

Inhoudsopgave	Pag
1. Begrippenlijst	2
2. Inleiding	2
3. Waarom (doelen)	2
4. Wat (welke stages)?	3
5. Waar, wanneer?	4
6. Erkenning RGS	4
7. Leerwerkplan	5
8. Stagewerkplan	5
9. Annulering	6
10. Leeronderzoek	6
11. Vakantieplanning	6
12. Schematische overzicht van de planning en uitvoering van het stagejaar	6
13. Na elke stage	7
14. Cursorisch onderwijs in het stagejaar	7
15. Diensten	7
16. Stage in het buitenland	8
17. De rol van de opleider in het stagejaar	8
18. De rol van de studiebegeleider in het stagejaar	9
19. Financiën	9
20. Juridische aansprakelijkheid aios bij stage-instelling	9
21. Overzicht formulieren	9
Bijlagen:	11-35
- Specifieke competenties: Klinische genetica (pag 12), Epilepsiecentrum (pag 13), Revalidatiegeneeskunde (pag 14), Psychiatrie (pag 15), Ouderengeneeskunde (pag 16), Huisartsgeneeskunde (pag 17), Neurologie (pag 18), SEH (pag 19), Kindergeneeskunde (pag 21)	11-21
- Formulieren Kennismakingsgesprek (pag 23), Richtlijnen stagewerkplan (pag 24), Evaluatieformulier stage (pag 36). De overige formulieren zitten in het digitale portfolio Scorion.	22- 35

1- Begrippenlijst

CHVG:	Het College voor Huisartsgeneeskunde, Ouderengeneeskunde en Geneeskunde voor verstandelijk gehandicapten
RGS:	Registratie Commissie Geneeskundig Specialisten
IOP:	Individuele Opleidings Plan
Leerwerkplan:	Plan dat de stage-instelling/stageopleider heeft waarin staat over welke leermogelijkheden de stage-instelling beschikt en hoe dit leren bereikt kan worden
Opleidingsinstelling:	Instelling waar de aios in opleiding is en een arbeidsovereenkomst mee heeft
Stagecoördinator:	Medewerker van de AVG-opleiding die in kwalitatieve zin portefeuillehouder is van het stagejaar
Stagedoelen:	De leerdoelen die de aios per stage formuleert en die gebaseerd zijn op de algemene doelen van de externe stages, de door de opleiding voorgestelde vakspecialistische stagedoelen en de indirecte leerdoelen van de aios
Stage-instelling:	Instelling waar de aios stage loopt
Stageopleider:	Begeleider van de aios in de stage-instelling
Stageplanning:	Planning van de stages mbt de keuze van de stage, de periode en de duur
Keuze van de stages:	De keuze voor de stages welke de aios maakt op basis van zijn/haar IOP in samenspraak met de opleider en de studiebegeleider.
Stagewerkplan:	Afspraken tussen stageopleider en aios over de concrete invulling van de stages (tbv het bereiken van de stagedoelen)
Studiebegeleider:	Docent van de AVG-opleiding die de voortgang van de studie van de aios begeleidt

2- Inleiding

In het tweede jaar van de opleiding tot AVG wordt de arts in opleiding in staat gesteld om stage buiten de opleidingsinstelling te doen. De aanvang van het 2^e jaar hangt af van het individuele opleidingstraject van de aios.

Het doel van de stages is de artsen vertrouwd te maken met een aantal aanpalende gebieden die van belang zijn voor de zorg en met name voor de noodzakelijke multidisciplinaire samenwerking. Daarnaast biedt het de aios een goede mogelijkheid tot het ontwikkelen van (veel) competenties en het verder uitkristalliseren van de beroepsidentiteit (zie onder 'algemene doelen van de stages').

In het CHVG- (College voor Huisartsgeneeskunde, Verpleeghuisgeneeskunde en Geneeskunde voor verstandelijke gehandicapten) besluit 'Geneeskunde voor verstandelijk gehandicapten' staat vermeld dat de aios stages volgt met een totale duur van 6 tot 15 maanden. De aios maakt een keuze voor 2 tot 6 stages. Zie onder 'keuze van de stages'. Stage kan ook in het buitenland wordt gevolgd, zie onder 'stage in het buitenland'.

De keuze voor de stages komt in overleg met de opleider en de studiebegeleider tot stand. Behalve de eigen leerwensen van de aios spelen ook de zwakke en sterke kanten van de aios bij de keuze van een stage een rol (zie paragraaf 4).

3- Waarom (doelen)

1. De aios is in voldoende mate op de hoogte van de mogelijkheden en werkwijzen van de aanpalende specialismen om effectief te kunnen samenwerken (comp. samenwerking)
2. De aios verwerft inzicht in de taakafbakening en samenwerking tussen AVG en andere medisch specialisten (comp. samenwerking A2; comp. samenwerking C1)
3. Verwerven van een aantal specifieke vaardigheden op het gebied van diagnostiek, behandeling en begeleiding (comp. medisch handelen B5)

4. Het zich op de hoogte stellen van nieuwe ontwikkelingen op het gebied van aanpalende vakgebieden in het belang van de eigen beroepsuitoefening (comp medisch handelen B1)
5. Vergroten van inzicht en vaardigheden in multidisciplinaire samenwerking met medisch specialisten en paramedici. (comp. samenwerking B)
6. Vergroten van inzichten en deskundigheid op het gebied van preventie (comp. medisch handelen C5)
7. Ontwikkelen van blijvende contacten met voor het vakgebied relevante specialisten (comp samenwerking A1)
8. Integreren van de stage-ervaringen in het eigen beroepsmatige functioneren (comp. professionaliteit A)

Naast algemene stagedoelen zijn er per stage ook specifieke competenties geformuleerd, zie bijlage

4- Wat (welke stages)?

Het CHVG kaderbesluit 'Geneeskunde voor verstandelijk gehandicapten' bepaalt dat er stages gevolgd worden uit de volgende blokken:

- 1- etiologie en neurologische functies
- 2- somatische beperkingen en handicaps
- 3- psyche en veroudering
- 4- huisartsgeneeskunde

De AVG opleiding adviseert (het CHVG besluit in acht nemende) daartoe een keuze uit de volgende stages:

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| • Klinische genetica : | aanbevolen duur 2 maanden |
| • Epilepsiecentrum: | aanbevolen duur 2 maanden |
| • Revalidatiegeneeskunde: | aanbevolen duur 2 maanden |
| • Psychiatrie (voor verstandelijk gehandicapten, kinderpsychiatrie, observatiecentrum of SGLVG): | aanbevolen duur 3 maanden |
| • Ouderengeneeskunde of klinische geriatrie: | aanbevolen duur 2 maanden |
| • Huisartsgeneeskunde of Spoedeisende Hulp: | aanbevolen duur 2 maanden |

Afhankelijk van het IOP kunnen andere keuzes gemaakt worden.

Tevens bestaat de mogelijkheid om een van de stages in het buitenland te volgen. Dit kan zowel een klinische stage zijn als ook een onderzoeksstage. Voor meer informatie zie onder 'stage in het buitenland'.

De procedure om tot een goede keuze van stages te komen is als volgt:

- a. De aios bespreekt met de opleider zijn/haar stagewensen en motiveert deze keuze met behulp van zijn/haar IOP. De persoonlijke leerdoelen zijn hierin beschreven. De opleider heeft een duidelijke inbreng bij de keuze van de stages. Deze keuze is dus een coproductie van aios en opleider.
- b. De keuze voor de stages wordt in Scorion ingevuld op het formulier 'Keuze van de stages' en vervolgens voorgelegd aan de studiebegeleider met als mogelijk resultaat:
 - Akkoord studiebegeleider: de studiebegeleider is het eens met de keuze. Het stageprogramma is klaar.
 - Geen akkoord studiebegeleider: de studiebegeleider adviseert een andere invulling van de stages en/of een betere motivatie.
 - 1- De aios bespreekt dit advies met de opleider en het stageprogramma wordt aangepast: het stageprogramma is nu klaar.
 - 2- De aios bespreekt dit advies met de opleider maar de keuze van de stages blijft ongewijzigd; de studiebegeleider bepaalt of zijn argumenten om een andere invulling te adviseren, zwaarwegende argumenten zijn. Indien - nee: het stageprogramma is klaar

- ja: er volgt een gesprek tussen studiebegeleider-opleider-aos met het doel consensus te bereiken over de keuzes van de stages. Als dit niet bereikt wordt, dan ligt het besluit bij het hoofd van de opleiding.

5- Waar, wanneer?

De aos plant nadat de keuze van de stages is goedgekeurd zelf zijn stagejaar. Hij in het formulier Stageplanning vult de geplande stages in en nodigt het secretariaat (avgopleiding@erasmusmc.nl) uit om het formulier in te zien. Dat doet hij iedere keer als er een nieuwe planning ingevuld is.

Praktische zaken als de beschikbaarheid van een stageplaats spelen een rol in de planning van de stages. Daarnaast lijkt het van belang dat de aos zoveel mogelijk in de buurt van zijn opleidingsinstelling stage loopt. Dit heeft naast praktische voordelen betreffende reiskosten en eventuele huisvesting een groot voordeel in het derde jaar, waarin de arts in opleiding zijn in het tweede jaar opgebouwde netwerk kan gebruiken.

Erkende stage-instelling

Met betrekking tot de planning van de stages kan de aos gebruik maken van de lijst met, door de RGS, erkende stage-instellingen en stage-opleiders die de opleiding tot zijn beschikking heeft en op Blackboard geplaatst is.

De aos legt het eerste contact met het stageadres. Het advies is om direct contact op te nemen met de stage-opleider (per mail of per telefoon) en niet met de afdeling HRM, stagebureau o.i.d. van de stage-instelling want dit kan het contact onnodig vertragen. De erkende stageopleider is op de hoogte van de te verwachten stagevraag, de afdeling HRM, stagebureau ed mogelijk niet.

Als blijkt dat de stage-instelling een andere stage-opleider heeft dan in de lijst van de AVG-opleiding staat, dan verzoeken wij de aos om dit meteen aan de AVG-opleiding door te geven. Voor deze opleider moet dan erkenning bij de RGS worden aangevraagd. Deze procedure duurt 2 maanden.

Nieuwe stage-instelling

Indien er geen geschikte stage plaats beschikbaar is kan de aos, alleen na overleg met en toestemming van de stage coördinator zelf een nieuwe stage-instelling werven. Een brief met een stageverzoek is hierbij behulpzaam; deze is op te vragen bij het secretariaat van de opleiding. De aos legt het eerste contact. De aos houdt hierbij rekening met de vastgestelde eisen waaraan een stageopleider en een stage-instelling moeten voldoen (zie onder).

Na akkoord m.b.t. duur en datum neemt het secretariaat van de opleiding het contact over en stuurt een zogenaamde intentieverklaring naar de stage-instelling. Deze stuurt de ingevulde verklaring retour en het secretariaat vraagt vervolgens erkenning aan bij de RGS. Het regelen van een RGS erkenning duurt gemiddeld 2 maanden. De AVG-opleiding sluit een contract met de stage-instelling en verstuurt algemene informatie over de opleiding en het opleiden van een aos naar de nieuwe stage-instelling.

Na de planning van de stages levert de aos het ingevulde formulier Stageplanning (bijlage), uiterlijk 2 maanden voor de start van de eerste stage in. Ook als de planning gedeeltelijk rond is stuurt de aos dit naar het secretariaat. Het secretariaat van de opleiding neemt het contact over en regelt (zo nodig) de erkenningen, het stagecontract én voorziet de stageopleider (zo nodig) van (aanvullende) informatie ten aanzien van de AVG-opleiding en het opleiden van de aos.

Een erkende stage-instelling en stage-opleider zijn noodzaak: als de stageplaats en/of stageopleider niet erkend zijn dan is de stage ongeldig.

Stage onder verantwoordelijkheid hoofd

Per aos per opleiding kan éénmaal een periode van maximaal twee weken in een niet erkende stage-instelling toegestaan worden (bij part-time opleiding naar rato verlengd).

Het gaat hier om korte snuffelstages zonder directe patiëntverantwoordelijkheid, zoals bijvoorbeeld veldverkenningen, consultatiebureaucursus en -stage. Deze stage, waarbij er in

de praktijk geen sprake is van een stage-opleider vindt plaats onder rechtstreekse verantwoordelijkheid van het hoofd van de opleiding.

6- Erkenning RGS

De RGS regelt de erkenning en verzoekt de stageopleider en de stage-instelling een 'aanvraagformulier erkenning stageopleider'- en 'stage-instelling' in te vullen. Tevens wordt de stageopleider verzocht een Leerwerkplan (zie verder) te overleggen.

De RGS toetst de stage-instelling en de stageopleider volgens de eisen die vermeld staan in het kaderbesluit van de CHVG

Paragraaf I-C: Eisen voor erkenning als stageopleider

De RGS erkent een stage-opleider op voorwaarde dat:

- a. hij is ingeschreven in het register als bedoeld in artikel 3 van de Wet BIG
- b. hij ten minste een half jaar werkt in de stage-instelling
- c. hij voor tenminste 16 uur per week werkzaam is in de stage-instelling

Paragraaf II-C: Eisen voor erkenning van de instelling als opleidingsinstelling

De RGS erkent de instelling als opleidingsinstelling indien:

- a. zij beschikt over een goed bijgehouden en toegankelijke registratie van de patiënten gegevens waaruit een aios zonder hulp van de opleider voldoende relevante informatie kan verkrijgen
- b. zij beschikt over adequaat medisch instrumentarium
- c. zij beschikt over toegang door het betreffende specialisme relevante literatuur
- d. bij meerder locaties moeten deze onder één bestuurlijke eenheid vallen, is er een samenhang in de aard en de kwaliteit van de zorgverlening en moet er een opleider aanwezig zijn op elke locatie

7- Leerwerkplan (stage-instelling)

In het kaderbesluit van de CHVG in Paragraaf I-D (verplichtingen van de stageopleider) en paragraaf II-D (verplichtingen van de stage-instelling) staat beschreven dat de stageopleider beschikt over een Leerwerkplan. Dit is een plan waarin staat wat de stage-instelling de aios te bieden heeft. Dit plan is een afgeleide van de algemene en de vakspecifieke stagedoelen die de AVG opleiding heeft beschreven (zie bijlage), afgestemd op de mogelijkheden die de stage-instelling te bieden heeft.

De AVG-opleiding stuurt de stage-opleider een leeg format Leerwerkplan op met het verzoek dit in te vullen. De stage-opleider bestudeert de vakspecifieke stagedoelen (staan voor het gemak opgesomd in het format) en legt dit naast de mogelijkheden van de stage-instelling. Welke doelen kunnen bereikt worden in deze instelling? Hoe zijn deze doelen te behalen (meewerken met wie, waar?) Hier rolt dan een 'leerwerkplan' uit.

Het Leerwerkplan maakt de stageopleider in samenspraak met de AVG-opleiding. De AVG-opleiding kan hierin ondersteunen. Het hoofd van de AVG-opleiding geeft akkoord op het Leerwerkplan en informeert de RGS dat er een Leerwerkplan is.

8- Stagewerkplan (aios)

De aios maakt als volgt een stagewerkplan (zie ook de Richtlijnen voor het maken van een stagewerkplan in de bijlage).

1. De aios bestudeert zijn eigen motivatie om deze stage te willen doen. Deze heeft de aios reeds beschreven op het formulier 'Keuze van de stages' (Scorion)
2. De aios bestudeert de algemene (zie paragraaf 3) en vooral ook de specifieke competenties (zie bijlage) van deze stage. In de bijlage staan de competenties vermeld die de aios tijdens deze vak-stage *kan* opdoen. De aios maakt hieruit een keus, vult deze aan met individuele leerdoelen. Dit alles vindt plaats in overleg met de opleider van het eerste jaar.
3. De aios bestudeert het Leerwerkplan van de stage-instelling, op te vragen bij het secretariaat. Hiermee krijgt de aios een idee wat de stage-instelling te bieden heeft. Hiermee heeft de aios zijn eigen wensen in beeld, de (voor de AVG te behalen) zinvolle competenties van het gekozen specialisme én de mogelijkheden van de stage-instelling. Aan de hand van 1-2-3 maakt de aios een concept stagewerkplan

Uiterlijk twee weken voor de start van de stage bezoekt de aios de stage-opleider voor kennismaking. Het formulier 'Kennismakingsgesprek' (bijlage) kan hierbij behulpzaam zijn. Het concept stagewerkplan wordt besproken met de stage-opleider en waar nodig bijgesteld. Dit stagewerkplan wordt via Scorion voorgelegd aan de studiebegeleider. In de eerste week van de stage kan het zijn dat, nu de stage concreet bezig is, er nieuwe leerkansen opdoemen. Het stagewerkplan mag daarom nu nogmaals worden herzien. Dit herziene stagewerkplan wordt voorgelegd aan de studiebegeleider etc.

9- Annulering

Zeer zelden komt het voor dat een stage-instelling een reeds toegezegde stage annuleert. Bij een annulering neemt de aios het initiatief voor het zoeken naar een alternatief waarbij de opleider en eventueel de studiebegeleider of stage-coördinator ondersteuning geven. De aios legt het alternatief voor aan de opleider en de studiebegeleider. Dit wordt voor akkoord aan het hoofd van de opleiding voorgelegd.

10- Leeronderzoek

Een verplicht* onderdeel van het 2^e jaar is het zogenoemde leeronderzoek, waarvoor een periode van twee maanden beschikbaar is. In deze periode worden geen stages gevolgd.

*tenzij er vrijstelling is verleend

11- Vakantieplanning

De vakanties mogen niet los gepland worden van de stages/het leeronderzoek maar als onderdeel ervan. Achterliggende gedachte is dat de aios in dienst is van de opleidingsinstelling/SBOH en vakantie een doorbetaald onderdeel is van een werkjaar. De planning is dus bijvoorbeeld als volgt: 6 weken stage, 2 weken vakantie: ergo op papier een stage van 8 weken waarvan 6 weken daadwerkelijke stage en 2 weken vakantie.

12- Schematisch overzicht van de planning en uitvoering van het stagejaar

JAAR 1 Schema indien géén vrijstellingen/ geen deeltijd. Bij een afwijkend opleidingstraject is de aios verantwoordelijk voor een aangepaste en tijdige planning van de punten 1 t/m 9		
WANNEER Opleidingsmaand	WAT	INITIATIEF
Juni	1. Bespreken van de procedure in de leergroep	Stagecoördinator

Juli/Augustus	2. Welke stages? Aios bespreekt stagewensen en voorlopige individuele leerdoelen en motivatie (in samenhang met het IOP) met de opleider	Aios
	3. Aios maakt keuzes voor stages ism opleider (co-productie)	Aios, opleider
1 September	4. Aios legt het formulier Keuze van de stages via Scorion voor aan studiebegeleider	Aios
September	5. Beoordeling door studiebegeleider, stemt in met de keuzes	Studiebegeleider Jaar 1
	Of stemt niet in met de keuzes en geeft ander advies: terugkoppeling naar opleider voor heroverweging (→3)	Studiebegeleider Jaar 1
	Indien geen consensus aios-opleider-stagebegeleider over de keuzes dan voorleggen aan hoofd (gesprek met de partijen) tbv een besluit (→6)	Studiebegeleider Jaar 1
1 Oktober	6. Studiebegeleider akkoord over Keuze van de stages	Studiebegeleider
Oktober	7. Aios benadert stageadressen en maakt afspraken (waar en data) over de planning van de stages	Aios
1 November	8. Sturen via Scorion definitieve formulier Planning van de stages naar secretariaat	Aios
	9. Waarna het secretariaat de formaliteiten regelt	Secretariaat
VANAF 6-8 WEKEN VOOR ELKE STAGE		
6-8 wk voor elke stage	10. Aios maakt concept stagewerkplan (Scorion)) aan de hand van eigen leerdoelen, Leerwerkplan van de stage-instelling en de vakspecifieke competenties en bespreekt dit met de opleider	Aios
	11. Aios maakt een afspraak voor kennismaking met de stage-opleider (zie format kennismakingsgesprek) en bespreekt het concept stagewerkplan	Aios, stage-opleider
	12. Stagewerkplan voor akkoord via Scorion voorleggen aan de studiebegeleider	Aios Studiebegeleider
	13. Na akkoord verzending via Scorion naar het secretariaat	Studiebegeleider
EERSTE WEEK VAN DE STAGE		
	14. Zo nodig wordt het stagewerkplan in de eerste week van de stage aangepast met andere/nieuwe leerdoelen. Dit wordt besproken met de stage-opleider en zsm voorgelegd aan de studiebegeleider	Aios, Studiebegeleider
NA ELKE STAGE		
	15. Stageopleider beoordeelt het functioneren van de aios op het Beoordelingsformulier stage via Scorion	Stageopleider
	16. Studiebegeleider heeft inzage in dit formulier na invulling via Scorion.	Studiebegeleider
	17. Aios vult het Evaluatieformulier stage in en levert dit in bij secretariaat. Het secretariaat zendt	Aios Secretariaat

	deze formulieren naar de stage-coördinator en de studiebegeleider.	
<p>Let wel: Van <u>elke stage</u> moeten de volgende formulieren worden ingeleverd</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Stagewerkplan (tevooren) ✓ Beoordelingsformulier stage (erna) ✓ Evaluatieformulier stage (erna) 		

13- Na elke stage

De stageopleider beoordeelt de aios op het Beoordelingsformulier stage (Scorion). De studiebegeleider heeft nadien inzage in dit formulier.

De aios vult het Evaluatieformulier (voorlopig handboek, mogelijk binnenkort via Limesurvey) in. Met dit formulier evalueert de aios de stageplaats ten behoeve van de AVG-opleiding en niet ten behoeve van zichzelf. De AVG-opleiding houdt een dossier bij met evaluaties over de verschillende stage-instellingen. Dit is op het secretariaat ter inzage voor de aios.

14- Cursorisch onderwijs in het stagejaar

Het cursorisch onderwijs zal wekelijks plaatsvinden op maandag. Aangezien er in de stage-instellingen soms relevante activiteiten op deze dag plaatsvinden kan op incidentele basis vrijstelling worden gegeven voor deelname aan de onderwijsdag op Erasmus MC, zodat de activiteiten in de stage-instelling gevolgd kunnen worden. Zulks in voorafgaand overleg met en met instemming van de studiebegeleider. Op de maandag dat de opleiders instituutsonderwijs volgen is de aios sowieso werkzaam in de stageinstelling.

15- Diensten

Diensten kunnen deel uit maken van de stage, als blijkt dat dit in het kader van het behalen van de stagedoelen een duidelijke meerwaarde heeft. Het is de aios niet toegestaan om tijdens het tweede jaar van de opleiding diensten te doen ten behoeve van de opleidingsinstelling, tenzij dit nodig is voor het behalen van de persoonlijke leerdoelen uit het IOP.

16- Stage in het buitenland

Stage in het buitenland is mogelijk, indien dit nodig is voor het behalen van de leerdoelen uit het IOP. De stage dient plaats te vinden in een setting in het buitenland, waaraan een voorbeeldfunctie voor de zorg voor verstandelijk gehandicapten toegeschreven kan worden. Een door de aios opgesteld voorstel voor de buitenlandse stage omvattende de motivatie, de leerdoelen en een beschrijving van de stage-instelling en beoogd stageopleider, dient door het hoofd ter goedkeuring te worden voorgelegd aan de RGS. De RGS heeft aanvullende voorwaarden gesteld voor een buitenlandse stage tijdens de opleiding.

De procedure voor het aanvragen van een stage in het buitenland is:

- De aios levert bij het aanvragen van een buitenlandse stage een stagevoorstel in bij het hoofd van de opleiding. Dit dient uiterlijk 1 september te geschieden.
- Het hoofd van de opleiding beoordeelt het stagevoorstel. Bij een onderzoeksstage beoordeelt ook de hoogleraar geneeskunde verstandelijk gehandicapten de stage. Het hoofd stemt al of niet in met de stage na advisering door de studiebegeleider en/of de hoogleraar.
- Het hoofd vraagt toestemming voor de buitenlandse stage bij de RGS
- De aios bezoekt in de buitenlandse periode geen cursorisch onderwijs op het Erasmus MC. Ter vervanging daarvan neemt de aios op de maandagen geen vrije dag, maar ontplooit activiteiten op de stageplek, die passen in het stagewerkplan.

- De aios is zelf verantwoordelijk om de onderwerpen, gemist tijdens het cursorisch onderwijs op een andere manier in te halen. De aios ontvangt de verslaglegging van de (gemiste) terugkomdagen.
- De aios onderhoudt tweewekelijks contact met de opleiding. Hierin wordt aangegeven:
 - wat de activiteiten van de afgelopen 2 weken zijn geweest;
 - wat er geleerd is in de afgelopen 2 weken;
 - of dit volgens de gestelde leerdoelen is, en of er leerdoelen zijn bijgekomen of bijgesteld;
 - aan welke leerdoelen er de komende weken gewerkt gaat worden en hoe men denkt deze te gaan realiseren.
- De aios levert uiterlijk twee maanden na afloop van de stage een schriftelijk verslag hierover in. In dit verslag staat vermeld hoe de stage verlopen is en welke stageleerdoelen behaald zijn.
- de aios brengt mondeling verslag uit van zijn/haar stage en eventuele onderzoeksresultaten. Hierin worden bevindingen vanuit de stage vergeleken met de Nederlandse situatie en worden aanbevelingen gedaan voor implementatie alhier. De voordracht wordt gepresenteerd op bijvoorbeeld een gezamenlijke terugkomdag van alle aios, een ledenvergadering van de NVAVG en/of een regionale bijeenkomst van de NVAVG. Bij voorkeur wordt een artikel aangeboden aan het TAVG.

17- De rol van de opleider in het stagejaar

Tijdens het eerste leerjaar heeft de opleider een duidelijke rol met betrekking tot de keuze van de stages (zie paragraaf 4).

Tijdens het tweede leerjaar heeft de opleider, binnen de regelgeving van de CHVG, geen officiële rol. Ook in financiële zin is hierin niet voorzien.

De ervaring is dat de meeste opleiders tijdens deze fase periodiek met hun aios contact hebben, in de vorm van al of niet gestructureerde leergesprekken waarin de verdere professionalisering van de aios ondersteund wordt. Dit is ook de wens van de AVG-opleiding; de opleider heeft immers de aios tijdens het 1^e jaar goed leren kennen.

Het verzoek aan opleider en aios is om minimaal vier formele leergesprekken per jaar te plannen, waarbij het verloop en de leerervaringen tijdens de stages en de voortgang in de professionalisering van de aios geagendeerd worden.

Twee maanden voor het einde van het stagejaar wordt de opleider gevraagd om het hoofd van de opleiding een advies te geven over de voortgang van de opleiding van de aios (formulier handboek). Tevoren worden de stagewerkplannen en de beoordelingen van de stages door het secretariaat van de opleiding naar de opleider gestuurd.

De besluitvorming door het hoofd opleiding over de voortgang van de aios is gebaseerd op de stagebeoordelingen, het advies van de studiebegeleider en het advies van de opleider.

18- De rol van de studiebegeleider

De studiebegeleider heeft een rol bij de keuze van de stages, deze keuze zal hij beoordelen en moeten goed-/afkeuren (paragraaf 4). Daarnaast zal de stagebegeleider elk afzonderlijk stagewerkplan beoordelen en goed-/afkeuren (paragraaf 8).

19- Financiën

De aios blijft gedurende het tweede jaar van de opleiding in dienst van de opleidingsinstelling/SBOH. De stages vinden plaats met gesloten beurs, aangezien de aios geen valuteerbare arbeid gaat verrichten.

De reis- en eventuele verblijfskosten in Nederland worden gebruikelijk als woon-werkverkeer vergoed door de opleidingsinstelling.

Voor een stage in het buitenland kan de opleiding een (beperkt) deel van de, door de aios gemaakte, kosten vergoeden tot een maximale bijdrage van 750 €.

20- Juridische aansprakelijkheid aios bij stage-instelling

Tijdens het stagejaar blijft de aios in dienst van de opleidingsinstelling/SBOH. De beroepsaansprakelijkheidsverzekering en de rechtsbijstandsverzekering die deze instelling ten behoeve van de aios heeft afgesloten, is ook tijdens de stages van toepassing.

Ook in tuchtrechtelijke en strafrechtelijke zin is het van belang dat aios en stageopleider voor aanvang van de stage heldere afspraken maken over taken en verantwoordelijkheden (dit staat in het leerwerkplan van de stage-instelling).

Wat de patiëntenzorg betreft is de stageopleider supervisor en eindverantwoordelijk.

21- Overzicht formulieren

De formulieren zitten in het digitale dossier Scorion behalve het Evaluatieformulier
Let op het schema van paragraaf 11:

- Het formulier Keuze van de stages en het formulier Stagewerkplan dienen te worden voorgelegd aan de opleider en studiebegeleider.
- Het Beoordelingsformulier stage dient te worden voorgelegd aan de studiebegeleider
- Het Evaluatieformulier stage dient (voorlopig nog op papier) te worden ingeleverd bij het secretariaat van de AVG-opleiding.

Formulier Keuze van de stages (Scorion)

Dit formulier wordt ingevuld met de keuzes van de stages en de motivatie voor deze keuzes. Het formulier moet op 1 september (bij vrijstellingen/deeltijd geldt een andere datum) worden voorgelegd aan de opleider en de studiebegeleider.

Formulier Stageplanning (Scorion)

Op dit formulier staat vermeld vanaf welke datum tot welke datum je waar stage loopt en bij welke stageopleider. Dit formulier moet op 1 november (bij vrijstellingen/deeltijd geldt een andere datum) worden ingevuld in Scorion en gezonden naar het secretariaat.

Kennismakingsgesprek

Dit is een lijstje met gesprekspunten voor het kennismakingsgesprek, dat 6-8 weken voor de stage plaats moet vinden. De aios maakt daartoe een afspraak met de stageopleider.

Leerwerkplan stage-instelling

Per stage-instelling heeft de opleiding een door de stage-instelling in te vullen leerwerkplan. Op te vragen via het secretariaat.

Richtlijnen voor het maken van een stagewerkplan

Dit is een hulpmiddel voor het opstellen van een stagewerkplan.

Formulier Stagewerkplan (Scorion)

Dit is een format voor het bovengenoemde stagewerkplan. Dit formulier moet vóór de stage worden voorgelegd aan de opleider en de studiebegeleider.

Beoordelingsformulier stage (Scorion)

Dit formulier wordt ingevuld aan het eind van de stage door de stageopleider. Hierop wordt het functioneren van de aios in zijn/haar stage beoordeeld. De aios stuurt een mail aan de stage-opleider met een link om dit in te vullen en legt het vervolgens voor aan de studiebegeleider.

Evaluatieformulier stage

Dit formulier wordt na afloop van de stage ingevuld door de aios. Op dit formulier kan de aios zijn/haar mening over de stage weergeven. De aios levert dit (vooral nog op papier) in bij het secretariaat

Auteur: H.Veeren/M.Meijer
Laatste aanpassing: december 2017

Bijlage: specifieke competenties

Specifieke competenties die tijdens de volgende stages kunnen worden opgedaan als belangrijke bijdrage aan het behalen van de competenties van een AVG:

– Klinische Genetica	pag 12
– Epilepsiecentrum	13
– Revalidatiegeneeskunde	14
– Psychiatrie	15
– Ouderengeneeskunde	16
– Huisartsgeneeskunde	17
– Neurologie	18
– SEH	19
– Kindergeneeskunde	21

KLINISCHE GENETICA

Specifieke competenties die tijdens de stage kunnen worden opgedaan als belangrijke bijdrage aan het behalen van de competenties van een AVG

Bronnen:

- NVAVG Competentieprofiel van de Arts voor Verstandelijk Gehandicapten november 2006
- D/DACT opleidingsplan voor Arts voor verstandelijk gehandicapten juni 2008
- Vereniging Klinische Genetica Nederland: het opleidingsplan Klinische Genetica mei 2008

1. Aios kan patiënt met dysmorphieën globaal in kaart brengen
2. Aios herkent de belangrijkste syndromen (Down, FraX, VCF, FAS, Prader-Willi, Angelman, Williams, Tubereuze sclerose, Rubinstein Taybi, Cornelia de Lange), kan uitleggen wat de klinische en gedragsmatige consequenties zijn.
3. Aios kan genetisch onderzoek in gang zetten bij een cliënt waarbij het vermoeden van een syndroom bestaat
4. Aios kan ouders of verwanten voorlichten over klinisch genetisch onderzoek ten behoeve van aetiologisch onderzoek (in verband met de gezondheid van de cliënt of in verband met kindwens familieleden)
5. Aios begrijpt de familiale implicaties van genetisch onderzoek
6. Aios weet welke informatie de klinisch geneticus wenst bij een verwijzing
7. Aios is op de hoogte van het verloop van een klinisch genetisch onderzoekstraject
8. Aios heeft kennis van methoden en technieken van de klinische genetica voor zover gerelateerd aan vraagstukken omtrent mensen met een verstandelijke beperking
9. Aios kan de noodzakelijke acties ondernemen om een optimale gezondheid van de cliënt met een syndroom te bevorderen (health watch programma)
10. Aios kan voorlichting geven over een bepaald syndroom aan ouders of verwanten of aan begeleiders

EPILEPSIECENTRUM

Specifieke competenties die tijdens de stage kunnen worden opgedaan als belangrijke bijdrage aan het behalen van de competenties van een AVG

Bronnen:

- NVAVG Competentieprofiel van de Arts voor Verstandelijk Gehandicapten november 2006
- D/DACT opleidingsplan voor Arts voor verstandelijk gehandicapten juni 2008
- Eindtermen van de opleiding neurologie: www.neurologie.nl

1. De aios kent de differentiaal diagnose van stoornissen in het bewustzijn of epileptische verschijnselen
2. De aios kan lichamelijk en aanvullend onderzoek uitvoeren of initiëren tbv de diagnostiek naar stoornissen in het bewustzijn of epileptische verschijnselen
3. De aios kent de samenhang tussen de oorzaak van de verstandelijke beperking en epilepsie
4. De aios weet welke lichamelijke, medicamenteuze en externe factoren epilepsie negatief kunnen beïnvloeden
5. De aios kent de aetiologie, verschijnselen, en behandelmogelijkheden van de belangrijkste epilepsiesyndromen die met een verstandelijke beperking gepaard gaan (mn syndroom van Otahara, West, Dravet, Lennox Gastaut, Landau Kleffner).
6. De aios heeft kennis van de algemene behandelprincipes van epilepsie met medicijnen en is in staat de juiste indicatie te stellen om medicamenteuze behandeling in te stellen
7. De aios kent van de belangrijkste anti-epileptische medicatie de relevante farmacokinetische en farmacodynamische eigenschappen en weet dit toe te passen bij het voorschrijven van die medicatie. Daarbij hoort dat hij kennis heeft van werking, bijwerking en interacties van deze medicijnen. Hij moet kennis hebben van farmacogenetica. Hij moet weten wanneer het controleren van serumconcentraties klinische consequenties heeft. Hij moet de invloed van bijkomende aandoeningen en van factoren zoals etiologie, leeftijd en geslacht, op de medicamenteuze behandeling kunnen inschatten
8. De aios is op de hoogte van niet medicamenteuze behandelmethoden voor epilepsie zoals nervus vagusstimulatie, ketogeen dieet, epilepsiechirurgie
8. De aios is in staat de generieke uitgangspunten voor de diagnostiek en behandeling van epilepsie te individualiseren voor de patiënt met een verstandelijke beperking
9. De aios kent het effect van epileptische aanvallen op de hersenen
10. De aios kent de risico's van epilepsie bij mensen met een verstandelijke beperking en kan de regels voor veiligheid (zwemmen, baden, rijvaardigheid) en voor beperkingen voor werk en hobby's op maat (afgezet tegen zelfstandigheid) toepassen
11. De aios weet de incidentie alsmede de risicofactoren van/voor SUDEP

REVALIDATIE GENEESKUNDE

Specifieke competenties die tijdens de stage kunnen worden opgedaan als belangrijke bijdrage aan het behalen van de competenties van een AVG

Bronnen

- NVAVG Competentieprofiel van de Arts voor Verstandelijk Gehandicapten november 2006
- D/D/ACT opleidingsplan voor Arts voor verstandelijk gehandicapten juni 2008
- Profiel revalidatiearts (uit concept opleidingsplan versie februari 2008)
- Leerplan Revalidatiegeneeskunde december 2000
- Leerplannen kinderrevalidatie: Spina Bifida (2004), Developmental Coordination Disorder (2004), Cerebral Palsy (2001), Traumatisch Hersenletsel (1999)

Doel 1-3 worden ook theoretisch behandelend in cursorisch onderwijs tijdens terugkomdagen van de AVG opleiding

1. De aios kent de normale motorische ontwikkeling, de afwijkende motorische ontwikkeling en kan deze herkennen
2. De aios kan adequaat gebruik maken van de meest gebruikte meetinstrumenten op het gebied van motorische ontwikkeling (van Wiechenschema, GMFS)
3. De aios kan het ICF* denkmodel en het participatieparadigma, gerelateerd aan revalidatievraagstukken, hanteren in zijn eigen beroep.

*ICF (International Classification of Functioning, Disability and Health) is aanvullend op de ICD-10 en gericht op functioneren, activiteiten en participatie .

Op het raakvlak revalidatiegeneeskunde en geneeskunde voor verstandelijk gehandicapten

4. De aios kan het lichamelijk onderzoek uitvoeren bij mensen met een verstandelijke beperking met een revalidatievraag
5. De aios kent de diagnostische mogelijkheden en methodiek van de revalidatiearts
6. De aios heeft kennis van de behandelmogelijkheden van de revalidatiearts met name voorzover van toepassing op de patiënt met de verstandelijke beperking
7. De aios kent de prognostiek zoals de revalidatiearts die hanteert: het stellen van een functionele prognose op basis van de functiestoornis-beperkingen-natuurlijk beloop-effect van behandeling.
8. De aios weet de epidemiologie, diagnostiek, behandeling en prognose van de Belangrijkste ziektebeelden (cerebrale parese, spasticiteit, scoliose, heupluxatie, neuromusculaire aandoeningen, NAH niet aangeboren hersenletsel)
9. De aios herkent bewegingspatronen
10. De aios kent de indicaties voor de belangrijkste hulpmiddelen en aanpassingen in het raakvlak geneeskunde voor verstandelijk gehandicapten en revalidatiegeneeskunde (rolstoelen, orthopaedische schoenen, beugels etc.) en is in staat deze in samenwerking met de andere betrokken professionals te realiseren en te evalueren.

PSYCHIATRIE

Specifieke competenties die tijdens de stage kunnen worden opgedaan als belangrijke bijdrage aan het behalen van de competenties van een AVG

Bronnen:

- NVAVG Competentieprofiel van de Arts voor Verstandelijk Gehandicapten november 2006
- D/DACT opleidingsplan voor Arts voor verstandelijk gehandicapten juni 2008
- DC-LD

1. De aios kan gedragsproblemen, al of niet van psychiatrische origine in engere zin, op methodische wijze analyseren (lichamelijk, iatrogeen, sociaal, psychisch), hypothesen opstellen en een interventieplan opstellen, uitvoeren en vervolgen
2. De aios kan (op het competentieniveau van een 1^e jaars aios psychiatrie) psychiatrische stoornissen diagnosticeren (onder andere stoornissen in de ontwikkeling (zie ook bij 3), delirium, dementie, psychoses, stemmingsstoornissen, angststoornissen, somatoforme stoornissen, seksuele stoornissen, eetstoornissen, slaapstoornissen, persoonlijkheidsstoornissen) diagnosticeren bij mensen met een verstandelijke beperking
3. De aios kan (op het competentieniveau van een 1^e jaars aios psychiatrie) onder andere PDD, ADHD, ODD, CD (antisociale stoornis), tic-stoornissen, hechtingsstoornissen lege artis diagnosticeren
4. De aios is op de hoogte van de verschijningsvorm van de belangrijkste psychiatrische stoornissen bij de diverse niveaus van verstandelijk gehandicapten
5. De aios kan de gedragsfenotypes van de verschillende syndromen (Down, FraX, VCF, FAS, Prader-Willi, Angelman, Williams, Tubereuze sclerose, Rubinstein Taybi, Cornelia de Lange) die gepaard gaan met een verstandelijke beperking herkennen
6. De aios kan de classificatiesystemen DSM-IV-TR, de Diagnostic Manual Intellectual Disability (DM-ID), en de Diagnostic criteria for psychiatric disorders for use with adults with learning disabilities/mental retardation (DC-LD) hanteren ten behoeve van bovenstaande doelen
7. De aios kent de meest relevante meetinstrumenten die gedrag toetsen bij verstandelijk gehandicapten
8. De aios kent de psychische/psychiatrische gevolgen van de diverse vormen van NAH en kan neuropsychologisch onderzoek op hoofdlijnen interpreteren
9. De aios kan de problematiek die gepaard gaat met mensen met een verstandelijke beperking die een extreem ongezonde of gevaarlijke leefwijze hebben, in multidisciplinair verband benaderen en hiervoor een behandelplan opstellen en uitvoeren
10. De aios kent de richtlijnen voor het aanpassen van de juridische status van de cliënt en het toepassen van M&M
11. De aios herkent en benoemt de knelpunten in de begeleiding van psychiatrische patiënten in de VG zorg en van mensen met een verstandelijke beperking in de GGZ zorg
12. De aios heeft een globaal overzicht van het specifieke hulpverleningscircuit voor mensen met een verstandelijke beperking en ernstig probleemgedrag

OUDERENGENEESKUNDE

Specifieke competenties die tijdens de stage kunnen worden opgedaan als belangrijke bijdrage aan het behalen van de competenties van een AVG

Bronnen:

- NVAVG Competentieprofiel van de Arts voor Verstandelijk Gehandicapten november 2006
- D/DACT opleidingsplan voor Arts voor verstandelijk gehandicapten juni 2008
- Profiel van de (verpleeghuisarts) opleiding; www.artsennet.nl
- De competenties van de verpleeghuisarts/sociaal geriater; Nederlandse Vereniging van Verpleeghuisartsen Utrecht, oktober 2004

1. De aios herkent de zorg die de specialist ouderengeneeskunde biedt:
 - acute zorg,
 - chronische somatische zorg,
 - revalidatie,
 - palliatieve zorg,
 - psychogeriatrische zorg
2. De aios kan (op het competentieniveau van een 1^e jaars aios specialist ouderengeneeskunde) ten behoeve van bovenstaande zorg in minder complexe situaties en onder directe supervisie: (hetero)anamnese afnemen, lichamelijk onderzoek doen, psychiatrisch en psychogeriatrisch onderzoek doen, wisbekwaamheid beoordelen, juridische status aanpassen, M&M toepassen, aanvullend onderzoek indiceren, inzetten en afstemmen medicamenteuze therapie, aanvragen paramedische en psychosociale handelingen/interventies, aansturen specifieke (medisch technische) verpleegkundige interventies, toepassen van systeeminterventies, crisisinterventie verrichten, verwijzen/consulteren naar/van externe specialisten.
3. De aios kent de verschillen tussen de AWBZ sector Verpleging & Verzorging (V&V) en de sector Gehandicaptenzorg (en in het bijzonder de verstandelijk gehandicapten VG) voor wat betreft de organisatie en financiering van de medische zorg in beide sectoren
4. De aios herkent de gemeenschappelijke zorgvragen (van cliënten V&V en VG) en kan de overeenkomsten en verschillen in de werkwijzen van de specialist ouderengeneeskunde en de AVG beschrijven
5. De aios kent de overeenkomsten en de verschillen in/tussen het multidisciplinair samenwerken in beide sectoren en in het bijzonder de positie van de arts hierin

HUISARTSGENEESKUNDE

Specifieke competenties die tijdens de stage kunnen worden opgedaan als belangrijke bijdrage aan het behalen van de competenties van een AVG

Bronnen:

- NVAVG Competentieprofiel van de Arts voor Verstandelijk Gehandicapten november 2006
- D/DACT opleidingsplan voor Arts voor verstandelijk gehandicapten juni 2008
- NHG Competentieprofiel van de Huisarts augustus 2005
- NIVEL top 20 aandoeningen in de huisartsenpraktijk 2007

1. De aios kan op gestructureerde wijze generalistische zorg leveren voor de top 20* diagnoses in de huisartsgeneeskunde, en gebruikt hiervoor het diagnostisch, therapeutisch en preventief arsenaal van het vakgebied huisartsgeneeskunde en past dit doelgericht en evidence based toe. Hij/zij neemt hiervoor de NHG standaarden en andere HA richtlijnen als uitgangspunt, daarnaast maakt hij/zij een afweging in belasting/belastbaarheid, beschikbaarheid zorgvoorzieningen, en over eventueel watchful waiting.
2. De AIOS herkent de beperkingen van de voor de algemene populatie ontwikkelde NHG standaarden voor de doelgroep verstandelijk gehandicapten.
3. De aios is vaardig (op het competentieniveau van een 1^e jaar aios huisartsgeneeskunde) in het uitvoeren van 24 uren acute geneeskunde (trauma's, astma COPD, angina pectoris, hartinfarct, hartfalen, (anafylactische) shock, acute interne beelden, acute neurologische beelden, acute opwinding, acute urologische beelden, acute oogheelkunde etcetera)
4. De Aios is vaardig in dát deel van de 'checklist praktische vaardigheden' (handboek) wat in de huisartsenvoorziening geleerd kunnen worden
5. De aios kent de voor de huisarts vigerende wetgeving (WGBO, BIG, BOPZ, KNMG groene boekje- waarbij het KNMG groene boekje richtlijnen geeft inzake het omgaan met medische gegevens)
6. De aios doorziet de organisatie en personele invulling van een huisartsenvoorziening: samenwerking, functiedifferentiatie, omschreven taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden per functie
7. De aios herkent de medische zorg die de huisartsenvoorziening levert aan mensen met een verstandelijke beperking en weet waarom mensen met een verstandelijke beperking op regeltechnische gronden soms wel en soms niet onder de zorg van een huisarts vallen (AWBZ, zorgverzekering)
8. De aios is op de hoogte van de 'Handreiking Huisarts en AVG: samenwerking in de zorg voor mensen met ene verstandelijke handicap; LHV en NVAVG jan.2006) en kan het hierin gestelde toepassen
9. De aios kan de succes-en faalfactoren benoemen van huisartsgeneeskundige zorg voor mensen met een verstandelijke beperking en een verbetertraject plannen en uitvoeren

*NIVEL Top 20 diagnoses in de huisartsgeneeskunde:

1. Essentiële hypertensie zonder orgaanbeschadiging
2. Diabetes Mellitus
3. Astma
4. Cystitis/ urineweginfectie
5. Acute infectie bovenste luchtwegen
6. Depressie
7. Slapeloosheid/ andere slaapstoornis
8. Hoesten
9. Contact eczeem/ander eczeem
10. Hooikoorts/ allergisch rhinitis
11. Vetstofwisselingsstoornis
12. Lage-rugpijn zonder uitstraling
13. Dermatomycose
14. Emfyseem/COPD
15. wratten
16. Overmatige cerumen
17. Angstig/nervuus/gespannen gevoel
18. Obstipatie
19. Andere ziekte bewegingsapparaat
20. Moeheid, zwakte

NEUROLOGIE

Specifieke competenties die tijdens de stage kunnen worden opgedaan als belangrijke bijdrage aan het behalen van de competenties van een AVG

Bronnen

- NVAVG Competentieprofiel van de Arts voor Verstandelijk Gehandicapten november 2006
- D/DACT opleidingsplan voor Arts voor verstandelijk gehandicapten juni 2008
- Neuron: Neurologie Opleidingsplan Nederland

1. De aios heeft kennis van de functie en de dysfunctie van het centrale zenuwstelsel, het perifere zenuwstelsel en de spieren
2. De aios heeft kennis van de macroscopische anatomie van de hersenen en het ruggemerg en weet deze kennis toe te passen bij de eerste beoordeling van een CT-scan of MRI.
3. De aios heeft globale kennis van de indicaties voor beeldvormende technieken
4. De aios kan adequaat neurologisch onderzoek, gericht op de klachten uitvoeren
5. De aios kent de indicaties/beperkingen voor/van aanvullend onderzoek van neurologische patiënten (klinisch chemisch, microbiologisch, virologisch, pathologisch, neurogenetisch)
6. De aios kent de indicaties voor neurofysiologisch onderzoek en kent de basistesten.
7. De aios heeft kennis van de algemene behandelprincipes van neurologische aandoeningen oa epilepsie
8. De aios kent de onderzoeks- en behandel principes van de veel voorkomende neurologische aandoeningen bij mensen met een verstandelijke beperking (epilepsie, dementie, neurodegeneratieve aandoeningen, bewegingsstoornissen, stoornissen van het bewustzijn en de slaap) en is in staat op juiste indicatie om medicamenteuze behandeling in te stellen
9. De aios kent van de belangrijkste neurologische medicatie (oa anti-epileptische medicatie) de relevante farmacokinetische en farmacodynamische eigenschappen en weet dit toe te passen bij het voorschrijven van die medicatie. Daarbij hoort dat hij kennis heeft van werking, bijwerking en interacties van deze medicijnen. Hij moet kennis hebben van farmacogenetica. Hij moet weten wanneer het controleren van serumconcentraties klinische consequenties heeft. Hij moet de invloed van bijkomende aandoeningen en van factoren zoals etiologie, leeftijd en geslacht, op de medicamenteuze behandeling kunnen inschatten
10. De aios heeft globale kennis van de metabole en endocriene interne aandoeningen die neurologische complicaties geven (bijv elektrolytafwijkingen, schildklierafwijkingen, diabetes)
11. De aios kent de neurologische bijwerkingen van psychofarmaca, alcohol en drugs en de neurologische gevolgen van Vitamine B deficiënties
12. De aios kent de differentiaal diagnose van stoornissen in het bewustzijn of epileptische verschijnselen
13. De aios kent de samenhang tussen de oorzaak van de verstandelijke beperking en epilepsie
14. De aios is op de hoogte van niet medicamenteuze behandelmethoden voor epilepsie zoals nervus vagusstimulatie, ketogeen dieet, epilepsiechirurgie

SEH

Stage-specifieke competenties die tijdens de stage SEH kunnen worden opgedaan als bijdrage aan het behalen van de competenties van een AVG

Bron:

- Curriculum Opleiding tot Spoedeisende Hulp Arts, versie 2008
http://www.nvsha.nl/images/stories/curriculum/Curriculum_SEH.definitieve_versie_2008.pdf

Onderstaande stage-specifieke competenties zijn geselecteerd uit de competentie medische handelen van het curriculum opleiding tot spoedeisende hulp arts. De competenties communicatie, samenwerking, kennis en wetenschap, maatschappelijk handelen en organisatie komen reeds ruimschoots aan bod in de AVG-opleiding.

Airway

1. De aios is in staat een geobstrueerde luchtweg te herkennen en kan onder supervisie met basale luchtwegtechnieken de luchtweg vrij te maken en houden.
2. De aios kan onder supervisie een adequate masker-ballon ventilatie uit te voeren
3. De aios heeft basale kennis van zuurstof toedieningshulpmiddelen en de toepassing bij specifieke ziektebeelden.
4. De aios kan de patiënt onder supervisie monitoren mbv saturatiemeting, deze interpreteren en te handelen naar bevinden.

Breathing

1. De aios is in staat om onder supervisie de eerste opvang te verrichten en de (eerste) behandeling te starten.
2. De aios kan een differentiaal diagnose van dyspnoe en respiratoir falen op stellen.

Circulatie

1. De aios is in staat de haemodynamisch gecompromitteerde patiënt (met name de patiënt met pijn op de borst, hartkloppingen en shock) te herkennen en onder supervisie een adequate behandeling in te zetten.
2. De aios is in staat een differentiaal diagnose van pijn op de borst, hartkloppingen en shock) op te stellen.
3. De aios kan een cardiaal arrest herkennen en is in staat om cardiopulmonale resuscitatie (CPR) op te starten
4. De aios kent de epidemiologie, pathofysiologie, symptomatologie en diagnostiek van: het acuut coronair syndroom, longembolie, aortadissectie en (spannings) pneumothorax.

Disability

1. De aios is in staat een differentiaal diagnose van coma op te stellen
2. De aios is in staat een differentiaal diagnose van syncope op te stellen
3. De aios kan de EMV score bepalen
4. De aios kan neurologisch onderzoek uitvoeren

Exposure/environmental

1. De aios kan een differentiaal diagnose van koorts op stellen, met speciale aandacht voor de meest levensbedreigende aandoeningen (sepsis/ systemic inflammatory response syndrome (SIRS), endocarditis, meningitis, tuberculose, infecties bij immuungecompromitteerde patiënten)

Secondary assessment

1. De aios is in staat een differentiaal diagnose van buikpijn, misselijkheid en braken of rug- en bekkenpijn op te stellen met speciale aandacht voor acuut levensbedreigende aandoeningen.

Spoedeisende aandoeningen in het gelaat (op het gebied van de KNO-heelkunde, Oogheelkunde en Kaak- en mondheelkunde)

1. De aios is in staat een differentiaal diagnose van spoedeisende oogheeskundige, KNO en kaak- en mondheeskundige aandoeningen op te stellen.
2. Is kan onder supervisie de eerste opvang verrichten en de (eerste) behandeling te starten van bovenstaande

Spoedeisende aandoeningen op het gebied van haemorrhagische di-athese, metabole & endocrinologische aandoeningen.

1. De aios kent van de volgende ziektebeelden de pathofysiologie, symptomatologie, diagnostiek en de therapeutische opties: hypoglycemie, diabetische ketoacidose, hyperglycemische ontregeling, elektrolytstoornissen
2. De aios kan onder supervisie de eerste opvang te verrichten en de (eerste) behandeling starten van bovenstaande

Musculosketale aandoeningen:

1. De aios is in staat een bewegings- en neurovasculair onderzoek uit te voeren en op grond van de bevindingen een differentiaal diagnose op te stellen: distorsies/fracturen, dislocaties, peesletsel, neurovasculair letsel
2. De aios is in staat om onder supervisie een eerste opvang te verrichten en de (eerste) behandeling in te zetten.
3. De aios kan onder supervisie met name een dislocatie van schouder, elleboog, vinger/teen en patella reponeren
4. De aios is in staat een differentiaal diagnose van niet traumatische pijn aan de extremiteiten op te stellen en heeft
5. hierbij specifieke aandacht voor acute arteriële afsluiting en veneuze trombose

Gedragsstoornissen/ psychiatrische aandoeningen:

1. De aios is in staat een differentiaal diagnose van gedragsstoornissen/psychiatrische aandoeningen op te stellen: zoals gedragsstoornissen op basis van een organische aandoening (onder andere delier), acute psychose, suïcidale en homicidale risico-inschatting, alcohol- en drugsabuis, agressie.
2. De aios is in staat tot het verrichten van een psychiatrisch onderzoek, inclusief beoordeling wilsbekwaamheid en suïcidaliteit.
3. De aios is in staat om onder supervisie eerste opvang te verrichten en de (eerste) behandeling te starten.
4. De aios signaleert bedreigingen voor het medisch, psychisch en sociaal welzijn van de patiënt en zijn omgeving, geeft hieromtrent gerichte adviezen.
5. De aios heeft kennis van de (contra)indicaties, het werking- en bijwerkingprofiel van psychofarmaca.
6. De aios kent de wettelijke kaders rond wilsbekwaamheid en gedwongen opname.

Huisartsgeneeskunde en 'eerste lijns' aandoeningen

1. De aios is in staat om "eerstelijns" acute aandoeningen op te vangen, te onderzoeken en te behandelen.
2. De aios heeft kennis van de NHG-standaarden, met name welke van toepassing zijn op acute situaties

(Acute) pijnstilling en sedatie

1. De aios kan de mate van pijn interpreteren met behulp van pijnscores.
2. De aios is in staat onder supervisie tijdig veilige en effectieve pijnstilling te verzorgen.

Traumatologie

1. De aios kan onder supervisie volgende vaardigheden uitvoeren: wondsluitingstechnieken, verbandtechnieken

KINDERGENEESKUNDE

Stage-specifieke competenties die tijdens de stage Kindergeneeskunde kunnen worden opgedaan als bijdrage aan het behalen van de competenties van een AVG

Bron

- Opleidingsplan Kindergeneeskunde: Generieke Onderwijs en Evaluatie Doelen (GOED) binnen het curriculum van de opleiding tot kinderarts. NVK 2010.

Het Opleidingsplan kindergeneeskunde kent 13 thema's:

1: acute geneeskunde en intensive care, 2: immunologie en bewegingsapparaat, 3: psychosociale problematiek (gedrag, adolescentie), 4: cardiovasculair systeem, 5: endocrinologie en metabole ziekten. 6: gastro-enterologie en voeding, 7: neurologie en psychomotore ontwikkeling, 8: hematologie en oncologie, 9: infectieziekten, 10: neonatologie en perinatologie, 11: nefrologie en urologie, 12: pulmonologie, 13: huid, KNO en oogheelkunde.

Met name de thema's 3 (psychosociale problematiek; gedrag, adolescentie), 6 (gastro-enterologie en voeding) en 7 (neurologie en psychomotore ontwikkeling) bevatten competenties die voor de aios-avg relevant zijn. Van deze 3 thema's zijn enkele competenties uitgelicht en waar zinvol toegespitst op het vakgebied Geneeskunde voor verstandelijke gehandicapten. Daarnaast zijn enkele aanvullende competenties geformuleerd.

Thema psychosociale problematiek

- De aios handelt vanuit inzicht in de normale ontwikkeling (emotioneel, cognitief) en het hieraan gerelateerde normale gedrag van het kind
- De aios herkent risicogedrag in relatie tot normaal gedrag passend bij de emotionele en cognitieve ontwikkeling van het kind
- De aios herkent de psychogene en sociale factoren in ziektegedrag en kan dit beschrijven in relatie tot ICF-termen (:bio-psycho-sociale factoren)
- De aios herkent de impact van de familie op de mentale gesteldheid van het kind en vice versa
- De aios herkent ineffectieve interactie tussen ouders/ondersteuners en cliënt maar kan zich tegelijkertijd inleven in de houding van de ouders/het systeem
- De aios is zich bewust van de gevolgen van een langdurig ziek of gehandicapt kind op zijn omgeving en houdt hiermee rekening bij zijn medisch handelen.
- De aios kan juridisch en medisch ethisch juist handelen in meer complexe situaties rondom ontoreikende wilsbekwaamheid van de patiënt.

Thema gastro-enterologie en voeding

- De aios is in staat om ondervoeding en eenzijdige voeding te herkennen en te behandelen
- De aios kan obstipatie behandelen
- De aios komt tot een evenwichtige indicatiestelling voor een PEG-sonde

Thema neurologie en psychomotore ontwikkeling

- De aios kan screenend etiologisch onderzoek inzetten en een adequate follow up realiseren.
- De aios kan (ontwikkelings-) neurologisch onderzoek uitvoeren, aangepast aan de fase van psychomotore en neurologische ontwikkeling
- De aios betreft de comorbiditeit bij cerebrale parese actief in zijn medisch handelen

Algemeen

- De aios kan lichamelijke klachten onderzoeken en een differentieel diagnose opstellen bij een cliënt die niet/nauwelijks verbaal is of zijn/haar klachten inadequaat uit.
- De aios is in staat om de transitie van kinderarts naar AVG goed te laten verlopen
- De aios kan adequaat met kinderarts en andere clinici samenwerken bij vraagstukken omtrent kinderen met een ontwikkelingsachterstand

Bijlage: Formulieren die niet in Scorion zijn opgenomen

- Kennismakingsgesprek 23
- Richtlijnen voor het maken van een stagewerkplan 24
- Evaluatieformulier stage 26

De aios neemt ongeveer zes tot acht weken voor het begin van de stage contact op met de stageopleider voor een kennismakingsgesprek. Bijgaand vind je een lijst met punten voor dit gesprek.

De stage-instelling heeft een Leerwerkplan. Dit is op de vragen bij het secretariaat van de AVG-opleiding.

Het is de bedoeling dat je op basis van het leerwerkplan, van de specifieke competenties (hoofdstuk stages in handboek) en jouw leerdoelen een eigen stagewerkplan opstelt.

Gesprekspunten voor het kennismakingsgesprek:

Inhoud

Taken
Verantwoordelijkheden
Algemene leerdoelen
Eigen leerdoelen aios
Stagewerkplan (op basis van algemene leerdoelen en eigen leerdoelen)
Oprachten

Organisatie

Introductie/inwerkperiode
Werkzaamheden
Verantwoordelijkheden
Werktijden, roosters
Vakantieafspraken
Deeltijd
Terugkomdag
Diensten
Met wie kennismaken

Onderwijs

Planning vaste leergesprekken/supervisie
Vaste onderwijsmomenten
Referaten en andere onderwijs activiteiten (ook door aios)

Evaluatie

Functioneren van de aios:

Aan het eind van de stage wordt een beoordelingsformulier over het functioneren van de aios ingevuld door de stageopleider. Dit formulier wordt via Scorion ingevuld en nadien voorgelegd aan de studiebegeleider

Van de stageplaats:

De aios vult aan het eind van de stage een evaluatieformulier in en levert dit in bij het secretariaat van de opleiding. Een volgende aios kan hier inzage in krijgen.

Richtlijnen voor opstellen van Stagewerkplan

Inleiding

Een stagewerkplan is een plan, waarin wordt beschreven hoe, wanneer en met inzet van welke middelen de algemene opleidingsdoelen voor de betreffende stage gerealiseerd kunnen worden.

Deze notitie beschrijft de elementen van een dergelijk plan.

De aios maakt als volgt een stagewerkplan:

4. De aios bestudeert zijn eigen motivatie om deze stage te willen doen. Deze heeft de aios reeds beschreven op het formulier 'Keuze van de stages'
5. De aios bestudeert de algemene en vooral ook de specifieke competenties (zie hoofdstuk 'stages' van het Handboek) van deze stage. De aios kiest de competenties uit die passen bij zijn/haar IOP.
6. De aios bestudeert het Leerwerkplan van de stage-instelling, op te vragen bij het secretariaat. Hiermee krijgt de aios een idee wat de stage-instelling te bieden heeft.

Hiermee heeft de aios zijn eigen wensen in beeld, de (voor de AVG te behalen) zinvolle competenties van het gekozen specialisme én de mogelijkheden van de stage-instelling. Aan de hand van 1-2-3 maakt de aios een concept stagewerkplan

Uiterlijk twee weken voor de start van de stage bezoekt de aios de stage-opleider voor kennismaking. Het formulier 'Kennismakingsgesprek' kan hierbij behulpzaam zijn. Het concept stagewerkplan wordt besproken met de stage-opleider en waar nodig bijgesteld.

Dit stagewerkplan wordt ingevuld in Scorion en voorgelegd aan de studiebegeleider.

In de eerste week van de stage kan het zijn dat, nu de stage concreet bezig is, er nieuwe leerkanalen opdoemen. Het stagewerkplan mag daarom nu nogmaals worden herzien. Dit herziene stagewerkplan wordt voorgelegd aan de studiebegeleider etc.

Fasen

De stage bestaat globaal uit drie fasen:

Fase 1: Introductie

Fase 2: Leren/werken

Fase 3: Afsluiten/evalueren

Voor al deze fasen dient het stagewerkplan een aantal punten te bevatten. Hieronder wordt nader aangegeven wat er in elk geval opgenomen dient te worden.

Introductiefase

Voor de introductiefase worden punten vastgelegd met betrekking tot het kennismakingsgesprek en de inwerkperiode. De duur is afhankelijk van de stage.

Besproken dient te worden met wie in de instelling in elk geval kennis gemaakt dient te worden.

Leren/werken

Het behalen van de leerdoelen kan door de volgende methoden:

- Observeren c.q. zelfstandig uitvoeren van gewone patiëntencontacten
- Idem tijdens extra patiëntencontacten
- Training van vaardigheden
- Observeren en geobserveerd worden
- Overleg en (leer)gesprekken. Hier zijn verschillende vormen voor, bijv. dagrapportage, consultatie, casusbespreking, themabespreking, afdelingsoverleg.
Praatjes: bijv. huisartspraatjes, röntgen/PA/oncologie- bespreking, referaten, interspecialistenbespreking
- Overleg om beleid af te stemmen met huisarts, wijkverpleging, thuiszorg, familie, verpleging, fysiotherapie, diëtist, andere specialisten e.a.

- Zelfstudie
- Eventuele transmurale projecten of consulten buiten de stage-instelling

In het stagewerkplan worden zowel de taken als zaken met betrekking tot het onderwijs vastgelegd.

Taken

In het stagewerkplan staan de uit te voeren taken genoemd, bijvoorbeeld het doen van intakes, het zelfstandig doen van poliklinisch onderzoek, kleine verrichtingen, het bijwonen van patiëntenbesprekingen etc.

De aios zal tijdens de stage met toenemende zelfstandigheid werken. Afgesproken dient te worden welke zaken zelfstandig mogen worden uitgevoerd en over welke zaken in ieder geval overleg met de opleider moeten worden gepleegd.

Onderwijs

In het stagewerkplan wordt vermeld op welke momenten er een leergesprek/supervisie zal zijn en welke onderwijsmogelijkheden er zijn.

Uitgangspunt is dat er minimaal één leergesprek van ca een uur per week moet zijn tussen aios en opleider over het werk en het functioneren. Eventueel wordt het werkplan bijgesteld.

Daarnaast kan de aios deelnemen aan het reeds georganiseerde onderwijs/referaten. De aios kan ook zelf een referaat houden.

Tijdens de terugkomdagen op Erasmus MC worden ook onderwerpen besproken, die in de stage aan bod kunnen komen. Dit kan worden teruggekoppeld met de opleider op de stageplaats.

Evalueren /afsluiten

De afspraken hierover worden vastgelegd in het stagewerkplan

De aios evalueert periodiek met de stageopleider in de instelling, bijvoorbeeld tijdens het wekelijkse leergesprek. De periodiciteit hiervan wordt vastgelegd.

De opleider en de aios hebben een eindgesprek aan de hand van een beoordelingsformulier van de AVG-opleiding.

Contact met de AVG-opleiding

De stage-opleider en de AVG-opleiding spreken af met welke periodiciteit er gesprekken zullen zijn om de stand van zaken door te nemen. De periodiciteit is o.a afhankelijk van het aantal aios dat stage zal lopen in de betreffende instelling.

Evaluatieformulier van stage door aios

Aios levert dit formulier na elke stage in bij secretariaat van de AVG-opleiding. Dit betreft geen beoordeling. Het formulier dient als kennis vergaren over stages ten behoeve van andere aios.

Erasmus MC Rotterdam Opleiding Arts voor Verstandelijk Gehandicapten

Naam stage-instelling:

Afdeling/specialisme:

Naam stageopleider:

Naam aios:

Periode stage: van t/m duur: weken

Datum invulling:

Na elke stage inleveren bij secretariaat.

Welke taken heb je vervuld in de stage?

Kon je voldoende zelfstandig taken uitoefenen? Ja/nee/gedeeltelijk
Toelichting:

Heb je in deze stage je leerdoelen kunnen behalen? Ja/ nee/gedeeltelijk
Toelichting:

Welke leerdoelen zijn niet bereikt? Ja/nee
Toelichting:

Was je tevreden over de organisatie van de stage? (randvoorwaarden, werkafspraken, programma etc)

Ja/nee/gedeeltelijk

Toelichting:

Waren er voldoende mogelijkheden tot het volgen van onderwijs op de stageplaats:

Leergesprekken:

Onderwijs (“praatjes”):

Anderszins:

Kreeg je voldoende begeleiding van de stageopleider: Ja/ nee/ gedeeltelijk

Toelichting:

Vind je deze stage waardevol voor de AVG-opleiding? Ja/nee/ gedeeltelijk

Toelichting:

Overige opmerkingen:

*Dank voor het invullen.
Graag inleveren bij het secretariaat van de AVG-opleiding*