



Lokaal opleidingsplan sportgeneeskunde **VieCuri Medisch Centrum**

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

Versie 2025

Auteurs:

Drs. M.T.G. de Koning, sportarts en opleider
Drs. P. Komdeur, sportarts en plaatsvervangend opleider
Drs. R.E. Eijkelenboom, sportarts
Drs. C.W. van den Berg, sportarts
Drs. A. Raadschilders- De Kruijf, sportarts
Drs. B.H.E. Sanders, aios
Drs. M. Stoots, aios
Drs. R. van Ratingen, aios
Dhr. P. Weijs, teamleider

Inhoud

1. Inleiding	3
2. Taken en verantwoordelijkheden.....	5
3. Structuur van de opleiding in het ziekenhuis	8
4. Vorm van de opleiding – stages.....	10
5. Begeleiding, beoordeling en toetsing.....	17
6. Onderwijs.....	19
7. Maatschappelijke thema's.....	21
8. Onderzoek en wetenschap	23
9. Kwaliteitsbeleid opleiding.....	24
10. Bijlages	25
a. <i>Bijlage 1: specifiek besluit sportgeneeskunde</i>	
b. <i>Bijlage 2: rapport Scherpbier 2.0</i>	
c. <i>Bijlage 3: landelijk opleidingsplan</i>	
d. <i>Bijlage 4: competentiecampus</i>	
e. <i>Bijlage 5: kwaliteitscyclus VieCuri</i>	

1. Inleiding

1.1 Het ziekenhuis

Dit is het lokaal opleidingsplan van de opleiding Sportgeneeskunde in het VieCuri Medisch Centrum (VieCuri).

VieCuri is één van de 27 Samenwerkende Topklinische opleidingsziekenhuizen (STZ–ziekenhuizen). Er zijn 17 medische vervolgopleidingen binnen het ziekenhuis. VieCuri Medisch Centrum maakt deel uit van de opleidingsregio Zuid-Oost Nederland OOR-ZON. In de Centrale Opleidings Commissie (COC) zijn de opleiders van alle opleidingen vertegenwoordigd.

De Academie is ondersteunend voor zowel opleiders als aiossen en heeft een uitgebreide website met informatie: [Medische opleidingen](#)

Specialisme	Erkenning door
Cardiologie	RGS
Chirurgie	RGS
Dermatologie	RGS
Gynaecologie	RGS
Interne geneeskunde	RGS
Kindergeneeskunde	RGS
Klinische chemie	NVKC
Klinische farmacie	SRC
KNO	RGS
Med psychologie KP	Rino Zuid
Med psychologie KNP	Rino
Oogheelkunde	RGS
Orthopedie	RGS
Pathologie	RGS
SEH	RGS
Sportgeneeskunde	RGS
Tropengeneeskunde	RGS

Figuur 1 : STZ visitatie 2024.

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

Binnen VieCuri is een grote bereidheid om in te gaan op persoonlijke ontwikkelvragen; van medisch specialisten en arts-assistenten, maar ook van verpleegkundigen en andere professionals.

Verschillende commissies denken samen met de Academie mee over uitdagende opleidingsplannen en - mogelijkheden, en signaleren waar de mensen op de werkvloer behoefte aan hebben.

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

1.2 Afdeling sportgeneeskunde

De afdeling sportgeneeskunde valt onder de sector Poli Beschouwend en heeft een sectormanager, medisch leider en teamleider.

De vakgroep sportgeneeskunde bestaat uit 5 vakgroepleden.

Alle sportartsen maken deel uit van de medische staf en zijn lid van de Vereniging Kamer Dienstverbanders (VKDV). Het bestuur van de VKDV heeft ook een vertegenwoordiger in het MSB-bestuur van VieCuri.

Op de afdeling zijn twee planners, diverse biometristen en een inspanningsfysioloog werkzaam. Binnen het ziekenhuis is ook een 1^e lijns fysiotherapiepraktijk gevestigd.

Op de afdeling sportgeneeskunde wordt de reguliere sportgeneeskundige zorg aan sporters van verschillend niveau aangeboden. Daarnaast worden alle (verplichte) sportmedische onderzoeken verricht. In het kader van Exercise is Medicine wordt ook geparticipeerd in diverse zorgpaden, onder andere oncologische revalidatie, hart(falen)revalidatie en prevalidatie bij electieve chirurgische ingrepen. Ook wordt de expertise van sportartsen ingezet voor gespecialiseerde keuringen, arbeidgerelateerde expertises en uitvoering van Periodieke Medische Onderzoeken (PMO). Hierbij wordt nauw samengewerkt met de bedrijfsartsen van Werk-Vitaal. In het kader van sportmedische begeleiding worden de sportartsen ingezet bij lokale sportevenementen zoals de Venloop, het G-judotoernooi en diverse andere evenementen en bij werkzaamheden van de leden van de vakgroep.

Sportgeneeskunde VieCuri heeft zowel een polikliniek op locatie Venlo als Venray waar de volle breedte van het vak wordt uitgevoerd. Op deze locaties is de aios vooral werkzaam. Daarnaast doet de vakgroep ook spreekuur in het Laurentius Ziekenhuis te Roermond. Aldaar wordt ook de volle breedte van het vak uitgevoerd onder regie van VieCuri. Deze locatie is geen standplaats voor de aios. De afdeling sportgeneeskunde werkt nauw samen met diverse specialisten binnen het ziekenhuis. Daarnaast is er een samenwerking met de revalidatieartsen van Adelante Zorggroep. Er is een goed contact met de huisartsenvereniging Cohesie en vele fysiotherapeutische praktijken in de regio.

Naast de opleiding sportgeneeskunde wordt ook in de opleidingsregio samengewerkt met de Maastricht University en Radboud universiteit voor de masterfase geneeskunde (coassistentenschappen). De afdeling heeft per jaar vier tot zes coassistenten die gedurende vier tot zes weken een coschap sportgeneeskunde volgen. Daarnaast zijn er gemiddeld 2-3 keuze coassistenten per jaar, zowel vanuit MUMC als van Radboud universiteit.

De medische aandachtsgebieden in onze vakgroep zijn onder andere Topsport BMX/ Voetbal/ Taekwondo (vechtsport). Verder is er een samenwerking met de vooropleiding Dans van Artez.

Intramurale speerpunten zijn:

- Inspanningsfysiologie (inclusief kinderen)
- Onderbeensklachten (inclusief multidisciplinaire poli en intracompartimentele drukmeting)
- Duikgeneeskundige expertise
- Powerbreath metingen en trainingen
- Prehabilitatie en hart(falen)revalidatie
- Sportradiologie

Onderstaand beschrijven wij als vakgroep sportgeneeskunde hoe wij vormgeven aan het landelijk opleidingsplan sportgeneeskunde en heten wij onze aios van harte welkom. Zie bijlage 3 voor het landelijk opleidingsplan.

2. Taken en verantwoordelijkheden

2.1 De opleidingsgroep

De opleidingsgroep binnen het VieCuri bestaat uit de volgende personen:

- Hoofdopleider sportgeneeskunde drs. M.T.G. de Koning (Marleen)
- Plaatsvervangend opleider sportgeneeskunde drs. P. Komdeur (Prashant)
- Sportarts drs. C.W. van den Berg (Carlijn)
- Sportarts drs. P.R. Eijkelenboom (Rob)
- Sportarts drs. A. Raadschilders-de Kruijf (Astrid)

De opleidingscommissie bestaat uit de opleidingsgroep en onderstaande geneeskundig specialisten:

- Deelopleider cardiologie dr. B.M. Rahel
- Deelopleider pulmonologie drs. K. Crijns
- Deelopleider orthopedie dr. F.O. Lambers Heerspink
- Deelopleider huisartsgeneeskunde drs. N.N. Rossen
- Wetenschapsbegeleider (fysiotherapie en bewegingswetenschapper) Dr. R.F.W. Franssen

2.2 Taken en verantwoordelijkheden opleidingsgroep

Drs. M.T.G. de Koning (hoofdopleider), drs. P. Komdeur (plaatsvervangend opleider), drs. Van den Berg, drs. P.R. Eijkelenboom en drs. A. Raadschilders- de Kruijf vormen de opleidingsgroep Sportgeneeskunde. Zij bewaken de kwaliteit, inhoud en vormgeving van de opleiding tot sportarts in het VieCuri, waarbij de hoofdopleider sportgeneeskunde de eindverantwoordelijkheid heeft en de regie voert over de gehele opleiding.

Hieronder staan een aantal belangrijke taken van de opleiders:

Competentie-ontwikkeling:

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

Professionalisering:

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

Organisatie en ontwikkeling:

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

Opleidingsklimaat:

- De opleiders zorgen voor een veilig opleidingsklimaat met laagdrempelige bereikbaarheid en beschikbaarheid.
- De opleiders maken afspraken over supervisie, werktijden/overuren, diensten en nevenactiviteiten.
- De opleiders bewaken de verhouding tussen werkzaamheden in het kader van de opleiding en 'productie'.
- De opleiders faciliteren cq zorgen voor vrijstelling van werkzaamheden voor deelname aan (verplicht) cursorisch onderwijs. Daarnaast wordt er een halve dag per 2 weken geroosterd voor 'niet klinische EPA-ontwikkeling', bijvoorbeeld voor deelname aan werkgroepen of commissies voor de maatschappelijke thema's.

De opleiders maken een duidelijke verdeling van de (opleidings)rollen binnen de opleidingsgroep. De hoofdopleider is bij alle voortgangsgesprekken in de deelstages aanwezig en hiervoor eindverantwoordelijk. In de stages sportgeneeskunde zijn beide opleiders bij de voortgangsgesprekken. De plaatsvervangend opleider is eindverantwoordelijk voor de EPA sportmedische begeleiding. Wetenschappelijk onderzoek wordt begeleid vanuit Wetenschapsbureau met als eerste aanspreekpunt en ook beoordelaar/begeleider dr. R.F.W. Franssen (fysiotherapie en bewegingswetenschapper) in samenspraak met de hoofdopleider.

Voor alle taken en verantwoordelijkheden wordt verwezen naar het specifiek kaderbesluit sportgeneeskunde en Scherpbier 2.0 (zie bijlage 1 en 2).

2.3 Taken en verantwoordelijkheden opleidingscommissie

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

Aan de opleiders cardiologie, pulmonologie, orthopedie en huisartsgeneeskunde worden de volgende taken en verantwoordelijkheden toegevoegd:

- Als extra verantwoordelijkheid wordt gevraagd actief zorg te dragen voor een sportgeneeskundig relevante invulling van de stage.
- Zich aan de richtlijnen houden zoals beschreven voor de stages (percentages).
- Competentie-ontwikkeling voor het stage verlenende specialisme, maar primair om het verwerven van kennis en vaardigheden die nodig zijn voor het zelfstandig functioneren als sportarts.
- Didactische vaardigheden/nascholing op orde te houden. Voor orthopedie en cardiologie volgens richtlijnen eigen registratie. Voor huisarts en vakgroep pulmonologie 4 uur/2 jaar. Dit is conform de geldende richtlijnen van VieCuri.

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

2.4 Taken en verantwoordelijkheden aios

Competentie-ontwikkeling:

- De aios is verantwoordelijk voor het formuleren van eigen leerdoelen en het zodanig organiseren van werkzaamheden dat deze leerdoelen bereikt kunnen worden. In samenspraak met de opleider van de desbetreffende stage wordt een individuele stage gerealiseerd.

- De aios is verantwoordelijk voor het bijhouden van het portfolio en gebruik maken van de toetsinstrumenten die zijn opgenomen in het portfolio in de (minimale) frequentie zoals daarin aangegeven.
- De aios is verantwoordelijk voor het bijhouden van een Individueel OpleidingsPlan (IOP).
- De aios dient het initiatief te nemen tot het vragen om feedback, invullen van diverse toetsmethodes en het initiëren van afspraken voor start-, voortgangs- en eindgesprekken.
- De aios bereidt de gesprekken voor en stuurt vooraf een agenda met de te bespreken punten.
- De aios houdt een checklist bij met tijdsbesteding en patiëntenoverzicht.
- De aios is verantwoordelijk voor het doorgeven van wijzigingen die optreden in het opleidingsschema aan het landelijk opleidingsinstituut en de RGS.

Professionalisering:

- De aios woont **alle** verplichte cursussen bij die in het kader van de opleiding georganiseerd worden. Hieronder valt het landelijk georganiseerd onderwijs door of voor het SOS/SBOS; het lokaal georganiseerde thematisch onderwijs en de overige verplichte opleidingsmomenten (waaronder de wetenschappelijke bijeenkomsten, het Sport Medisch Wetenschappelijk Jaarcongres en de regionale refereermiddagen).
- De aios levert een actieve bijdrage aan het lokale sportgeneeskunde onderwijs en de regionale refereermiddagen.
- De aios woont verplichte DOO -middagen in VieCuri bij.
- De aios houdt Bekwaamheidsrapport in VieCuri up-to-date.

Organisatie en ontwikkeling:

- De aios participeert in het verder ontwikkelen en verbeteren van de opleiding binnen VieCuri om deze op lokaal en regionaal niveau verder te verbeteren.
- De aios neemt deel aan verbeterprojecten ten gunste van de opleiding in het algemeen door middel van participatie in diverse landelijke en lokale relevante commissies op gebied van organisatie en inhoud van de opleiding.

Opleidingsklimaat:

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

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

3. Structuur van de opleiding in het ziekenhuis

3.1 Structuur van de opleiding

Er wordt gestart met 3 maanden sportgeneeskunde.

De cardiologie en pulmonologie stage zijn als volgt ingericht:

- 6 maanden cardiologie
- 6 maanden combistage cardiologie en pulmonologie (toelichting in hoofdstuk 4)

Orthopediestage van 9 maanden, ingedeeld in thema's.

Lijnstage Huisartsgeneeskunde: 2 weken fulltime inwerken, later 1-2 dagen/week. Verspreid over jaar 3 en/of 4.

Wetenschappelijk onderzoek, gedurende gehele opleiding.

In het kader van regionaal opleiden vindt er ook een uitwisselingsstage plaats van 3 maanden met ander opleidingscentrum in regio Zuid aan het einde van jaar 3.

Aan het einde van de opleiding is er tijd en ruimte voor een verdiepingsstage, mits er voldaan wordt/zicht is op het behalen van alle EPA's (Entrustable Professional Activities).

Jaar 1	Jaar 2	Jaar 3	Jaar 4
Sportgeneeskunde 1	Cardio/long poli	Sportgeneeskunde 2	Sportgeneeskunde 2
Cardiologie	Orthopedie	Sportgeneeskunde 2	HA
Cardio/long poli			Verdieping Sportgeneeskunde
Voorbereiding WO		Wetenschappelijk onderzoek	

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

1. Sportmedisch consult eenvoudig
2. Sportmedisch consult complex
3. Basis Sportmedisch Onderzoek
4. Preventief Sportmedisch Onderzoek met (spiro)ergometrie zonder aandoening/verwijzing
5. Sportmedisch onderzoek met (spiro)ergometrie bij patiënt (met aandoening/klacht/verwijzing)
6. Sportmedische begeleiding (individuele (top)sporter en sportteam)
7. Het uitvoeren van een poliklinisch orthopedisch consult (stage orthopedie)
8. Het conservatief behandelen of stellen van operatie-indicatie van spier-, fascia-, pees- en gewrichtsletsels (stage orthopedie)
9. Het uitvoeren van een eenvoudig huisartsgeneeskunde consult (stage huisartsgeneeskunde)

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

Bekwaamheidsniveaus en ijkpunten

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

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

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

4. Vormgeving van de opleiding - stages

4.1 Sportgeneeskunde 1

4.1.1 Werkzaamheden

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

Verantwoordelijkheden aios:

- Opstellen van sport specifieke leerdoelen voor de deelstages Cardiologie, Longgeneeskunde, Orthopedie en huisartsgeneeskunde naar aanleiding van deze kennismaking met de Sportgeneeskunde.
- Start maken met invulling wetenschappelijke stage.

4.1.2 Beoordeling en supervisie

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

4.2 Cardiologie

4.2.1 Werkzaamheden

De cardiologie stage kan globaal ingedeeld worden in 1 blok van 6 maanden (2x 3 maanden) en in 1 blok van 6 maanden waarvan ook 50% longgeneeskunde stage gedaan wordt (gecombineerde stage cardio-long). Er wordt verwacht dat de aios zelf initiatief neemt in wat hij/zij zelf graag zou willen leren gedurende deze stage.

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

De aios sportgeneeskunde draait maximaal 2 dienstblokken gedurende de hele cardiologiestage. De laatste 6 maanden van de stage worden er geen dienstblokken of weekenddiensten meer ingepland. Het cardiologie onderwijs is op maandag en vrijdag van 13 tot 14 uur. Tevens is er de mogelijkheid om op dinsdag aan te sluiten met het ritmeteam van 12.30 tot 13.30 uur. Zie uitgebreide toelichting hoofdstuk onderwijs.

1x per maand vindt een sportcardiologie MDO plaats met dr Van der Borgh, sportcardioloog in het Laurentiusziekenhuis in Roermond. De aios neemt hier actief aan deel, mede door eigen casuïstiek in te brengen.

Minimaal 2x per jaar neemt de aios deel aan de 'Bespreking te Amsterdams Sportcardiologische casus' (BAS)

Globale indeling van de stage:

Maand 0-3:

- Basiscompetenties cardiologie verkrijgen door te werken op zaal, EHH, CCU, consulten en diensten te draaien.
- Beginnen met poli voor patiënten verwezen door de sportartsen op donderdagmorgen 1x per 2 weken voor het lokale sportgeneeskundeonderwijs (zelf aanvullen met interessante patiënten uit het zorgdomein zonder spoed).

Maand 3-6:

- Verder uitbreiden basis competenties cardiologie. Verhouding gaat meer naar EHH en CCU, niet of nauwelijks meer cardiologie-afdeling.
- Continueren cardiologie poli voor patiënten verwezen door de sportarts.
- Meekijken echo, TEE, bubbel echo, PM-implantaties, CAG, PCI's, SPECT. Zelf te regelen door de aios en af te stemmen met het poli rooster.
- Beoordelen, overleggen en verslaan van ergometrieën en holters van Cohesie (huisartsen).
- Cardiogenetica spreekuur vanuit MUMC bijwonen binnen VieCuri of Maastricht om kennis uit te breiden over cardiomyopathie, Brugada, kort en lang QT-syndroom.

Maand 6-12:

- Geen werkzaamheden meer in de kliniek.
- 40% poli draaien binnen cardiologie VieCuri en ook poli draaien op de longgeneeskunde.
- Sportcardiologiepoli in Laurentius Ziekenhuis Roermond zelf inplannen om daar mee te kijken bij Dr Van der Borgh, sportcardioloog. Ook facultatief meelopen met de sportcardiologie poli op Sport Medisch Centrum Papendal (op eigen initiatief regelen).
- Participatie binnen MDO hartrevalidatie & hartfalenrevalidatie en spreekuur verpleegkundig specialist hartfalen.
- Continueren beoordelen van ergometrieën en holters.
- Cardiogenetica spreekuur vanuit MUMC bijwonen binnen VieCuri of Maastricht om kennis uit te breiden over cardiomyopathie, Brugada, kort en lang QT-syndroom.

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

4.2.2 Beoordeling en supervisie

Voor aanvang van de stage vindt een startgesprek samen met de opleider sportgeneeskunde en de opleider cardiologie plaats. Tijdens dit gesprek worden de leerdoelen besproken en worden afspraken gemaakt voor de stage. Na 3 en 6 en 9 maanden zal een voortgangsgesprek volgen om de progressie van de aios te bespreken en zo nodig nieuwe afspraken te maken. Na 12 maanden wordt er afgesloten met een eindgesprek. Voor alle gesprekken verwerkt de aios zijn of haar leerdoelen in een individueel opleidingsplan (IOP) en maakt nadien een verslag van de gesprekken.

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

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

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

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

Zie landelijk opleidingsplan; toetscriteria onderdeel cardiologie voor verdere specificatie.

4.3 Pulmonologie

4.3.1 Werkzaamheden

Het 2^e gedeelte van de cardiologie stage wordt gecombineerd met de longgeneeskunde stage. De stage vindt plaats over 6 maanden waarbij 50% op de longgeneeskunde plaatsvindt en 50% op de cardiologie. De werkzaamheden tijdens de longgeneeskunde stage in het VieCuri vinden vooral plaats op de longfunctieafdeling en de polikliniek. De dagen beginnen om 8.30 uur en eindigen rond 17.00 uur. Op de polikliniek wordt de aios vooral gesuperviseerd door drs. Crijns. Er wordt gepoogd zoveel mogelijk voor een sportarts relevante longpathologie op het spreekuur te plaatsen.

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

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

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

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

4.3.2 Beoordeling en supervisie

Voor aanvang van de longgeneeskunde stage vindt een startgesprek plaats samen met de opleider longgeneeskunde en de opleider sportgeneeskunde. Tijdens dit gesprek worden de leerdoelen besproken en afspraken gemaakt. Na 3 maanden vindt er een voortgangsgesprek plaats om de progressie te bespreken, zo nodig bij te sturen en afspraken te maken. Aan het eind van de stage vindt een eindgesprek plaats. De aios maakt voor al deze gesprekken een IOP en nadien een verslag van de gemaakte afspraken. Net als bij de cardiologie is er geen EPA-longgeneeskunde waardoor de te behalen leerdoelen zijn uitgewerkt in het landelijk opleidingsplan.

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

Tijdens de longgeneeskunde stage dienen minimaal 4 KPB's over het functioneren van de aios worden ingevuld door de longartsen. Ook wordt er verwacht dat er 1 CAT/PICO gehouden wordt door de aios sportgeneeskunde.

Zie landelijk opleidingsplan; toetscriteria onderdeel longgeneeskunde voor verdere specificatie.

4.4 Orthopedie

4.4.1 Werkzaamheden

De orthopedie stage is ingedeeld in 4 thema's van elk 2 maanden (onderste extremiteit, bovenste extremiteit, enkel/voet en rug) en facultatief een acute trauma stage van 4 weken op de SEH. Als alternatief voor deze stage is langer meedraaien op een van voorgaande thema's. Gedurende de hele stage doet de aios 1-2 dagdelen per week traumapoli. Er is afgesproken dat een aios

sportgeneeskunde maximaal 2 dagdelen per week OK doet passend in het thema waarin hij/zij zit. De aios sportgeneeskunde verricht geen werkzaamheden op de afdeling/zaal en doet geen diensten.

Er wordt verwacht dat de aios dagelijks om 8.15 uur aanwezig is voor de röntgenbespreking waar alle beeldvorming van trauma's die de vorige dag op de SEH zijn geweest worden besproken. Om 17.00 uur is de avondoverdracht in de artsenkamer op de polikliniek. Hier wordt onder andere de patiënten uit de kliniek overgedragen en de verrichte operaties besproken.

Op donderdag vindt de overdracht plaats in de artsenkamer waarna er moeilijke en/of bijzondere casuïstiek wordt besproken.

Op vrijdagmiddag om 13.00 uur begint het MDO-afdeling. Nadien is de indicatie bespreking voor de komende week en vervolgens het onderwijs wat georganiseerd wordt door orthopeden/aios/anios/pa/co-assistenten/externe sprekers.

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

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

Globale weekindeling:

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

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

4.4.2 Beoordeling en supervisie

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

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

1. "Het uitvoeren van een poliklinisch orthopedisch consult" met als resultaat een bekwaamverklaring op niveau 4 binnen het onderdeel orthopedie (toelichting bekwaamheidsniveaus in paragraaf 5.3 van het landelijk opleidingsplan.)

2. “Het conservatief behandelen of stellen van operatie-indicatie van spier-, fascie- en pees- en gewrichtsletsels” met als resultaat een bekwaamverklaring op niveau 4 binnen het onderdeel orthopedie.

Tijdens ieder thema van de stage heeft de aios andere supervisors waarmee iedere patiënt overlegd kan worden en tijdens deze periode het functioneren van de aios beoordeeld. Gedurende de hele stage dienen minimaal 13 KPB's digitaal ingevuld te worden door de supervisors. Ook dient er minimaal 1x een 360 graden feedback ronde uitgezet te worden door de aios over zijn/haar functioneren. Tijdens de polistage wordt elke dag 1 patiënt dubbel gepland met de supervisor zodat er directe supervisie en beoordeling gevraagd kan worden.

Ook wordt verwacht dat de aios minimaal 2 CAT's houdt tijdens de orthopedie stage.

4.5 Huisartsgeneeskunde

4.5.1 Werkzaamheden

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

De huisartsstage wordt gedaan bij dr. Rossen in huisartsenpraktijk “De Wieenhof Venray”. Deze praktijk bestaat uit 3 huisartsen praktijkhouders en 2 waarnemende huisartsen. Twee huisartsen zijn ook opleider voor de huisartsgeneeskunde. In deze praktijk kunnen zelf ECG's gemaakt worden en er zijn diverse praktijkondersteuners (POH) werkzaam.

De werkdagen zijn van 8.00 uur tot 17.00 uur. Daarnaast doet de aios met de diensten van de huisarts mee op de HAP. Er is afgesproken dat de aios 3 tot 6 diensten mee doet in de stageperiode.

4.5.2 Beoordeling en supervisie

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

Tijdens de huisartsstage staat 1 EPA te behalen, namelijk “Het uitvoeren van een eenvoudig huisartsgeneeskundig consult”. Hiervoor dienen minimaal 4 KPB's en 360 graden feedback te worden verricht. Binnen de stage dient deze EPA op bekwaamheidsniveau 3 te worden afgerond.

4.6 Sportgeneeskunde 2

4.6.1 Werkzaamheden

Tijdens dit opleidingsonderdeel staan de EPA's sportgeneeskunde centraal en wordt verder gewerkt aan het behalen van deze EPA's waarvan de basis is gelegd in Sportgeneeskunde 1. Gedurende deze 18 maanden durende stage zal de nadruk in de 1^e 9 maanden meer liggen op het behalen van de EPA's 1 t/m 4. In een geleidelijke overgang naar de 2^e 9 maanden wordt meer zelfstandigheid verwacht en ook meer nadruk ligt op de complexe problematiek van houdings- en

bewegingsapparaat alsmede complexe problematiek bij inspanningstesten welke door de aios geheel zelfstandig uitgevoerd worden.

Rooster en planning van patiënten wordt verzorgd door het secretariaat ParaMedisch & Sportgeneeskunde. Per maand wordt een rooster uitgerold en dit rooster is 3 maanden van tevoren bekend. Secretaresses waarborgen dat de aios geen zelfstandige poli draait en dat er te allen tijde een supervisor aanwezig is. De aios is zelf verantwoordelijk voor het doorgeven van afwezigheid (cursussen en vakanties) aan het secretariaat. De aios stemt af met de opleiders of de nadruk op bepaalde patiënten populaties hoort te liggen, bijvoorbeeld voor het behalen van de EPA's. Dit wordt in samenspraak met de secretarissen dan ingeregeld in het spreekuur.

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

Interprofessioneel leren:

Binnen VieCuri participeren de sportartsen o.a. in de oncologische revalidatie. Op verwijzing van de revalidatieartsen van Adelante Zorggroep voeren de sportartsen de spiro-ergometrietesten uit en geven trainingsadvies aan de fysiotherapeuten.

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

Daarnaast participeren de aios in het gezamenlijk echospreekuur met de MSK radiologen en presenteren en begeleiden daar eigen patiënten.

Met de 1^e lijns praktijk fysiotherapie is er 6-wekelijks onderwijs en MDO waarin de aios een actieve rol heeft.

Voor de EPA 'Sportmedische begeleiding' zijn tal van mogelijkheden. Vanaf het eerste opleidingsjaar participeren de aios in diverse dagevenementen zoals de Venloop. Deelname bij deze evenementen vormt een opleidingsverplichting. Ook bij evenementen zoals de Special Olympics en andere lokale en regionale toernooien wordt sportmedische begeleiding van onze afdeling gevraagd.

Ook vindt in het kader van sportmedische begeleiding werkzaamheden plaats bij het (Open) Nederlands Kampioenschap Taekwondo. Onder supervisie van de plaatsvervangend opleider verricht de aios hier de eerste opvang. Bij voldoende expertise en zelfstandig handelen kan naar eigen invulling nog verdere sportmedische invulling worden ingebouwd bij nader te bepalen sporten of bonden, o.a. de KNVB. Daarnaast is P.R. Eijkelenboom sinds 1998 teamarts van de Nationale BMX-selectie van de KNWU, P. Komdeur sinds 2007 bondsarts Taekwondo bond Nederland en C. van den Berg sinds 2018 clubarts bij Vitesse.

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

- MDO met 1^e lijns fysiotherapie van Vitaal in Beweging (zitting binnen VieCuri)
- Overdracht en begeleiding van patiënten op het echospreekuur met de MSK radiologen
- Casuïstiek inbreng op MDO sportcardiologie

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

Globale indeling 40% inspanningstesten, 40% blessureconsulten, 10% onderwijs en wetenschap, 5 % sportmedische begeleiding, 5% overig.

Het staat iedere aios vrij een aantal dagen te besteden aan het meekijken in een andere erkende opleidingsinstelling of sportmedische instelling (met een specifieke expertise). Externe stages zijn gemaximeerd tot 8 weken, zoals benoemd in het landelijk opleidingsplan.

4.6.2 Beoordeling en supervisie

Supervisie is te allen tijde gewaarborgd, er is altijd een sportarts fysiek aanwezig. In de praktijk bestaat de supervisie vaak uit 'over de schouder' meekijken. Bij vordering van de competenties van de aios wordt een deel van het consult gesuperviseerd of is er mondeling overleg als de aios dit vraagt. In het ochtendrapport wordt het spreekuur voorbereid en in de overdracht worden patiënten en/of gemaakt beleid besproken. Begeleiding, beoordeling en toetsing wordt verder toegelicht in het volgende hoofdstuk.

4.6.3 Verdieping sportgeneeskunde

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

Lokale mogelijkheden binnen VieCuri zijn bijvoorbeeld de volgende sportspecifieke onderwerpen:

- Participatie in zorgpaden rondom chronisch zieken & prehabilitatie
- Sportradiologie

Maatschappelijke thema's:

- Onderwijs
- Medisch leiderschap; stages bij RvB, bestuurlijke taken binnen VieCuri
- Wetenschap

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

5. Begeleiding, beoordeling en toetsing

5.1 Begeleiding

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

5.1.1 Gesprekscyclus

Het maken van afspraken voor start- en voortgangsgesprek wordt geïnitieerd door de aios, maar is een gezamenlijke verantwoordelijkheid van de aios en de opleider. De hoofdopleider ziet erop toe dat in alle fases van de opleiding tijdig start- en voortgangsgesprekken worden gevoerd en is bij alle gesprekken ook zelf aanwezig, inclusief de gesprekken in de stages cardiologie, pulmonologie, orthopedie en huisartsgeneeskunde. Voor de gesprekken in de deelstages kan de aios deze al voor bespreken met de hoofdopleider (en eventueel plaatsvervangend opleider). Hiervoor is rondom het 2-wekelijkse regionale onderwijs tijd ingeruimd. Dit hebben we ingericht omdat de aios het prettig vindt om het gesprek alvast voor te bereiden. Gesprekscyclus vindt plaats zoals benoemd in het landelijk opleidingsplan: 3-maandelijks en tijdens huisartsgeneeskunde wordt halverwege een extra gesprek gepland. Er vindt voor alle stages een exit-gesprek plaats.

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

5.2 Beoordeling en toetsing

5.2.1 Beoordeling en toetsing

Voor het toetsen worden diverse vormen gebruikt, waaronder Korte Praktijk Beoordelingen (KPB), Critical Approach of Topic (CAT)/ Patient/Problem Intervention Controle Outcome (PICO) en 360 graden beoordelingen.

In de praktijk is de aios verantwoordelijk om zich te laten toetsen en initiatief te nemen voor een toetsmoment. Echter de begeleiders kunnen op de werkvloer beslissen een feedbackmoment in te lassen en hierover een KPB te registreren. Verwacht wordt dat de aios de, meestal narratieve, feedback zelf vertaald in een document om te kijken of deze goed begrepen is.

CAT's en PICO's worden uitgevoerd en gepresenteerd op het lokale 2-wekelijkse onderwijs, onderwijs bij de deelstages of op de regionale refereeravonden.

360-graden beoordelingen worden (tenminste) eenmaal per jaar uitgevoerd en zijn onderdeel in de voortgangsgesprekken.

De aios is verantwoordelijk voor het bijhouden van toetsingsmomenten in het portfolio. Elk gesprek wordt door de aios uitgewerkt en ter verbetering en controle bij hoofd- en deelopleider van de desbetreffende stage neergelegd. Indien akkoord wordt het gespreksverslag en het aangepaste IOP in het portfolio vastgelegd.

5.2.2 Bekwaam verklaren EPA's

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

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

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

5.3 Portfolio

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

5.4 Bemiddeling, geschilprocedure en geïntensiveerd begeleidingstraject

Hiervoor wordt verwezen naar het landelijk opleidingsplan. Zoals beschreven wordt dit bij elke COC c.q. in elk ziekenhuis intern geregeld. Onze COC heeft een eigen geschillenprocedure. Deze is op te vragen bij de beleidsmedewerker van de Academie. Zie ook bijlage 4

6. Onderwijs

6.1 Landelijk cursorisch onderwijs

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

6.2 Regionaal onderwijs

6.2.1 Refereeravonden

Samen met de opleiding sportgeneeskunde van het Maxima Medisch Centrum in Veldhoven/Eindhoven, opleiding sportgeneeskunde CWZ Nijmegen en opleiding sportgeneeskunde Geldrop is gestart met het houden van refereermiddagen. Jaarlijks zijn er 4 refereermiddagen gepland, die in principe voor alle aios verplicht zijn gesteld. Vooraf wordt een jaarschema met onderwerpen vastgesteld en de bijbehorende organisator(en)/aios. Op de refereermiddag wordt het vastgestelde thema uitgebreid en van diverse zijden besproken met inbreng van zowel de aios als de betrokken opleiders uit beide ziekenhuizen en eventuele externe sprekers.

Van de refereermiddagen worden notulen bijgehouden en wordt een presentielijst ondertekend.

6.3 Lokaal onderwijs

6.3.1 Introductie aios

Alle nieuwe AIOS krijgen een uitgebreide introductie. Deze bestaat uit een algemeen deel en een specifiek deel.

Het algemene deel is een VieCuri-brede introductie die uit een aantal onderdelen bestaat:

- Algemene introductie dag (kennismaking met de organisatie en de systemen die we gebruiken, praktische zaken (badge, logins, etc), bloedtransfusie, kwaliteit en veiligheid, maken van e-learnings)
- Introductietraining Vitaal bedreigde patiënt (ABCDE, CRM en ALS). Voor aios sportgeneeskunde is in jaar 1 en 2 ALS verplicht, in jaar 3 en 4 BLS verplicht.
- Blus- en ontruimingstraining
- Leren en doen van dossieronderzoek

Het specifiek deel betreft een introductieperiode op de afdeling waar een inwerkdocument voor beschikbaar is.

6.3.2 Lokaal thematisch onderwijs

Elke 2 weken vindt op donderdag van 14.00u-16.00u lokaal thematisch onderwijs plaats volgens een schema met vastgestelde onderwerpen. De onderwerpen worden voorbereid en verzorgd door de aios, opleiders sportgeneeskunde en externe sprekers zoals cardioloog, orthopeed, fysiotherapeut, inspanningsfysioloog etc.

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

Daarnaast komt cyclisch praktijkonderwijs (training van lichamelijk onderzoek), CPET bespreking en literatuurmiddag terug in het schema.

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

Alle presentaties en voordrachten worden ter beschikking gesteld via de Q-schijf Van VieCuri.

6.3.3 Discipline overstijgend onderwijs (DOO)

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

- Medisch leiderschap
- Calamiteiten
- Transplantatiezorg
- Financiering van zorg

6.3.4 Onderwijs Cardiologie

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

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

6.3.5 Onderwijs Pulmonologie

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

6.3.6 Onderwijs Orthopedie

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

6.3.7 Overig

Diverse mogelijkheden binnen de Academie, bijvoorbeeld Statistiek, Wetenschappelijk schrijven, Good Clinical Practice, Evidence Based Practice, Teach the Teacher en communicatietrainingen.

7. Maatschappelijke thema's

Naast medisch handelen is er in de opleiding sportgeneeskunde expliciet aandacht voor integratie van maatschappelijk relevante thema's welke inspelen op de actualiteit. Naast verwerking in de diverse EPA's leert de aios ook middels specifieke scholing over maatschappelijke thema's. Dit zal zowel in landelijk als lokaal (onder andere discipline-overstijgend onderwijs) plaatsvinden. Binnen de Academie van VieCuri is de competentiecampus ontwikkelt voor het behalen van CanBetter-competenties voor arts-assistenten. Zie bijlage 5.

7.1 Medisch leiderschap

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

Daarnaast wordt van de (ouderejaars) aios verwacht dat deze diverse MDO's voorzitten, bijvoorbeeld MDO fysiotherapie.

Medisch leiderschap komt 2-jaarlijks terug in DOO onderwijs.

Indien de aios wil verdiepen in dit thema zijn de volgende opties mogelijk: Deelname aan overige commissies of werkgroepen, zoals bijvoorbeeld zitting in Juniorkamer of werkgroepen binnen het Concilium of VSG.

Zie lokale mogelijkheden in de competentiecampus.

7.2 Patiëntveiligheid

Op de afdeling sportgeneeskunde wordt 3-maandelijks een complicatiebespreking (agendapunt in opleidingsvergaderingen) gehouden met alle sportartsen. Hieruit voortvloeiend kan een verbeterproject ontstaan.

Zie lokale mogelijkheden in de competentiecampus.

7.3 Doelmatigheid van zorg

Vanuit VieCuri wordt actief bijgedragen aan 'Doelmatigheid van Zorg'. Doelmatigheid van zorg is tevens een speerpunt in de OOR-ZON. Aios worden gestimuleerd om zorg binnen de afdeling dan wel ziekenhuisbreed doelmatiger te maken en in de praktijk toe te passen. Voorbeelden zijn de verbetering van de spreekuren, combi-afspraken voor de patiënt of kostenbesparing op de afdeling of hybride zorgpaden.

Zie lokale mogelijkheden in de competentiecampus.

7.4 Kwetsbare ouderen

Speerpunt binnen VieCuri is o.a. ouderenzorg. Zeker met betrekking tot de (snellere) vergrijzing van het adherentiegebied van het ziekenhuis.

Zie lokale mogelijkheden in de competentiecampus.

7.5 Wetenschap

Zie hoofdstuk wetenschap voor praktische inrichting van opleidingsdeel wetenschap. Indien de aios wil verdiepen in dit thema zijn de volgende opties mogelijk: Mogelijkheden voor extra onderzoek binnen het Wetenschapsbureau van VieCuri of zitting binnen de Wetenschappelijke Raad.

Zie lokale mogelijkheden in de competentiecampus.

7.6 Onderwijs

Van de aios sportgeneeskunde wordt een actieve participatie verwacht in het geven van onderwijs, bijvoorbeeld aan biometristen, verpleegkundigen en coassistenten op de afdeling. Daarnaast participeert de aios in het geven van nascholingen binnen het KnieNetwerk fysiotherapie (1elijn), klinische fysiotherapeuten op het gebied van oncologische revalidatie en hartfalenrevalidatie en huisartsen in de regio. Als verdieping op dit thema kunnen extra didactische cursussen worden gevolgd en het uitbreiden van het geven van onderwijs, bijvoorbeeld uitgebreide begeleiding van coassistenten.

De aios heeft ook een mogelijkheid tot het participeren in de het onderwijs van de bachelor en master van de geneeskunde studie aan de Radboud Universiteit. P. Komdeur heeft daar een aanstelling als docent en waar mogelijk wordt de aios meegenomen om te participeren in het geven van het college en onderwijs van het bewegingsapparaat.

Zie lokale mogelijkheden in de competentiecampus.

Naast de verplichte niet-medische competenties uit het landelijk opleidingsplan sportgeneeskunde zijn via de Academie van VieCuri ook de volgende niet-medische competenties extra benoemd in de competentiecampus:

Innovatie, preventie, gendersensitieve zorg, samen beslissen, juiste zorg op de juiste plek/netwerkgeneeskunde en duurzaamheid.

8. Onderzoek en wetenschap

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

De aios mag gedurende zijn opleiding gemiddeld een halve dag per twee weken aan wetenschap besteden. Tijdens de opleiding dient elke aios 2x per jaar een aantal Critical Appraisal of a Topic (CAT's) uit te werken, en één artikel te publiceren of één wetenschappelijke presentatie te houden of één poster te presenteren op een (inter-)nationaal congres. (zie landelijk opleidingsplan).

Binnen VieCuri coördineert en stimuleert het Wetenschapsbureau (in samenspraak met de centrale wetenschapscommissie) wetenschappelijk onderzoek door het begeleiden van onderzoeksprojecten en het opzetten van onderzoekslijnen. Daarnaast verzorgt het Wetenschapsbureau onderwijs met betrekking tot wet- en regelgeving (zoals Good Clinical Practice), methodologische aspecten (als opzet en uitvoer van onderzoek) en de (statistische) evaluatie van onderzoeksgegevens.

Vanuit de wetenschapscommissie is Dr. R.F.W. Franssen, Fysiotherapeut & Bewegingswetenschapper de dagelijkse begeleider voor de aios voor de wetenschappelijke stage. Er is regelmatig overleg met de hoofdopleider en beoordeling gebeurt gezamenlijk.

Bij lopende onderzoeken kan worden geparticipeerd door de aios sportgeneeskunde. Ook is de aios vrij om zelf onderwerpen voor een onderzoeksstage aan te dragen, bijvoorbeeld bij affiniteit met chronisch zieken, fysiologie of een ander sportverwant onderwerp. De aios is vrij om buiten VieCuri zijn wetenschappelijke stage te verrichten. Supervisie door de hoofdopleider wordt altijd gegeven om oog te houden op kwaliteit en uitvoering van wetenschap stage.

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

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

9. Kwaliteitsbeleid opleiding

Ten aanzien van het kwaliteitsbeleid wordt aangesloten bij de kwaliteitscyclus binnen het VieCuri. Zie bijlage 6. Specifiek worden de volgende acties ondernomen:

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

10. Bijlages

Bijlage 1: specifiek besluit sportgeneeskunde

[23-D 2407 Besluit sportgeneeskunde 10 mei 2023 - inwtr. 1 juli 2023 \(3\).pdf](#)

Bijlage 2: rapport Scherpbier 2.0

[MMV-Scherpbier2 RAPPORT-totaal.pdf](#)

Bijlage 3: landelijk opleidingsplan

[ae430d_46884b5c651446318fc5ca89fb3ddfd6.pdf](#)

Bijlage 4: competentiecampus

[220215-competentie-campus.pdf](#)

Bijlage 5: kwaliteitscyclus VieCuri

[kwaliteitsbeleid-medische-opleidingen.pdf](#)