkte supervisie').

6.2 Doelgroepen

De aios zal tijdens dit opleidingsonderdeel zoveel mogelijk geconfronteerd worden met patiënten/sporters met:

- inspanningsgebonden dyspnoe klachten (cardiaal bepaald);
- ritme- en geleidingsstoornissen waaronder zowel de short QT- ('pre-excitatie') syndromen als de 'long- QT-syndromen';
- brugada;
- anatomische anomalieën vaten;
- HCM, de aritmogene rechter ventrikel cardiomyopathie (ARVC) en andere cardiomyopathiën;
- klepinsufficiëntie en klepstenoses;
- hart-vaat problematiek / stenoses;
- acuut myocardinfarct;
- hartfalen;
- myocarditis;
- pericarditis.

En patiënten/sporters met:

- belaste (familie)anamnese;
- afwijkende (rust- en inspannings-) ECG's;
- pacemakers / ICD's;

alsmede 'cardiale screenings' volgens het Lausanne protocol.

6.3 Schema thema's - KBS – opleidingsactiviteiten – bekwaamheidsniveau - toetsing

In de tabel op de volgende bladzijden wordt aangegeven in welke maanden het opleidingsonderdeel Cardiologie wordt ingevuld, welke thema(kaarten) centraal staan bij de opleiding, wat de werkplekken zijn, uit welke activiteiten de opleiding bestaat, het competentieniveau dat behaald moet worden respectievelijk de wijze waarop dit getoetst wordt.

	Werkplek	Thema	KBS (doelmatig en kostenbewust)	Opleidingsactiviteiten	Niveau	Toets
Jaar 1: maand 0 – 9 onderdeel CARDIOLOGIE	<p>Binnen het onderdeel cardiologie dient minimaal 3 maanden ingevuld te worden met werkzaamheden gericht op het verwerven van competenties met een sportgeneeskundig raakvlak.</p> <p>Werkzaamheden waarin de competenties met een sportgeneeskundig raakvlak verworven kunnen worden, vinden m.n. plaats op:</p> <ul style="list-style-type: none"> • SEH (voor acute cardiale problematiek); • Functieafdeling / inspanningstesten • Polikliniek <ul style="list-style-type: none"> - Algemene cardiologische doelgroep - Sporters - Ritmestoornissen • (Poli)klinische hartrevalidatie; • echoafdeling. 	<p>1. Inspannings- diagnostiek</p>	<p>Geven persoonlijk advies betreffende sport en/of bewegen, aanpassen trainingsschema en leefstijladvisering bij een sporter uit doelgroep: 1: inactieven die actief willen worden 2: recreatieve sporters</p>	<p>Afdelingswerkzaamheden, 1^e harthulp incl uitvoeren van fietstesten, CCU, kliniekconsulten</p> <p>polikliniekspreekuur in eerste instantie samen met cardioloog, daarna in toenemende mate zelfstandig met supervisie</p> <p>Mnd 7-9 eigen (sport)cardiologisch spreekuur 3 x per week</p> <p>uitvoeren/aanwezig zijn bij ergometrie-onderzoek op de functieafdeling;</p> <p>begeleidingsactiviteiten bij de hartrevalidatie</p> <p>Echografie</p> <p>MRI/CT-coronair/CAG's bijwonen</p> <p>Pacemakercontroles/afstellen</p> <p>Holters beoordelen</p> <p>telefonische contacten met patiënten en met huisartsen/verwijzers;</p> <p>MDO</p>	3	<p>KPB's</p> <p>KPB-TV</p> <p>PICO/CATS</p> <p>Referaat</p> <p>Checklist Tijd patiënten</p> <p>Kennistoets Verslag critical incident</p> <p>MSF</p>
		<p>1. Inspannings diagnostiek</p>	<p>Geven persoonlijk advies betreffende sport en/of bewegen, aanpassen trainingsschema en leefstijladvisering bij een sporter uit doelgroep: 3: prestatiegerichte sporters 4: maximale sporters (w.o. top- en beroepssporters en de talenten).</p>	<p>Overdrachten</p> <p>Patiëntenbesprekingen</p> <p>Radiologieoverleg</p> <p>Onderwijs/Referaten</p>	3	

	Werkplek	Thema	KBS (doelmatig en kostenbewust)	Opleidingsactiviteiten	Niveau	Toets
		1. Inspannings diagnostiek	Voorschrijven van gerichte oefentherapie respectievelijk revalidatietraining bij de gangbare cardiale ziektebeelden (waaronder hartfalen en status na een hartinfarct).		3	
		5. Cardiale problematiek	Cardiologische screening volgens het 'Lausanne protocol'.	Spreekuur (sport)cardiologie Polikliniekspreekuur congenitale hartafwijkingen (1x per 6 wkn dr Heesen)	3	
		5. Cardiale problematiek	Geven persoonlijk advies betreffende sport en/of bewegen, aanpassen trainingsschema en leefstijladvisering.	Spreekuur (sport)cardiologie	3	
		5. Cardiale problematiek	Voorschrijven gerichte oefentherapie respectievelijk revalidatietraining voor bij de gangbare cardiale ziektebeelden (waaronder hartfalen en status na hartinfarct).	Spreekuur (sport)cardiologie Hartrevalidatie	3	

6.4 Weekschema opleidingsonderdeel Cardiologie

ONDERDEEL CARDIOLOGIE periode 0 – 6 maanden Locatie in principe Venlo tenzij anders vermeld					
Tijd	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
08.00-09.00	Zaal / CCU / 1 ^e HH / Consulten volgens roulerend schema	Zaal / CCU / 1 ^e HH / Consulten volgens roulerend schema	Zaal / CCU / 1 ^e HH / Consulten volgens roulerend schema	Zaal / CCU / 1 ^e HH / Consulten volgens roulerend schema	Zaal / CCU / 1 ^e HH / Consulten volgens roulerend schema
09.00-10.00					
10.00-11.00					
11.00-12.00			Thematisch onderwijs Sportgeneeskunde: 11:00 – 13:00 Venlo (even weken)		
12.00-13.00					
13.00-14.00	Cardiologieonderwijs			Cardiologieonderwijs	
14.00-15.00	Zaal / CCU / 1 ^e HH / Consulten volgens roulerend schema	Zaal / CCU / 1 ^e HH / Consulten volgens roulerend schema	Zaal / CCU / 1 ^e HH / Consulten volgens roulerend schema	Zaal / CCU / 1 ^e HH / Consulten volgens roulerend schema	Zaal / CCU / 1 ^e HH / Consulten volgens roulerend schema
15.00-16.00					
16.00-17.00			Polikliniek PM Sportcardiologie Roermond?		
17.00-18.00					
18.00-19.00					
19.00-20.00					

ONDERDEEL CARDIOLOGIE periode 6-9 mnd. Locatie Venray, tenzij anders vermeld. Geen afdeling. Geen diensten					
Tijd	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
08.00-09.00	Polikliniek sportcardiologie Venray	Echografie, Pacemakers afstellen, Holters beoordelen, fietsergometrie Venray	Studie-ochtend	Sportcardiologie Venray	diversen aanvullende diagnostiek (Venlo): Echografie, CAG's, PCI's, Pacemakers afstellen, Holters beoordelen, fietsergometrie
09.00-10.00					
10.00-11.00					
11.00-12.00					
12.00-13.00	Reistijd		Thematisch onderwijs Sportgeneeskunde: 11:00 – 13:00 MFOR Venlo (even weken)	Reistijd	
13.00-14.00	Onderwijs Cardiologie			Onderwijs Cardiologie	
14.00-15.00	diversen aanvullende diagnostiek (Venlo): Echografie, CAG's, PCI's, Pacemakers afstellen, Holters beoordelen, fietsergometrie	Poli cardiologie en echografie/ergometrie Venray	Sportcardiologie Roermond?? 1x per 6 wkn poli congenitale cardiale afwijkingen + echografie (dr Heesen)	diversen aanvullende diagnostiek (Venlo): Echografie, CAG's, PCI's, Pacemakers afstellen, Holters beoordelen, fietsergometrie	diversen aanvullende diagnostiek (Venlo): Echografie, CAG's, PCI's, Pacemakers afstellen, Holters beoordelen, fietsergometrie
15.00-16.00					
16.00-17.00					
17.00-18.00					
18.00-19.00					
19.00-20.00					

Om zicht te houden op de werkzaamheden houdt de aios de opleidingsactiviteiten in een excell-schema bij. Op deze manier wordt bekeken of de aios voldoende specifiek sportmedische werkzaamheden verricht en zo nodig wordt dit dan bijgestuurd. De aios stuurt iedere maand een overzicht naar de desbetreffende deeloopleider alsmede naar de hoofdopleider.

7. EERSTE JAAR → OPLEIDINGSONDERDEEL PULMONOLOGIE

7.1 Doel

- Verwerven van medische competenties en vaardigheden binnen het vakgebied van de pulmonologie;
- leren hoe binnen dit aanpalende specialisme gewerkt wordt en hoe later (als zijnde sportarts) samengewerkt kan worden met longartsen.

Tijdens dit klinische opleidingsjaar zal naar het einde toe steeds meer ruimte ingebouwd worden voor werkzaamheden met een evident raakvlak met de sportgeneeskunde. Daarbij worden competenties verworven die ook beschreven staan onder 'Medisch Handelen' bij de onderdelen sportgeneeskunde. Echter, bij dit klinische opleidingsonderdeel betreft het medisch handelen de doelgroep (chronische) patiënten, terwijl deze bij de onderdelen sportgeneeskunde vooral ook de doelgroepen 1 t/m 4 betreffen (inactieven die actief willen worden en sporters van verschillend (intentie)niveau).

De aios werkt in het klinische onderdeel Pulmonologie toe naar een bekwaamheidsniveau 3 ('handelt met beperkte supervisie').

7.2 Doelgroepen

De aios zal tijdens dit opleidingsonderdeel zoveel mogelijk geconfronteerd worden met patiënten/sporters met:

- inspanningsgebonden dyspnoea klachten (pulmonaal bepaald);
- (inspannings)astma;
- COPD klasse I, II, III;
- restrictieve longaandoeningen;
- hyperventilatie;
- allergieklachten (o.a. hooikoorts);
- bronchitis;
- pneumonie;
- (spannings)pneumothorax;
- (status na) een longembolie.

En patiënten/sporters met:

- (afwijkende) longfunctie in rust;
- (afwijkende) spiro-ergometrie-waarden bij een inspanningstest;
- (afwijkende) provocatietesten.

7.3 Schema thema's- kbs – opleidingsactiviteiten – bekwaamheidsniveau - toetsing

In de tabel op de volgende bladzijden wordt aangegeven in welke maanden het opleidingsonderdeel Pulmonologie wordt ingevuld, welke thema(karten) centraal staan bij de opleiding, wat de werkplekken zijn, uit welke activiteiten de opleiding bestaat, het competentieniveau dat behaald moet worden respectievelijk de wijze waarop dit getoetst wordt.

	Werkplek	Thema	KBS (doelmatig en kostenbewust)	Opleidingsactiviteiten	Niveau	Toets
Jaar 1: maand 10 – 12 onderdeel PULMONOLOGIE	Binnen het onderdeel pulmonologie dient minimaal 2 maanden ingevuld te worden met werkzaamheden gericht op het verwerven van competenties met een sportgeneeskundig raakvlak. Werkzaamheden waarin de competenties met een sportgeneeskundig raakvlak verworven kunnen worden, vinden m.n. plaats op: <ul style="list-style-type: none"> • SEH (voor acute pulmonologische problematiek); • (Poli)klinische longrevalidatie; • Longfunctieafdeling (inspannings-/provocatietesten) • Poliklinisch spreekuur: <ul style="list-style-type: none"> - alg. pulm. doelgroep sporters (/ insp.astma) 	1. Inspannings diagnostiek	Het interpreteren van een inspanningstest en daarbij specifiek herkennen van pulmonologische problemen.	Spiro-ergometrie, spirometrie, hyperventilatie testen	3	KPB's KPB-TV
		6. Pulmonale problematiek	Pneumothorax goed herkennen diagnosticeren en behandelen respectievelijk voor de behandeling hiervan effectief verwijzen.	SEH, afdelingswerk, spreekuur meedoen,	3	PICO/CATS Referaat
		6. Pulmonale problematiek	Inspanningsastma bij een sporter goed herkennen, diagnosticeren en behandelen en/of weet voor de behandeling hiervan effectief te verwijzen.	Spirometrie, spiro-ergometrie, diverse provocatietesten, spreekuur	3	Checklist Tijd patiënten Kennistoets
		6. Pulmonale problematiek	Geven van een persoonlijk advies betreffende sport en/of bewegen, het aanpassen van trainingsschema's en het geven van leefstijladvies bij een sporter met pulmonale klachten resp. een pulmonologische patiënt die wil gaan sporten of bewegen of dit wil blijven doen.	Spreekuur, patiëntgesprek, patiëntbespreking, MDO, pulmonologische revalidatie	3	Verslag critical incident Inspanningsfysiologietoets MSF
		6. Pulmonale problematiek	Leverd een essentiële bijdrage in een multidisciplinair team op het terrein van fysieke belastbaarheid voor het bereiken van revalidatiedoelen bij ernstige COPD.	MDO, bespreking radiologie, pathologie	3	

7.4 Weekschema opleidingsonderdeel Pulmonologie

ONDERDEEL PULMONOLOGIE					
Tijd	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
08.00-09.00	Spiro-ergometrie evt incl bloedgas, analyseren test en nabespreken met longarts Longfunctie-afdeling SEH (ad hoc) Afdeling (ad hoc)	Spiro-ergometrie evt incl bloedgas, analyseren test en nabespreken met longarts Longfunctie-afdeling SEH (ad hoc) Afdeling (ad hoc)	Spiro-ergometrie evt incl bloedgas, analyseren test en nabespreken met longarts Longfunctie-afdeling SEH (ad hoc) Afdeling (ad hoc)	MDO	Spiro-ergometrie evt incl bloedgas, analyseren test en nabespreken met longarts Longrevalidatie
09.00-10.00					
10.00-11.00					
11.00-12.00			Thematisch onderwijs Sportgeneeskunde: 11:00 – 13:00 MFOR Venlo (even weken)		
12.00-13.00					
13.00-14.00					
14.00-15.00	Spiro-ergometrie evt incl bloedgas, analyseren test en nabespreken met longarts Longfunctie-afdeling SEH (ad hoc) Afdeling (ad hoc)	Spiro-ergometrie evt incl bloedgas, analyseren test en nabespreken met longarts Longfunctie-afdeling SEH (ad hoc) Afdeling (ad hoc)	Spiro-ergometrie evt incl bloedgas, analyseren test en nabespreken met longarts Longfunctie-afdeling SEH (ad hoc) Afdeling (ad hoc)	Polikliniekspreekuur Venlo	
15.00-16.00				Onderwijs	
16.00-17.00					
17.00-18.00					
18.00-19.00					
19.00-20.00					

Een aantal dagdelen wordt, in overleg met de longartsen, ingevuld in Astmacentrum Dekkerswald in Nijmegen en in CIRO/Hornerheide. Het schema hiervoor wordt aan het begin van elke nieuwe opleidingsperiode in overleg ingepland. In verband met de onderwijsmomenten Pulmonologie en Sportgeneeskunde vinden deze externe dagdelen niet plaats op woensdagen met Sportgeneeskundeonderwijs en donderdagen met pulmonologie-onderwijs

Om zicht te houden op de werkzaamheden houdt de aios de opleidingsactiviteiten in een excel-schema bij. Op deze manier wordt bekeken of de aios voldoende specifiek sportmedische werkzaamheden verricht en zo nodig wordt dit dan bijgestuurd. De aios stuurt iedere maand een overzicht naar de desbetreffende deelopleider alsmede naar de hoofdopleider.

8. TWEEDE JAAR → OPLEIDINGSONDERDEEL ORTHOPEDIE

8.1 Doel

- Verwerven van medische competenties en vaardigheden binnen het vakgebied van de orthopedie;
- leren hoe binnen dit aanpalende specialisme gewerkt wordt en hoe later (als zijnde sportarts) samengewerkt kan worden met orthopedisch chirurgen.

Tijdens dit klinische opleidingsjaar zal naar het einde toe steeds meer ruimte ingebouwd worden voor werkzaamheden met een evident raakvlak met de sportgeneeskunde. Daarbij worden competenties verworven die ook beschreven staan onder 'Medisch Handelen' bij de onderdelen Sportgeneeskunde. De aios werkt in dit klinische onderdeel Orthopedie toe naar een bekwaamheidsniveau 3 (handelt met beperkte supervisie).

8.2 Doelgroepen

De aios zal tijdens dit onderdeel zoveel mogelijk geconfronteerd worden met patiënten/sporters met acute en chronische problematiek van het houding- en bewegingsapparaat. Hiermee worden vooral traumatische letsels, degeneratieve veranderingen en overbelastingsletsels van spier, pees, fascia, skelet, gewrichten en combinaties daarvan bedoeld.

Onder bovengenoemde groepen worden nadrukkelijk ook onderstaande patiënten/sporters bedoeld:

- patiënten na een operatie, bijvoorbeeld met een (orthopedische) endoprothese;
- mensen met een lichamelijke beperking (vanuit ADL naar sportsituatie);
- mensen met een lichamelijke handicap (die willen (gaan) sporten en/of bewegen).

8.3 Schema thema's - kbs - opleidingsactiviteiten - bekwaamheidsniveau - toetsing

In de tabel op de volgende bladzijden wordt aangegeven in welke maanden het opleidingsonderdeel Orthopedie wordt ingevuld, welke thema(kaarten) centraal staan bij de opleiding, wat de werkplekken zijn, uit welke activiteiten de opleiding bestaat, het competentieniveau dat behaald moet worden respectievelijk de wijze waarop dit getoetst wordt.

	Werkplek	Thema	KBS <i>(doelmatig en kostenbewust)</i>	Opleidingsactiviteiten	Niveau	Toets
Jaar 2: maand 13 – 24 onderdeel ORTHOPEDIE	<p>Binnen het onderdeel orthopedie dient minimaal 9 maanden ingevuld te worden met werkzaamheden gericht op het verwerven van competenties met een sportgeneeskundig raakvlak.</p> <p>Deze werkzaamheden vinden m.n. plaats op/tijdens:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Poliklinisch spreekuur gericht op onderstaande doelgroepen: <ul style="list-style-type: none"> - patiënten/sporters na een orthopedische (/arthroscopische) operatie. Doel is deze patiënten en sporters te helpen revalideren zodat ze terugkeren naar een gewenst niveau van postoperatief functioneren in zowel ADL als sport. - patiënten/sporters die conservatief behandeld worden met een fractuur behandeling (/gipsoli) • Assisteren bij orthopedische operaties (waarbij het accent gelegd wordt op het soort operatie dat ook bij sporters wordt uitgevoerd (o.a. arthroscopieën) • SEH-diensten (weekend- / overdag) voor de acute orthopedische / traumatologische opvang (van sporters). 	4. Problematiek houding- en bewegingsap p.	<p>Anamnese, (differentiaal) diagnose t/m behandelplan bij de hieronder genoemde letsels van het:</p> <ul style="list-style-type: none"> • spier-, fascia- en peesstelsel; <ul style="list-style-type: none"> - spierstrain (/ spierscheur) hamstrings, - achillespeesruptuur, - patellapees-tendinopathie, - logesyndroom diepe-flexoren kuit • skelet; <ul style="list-style-type: none"> - avulsiefractuur; - apofyseletsels stressfracturen; • gewrichten; <ul style="list-style-type: none"> - Schouderklachten bij bovenhandse sporter / werper. • combinaties / varia: <ul style="list-style-type: none"> - Mediaal tibiaal stress syndroom - Patellofemoraal pijnsyndroom - Tractus iliotalialis frictiesyndroom 	<p>Onder supervisie uitvoeren van een eigen polikliniek spreekuur</p> <p>Onder supervisie uitvoeren van een traumatologie spreekuur</p> <p>Als onderdeel van spreekuur leren injecteren en punteren</p> <p>Bijwonen en assiteren bij (sport)orthopedische OK's</p> <p>Thematisch onderwijs orthopedie</p> <p>Participeren in MDO</p> <p>Participeren Indicatiebespreking</p> <p>Opzetten/uitvoeren van een (eigen) sportorthopedisch WO-project. Resultaten presenteren op refereerbijeenkomst en in publicabel artikel</p> <p>SEH-stage van 3 mnd (mnd6-9)</p>	3	<p>KPB's</p> <p>KPB-TV</p> <p>PICO/CATS</p> <p>Referaat</p> <p>Checklist Tijd patiënten</p> <p>Kennistoets</p> <p>Verslag critical incident</p> <p>KPB-referaat</p> <p>MSF</p>

8.4 Weekschema opleidingsonderdeel Orthopedie

ONDERDEEL ORTHOPEDIE					
Tijd	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
08.00-09.00	Wetenschappelijk onderzoek	OK-programma	Polikliniek Venlo	OK-programma Venray	Polikliniek Venlo
09.00-10.00					
10.00-11.00					
11.00-12.00					
12.00-13.00	Lunch	Lunch	Thematisch onderwijs Sportgeneeskunde: 11:00 – 13:00 MFOR Venlo (even weken)	Lunch	Traumatologiebespreking
13.00-14.00	Traumatologie spreekuur /gipskamer Venlo	Polikliniek Venlo	Traumatologie spreekuur / gipskamer Venlo	Polikliniek Venray	Lunch
14.00-15.00					MDO
15.00-16.00					Indicatiebespreking
16.00-17.00					Onderwijs Orthopedie
17.00-18.00					Onderwijs orthopedie
18.00-19.00					
19.00-20.00					

Tijdens het onderdeel orthopedie zijn er geen afdelingswerkzaamheden. Gedurende 3 mnd (mnd 7-9) wordt een aaneengesloten SEH-stage gedaan waarbij wordt meegedraaid in het SEH-dienstrooster. Waar mogelijk ivm dienstschema is de aios in die periode aanwezig bij alle geplande onderwijsactiviteiten, inclusief het onderwijs sportgeneeskunde.

De aios heeft één dagdeel per week tijd ter beschikking voor het plannen, uitvoeren en beschrijven van een orthopedisch gericht wetenschappelijk onderzoekproject, dat wordt afgesloten met een publicabel artikel en een referaat.

Om zicht te houden op de werkzaamheden houdt de aios de opleidingsactiviteiten in een excell-schema bij. Op deze manier wordt bekeken of de aios voldoende specifiek sportmedische werkzaamheden verricht en zo nodig wordt dit dan bijgestuurd. De aios stuurt iedere maand een overzicht naar de desbetreffende deelopleider alsmede naar de hoofdopleider

9. DERDE JAAR → OPLEIDINGSONDERDEEL SPORTGENEESKUNDE-1

9.1 Doel en doelgroepen

Aanleren basale vaardigheden/competenties in de sportgeneeskunde, waaronder het uitvoeren van sportmedische onderzoeken en doen van (eenvoudige) consulten bij sporters uit doelgroep 1 t/m 3:

1. Inactieven die actief willen worden
2. Recreatieve sporters
3. Prestatiegerichte sporters

9.2 Relatie thema's- kbs – opleidingsactiviteiten – bekwaamheidsniveau - toetsing

In de tabel op de volgende bladzijden wordt aangegeven in welke maanden het opleidingsonderdeel Sportgeneeskunde-1 wordt ingevuld, welke thema(karten) centraal staan bij de opleiding, wat de werkplekken zijn, uit welke activiteiten de opleiding bestaat, het competentieniveau dat behaald moet worden respectievelijk de wijze waarop dit getoetst wordt.

	Werkplek	Thema	KBS (doelmatig en kostenbewust)	Opleidingsactiviteiten	Niveau	Toets
Jaar 3: maand 25-36 onderdeel SPORTGENEESKUNDE - 1	Afd. Sportgeneeskunde (polikliniek / functieafd.)	1. Inspanningsdiagnostiek	<p>De aios kan doelmatig en kostenbewust een persoonlijk advies betreffende sport en/of bewegen, aanpassen trainingsschema en leefstijladvisering bij een sporter uit doelgroep 1/2/3 geven.</p> <p>De aios kan doelmatig en kostenbewust een gerichte oefentherapie resp. revalidatietraining voorschrijven bij de gangbare ziektebeelden die zich in de sportmedische praktijk kunnen voordoen (zoals hartfalen, ernstige COPD en chronische vermoeidheid).</p>	<p>Aanleren van zelfstandig bedienen van relevante apparatuur. Probleemsituaties op technisch vlak kunnen oplossen Onder supervisie uitvoeren van (onderdelen van) sportkeuringen: met inspanningsdiagnostiek op fietsergometer en loopband, met of zonder spirometrie bij sporters</p> <p>Ad-hoc overleg met verwijzers</p> <p>Evt overleg cardioloog bij afwijkende inspannings-ECG's</p> <p>Idem bij patiënten met chronische ziekten</p>	3	KPB's KPB-TV Checklist Tijd patiënten Kennistoets
	Afd. Sportgeneeskunde (polikliniek / functieafd.)	2. Sportmedisch onderzoek	<p>Het uitvoeren van een basis sportmedisch onderzoek bij een jeugdsporter. Aan de hand van de uitkomsten het geven van een sportspecifieke advisering en het doen van een standaard rapportage.</p> <p>Het uitvoeren van een verplichte sportkeuring:</p> <ul style="list-style-type: none"> • CIOS / ALO • Duikkeuringen • Wielrennen <p>Het geven van een sportspecifieke advisering en het doen van een standaard rapportage.</p>	<p>Onder supervisie uitvoeren en uitwerken van sportkeuringen</p>	3	KPB's KPB-TV Checklist Tijd patiënten Kennistoets

	Werkplek	Thema	KBS (doelmatig en kostenbewust)	Opleidingsactiviteiten	Niveau	Toets
onderdeel SPORTGENEESKUNDE-1	Afd. Sportgeneeskunde (polikliniek / functieafd.)	4. Problematiek houding- en bewegingsapp.	Anamnese, (differentiaal) diagnose tot en met behandelplan bij de hieronder genoemde letsels van het: <ul style="list-style-type: none"> • spier-, fascia- en peesstelsel; <ul style="list-style-type: none"> - spierstrain (/ spierscheur) hamstrings, - achillespeesruptuur, - patellapees-tendinopathie, - logesyndroom diepe-flexoren kuit 	Onder supervisie uitvoeren van een eigen blessurespreekuur Eigen patiënten terugzien op spreekuur om ingesteld behandelplan te evalueren Dagrapport: korte bespreking leerpunten van afgelopen dag	3	KPB's KPB-TV PICO/CATS Referaat Checklist Tijd patiënten Kennistoets Verslag critical incident Referaat
	Afd. Sportgeneeskunde (polikliniek / functieafd.)	4. Problematiek houding- en bewegingsapp.	Anamnese, (differentiaal) diagnose tot en met behandelplan bij de hieronder genoemde letsels van het: <ul style="list-style-type: none"> • skelet; <ul style="list-style-type: none"> - avulsiefractuur; - apofyseletsels stressfracturen; • gewrichten; <ul style="list-style-type: none"> - Schouderklachten bij bovenhandse sporter / werper. • combinaties / varia. <ul style="list-style-type: none"> - Mediaal tibiaal stress syndroom - Patellofemoraal pijnsyndroom - Tractus iliotalibialis frictiesyndroom 	Onder supervisie uitvoeren van een eigen blessurespreekuur Eigen patiënten terugzien op spreekuur om ingesteld behandelplan te evalueren	3	KPB's KPB-TV PICO/CATS Referaat Checklist Tijd patiënten Kennistoets Verslag critical incident Referaat
onderdeel SPORTGENEESKUNDE-1 (vervolg)	Afd. Sportgeneeskunde (polikliniek / functieafd.)	5. Cardiale problematiek	Cardiologische screening volgens het 'Lausanne protocol'. Geven persoonlijk advies betreffende sport en/of bewegen, aanpassen trainingsschema en leefstijladvisering. Voorschrijven gerichte oefentherapie respectievelijk revalidatietraining voor bij de gangbare cardiale ziektebeelden (waaronder hartfalen en status na hartinfarct). Voorschrijven van gerichte oefentherapie respectievelijk revalidatietraining bij de gangbare cardiale ziektebeelden (waaronder hartfalen en status na een hartinfarct).	Onder supervisie uitvoeren en uitwerken van sportkeuringen Intercollegiaal overleg met verwijzers of consulenten	3	KPB's KPB-TV Checklist Tijd patiënten Kennistoets Verslag critical incident Referaat

	Werkplek	Thema	KBS (doelmatig en kostenbewust)	Opleidingsactiviteiten	Niveau	Toets
	Afd. Sportgeneeskunde (polikliniek / functieafd.)	6. Pulmonale problematiek	Pneumothorax goed diagnosticeren en (laten) behandelen.	Advisering/consult na doorgemaakte pneumothorax. Zelfstudie	3	KPB's PICO/CATS Referaat Checklist patiënten Kennistoets
onderdeel SPORTGENEESKUNDE-1 (vervolg)	Afd. Sportgeneeskunde (polikliniek / functieafd.)	6. Pulmonale problematiek	Geven van een persoonlijk advies betreffende sport en/of bewegen, het aanpassen van trainingsschema's en het geven van leefstijladvies. Bij een sporter met pulmonale klachten respectievelijk een pulmonologische patiënt die wil gaan sporten of bewegen of dit wil blijven doen. Essentiële bijdrage leveren in multidisciplinair team op het terrein van fysieke belastbaarheid voor het bereiken van revalidatiedoelen bij ernstige COPD.	Advisering/consult bij patiënten met pulmonale klachten. Evt aanvullende diagnostiek uit (laten) voeren voor evalueren van actuele longfunctie	3	KPB's PICO/CATS Referaat Checklist patiënten Kennistoets
	Afd. Sportgeneeskunde (polikliniek / functieafd.)	7. Problematiek gekoppeld aan ander orgaansysteem	Anamnese, (differentiaal) diagnose tot en met behandelplan bij de hieronder genoemde problematiek die is ontstaan en/of zich manifesteert bij sport/bewegen (met voorkeur voor cursief gedrukte KBS): <ul style="list-style-type: none"> • <i>Diabetes mellitus I / II (plus metabool syndroom)</i> • Maag-/darmklachten; Urogenitale systeem; • Vasculaire problematiek; • Inspanningsgerelateerde hoofdpijnklachten; • Psychiatrische aandoeningen (depressie). Neurologische problematiek: <ul style="list-style-type: none"> - <i>Entrapmentklachten onderste extr.</i> - <i>entrapmentklachten bovenste extr.</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>'Female athlete triad'</i> 	Consulten Intercollegiaal overleg Zelfstudie Leren injecteren bij verdenking entrapment Evt externe stage neuro-prolotherapie in MMC Veldhoven of Orbis Sittard	3	KPB's PICO/CATS Referaat Checklist patiënten Kennistoets Verslag critical incident

	Werkplek	Thema	KBS (doelmatig en kostenbewust)	Opleidingsactiviteiten	Niveau	Toets
	Afd. Sportgeneeskunde (polikliniek / functieafd.)	8. (onbegrepen) Algehele problematiek	Anamnese, (differentiaal) diagnose tot en met behandelplan bij de hieronder genoemde problematiek die is ontstaan en/of zich manifesteert bij sport/bewegen: <ul style="list-style-type: none"> • Prestatiestagnatie bij een sporter • Chronische vermoeidheid bij een sporter / een patiënt • Bijdragen in een multidisciplinair team geleverd bij diagnosegroepen met een verminderde belastbaarheid. 	Consulten en zo nodig uitvoeren/uit laten voeren van aanvullende diagnostiek	3	KPB's PICO/CATS Referaat Checklist patiënten Kennistoets

9.3 Weekschema opleidingsonderdeel Sportgeneeskunde-1

ONDERDEEL SPORTGENEESKUNDE-1					
Tijd	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
08.00-09.00	Supervisor MTG de Koning	Huisartsenstage	Supervisor PR Eijkelenboom (ochtend) MTG de Koning (middag)	Supervisor PR Eijkelenboom en MTG de Koning	Supervisor PR Eijkelenboom
09.00-10.00	Spreekuur Venray. Sportkeuringen en consulten		Spreekuur Panningen/Reuver idem	Spreekuur Venray Keuringen en consulten	Spreekuur Venlo
10.00-11.00			Thematisch onderwijs Sportgeneeskunde: 11:00 – 13:00 MFOR Venlo (even weken)		
11.00-12.00				traumatologiebespreking	
12.00-13.00			Spreekuur Roermond	Spreekuur Venray	Spreekuur
13.00-14.00	Spreekuur Venray. Sportkeuringen en consulten				
14.00-15.00					
15.00-16.00					
16.00-17.00					
17.00-18.00					
18.00-19.00					
19.00-20.00					

10. DERDE JAAR → OPLEIDINGSONDERDEEL HUISARTSGENEESKUNDE

10.1 Doel

- Aanleren basale vaardigheden/competenties met als doel het kunnen toepassen van de meest geëigende behandeling bij (kleine) huisartsgeneeskundige problemen waar de sportarts bij zijn begeleidingsactiviteiten mee geconfronteerd kan worden;
- leren hoe de huisarts werkt in zijn hoedanigheid als spil in de gezondheidszorg/poortwachter in het kader van de toekomstige samenwerking.

10.2 Doelgroepen

De aios zal in dit opleidingsonderdeel vooral patiënten zien met 'eerstelijns problematiek' waar hij/zij als sportarts bij zijn begeleidingsactiviteiten mee geconfronteerd kan worden. Hieronder vallen onder andere dermatologie, KNO, gynaecologie (w.o. anticonceptie), maagdarmproblemen en de meest voorkomende infectieziektes.

Ook bij dit opleidingsonderdeel dient het accent te liggen bij de klachten door/ bij sport en bewegen.

10.3 Relatie thema's- kbs – opleidingsactiviteiten – bekwaamheidsniveau - toetsing

In de onderstaande tabel wordt aangegeven in welke maanden het opleidingsonderdeel Huisartsgeneeskunde wordt ingevuld, welke thema(kaarten) centraal staan bij de opleiding, wat de werkplekken zijn, uit welke activiteiten de opleiding bestaat, het competentieniveau dat behaald moet worden respectievelijk de wijze waarop dit getoetst wordt.

	Werkplek	Thema	KBS (doelmatig en kostenbewust)	Opleidingsactiviteiten	Niveau	Toets
Jaar 3: maand 25 – 36 maand onderdeel HUISARTSGENEESKUNDE	Huisartsenpraktijk	7. Problematiek gekoppeld aan ander orgaansysteem	Anamnese, (differentiaal) diagnose tot en met behandelplan bij 'eerstelijns problematiek' waar de sportarts bij zijn <u>begeleidingsactiviteiten</u> mee geconfronteerd kan worden. Onder deze 'eerstelijns problematiek' valt o.a.: <ul style="list-style-type: none"> • dermatologie, • KNO, • gynaecologie (w.o. anticonceptie) • maagdarmproblemen, en de meest voorkomende infectieziektes. 	Onder supervisie uitvoeren van een eigen huisartsgeneeskunde spreekuur. Uitvoeren van kleine ingrepen in huisartsensetting	3	KPB's KPB-TV MSF (360grd) Checklists Referaat PICO/CATS

10.4 Weekschema opleidingsonderdeel Huisartsgeneeskunde

ONDERDEEL HUISARTSGENEESKUNDE					
Tijd	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
08.00-09.00		Spreekuur			
09.00-10.00					
10.00-11.00					
11.00-12.00					
12.00-13.00		Telefonisch consulten en visites	Thematisch onderwijs Sportgeneeskunde: 11:00 – 13:00 MFOR Venlo (even weken) Thematisch onderwijs Sportgeneeskunde: 11:00 – 13:00 MFOR Venlo (even weken)		
13.00-14.00		Spreekuur en kleine verrichtingen			
14.00-15.00					
15.00-16.00					
16.00-17.00					
17.00-18.00					
18.00-19.00					
19.00-20.00					

11. VIERDE JAAR → OPLEIDINGSONDERDEEL SPORTGENEESKUNDE-2

11.1 Doel en doelgroepen

De aios beheerst op het einde van dit tweede onderdeel Sportgeneeskunde alle beschreven vaardigheden/competenties op minimaal niveau 4, bij alle beschreven doelgroepen binnen de sportgeneeskunde:

1. Inactieven die actief willen worden
2. Recreatieve sporters
3. Prestatiegerichte sporters
4. Maximale sporters (w.o. top- en beroepssporters en de talenten)
5. Chronisch zieken (exercise = medicine)

De aios-sportgeneeskunde leert daarom tijdens dit tweede onderdeel sportgeneeskunde - in de rol van toekomstig sportarts - ook te werken met sporters uit doelgroep 4 (maximaal sporters; w.o. topsporters) en chronisch zieken waarbij de volgende verrichtingen / competenties worden geleerd:

- sportmedische onderzoeken bij maximaal sporters;
- sportmedische begeleiding van sporters (op locatie) tot een maximum van acht weken.
- het opstellen van een individueel belastbaarheidsprofiel voor de patiënt met een chronische aandoening/ziekte (doelgroep 5). Het bewaken van het revalidatietraject van deze patiënt als casemanager;
- het doen van complexe consulten, zoals second opinions.

Uiteindelijk zal de aios op het einde van dit tweede onderdeel sportgeneeskunde alle beschreven vaardigheden/competenties op minimaal niveau 4 beheersen, bij alle beschreven doelgroepen binnen de sportgeneeskunde.

11.2 Relatie thema's- kbs – opleidingsactiviteiten – bekwaamheidsniveau - toetsing

In de tabel op de volgende bladzijden wordt aangegeven in welke maanden het opleidingsonderdeel Sportgeneeskunde-2 wordt ingevuld, welke thema(kaarten) centraal staan bij de opleiding, wat de werkplekken zijn, uit welke activiteiten de opleiding bestaat, het competentieniveau dat behaald moet worden respectievelijk de wijze waarop dit getoetst wordt.

	Werkplek	Thema	KBS (doelmatig en kostenbewust)	Opleidingsactiviteiten	Niveau	Toets
Jaar 4: 37- -- 48 maanden onderdeel	Afd. Sportgeneeskunde (polikliniek / functieafd.) Revalidatietrajecten voor hart-, long- en patiënten met chronische aandoening	1. Inspannings- diagnostiek	<ul style="list-style-type: none"> • Geven van een persoonlijk advies betreffende sport en/of bewegen, aanpassen trainingsschema en leefstijladvisering bij een sporter uit doelgroep 1 / 2 • Idem bij een sporter uit doelgroep 3/4 • Een gerichte oefentherapie respectievelijk revalidatietraining voorschrijven bij de gangbare ziektebeelden die zich in de sportmedische praktijk kunnen voordoen. 	Spiroergometrieën, inspanningstesten op fietsergometer en op de loopband, grote en uitgebreide sportkeuringen	4	KPB's KPB-TV Checklist Tijd patiënten Kennistoets Verslag critical incident Referaat
	Afd. Sportgeneeskunde (polikliniek / functieafd.)	2. Sportmedisc h onderzoek	Het uitvoeren van een basis sportmedisch onderzoek bij een jeugdsporter. Aan de hand van de uitkomsten het geven van een sportspecifieke advisering en het doen van een standaard rapportage.	Basis-plus sportmedisch onderzoek Sportkeuringen tbv schoolopleidingen, verplichte KNVB-keuringen, KNWU-keuringen etc	4	
	Afd. Sportgeneeskunde (polikliniek / functieafd.)	2. Sportmedisc h onderzoek	<p>Het uitvoeren van een groot sportmedisch onderzoek bij een zeer intensief sportende duursporter en/of topsporter. Aan de hand van de uitkomsten het geven van een sportspecifieke advisering en het doen van een standaard rapportage.</p> <p>Het uitvoeren van een verplichte sportkeuring:</p> <ul style="list-style-type: none"> • CIOS / ALO • Duikkeuringen • Wielrennen <p>Het geven van een sportspecifieke advisering en het doen van een standaard rapportage.</p>	<p>GSMO en USMO evt met spiro-ergometrie op fietsergometer of loopband</p> <p>Zie ook boven</p>	4	
	Sportmedische begeleiding op locatie <ul style="list-style-type: none"> • Trainingen / trainingsstage • Wedstrijden / toernooien in binnen- en buitenland 	3. Sportmedisc he begeleiding	<p>Sportmedische begeleiding individuele (top-/duur) sporter alsmede een sportteam:</p> <ul style="list-style-type: none"> • activiteiten verricht op SMI/door de tijd heen/ook als voorbereiding op een belangrijk(e) wedstrijd/toernooi • Activiteiten op locatie in het buitenland in het kader van trainingsstages/ toernooien 	Medische begeleiding van o.a VVV-Venlo, BMX, waterpolo, volleybal	4	KPB, Formulier beoordeling sportmedische begeleiding Verslag critical incident Referaat Checklist Tijd patiënten

	Werkplek	Thema	KBS (doelmatig en kostenbewust)	Opleidingsactiviteiten	Niveau	Toets
onderdeel SPORTGENEESKUN DE-2	Afd. Sportgeneeskunde (polikliniek / functieafd.)	4. Problematiek houding- en bewegingsap p	Anamnese, (differentiaal) diagnose tot en met behandelplan bij de hieronder genoemde letsels van het: <ul style="list-style-type: none"> • spier-, fascia- en peesstelsel; <ul style="list-style-type: none"> - spierstrain (/ spierscheur) hamstrings, - achillespeesruptuur, - patellapees-tendinopathie, - logesyndroom diepe-flexoren kuit 	Blessurespreekuur MDO-overleg met sportfysio's (Vividus 1 x /6 wkn) Buitenlust, overleg met sportpodotherapie, intercollegiaal overleg met orthopeden, bespreken van uitslagen van beeldvormende diagnostiek met radiologen	4	KPB KPB-TV (bijv injecteren) PICO / CAT Checklist patiënten overzicht
	Afd. Sportgeneeskunde (polikliniek / functieafd.)	4. Problematiek houding- en bewegingsap p	Anamnese, (differentiaal) diagnose tot en met behandelplan bij de hieronder genoemde letsels van het: <ul style="list-style-type: none"> • skelet; <ul style="list-style-type: none"> - avulsiefractuur; - apofyseletsels stressfracturen; • gewrichten; <ul style="list-style-type: none"> - Schouderklachten bij bovenhandse sporter / werper. • combinaties / varia: <ul style="list-style-type: none"> - Mediaal tibiaal stress syndroom - Patellofemorale pijnsyndroom - Tractus iliotalialis frictiesyndroom 		4	Checklist tijdsbesteding KPB-referaat Kennistoets MSF Verslag critical incident
Onderdeel SPORTGENEESKUN	Afd. Sportgeneeskunde (polikliniek / functieafd.)	5. Cardiale problematiek	Cardiologische screening volgens het 'Lausanne protocol'. Geven persoonlijk advies betreffende sport en/of bewegen, aanpassen trainingsschema en leefstijladvies. Voorschrijven gerichte oefentherapie respectievelijk revalidatietraining voor bij de gangbare cardiale ziektebeelden (waaronder hartfalen en status na hartinfarct) Voorschrijven van gerichte oefentherapie respectievelijk revalidatietraining bij de gangbare cardiale ziektebeelden (waaronder hartfalen en status na een hartinfarct).	Keuringen VVV-Venlo Alpe d'HuZes keuringen	4	Referaat
	Afd. Sportgeneeskunde (polikliniek / functieafd.)	6. Pulmonale problematiek	Pneumothorax goed diagnosticeren en (laten) behandelen.	Geven van sport- en revalidatieadvies voor patiënten na pneumothorax	4	
	Afd. Sportgeneeskunde (polikliniek / functieafd.)	6. Pulmonale problematiek	Geven van een persoonlijk advies betreffende sport en/of bewegen, het aanpassen van trainingsschema's en het geven van leefstijladvies bij een sporter met pulmonale klachten respectievelijk een pulmonologische patiënt die wil gaan sporten of bewegen of dit wil blijven doen. Essentiële bijdrage leveren in multidisciplinair team op het terrein van fysieke belastbaarheid voor het bereiken van revalidatiedoelen bij ernstige COPD.		4	

	Werkplek	Thema	KBS <i>(doelmatig en kostenbewust)</i>	Opleidingsactiviteiten	Niveau	Toets
onderdeel SPORTGENEESKUNDE-2 (vervolg)	Afd. Sportgeneeskunde (polikliniek / functieafd.)	7. Problematiek gekoppeld aan ander orgaansysteem	Anamnese, (differentiaal) diagnose tot en met behandelplan bij de hieronder genoemde problematiek die is ontstaan en/of zich manifesteert bij sport/bewegen (met voorkeur voor cursief gedrukte KBS): <ul style="list-style-type: none"> • <i>Diabetes mellitus I / II (plus metabool syndroom)</i> • Maag-/darmklachten; Urogenitale systeem; • Vasculaire problematiek; • Inspanningsgerelateerde hoofdpijnklachten; • Psychiatrische aandoeningen (depressie). Neurologische problematiek: <ul style="list-style-type: none"> - <i>Entrapmentklachten onderste extr.</i> - <i>entrapmentklachten bovenste extr.</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>'Female athlete triad'</i> 	Spreekuur Zelfstudie Intercollegiaal overleg met relevante specialismen Injecteren bij verdenkingen entrapment	4	
	Afd. Sportgeneeskunde (polikliniek / functieafd.)	8. (onbegrepen)) Algehele problematiek	Anamnese, (differentiaal) diagnose tot en met behandelplan bij de hieronder genoemde problematiek die is ontstaan en/of zich manifesteert bij sport/bewegen: <ul style="list-style-type: none"> • Prestatiestagnatie bij een sporter • Chronische vermoeidheid bij een sporter / een patiënt • Bijdragen in een multidisciplinair team geleverd bij diagnosegroepen met een verminderde belastbaarheid op de voorgrond staat zoals oncologische revalidatie. 	Spreekuurcontacten Overleg met trainers/begeleiders	4	

11.3 Weekschema opleidingsonderdeel Sportgeneeskunde-2 (incl. onderdeel WO)

ONDERDEEL SPORTGENEESKUNDE-2 (incl. onderdeel WO)					
Tijd	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
08.00-09.00	Supervisor MTG de Koning	Supervisor PR Eijkelenboom	Wetenschappelijk onderzoek	Supervisor PR Eijkelenboom, MTG de Koning	Supervisor PR Eijkelenboom
09.00-10.00	Spreekuur Venray. Sportkeuringen en consulten			Spreekuur Venray	Spreekuur Venlo
10.00-11.00		Spreekuur Roermond Consulten en sportkeuringen			
11.00-12.00			Thematisch onderwijs Sportgeneeskunde: 11:00 – 13:00 Venlo (even weken)		
12.00-13.00					Traumatologiebespreking
13.00-14.00	Spreekuur Venray. Sportkeuringen en consulten		Wetenschappelijk onderzoek	Spreekuur Venray	Spreekuur Venlo
14.00-15.00					
15.00-16.00					
16.00-17.00					
17.00-18.00					
18.00-19.00					
19.00-20.00					

12. VIERDE JAAR → OPLEIDINGSONDERDEEL WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK (WO)

Het VieCuri Medisch Centrum Noord Limburg is een ziekenhuis waarin naast opleiden, wetenschap een belangrijke rol speelt in het verzorgen van topklinische zorg. Voor alle aangeboden opleidingen in een medisch specialisme geldt dat ook aandacht wordt besteed aan het doen van wetenschappelijk onderzoek. Dit geldt zowel voor de opleidersgroep als voor de aios. De afgelopen jaren zijn er verschillende publicaties verschenen die door aios uit verschillende vakgebieden zijn opgezet of waarbij een aios is betrokken.

Aan iedere aios sportgeneeskunde wordt gedurende de opleiding een onderwerp voor wetenschappelijk onderzoek (WO) aangeboden, maar daar waar mogelijk kan de aios eveneens zelf met een onderwerp voor het WO te komen. Gedurende de stage orthopedie is er – als onderdeel van de orthopedietraining – al een dagdeel per week beschikbaar voor wetenschappelijk onderzoek. Dit moet aan het eind van het orthopediejaar minimaal leiden tot een (sportorthopedische publicatie in een vaktijdschrift) Voor de begeleiding van het onderzoeksdeel tijdens de orthopedie is een epidemiologe beschikbaar, die verbonden is aan de afdeling orthopedie. Daarnaast kan ook een beroep worden gedaan op de ziekenhuis-epidemiologe, het Leerhuis en het Wetenschapsbureau. Binnen VieCuri functioneert een eigen Medisch-ethische Commissie.

Er zijn inmiddels contacten met de Universiteit Maastricht cq MUMC+ (afdeling Sportgeneeskunde van dr F Hartgens) over samenwerking op gebied van de planning en uitvoering van het wetenschappelijk onderzoek.

Afhankelijk van het onderzoeksonderwerp wordt nadrukkelijk de mogelijkheid open gehouden dat een onderzoeksproject uitgroeit tot een dissertatie.

Voor een voldoende aftekening van dit opleidingsonderdeel dient voldaan te worden aan de in het landelijk Opleidingsplan gestelde eisen.

12.1 Doel

De aios wordt dusdanig opgeleid dat hij:

- op een basaal niveau competent is wetenschappelijke literatuur te beoordelen qua opzet en uitvoer van het onderzoek, de gebruikte statistiek bij de verwerking van de gegevens en het tot stand komen van conclusies en aanbevelingen;
- wetenschappelijke vragen die uit de praktijk naar voren komen leert onderkennen en kritisch kan beschouwen en op basis van eigen waarneming, kennis en ervaring kan komen tot vragen voor wetenschappelijk onderzoek;
- in staat is een kortlopend onderzoek op het gebied van de sportgeneeskunde (of een raakvlak daarmee) op te zetten en uit te voeren;
- verslag kan leggen van dit onderzoek (verplichting in het kader van de opleiding);
- zelfstandig (als eerste auteur) een publicabel artikel kan schrijven, minimaal op het niveau Sport en Geneeskunde (verplichting in het kader van de opleiding);
- een wetenschappelijke voordracht kan houden (verplichting in het kader van de opleiding).

Het onderwerp van het wetenschappelijk onderzoek dient (een raakvlak met) de sportgeneeskunde te betreffen.

12.2 Beoordelingscriteria

Hieronder volgt een verkorte versie van het formulier, dat ook in het Portfolio is opgenomen en waarin staat beschreven aan welke eisen de aios bij het opleidingsonderdeel WO dient te voldoen:

Beoordelingscriteria onderdeel Wetenschappelijk Onderzoek <i>eindniveau minimaal niveau '4' op alle onderstaande eindtermen</i>
<input type="checkbox"/> Formuleert (onderzoekbare) vragen en een probleemstelling
<input type="checkbox"/> Ontwikkelt gerichte zoekstrategieën en maakt onder andere gebruik van zoekmachines
<input type="checkbox"/> Selecteert, weegt en analyseert informatiebronnen
<input type="checkbox"/> Kan bij het maken van de keuze van het onderwerp van het onderzoek goed samenwerken en afstemmen.
<input type="checkbox"/> Maakt SMART-geformuleerde onderzoeksopzet (plan) voor literatuur onderzoek en praktijkgericht onderzoek; kiest passend design.
<input type="checkbox"/> Maakt onderbouwde keuzes tijdens het onderzoeksproces
<input type="checkbox"/> Voert onderzoeksopzet goed uit
<input type="checkbox"/> Kan de resultaten analyseren en interpreteren
<input type="checkbox"/> Geeft logische samenhang aan tussen probleem, vraag, opzet resultaten discussie en aanbevelingen
<input type="checkbox"/> Onderzoeksplan, opzet <i>en</i> verslag zijn helder geschreven en volgens wetenschappelijke normen
<input type="checkbox"/> De aios heeft als eerste auteur een publicabel artikel geschreven en aangeboden bij een wetenschappelijk tijdschrift van minimaal het niveau 'Sport en geneeskunde': <i>Dit artikel mag ook een ander onderwerp betreffen dan het wetenschappelijk onderzoek.</i>
<input type="checkbox"/> Heeft een wetenschappelijk voordracht op inzichtelijke wijze gepresenteerd en is in staat daar een toelichting op te geven.

13. TOETSMATRIX

In onderstaande toetsmatrix zijn de momenten en de (minimale) aantallen van toetsing en beoordeling schematisch weergegeven.
De competentiematrix is als bijlage opgenomen.

Toetsvormen	Jaar 1		Jaar 2	Jaar 3		Jaar 4	
	Onderdeel cardiologie	Onderdeel pulmonologie	Onderdeel orthopedie	Onderdeel sportgkn-1	Onderdeel huisartsgkn	Onderdeel sportgkn-2	Onderdeel wetenschap. onderzoek
Formatieve toetsing							
KPB	9	3	12	9	3	9	3
KPB-TV	1	1	1	1		1	
KPB-referaat	1	1	1	1	1	1	1
Formulier supervisie beoordeling sportmedische begeleidingsactiviteiten						1	
360 feedback	1		1	1		1	
Zelfbeoordeling	1		1	1		1	
Verslag critical incident				1		1	
PICO / CAT	2		2	2		2	
Kennistoetsing	1		1	1		1	
Toetsing fysiologieonderwijs	1						
Checklist patiënten overzicht	1	1	1	1	1	1	
Checklist tijdsbesteding	1	1	1	1	1	1	1
Visiedocument	1		1	1		1	
Formatieve gesprekken							
Startgesprek	1	1	1	1	1	1	1
Voortgangsgesprek	2	1	3	2	1	2	1
Visiedocument	1		1	1		1	
Summatieve gesprekken / toetsing							
Geschiktheidsbeoordeling	1		1	1		1	
Eindbeoordeling						1	

14. KWALITEITSBELEID RONDOM DE OPLEIDING

Ten aanzien van het kwaliteitsbeleid wordt aangesloten bij de kwaliteitscyclus binnen het VieCuri Medisch Centrum Noord Limburg. Specifiek worden de volgende acties ondernomen:

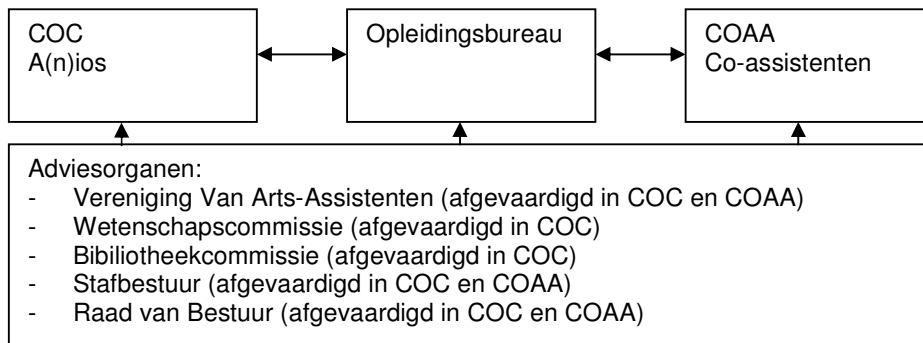
- De (deel)opleiders vergaderen samen, onder leiding van de hoofdopleider, met (een afvaardiging van) de AIOS ten minste vier keer per jaar over zaken gerelateerd aan de opleiding. Binnen deze vergaderingen is implementatie van de opleiding een vast belangrijk agendapunt. Aan het eind van deze vergaderingen worden standaard de AIOS besproken. Bij dit onderdeel zijn geen AIOS aanwezig;
- OOR-ZON beschikt over een pakket aan discipline overstijgend onderwijs dat OOR-breed wordt uitgerold. Deelname aan dit onderwijs wordt gedurende de gehele opleiding gefaciliteerd;
- Alle stafleden volgen een docentprofessionaliserings traject met o.a. cursus Teach-the-teacher en vervolgcursussen. De teach-the-teacher cursus en vervolgcursussen worden regionaal en ook regelmatig lokaal aangeboden. Vanuit de KNMG worden veel cursussen en workshops aangeboden in het kader van de modernisering van de medische vervolgopleidingen (MMV). Vanuit de COC worden regelmatig cursussen op gebied van docentprofessionalisering aangeboden/aanbevolen. De hoofdopleider ziet erop toe dat alle betrokkenen hun docentvaardigheden op peil houden door het regelmatig volgen van cursussen op dit vlak
- Het Leerhuis en COC hanteren een vijfjaars-schema tools voor kwaliteitsmeting en een PDCA-cyclus waarin voor elke vakgroep wordt bijgehouden wanneer welke activiteit wordt verwacht
- Clusterbreed wordt geparticipeerd in meten van de kwaliteit van de opleiding met de D-RECT. In VieCuri wordt naast de D-RECT ook gebruik gemaakt van MCTQ, IQ-radar, exitgesprekken en interne audits. Gezien het geringe aantal AIOS in de niet-academische klinieken staat de betrouwbaarheid van de D-RECT onder druk. Voor de sportgeneeskunde wordt de voorkeur gegeven aan het afnemen van een exit-enquête door het Leerhuis na het voltooien van elk opleidingsonderdeel en het invullen van de IQ-radar
- Begeleiding en toetsing van AIOS heeft als basis het gesprek voorafgaande aan het opleidingsonderdeel, waarbij IOP en opleidingsdoelen samen leiden tot individuele doelen voor het betreffende onderdeel. Deze doelen worden getoetst in tussen- en eindevaluaties, beide volgens procedures, zoals beschreven in het landelijk opleidingsplan;

BIJLAGEN

- A Themakaarten: zie bijlage B Landelijk Opleidingsplan Sportgeneeskunde blz 47-110: Themakaarten 1-8 en Toetsing thema 1-8 (niet meegestuurd)**
- B Toetsinstrumenten: Landelijk opleidingsplan paragraaf 4.2.1 Formatieve toetsinstrumenten, 4.2.2 Begeleidingsinstrumenten en 4.2.3 Summatieve toetsinstrumenten (niet meegestuurd)**
- C Competentiematrix: zie bijlage D Landelijk Opleidingsplan Sportgeneeskunde (niet meegestuurd)**
- D Reglement en taken COC VieCuri**
- E PDCA-cyclus COC / Leerhuis VieCuri**
- F Planning kwaliteitstools COC / Leerhuis VieCuri**

Reglement Centrale Opleidings Commissie (COC)

(Tevens geldend voor Commissie Opleiding, Assistenten en Affiliatie (COAA), functionerend naast het COC-overleg. Voor positionering zie onderstaand schema).



COC: houdt zich voornamelijk bezig met de kwaliteit van medisch (ondersteunend) specialistische opleidingen volgens de PDCA cyclus van continu verbeterd opleiden.

COAA: houdt zich voornamelijk bezig met de kwaliteit van de opleiding tot basisarts

Artikel 1 Instelling en doel

De COC-commissie stelt zich ten doel:

- Het bevorderen van het verkrijgen, respectievelijk het in stand houden en uitbreiden, van opleidingen tot medisch specialist en medisch ondersteunend specialist in VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg;
- Bevorderen respectievelijk handhaven van een optimaal opleidingsklimaat in het ziekenhuis, getoetst en opgenomen in een continue verbetercyclus volgens de PDCA-methode;
- Het ontwikkelen van het beleid aangaande assistenten, opleiding en affiliatie: financiering, onderwijscyclus en introductie in de organisatie, staf en vakgroep en
- Het stimuleren van wetenschappelijk onderzoek bij de opleidingsvakgroepen.

De COAA-commissie stelt zich ten doel:

- Het bevorderen van het verkrijgen, respectievelijk het in stand houden, van een affiliatie met een of meerdere academische ziekenhuizen en andere postdoctorale opleidingsinstellingen;
- Het bevorderen van het aantal opleidingsplaatsen voor stages voor co-assistenten, semiartsen en keuze co-assistenten;
- Bevorderen respectievelijk handhaven van een optimaal opleidingsklimaat in het ziekenhuis en
- Het stimuleren van wetenschappelijk onderzoek bij de opleidingsvakgroepen.

Artikel 2 Definities

In dit reglement wordt verstaan onder:

Aios	Assistent In Opleiding tot medisch specialist;
Anios	Assistent Niet In Opleiding tot medisch specialist;
Co-assistent	Doctoraal student geneeskunde;
CCMS	Centraal College Medische Specialismen;

COC	Centrale Opleidings Commissie;
COAA	Commissie Opleiding, Assistenten en Affiliatie;
Decaan Leerhuis	Medisch specialist die samen met de bedrijfsmanager het Leerhuis aanstuurt;
GEZP-stage	Patiënten stage voor de semiarts;
Inspectie	Inspectie van Volksgezondheid;
Keuze co-assistent	Student geneeskunde die een extra verdiepingsstage volgt niet zijnde een GEZP of WESP;
Leerhuis	Organisatie vallende onder PO&O die alle opleidingen binnen VieCuri faciliteert;
Lid van de Raad van Bestuur	Lid van de Raad van Bestuur van VieCuri met medisch beleid als aandachtsgebied;
MSRC	Medisch Specialisten Registratie Commissie;
Notitie "centralisatie aios"	Notitie betreffende positionering aios binnen VieCuri;
Opleidingsbureau	Onderdeel van het Leerhuis dat de opleiding tot arts en medisch (ondersteunend) specialist coördineert en faciliteert;
Opleider	Door de MSRC erkend opleider van aios en opleiders van medisch ondersteunende specialismen, niet vallend onder de MSRC;
Opleiding	Opleiding tot basisarts én medisch (ondersteunend) specialist;
PDCA	Plan, Do, Check en Act- cyclus;
Semi-arts	Doctoraal student geneeskunde 6 ^o jaar die een WESP-en/of GEZP-stage doorloopt;
Staffbestuur	Het bestuur van de vereniging Medische Staf;
UM	Universiteit Maastricht;
Vertrouwenspersoon	Onafhankelijk persoon die de belangen van de a(n)ios behartigt indien decaan niet onafhankelijk is van betreffende a(n)ios (zie addendum);
VieCuri	VieCuri medisch centrum voor Noord-Limburg met de locaties Venlo en Venray;
WESP-stage	Wetenschappelijke stage voor de semi-arts.

Artikel 3 Taken

1. De taken van de COC-commissie zijn gericht op de volgende items:
 - a. De opleiding tot medisch (ondersteunend) specialist:
 - controle op de uitvoering van de besluiten van het CCMS en andere registratiecommissies en adviezen aan opleiders en ziekenhuis;
 - toezien dat de randvoorwaarden ten behoeve van het verkrijgen of behouden van opleiding tot medisch (ondersteunend) specialist worden gerealiseerd;
 - het cyclisch bespreken en sturen op verbetering van de aanbevelingen en opmerkingen uit de interne audit én van de visitatiecommissies en
 - het geven van advies aan toelatingscommissies over opleidingsaspecten.
 - b. Er op toezien dat de opleidingsvakgroepen het lokale opleidingsplan bijhouden en continue bijstellen, een jaarverslag maken inzake opleiding én voldoende deelnemen aan nascholingsactiviteiten t.a.v. opleiden.
 - c. Er op toezien dat de arbeidsomstandigheden en de arbeidsuren van de assistenten toelaten dat voldaan wordt aan de opleidingseisen van de MSRC en andere registratiecommissies passend binnen het kader weergegeven in de notitie “centralisatie aios” van VieCuri.
 - d. Er op toezien dat er zodanige faciliteiten voor het verblijf van de (medisch ondersteunend) assistenten in het ziekenhuis zijn gerealiseerd dat zij hun taken te allen tijde naar behoren kunnen uitvoeren.
 - e. Het geven van en bevorderen van thematisch, vakgroepoverstijgend onderwijs, al dan niet opgenomen in het standaard onderwijsprogramma aan medisch ondersteunend assistenten en arts-assistenten (aios en anios) binnen VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg.
 - f. Het toezien op een goede introductie en begeleiding van medisch ondersteunend assistenten en arts-assistenten volgens de eisen door de Inspectie én VieCuri gesteld.
 - g. Het middels een interne audit bewaken van de kwaliteit van de in het ziekenhuis aanwezige opleidingen. De interne audit vindt 1x per 2 jaar per vakgroep plaats. De uitkomsten van de interne audit zijn bestemd voor intern gebruik en mogen pas gecommuniceerd worden met de opleidersgroep indien zij besproken, toegelicht en geaccordeerd zijn door de aios en opleider. In de COC-vergadering vindt 3 maanden na de interne audit terugrapportage van de verbeteracties plaats door de opleidersgroep.
 - h. Gevraagd en ongevraagd advies geven aan de Raad van Bestuur en het Stafbestuur in zake beleid en financiering van (medisch ondersteunend) assistenten en opleiding. In navolging van de PDCA-cyclus is het resultaat én het verbeterplan van de opleidingsvisitee een regulier agendapunt in het overleg van de decaan met de Raad van Bestuur én Stafbestuur.
 - i. Overleg over algemene en specifieke opleidingsaangelegenheden.
 - j. Interne controle als voorbereiding op visitaties (b.v. beoordeling van statussen en voordrachten).

- k. Bespreken van algemene belangen van de assistenten.
 - l. Bespreking van punten van kritiek van de zijde van opleiders of assistenten al of niet geïnitieerd door de decaan of de vertrouwenspersoon.
2. De taken van de COAA-commissie zijn gericht op de volgende items:
- a. De opleiding tot basisarts (co-assistenten, keuze co-assistenten en semi-artsen):
 - controle op de uitvoering van de eisen en voorschriften van het betreffende academische ziekenhuis ten aanzien van de co-assistentstages, keuze co-assistentstages en semi-artsenstages en
 - er op toezien dat de randvoorwaarden ten behoeve van het verkrijgen of behouden van het aantal stageplaatsen worden gerealiseerd.
 - b. Er op toezien dat er zodanige faciliteiten voor het verblijf van de co-assistenten, keuze co-assistenten en semi-artsen in het ziekenhuis zijn gerealiseerd, dat zij hun taken te allen tijde naar behoren kunnen uitvoeren.
 - c. Het geven van en bevorderen van thematisch en vakgroepoverstijgend onderwijs, al dan niet opgenomen in het standaard onderwijsprogramma, aan co-assistenten, keuze co-assistent en semiartsen binnen VieCuri.
 - d. Het toezien op een goede introductie en begeleiding van co-assistenten, keuze co-assistentstages en semi-artsenstages.
 - e. Gevraagd en ongevraagd advies geven aan de Raad van Bestuur en het Stafbestuur inzake beleid en financiering van co-assistenten keuze co-assistentstages en semi-artsenstages. De voorzitter van zowel Raad van Bestuur als Stafbestuur neemt deel aan het overleg.
 - f. Eenmaal per jaar vindt een evaluatie plaats met de UM n.a.v. de beoordeling van de stages door co-assistenten, keuze co-assistentstages en semi-artsenstages.
 - g. Overleg over algemene en specifieke opleidingsaangelegenheden.
 - h. Bespreken van algemene belangen van de co-assistenten, keuze co-assistenten en semi-artsen.
3. De taken van de COC-commissie zijn gericht op de volgende doelgroepen:
- a. De opleiders en medisch specialistische (ondersteunende) opleidingen.
 - b. De (medisch ondersteunend) assistenten, al dan niet in opleiding.
4. De taken van de COAA-commissie zijn gericht op de volgende doelgroepen:
- a. De opleiders van de co-assistenten, keuze co-assistenten en semi-artsen.
 - b. De co-assistenten, keuze co-assistenten en semi-artsen.
5. Taken betreffende specifieke onderwerpen kunnen afhankelijk van de doelgroep worden toegewezen aan een van de commissies.

Artikel 4 Samenstelling

- a. In de Centrale Opleidings Commissie hebben zitting:
 - lid van de Raad van Bestuur, met medisch beleid als aandachtsgebied;
 - alle stafleden die de officiële status van opleider tot medisch specialist bezitten en opleiders van medisch ondersteunende specialismen, niet vallend onder de MSRC;
 - de decaan van het Leerhuis, deze is tevens secretaris van deze commissie;
 - twee vertegenwoordigers van de assistenten in opleiding, bij voorkeur een uit een snijdend en een uit een niet-snijdend specialisme;
 - voorzitter van de Wetenschapscommissie;
 - een vertegenwoordiger van het Stafbestuur en
 - de beleidsmedewerker van het Opleidingsbureau.
- b. In de Commissie Assistenten, Opleiding en Affiliatie, hebben zitting:
 - lid van de Raad van Bestuur, met medisch beleid als aandachtsgebied;
 - alle stafleden die de officiële status van opleider tot basisarts bezitten;
 - de decaan van het Leerhuis, deze is tevens voorzitter van deze commissie;
 - twee vertegenwoordigers van de (medisch ondersteunend) assistenten in opleiding, bij voorkeur een uit een snijdend en een uit een niet-snijdend specialisme;
 - een vertegenwoordiger van het Stafbestuur en
 - de beleidsmedewerker van het Opleidingsbureau.
- c. De opleiders deelnemend aan de COC-vergadering kunnen zich zo nodig laten vertegenwoordigen door de plaatsvervangend opleiders.
- d. De leden van het COAA kunnen zich zo nodig laten vertegenwoordigen door een door hen zelf aangewezen persoon.
- e. De voorzitter van het COC wordt door het COC voorgedragen aan Stafbestuur en Raad van Bestuur, wordt gekozen voor de duur van drie jaar en is eenmaal voor een aansluitende periode herkiesbaar.
- f. De samenstelling van beide commissies is zodanig dat de adviesorganen zijn vertegenwoordigd binnen tenminste een van de commissies.
- g. Het secretariaat van het Opleidingsbureau verzorgt het secretariaat van beide commissies.

Artikel 5 Bevoegdheden

- a. Beide commissies brengen gevraagd en ongevraagd advies uit aan de Raad van Bestuur, Stafbestuur en opleiders inzake opleidingsaangelegenheden in de ruimste zin van het woord.
- b. De COC-commissie heeft inzagerecht in de rapportages aan en van de MSRC en andere registratiecommissies aan de Raad van Bestuur en de afzonderlijke opleiders.
- c. De COAA-commissie heeft inzagerecht in de rapportage van de Onderwijscommissie van een academisch ziekenhuis, waarmee het ziekenhuis is geaffilieerd.
- d. De COC-commissie heeft het recht mondelinge dan wel schriftelijke informatie aan de opleiders te vragen over het verloop van de opleiding binnen hun specialisme, alsmede over al hetgeen met betrekking tot opleiding voor de commissie van belang kan zijn voor de uitoefening van haar taken.

Artikel 6 Vergadering

- a. De COC-commissie vergadert minimaal negenmaal per jaar en de COAA commissie vergadert minimaal twee maal per jaar, volgens een daartoe op te stellen rooster.
- b. Beide voorzitters kunnen de vergadering buiten het rooster bijeenroepen indien dit noodzakelijk wordt geacht.
- c. Van het behandelde in beide vergadering wordt een verslag opgesteld.
- d. De verslagen van de COC-vergaderingen dienen ter beschikking te liggen voor de visitatiecommissies.
- e. Per jaar wordt een verslag gemaakt dat wordt opgenomen binnen het jaarverslag van het Opleidingsbureau.

Artikel 7 Advies

De commissie streeft bij de uitvoering van haar taken naar unaniem advies. Mocht dit niet mogelijk zijn dan wordt een eventueel minderheidsstandpunt bij de advisering vermeld.

Venlo, 1 november 2011

VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg

vereniging Medische Staf

.....

.....

A.C. van Alphen
voorzitter Raad van Bestuur

L.A.J. Rasing
voorzitter Stafbestuur

VERTROUWENSPERSOON VOOR AIOS

Inleiding

De positie van artsen in opleiding tot medisch specialist (AIOS) is niet eenvoudig. Voor het welslagen van hun opleiding zijn zij afhankelijk van hun opleiders die hen beoordelen. Aios worden aangesproken op hun eigen verantwoordelijkheid en voor het eigen functioneren in het algemeen en het portfolio in het bijzonder. In het opleidingstraject kunnen storingen ontstaan veroorzaakt door:

- Twijfels aan eigen functioneren;
- Gevoel van onvermogen;
- Kritiek op onvoldoende begeleiding;
- Te hoge werkdruk;
- Slechte organisatie van de opleiding.

Het is van groot belang dat deze zaken door de aios besproken kunnen worden binnen de opleidersgroep. Er kunnen echter situaties ontstaan dat de afhankelijke positie van de aios hem of haar doet besluiten hier van af te zien. Dit kan leiden tot een onopgelost probleem met alle mogelijke nadelen voor de individuele opleiding én zonder verbetering van de opleiding door de vakgroep in zijn algemeen.

Het is dus belangrijk dat de aios indien noodzakelijk kan praten zonder dat een afhankelijke relatie bestaat met de opleiders. Tijdens de introductiebijeenkomst van het Opleidingsbureau wordt de aios gewezen op de mogelijkheid van een inloopsprekuur bij het Opleidingsbureau. Na aanmelding bij het secretariaat (tst. 5159) kan hiervan gebruik worden gemaakt.

Afhankelijk van de vraagstelling is vervolgens een gesprek mogelijk met:

1. Secretariaat van het Opleidingsbureau, mw S-L Derix-Ong;
2. Beleidsmedewerker Opleidingsbureau, mw H.G.J. Smets;
3. Decaan Leerhuis, de heer A.J. Slabber.

Ook bij het exitgesprek zal het opleidingstraject van de aios door het opleidingsbureau met iedere aios worden geëvalueerd.

Procedure

Indien bovenstaand traject om welke reden dan ook niet gevolgd kan worden of niet voldoet dan kan de aios de vertrouwenspersoon inschakelen.

Onderstaande voorwaarden zijn hierbij van belang:

- De vertrouwenspersoon moet door de aios ervaren worden als voldoende geïnformeerd en deskundig en bekend met het referentiekader van de aios;
- De vertrouwenspersoon moet benaderbaar zijn;
- De aios zal alles moeten kunnen bespreken in een vertrouwelijke sfeer;
- Gesprek heeft als doel een bijdrage te leveren aan de mogelijke oplossing van de ervaren problemen;
- Verbeterproces zal samen met de betrokkene het probleem onderzoeken. De vertrouwenspersoon zal geen actie ondernemen zonder dat dit met betrokken aios is afgesproken.
- Intern consultant, dhr. P. Janssen (bereikbaar van ma t/m donderdagochtend via tst 5928 voor het maken van een afspraak), treedt op als vertrouwenspersoon voor de aios.

De aios moet over deze procedure mondeling en schriftelijk worden geïnformeerd bij de introductie van het Opleidingsbureau. Ook zal hiervan melding worden gemaakt op de website van het Opleidingsbureau.

2014 MAART

Vakgroep	Terugkoppeling D-rect 2013	Terugkoppeling D-rect 2014	Terugkoppeling Exit 2013	Invullen IQ-Radar	MCTQ	Terugkoppeling Interne audit	Terugkoppeling visitatie	Opleidings-jaarsverslag 2013	Opleidings-plan
Cardiologie	In jaarverslag	september 2014	juni 2014			Januari 2015			2011
Chirurgie	In jaarverslag	september 2014	juni 2014	januari 2014		december 2013			2011
Dermatologie	In jaarverslag	september 2014	juni 2014			Februari 2015	17-apr-14		2011
Gynaecologie	In jaarverslag	september 2014	juni 2014		maart 2014			2012	2014
Intensive Care	In jaarverslag	september 2014	juni 2014	12 mei 2014		September 2014			2011
Interne Geneeskunde	In jaarverslag	september 2014	juni 2014				februari 2014		2010
KNO	In jaarverslag	september 2014	juni 2014		april 2014				2011
Kindergeneeskunde	In jaarverslag	september 2014	juni 2014	januari 2014	januari 2014	april 2014		2013	2014
Klinische Farmacie	In jaarverslag	september 2014	juni 2014				maart 2014		
Klinische Chemie	In jaarverslag	september 2014	juni 2014				augustus 2014		2012
Orthopedie	In jaarverslag	september 2014	juni 2014					2012	2013
Pathologie	In jaarverslag	september 2014	juni 2014	maart 2014		juni 2014			
GZ Psychologie	In jaarverslag	september 2014	juni 2014						
PT Psychologie	In jaarverslag	september 2014	juni 2014						
Revalidatie	In jaarverslag	september 2014	juni 2014						
SEH	In jaarverslag	september 2014	juni 2014	februari 2014	maart 2014		januari 2015	2012	2012
Sportgeneeskunde	In jaarverslag	september 2014	juni 2014				december 2014	2012	2012

5-JARIGE KWALITEITSCYCLUS

	JAAR 1	JAAR 2	JAAR 3	JAAR 4	JAAR 5	Terugkoppeling verbeterpunten in COC
Evaluatie door	D-rect	D-rect	D-rect	D-rect	D-rect	3 Maanden na presentatie
	Exitgesprekken	Exitgesprekken	Exitgesprekken	Exitgesprekken	Exitgesprekken	3 Maanden na presentatie
	IQ-Radar	IQ-Radar	IQ-Radar	IQ-Radar	IQ-Radar	
		MCTQ		MCTQ		
			Interne audit			Na 3 maanden
					Externe visitatie	Na 6 maanden
Samenvattend in	Opleidingsjaarverslag	Opleidingsjaarverslag	Opleidingsjaarverslag	Opleidingsjaarverslag	Opleidingsjaarverslag	
Bijwerken van	Lokaal opleidingsplan	Lokaal opleidingsplan	Lokaal opleidingsplan	Lokaal opleidingsplan	Lokaal opleidingsplan	