

Lokaal Opleidingsplan Medische Vervolgopleiding Kindergeneeskunde

St. Antonius Ziekenhuis



Documentenbeheer

Het opleidingsplan Kindergeneeskunde is een vertaling van het landelijke opleidingsplan Kindergeneeskunde en voldoet aan de daarin gestelde eisen, inclusief de eisen vanuit de regelgeving (Kaderbesluit CCMS en specifiek besluit Kindergeneeskunde).

Voor de samenstelling is gebruik gemaakt van:

- TOP 2020
- Regionale opleidingsplan kindergeneeskunde cluster Utrecht
- Opleidingsdocumenten opleiding Kindergeneeskunde St Antonius ziekenhuis

Auteurs: Drs. Maartje ten Berge, Drs. Ingrid M.A. Lukkassen, kinderartsen en duo-opleiders.

Inhoudsopgave

I.	Inleiding	4
II.	Taken en verantwoordelijkheden.....	6
III.	Structuur opleiding en stages in het St. Antonius Ziekenhuis.....	9
	Stage grote kinderen	12
	Stage geboortezorg/neonatalogie	13
	Stage polikliniek.....	14
	Stage SEH.....	16
	Supervisiestage	17
	Verdiepings- en profileringsstages.....	18
IV.	Begeleiding, beoordeling en toetsing	19
V.	Onderwijs en cursus.....	22
VI.	Kwaliteitsbeleid rondom de opleiding lokaal	24
VII.	Bijlages	25
	Bijlage 1. Begrippenlijst	25
	Bijlage 2. Inwerken	27
	Bijlage 3. Introductie-Onderwijsprogramma arts-assistenten ziekenhuis....	29
	Bijlage 4. Klinische presentaties uit TOP2020.....	30
	Bijlage 5. Technische vaardigheden uit TOP2020	31
	Bijlage 6. EPA's uit TOP2020 algemeen deel van de opleiding.....	32
	Bijlage 7. Niet klinische kerntaken uit TOP2020.....	42
	Bijlage 8. Mentoraat en buddy	43
	Bijlage 9. Format introductie gesprek.....	44
	Bijlage 10. Procedure OOG bespreking en voortgangsgesprekken	45
	Bijlage 11. Thema- maand onderwijs.....	48
	Bijlage 12. Deelspecialistische poli	49
	Bijlage 13. Verplichte en facultatieve cursus landelijk en regionaal.....	51
	Bijlage 14. Studiekostenregeling AIOS St. Antonius Ziekenhuis	53

I. Inleiding

Het St. Antonius Ziekenhuis is een topklinisch opleidingsziekenhuis gevestigd in Nieuwegein en Utrecht. Naast lid van de Samenwerkende Topklinische Opleidings Ziekenhuizen (STZ) werkt zij in Santeon verband samen met 6 andere topklinische opleidingsziekenhuizen op het gebied van kwaliteit, veiligheid en gastvrijheid.

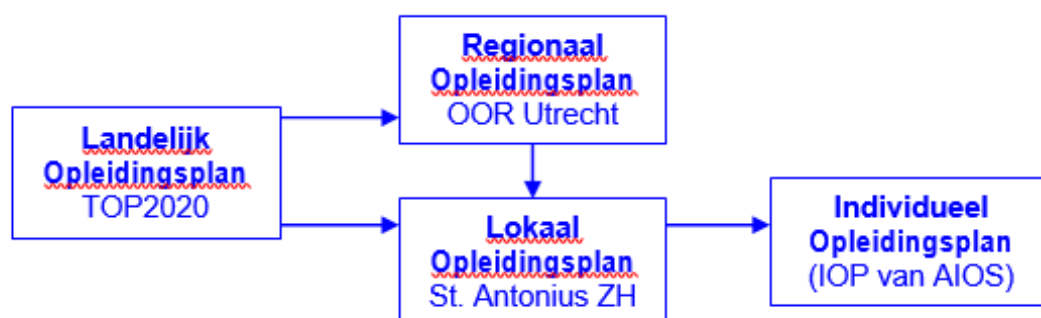
Op locatie Nieuwegein bevindt zich de klinische afdeling kindergeneeskunde en is de spoedopvang voor kinderen. In Utrecht is het moeder-kind centrum (MKC) voor geboortezorg. Ook de neonatologie met post IC/HC is op dit moment (tijdelijk) gehuisvest in Utrecht in het MKC.

De kindergeneeskunde van het St Antonius Ziekenhuis verzorgt al sinds 1997 het algemene deel van de opleiding kindergeneeskunde (gedurende 1-3 jaar) in samenwerking met het WKZ.

De overige clusterpartners bestaan uit:

Ziekenhuis	plaats	opleider	plv. opleider
UMCU–Wilhelmina Kinder ZH	Utrecht	Prof. Dr. J. Frenkel	Drs. J Smal
St. Antonius Ziekenhuis	Nieuwegein/Utrecht	Drs. I. Lukkassen	Drs. M. ten Berge
Ziekenhuis Gelderse Vallei	Ede	Drs. T. van Mierlo	Dr. A. Janse
Gelre Ziekenhuizen	Apeldoorn	Drs. A Robroch	Drs. R. Spenkelink
Meander Medisch Centrum	Amersfoort	Dr. J. Jansen	Drs. M.F. van Velzen

In 2017 is het landelijke opleidingsplan voor de kindergeneeskunde herzien onder de naam Toekomstbestendige Opleiding Pediatrie 2020 (TOP2020), het curriculum van de opleiding tot kinderarts in Nederland. Vanuit het landelijke opleidingsplan is een regionaal opleidingsplan van dit cluster geformuleerd waar de kaders voor de opleiding binnen de onderwijs en opleidingsregio (OOR) Utrecht zijn vastgelegd. In dit lokale opleidingsplan wordt een aantal punten van het landelijk en het regionaal opleidingsplan nader gespecificeerd voor het algemene deel van de opleiding kindergeneeskunde in het St. Antoniusziekenhuis. Met behulp van het regionale en het lokale plan kan de individuele AIOS zijn of haar opleidingsschema (stageschema) en Individueel Opleidings Plan (IOP) samenstellen.



In TOP2020 is meer aandacht voor de zieke in plaats van de ziekte. Er zijn 21 klinische presentaties gedefinieerd die de basis vormen van het klinisch consult. Tevens is er meer aandacht voor individualisering van de opleiding. Dit is mogelijk door de stageduur tijdens de common trunk (jaar 1 t/m 4) te variëren en/of korting te geven op basis van vóór de opleiding verworven competenties of een steile(re) leercurve tijdens deze common trunk. Daarnaast wordt individualisering geboden in de vorm van differentiatiemogelijkheden in het laatste jaar en op basis van aantoonbaar en geselecteerd talent en ambitie van de individuele AIOS is het mogelijk om een niet-klinische kerntaak tot een onderscheidend hoger niveau te ontwikkelen dan het basisniveau dat voor alle jonge klaren is vereist.

In TOP2020 is het Oordeel Opleidings Groep (OOG) ingevoerd en kan mbv Entrusted Professional Activities (EPA's) de AIOS bekwaam verklaard worden voor een bepaald onderdeel waarna deze bepaalde activiteiten zelfstandig uit kan voeren.

Het OOG is een belangrijke basis om de voortgang van AIOS te monitoren. Tijdens deze OOG is aandacht voor de groei van de AIOS aan de hand van de CANMEDS-competenties, de exposure met behulp van de klinische presentaties, de ontwikkeling van de niet klinische kerntaken en vindt de bekwaamheidsverklaring plaats van een of meerdere EPA's.

Als basis voor het OOG worden de al langer bekende instrumenten gebruikt zoals de Korte Praktijk Beoordeling (KPB) als instrument voor frequente laagdrempelige feedback, Critically Appraised Topic (CAT) en de 360 graden feedback.

Het LOP van de Opleiding Kindergeneeskunde heeft een drieledige functie:

1. Vastleggen van de inhoud en structuur

In het plan worden de verschillende opleidingsonderdelen, zoals de te verwerven competenties, stages, klinische presentaties, EPA's en toetsen, in hun onderlinge samenhang beschreven.

2. Communicatie

Het opleidingsplan is een hulpmiddel bij de communicatie tussen de opleiders, de AIOS en het beroepenveld over *wat er, hoe en wanneer* wordt geleerd en op welke wijze dat wordt getoetst en vastgelegd.

3. Legitimatatie

Het lokale opleidingsplan wordt bij interne- en externe visitaties ingezet, om inzicht te geven in de inhoud en structuur van de opleiding.

In dit LOP zijn de volgende zaken beschreven

- indeling en leerinhoud van de stages
- beschrijving van de supervisiestage (4^e jaar)
- beschrijving verdiepings en/of profilerings stage (5^e, laatste jaar)
- beschrijving van beoordeling van bekwaamheden middels EPA's
- beoordeling exposure d.m.v. klinische presentaties
- beoordeling klinische vaardigheden
- beoordeling niet klinische kerntaken
- beoordeling door het OOG
- cursorisch onderwijs
- kwaliteitsbeleid opleiding
- docent professionalisering
- portfolio beleid

II. Taken en verantwoordelijkheden

De kinderartsen van het St. Antonius Ziekenhuis vormen gezamenlijk de **opleidingsgroep**. De opleidingsgroep is verantwoordelijk voor de uitvoering van de opleiding conform het lokaal opleidingsplan. Een aantal kinderartsen is nadrukkelijk betrokken bij de supervisie op afdelingen en polikliniek. Alle kinderartsen hebben een superviserende rol in de diensten. Alle kinderartsen zijn betrokken in het mentorsysteem (Bijlage 8). Alle kinderartsen zijn geschoold in didactische vaardigheden ("teach the teacher") en doen aan docent professionalisering. Alle leden van de opleidingsgroep nemen deel aan de opleidingsvergaderingen en (op werkdagen) aan het generaal dagelijks rapport. De groep heeft een totale formatie van 17,86 fte (peildatum jan 2018). Formeel is de vakgroep per 1 juli 2016 gefuseerd met de kinderartsen van Zuwe Hofpoort Woerden. Sinds 1 januari 2018 wordt op twee gezamenlijke klinische locaties gewerkt.

Tab II.1 **Opleidingsgroep**

Naam	Functie	Taak
Dhr. Dr. W. Balemans	Kinderarts - pulmonoloog	Vakgroepsbestuur Aanspreekpunt semi-artsen Kinderlongarts Aandachtsgebied allergologie/ADHD
Mevr. Drs. M. ten Berge-Kuipers	Kinderarts	Opleider in duo Portefeuillehouder leerklimaat ziekenhuisbreed APLS-instructeur Aandachtsgebied astma/ allergologie
Dhr. Drs. J de Bie	Kinderarts	Functionaris kwaliteit en Veiligheid Aandachtsgebied ADHD/ huilbaby's
Mevr. Drs. M. van Dongen-van Baal	Kinderarts - neonatoloog	Vakgroepbestuur, management Geboortezorg Neonatoloog NLS-instructeur
Mevr. Drs. C. Dorrepaal	Kinderarts	Coördinator EPIC EPALS-instructeur Aandachtsgebied nefrologie/ urologie
Mevr. Dr. F. Estourgie	Kinder-MDL-arts	Kinder-MDL- arts
Mevr. Drs. J. ten Haaf	Kinderarts	Opleider co-assistenten Opleider HAIO Aandachtsgebied huilbaby's/ POP
Mevr. Dr. J. Heidema	Kinderarts - infectioloog	Coördinator kwaliteit en veiligheid Kinderinfectioloog Aandachtsgebied Down
Mevr. Drs.J. van Hillegersberg-Schilder	Kinderarts - neonatoloog	Neonatoloog Begeleider ANIOS GBZ Aandachtsgebied POP
Mevr. Drs.G. Hoorweg-Nijman	Kinderarts - endocrinoloog	Kinderendocrinoloog Diabetes centraal
Mevr. Drs. M. Kleinhout	Kinderarts - neonatoloog	Neonatoloog
Mevr. Dr. M. Korver	Kinderarts - neuroloog	Bestuur medische staf Kinderneuroloog Aandachtsgebied slaap
Mevr. Drs. I. de Kruijff	Kinderarts	Wetenschap Aandachtsgebied endocrinologie/ huilbaby's/ POP

Mevr. Drs. I. Lukkassen	Kinderarts	Opleider in duo Portefeuillehouder leerklimaat ziekenhuisbreed APLS-instructeur Aandachtsgebied ADHD
Mevr. Drs. W. Peper	Kinderarts - neuroloog	Kinderneuroloog Coördinatie kindermishandeling
Dhr. Dr. G. Rodenburg	Kinderarts	Vakgroepbestuur Aandachtsgebied zorginnovatie/ anorexia
Dhr. Drs. R. Tak	Kinderarts	Aandachtsgebied kindercardiologie (CARDEX) / ADHD
Dhr. Dr. B. Touwslager	Kinderarts-endocrinoloog	Kinderendocrinoloog Diabetes centraal
Dhr. Drs. T. Veen	Kinderarts	Coördinator EPIC implementatie Aandachtsgebied Down
Dhr. Drs. W. Verwijs	Kinderarts	Coördinator co-assistenten Coördinatie kindermishandeling Opleider HAIO Kinderarts emergency medicine (PEM) APLS- instructeur Aandachtsgebied Down
Mevr. Dr. N. Vet	Kinderarts	Kinderarts emergency medicine (PEM) Klinisch farmacoloog Wetenschap
Mevr. Dr. A. Vlieger	Kinderarts	Wetenschap Aandachtsgebied complementaire geneeskunde/ ADHD/ buikpijn
Mevr. Drs. H. van Wieringen	Kinderarts - erfelijke en aangeboren aandoeningen	Kinderarts EAA Aandachtsgebied Down
Mevr. Dr. K. Zomer	Kinderarts	Diabetes Centraal

De verantwoordelijkheden zijn als volgt verdeeld:

1. De **leden van de opleidingsgroep** zijn gezamenlijk verantwoordelijk voor:
 - a) Opleidingsklimaat op de afdelingen
 - b) Begeleiding van de AIOS, monitoring en geven van feedback over het functioneren, o.a. middels KPB's
 - c) Tussentijds informeren van de opleider over de voortgang
 - d) Actieve deelname aan en inbreng in de OOG-besprekingen
 - e) Faciliteren van het deelnemen van de AIOS aan de verplichte cursus (bijlage13), het cursorisch onderwijs en de verplichte opleidingsmomenten binnen het ziekenhuis (hoofdstuk VI)
 - f) Ontwikkelen, uitvoeren en monitoren van de algemene stages op afdeling grote kinderen, neonatologie en polikliniek
 - g) Deelname aan het mentorsysteem
 - h) Participatie in docentprofessionalisering
 - i) Deelname als toehoorder en/of docent van lokale onderwijsactiviteiten
 - j) Begeleiden wetenschappelijke activiteiten
 - k) Deelname aan opleidingsvergadering (overleg tussen AIOS/ANIOS en kinderartsen)
 - l) Deelname aan generaal dagelijks rapport

2. De **(plv) opleider** is, naast de taken zoals in het kaderbesluit besproken, (eind)verantwoordelijk voor de volgende taken, die onderling zijn verdeeld tussen de opleider en de plv opleider
 - a) Opleidingsklimaat binnen de afdeling en het ziekenhuis
 - b) Indeling van stages van de AIOS
 - c) Toewijzen stagebegeleider en mentor
 - d) Regulier overleg met de AIOS en de ANIOS in de zogenaamde opleidingsvergadering (overleg tussen AIOS/ANIOS en kinderartsen)
 - e) Informeren van de opleidingsgroep over de voortgang van individuele AIOS en ANIOS
 - f) Zorg dragen voor plaatsvinden van de OOG-besprekingen
 - g) Voortgangsgesprekken met de AIOS en geven van feedback en toetsing
 - h) Onderwijsrooster
 - i) Deelname aan opleidingsvergaderingen in COC-, ASSOC en OOR
 - j) Deelname aan selectieprocedure van AIOS

3. De **AIOS** zijn verantwoordelijk voor
 - a) Participeren aan de verplichte cursus, het cursorisch onderwijs en de verplichte opleidingsmomenten binnen en buiten het ziekenhuis
 - b) Bijhouden van portfolio en formuleren individuele opleidings- en ontwikkelingsdoelen
 - c) Monitoring eigen voortgang in behalen EPA's, blootstelling aan vastgestelde klinische presentaties en behalen vastgestelde vaardigheden
 - d) Voorbereiden van de OOG-bespreking (bijlage 10)
 - e) Voorbereiden en participeren in de opleidingsvergadering
 - f) Maken van een dienstlijst met de ANIOS
 - g) Coördinatie co-assistentenonderwijs
 - h) Begeleiden van co-assistenten op de afdeling

III. Structuur opleiding en stages in het St. Antonius Ziekenhuis

In het algemeen ziekenhuis wordt voornamelijk gericht op de volgende 4 EPA's,

- afdeling algemeen ziekenhuis
- poli enkelvoudig probleem
- zorg voor de pasgeborene t/m high care level
- SEH (bij voorkeur bekwaam verklaren bij exposure in academisch ziekenhuis en St. Antonius Ziekenhuis)

Daarnaast kan de AIOS de supervisie stage desgewenst in het algemeen ziekenhuis doen en zijn er mogelijkheden voor het verdiepings-en profileringsjaar.

Tab III.1 EPA's en stages algemeen ziekenhuis

EPA	Locatie	Specifieke stage(s)	Geschatte fase van de opleiding/stage waarop niveau 4 moet worden bereikt
Afdeling algemeen ziekenhuis	Algemeen ziekenhuis	G2 stage	Gemiddeld na 1 jaar afdelingservaring
Afdeling academisch ziekenhuis	Academisch ziekenhuis		Gemiddeld na 3 maanden academische afdelingsstage
Opvang vitaal bedreigde neonat >32 weken*	Algemeen of academisch ziekenhuis		Binnen de eerste 2 opleidingsjaren
Opvang vitaal bedreigd kind	Algemeen of academisch ziekenhuis		Na afronden PICU stage
Poli enkelvoudig probleem	Algemeen ziekenhuis	Polikliniek stage	Gemiddeld na 6 maanden polikliniek stage
Poli meervoudig probleem	Algemeen of academisch ziekenhuis		In het laatste jaar van de common trunk
SEH	Algemeen en/of academisch ziekenhuis	Dienstblokken NWG en vliegende keep tijdens polikliniek stage	Binnen de eerste 3 opleidingsjaren
Supervisie	Algemeen of academisch ziekenhuis	Supervisie stage	Gemiddeld na 3 maanden supervisiestage aan het einde van de common trunk
Zorg voor pasgeborene t/m high care level	Algemeen of academisch ziekenhuis	MKC stage, dienstblokken Utrecht	Binnen de eerste 2 opleidingsjaren

*directe opvang en resuscitatie van de natte neonat dient bij aanvang van het eerste dienstblok op niveau 4 te zijn (hiervoor wordt een scenario toets gedaan), maar de voortgezette behandeling van de bedreigde neonat na het eerste kwartier wordt pas op de NICU afgetekend

De doorgaans 1.5 jaar durende opleiding in het St. Antonius Ziekenhuis is meestal de start van de 5-jarige opleiding kindergeneeskunde. Hier kan van worden afgeweken in individuele gevallen. Op basis van eerder verworven competenties als ANIOS kan aan het begin van de opleiding onder voorbehoud al korting worden verleend. Dit gebeurt in overleg tussen AIOS, opleider van het St. Antonius Ziekenhuis en de academische opleider.

De stages die de AIOS in het St. Antonius Ziekenhuis doet zijn gericht op het creëren van een goede algemeen kindergeneeskundige basis. De volgorde van de stages staat niet vast en wordt afhankelijk van eerdere werkervaring, het niveau van de AIOS en beschikbaarheid van plaats op de afdeling vastgesteld. Daarnaast zal de AIOS gedurende de hele opleiding in het St. Antonius Ziekenhuis wekelijks een kort polidagdeel hebben om de chronische en longitudinale follow-up en begeleiding van zieke kinderen met hun ouders zelf te kunnen doen.

De opleider maakt bij aanvang van de opleiding in samenspraak met de AIOS een stageschema, dit wordt vastgelegd in het elektronisch Portfolio. De AIOS krijgt voor iedere stage een stagebegeleider toegewezen. Daarnaast krijgt de AIOS een mentor toegewezen en wordt uitgenodigd een buddy (collega A(N)IOS) uit te kiezen.

Iedere nieuwe AIOS neemt bij indiensttreding in het St. Antonius Ziekenhuis deel aan een Introductie-Onderwijsprogramma voor arts-assistenten (zie bijlage 3 voor het programmaoverzicht). Het programma bestaat uit twee delen: Een algemeen programma waarbij de AIOS voorbereid wordt op het werken en leren in het St. Antonius Ziekenhuis en een acute cursus waarbij de AIOS de vitaal bedreigde patiënt leert herkennen en behandelen.

AIOS kindergeneeskunde doen in het eerste jaar de APLS cursus en zijn daarom vrijgesteld voor de 'acute cursus'. Acute opvang van de pasgeborene wordt uitgebreid in de eerste maanden geoefend en getoetst voordat de AIOS start met het eerste dienstblok. Tevens worden voor het eerste dienstblok een aantal scenario's geoefend in de opvang van het ernstig zieke kind.

Tevens heeft de afdeling kindergeneeskunde een eigen inwerkprogramma dat gedurende de eerste weken wordt ingeroosterd. De AIOS maakt op die manier kennis met alle subafdelingen van de kindergeneeskunde. In de inwerkklapper wordt beschreven welke onderdelen in de eerste weken aan bod zullen komen (bijlage 2).

Het opleiden vindt vervolgens met name op de werkplek plaats tijdens de patiëntenzorg. De AIOS neemt tijdens de stages deel aan de relevante opleidingsmomenten. Tijdens deze opleidingsactiviteiten komen verschillende taken aan de orde die door een supervisor door middel van feedback instrumenten beoordeeld kunnen worden). Feedbackinstrumenten zijn dagelijkse feedback (niet geformaliseerd in formulieren), Korte Praktijk Beoordelingen (KPB's), OOG-besprekingen en 360 graden feedback. Voor de ontwikkeling van de competentie kennis en wetenschap wordt o.a. gebruik gemaakt van referaten en CAT's.

Het is de bedoeling dat aan de AIOS steeds meer professionele taken worden toevertrouwd en dat er geleidelijke groei is naar meer zelfstandigheid. Deze groei is terug te vinden in het behalen van bekwaamheidsverklaringen behorende bij de beschreven EPA's (Fig IV.3 en bijlage 6). Indien een EPA behaald, en dus Miller niveau 4 bereikt, zal het supervisie niveau daarop aangepast worden.

Naast de EPA's zijn er 21 klinische presentaties waaraan de AIOS een zekere exposure moet hebben om de algemene kindergeneeskunde in de breedte te leren (zie bijlage 4). Deze lijst is geen afvinklijst, maar een goed referentiekader om te bezien of het vak in de volle breedte aan bod komt. Tevens zijn er technische vaardigheden die moeten worden geleerd, getoetst en afgetekend. In bijlage 5 worden de 11 technische vaardigheden uit TOP2020 genoemd en tevens een aantal optionele vaardigheden die in het St. Antonius Ziekenhuis kunnen worden geleerd.

Tot slot wordt de ontwikkeling op Niet Klinische KernTaken (NKKT) gemonitord en beoordeeld, zoals *medisch leiderschap, doelmatigheid, patiëntveiligheid, ethiek & recht, patiënt participatie, wetenschap onderwijs/opleiding, netwerkgeneeskunde en innovatie* (bijlage 7). Iedere AIOS zal deze niet klinische kerntaken op basisniveau dienen te beheersen. In de eerste 1,5 jaar van de opleiding wordt toegezien op de ontwikkeling van een algemeen basisniveau van deze aspecten. Verdere ontplooiing op een hoger niveau komt doorgaans later in de opleiding. In de verschillende stages worden voorbeelden van NKKT genoemd.

De AIOS doorlopen **3 stages**: *Afdeling Grote Kinderen, Afdeling Neonatologie en Polikliniek.*

Voor iedere stage is kort beschreven:

- Setting
- Klinische presentaties
- Technische vaardigheden
- Niet klinische kerntaken
- Leerdoelen
- Leermiddelen
- Toetsing en beoordeling

Op dezelfde wijze worden de *dienstblokken* en de optionele *supervisiestage* (4^e jaar) en *Verdiepingsstage* (5^e jaar) beschreven.

Tab III.2 Inhoud en structuur opleiding Kindergeneeskunde St. Antonius Ziekenhuis op hoofdlijnen in onderstaand opleidingschema

Opleidingsduur 1 – 3 jaar (doorgaans eerste 15-18 maanden) Kindergeneeskunde St. Antonius Ziekenhuis	
Klinische setting	
<ul style="list-style-type: none">• Afdeling Grote Kinderen, totaal 4-6 mnd• Afdeling Neonatologie/Post IC Neo, totaal 4-6 mnd• Polikliniek kindergeneeskunde, 6-9 mnd• Dienstblokken (± 1x per 3 mnd) <p><i>optioneel</i></p> <ul style="list-style-type: none">• 4^e jaar: supervisiestage (3 mnd in St. Antonius Ziekenhuis of in Academisch ZH)• 5^e jaar: verdieping en/of profilerings stage (6 mnd in St. Antonius Ziekenhuis, keuze i.o.m. Hoofdopleider)	
Cursorisch onderwijs	
<ul style="list-style-type: none">• Landelijk verplichte cursus kindergeneeskunde (volgorde i.o.m. opleider) (Bijlage 13) landelijk themaweekend met alle AIOS per jaargang (4x) (Bijlage 13)• Regionaal cursorische onderwijsdagen met alle AIOS cluster Utrecht (5x/j hele dag) (refereeravond kindergeneeskunde UMC (5x/j))• Lokaal:<ul style="list-style-type: none">-discipline overstijgend onderwijs (DOO) alle AIOS St. Antonius Ziekenhuis (10x/j)-wekelijks lokaal onderwijs kindergeneeskunde (thema maanden, bijlage 11)-vaste klinische besprekingen (radiologie, perinatologie, medische microbiologie, grote visite, kindermishandeling, kinderurologie, complicatie, apothekers overleg, farmacologie, post IC / Neonatologie, PICU)	
Leerinhoud	
<ul style="list-style-type: none">• Bekwaamheidsverklaring via EPA's (bijlage 6)• Ontwikkeling niet klinische kerntaken en medisch leiderschap (bijlage 7)• 21 klinische presentaties (bijlage 4)• 11 technische vaardigheden TOP2020 en optionele extra vaardigheden (bijlage 5)	
Toetsen	
Formatief: <ul style="list-style-type: none">• Elke kwartaal voortgangsgesprek• >10 x KPB• 2-3 x CAT / EBM / referaat / medical audit• 1x 360° beoordeling• 3x oordeel opleidingsgroep (OOG, bijlage 9) met daarin beoordeling EPA's (bijlage 6)• continue zelfreflectie (IOP)	Summatief: <ul style="list-style-type: none">• 2 x kennistoets (landelijk)• aftekenen technische vaardigheden (bijlage 5)• jaarlijkse geschiktheidsbeoordeling (na 1 jaar)

Stage grote kinderen		G2, Locatie Nieuwegein
Setting	Stageduur 4-6 maanden G2 heeft 25 bedden. Pediatrische kinderen en kinderen in medebehandeling van chirurgische specialisten vallen onder de verantwoordelijkheid van de AIOS. Begeleiding: directe supervisie kinderarts. Er wordt een stagebegeleider aangewezen door de opleider.	
Klinische presentaties (belangrijkste vet gedrukt)	1.circulatoire insufficiëntie 2.respiratoire insufficiëntie 3.verminderd bewustzijn, trekkingen 5.ontwikkelingsachterstand en gedragsproblemen 6.koorts en infectie 7.buikpijn, misselijkheid, braken, voedingsproblemen 8.stoornissen vocht, elektrolyt, zuurbasis evenwicht 10.bloedingsneiging 12.gewrichts- en mobiliteitsproblemen. 16.failure to thrive 20.ongelukken, intoxicatie, ingestie vreemd lichaam, misbruik Overige: sociale problematiek, huilbaby problematiek	
Technische vaardigheden	<ul style="list-style-type: none"> - lumbaal punctie - X-th beoordelen - ECG beoordelen - vena punctie - perifere infuus prikken - infuus beleid - voorschrijven medicatie - voedingsbeleid - blaaskatheter inbrengen 	Optioneel: <ul style="list-style-type: none"> - maagsonde inbrengen - klieven tongriempje - liespunctie - aansluiten high flow
Niet klinische kerntaken	Onderwijs geven aan en begeleiden van co-assistenten Voorzitten MDO Doelmatig onderzoek aanvragen (Zie verder bijlage 7)	
Leerdoelen	AIOS stelt leerdoelen op en bespreekt die vooraf met de stagebegeleider. Leerdoelen zijn gericht op de <i>klinische presentaties</i> en <i>technische vaardigheden</i> die tijdens deze stage aan bod komen, maar betreffen ook algemene competenties.	
Leermiddelen	Medische zorg voor zieke kinderen organiseren. Gestandaardiseerde aanpak van veel voorkomende problemen en medebehandeling van chirurgische kinderen voor pijnstilling, vocht- en voedingsbeleid. Competenties medisch handelen, organisatie, communicatie en samenwerking. Actieve rol in actualiseren en ontwikkelen van protocollen Actieve rol bij de KEEK op de week Wekelijkse voorbereiden grote visite Voorzitter middag overdracht Wekelijkse afdeling MDO (multidisciplinair overleg). Superviserende taak over de co-assistent. Wekelijks in de middag kort spreekuur	

Voortgang, toetsing en beoordeling	<ul style="list-style-type: none"> • Dagelijks overleg met afdelingssupervisor. • KPB nabespreking afdelingswerkzaamheden gedurende een week met aandacht voor organiseren, prioritering en timemanagement • 4 x KPB van klinische patiënt contacten (door minimaal 2 verschillende observatoren). • Multisource feedback met aandacht voor samenwerking • Overige KPB's die mogelijk zijn: KPB van de maandagochtend overdracht, oudergesprek, ontslagbrieven, patiëntpresentaties, statusvoering. • Technische vaardigheden worden beoordeeld en, indien op Miller niveau 4, afgetekend. • 1x CAT/Audit/EBM praatje. • Na 6 weken tussentijdse evaluatie met stagebegeleider, reguliere voortgangsgesprek ieder kwartaal met de opleider(s) • Beoordeling Miller niveau van de EPA 'afdeling algemeen ziekenhuis' (bijlage 6)
------------------------------------	--

Stage geboortezorg/neonatologie		MKC, locatie Utrecht
Setting	Stageduur 4-6 maanden Afdeling geboortezorg heeft 10-14 high care/post IC bedden en 10-12 medium care bedden voor neonaten >32 weken zwangerschapsduur en >1000 gram geboortegewicht of na terugplaatsing vanuit de NICU (post IC functie). Begeleiding: directe supervisie van de kinderarts/neonatoloog. Er wordt een stagebegeleider (vaste neonatoloog) aangewezen door de opleider.	
Klinische presentaties (belangrijkste vet gedrukt)	1.circulatoire insufficiëntie 2.respiratoire insufficiëntie 6.koorts en infectie 7.voedingsproblemen 8.elektrolyt, zuurbase evenwicht 9.huidafwijkingen 10.bloedingsneiging 18.cardiaal geruis 19.ziekten, aangeboren en verworven afwijkingen van de pasgeborene	
Technische vaardigheden	- luchtwegmanagement - lumbaal punctie - X-th beoordelen - vena punctie - perifere infuus prikken - navellijn - infuus beleid - voorschrijven medicatie - voedingsbeleid (enteraal en parenteraal) - blaaskatheter inbrengen	Optioneel: - X-BOZ beoordelen - maagsonde inbrengen - klieven tongriempje - liespunctie - aansluiten CPAP/ high flow - CFM aansluiten en basaal interpreteren - echografie cerebrum beoordelen (basis) - Sarnat en Thompson score - Finnegan score - Dubowitz
Niet klinische kerntaken	Onderwijs geven aan en begeleiden co-assistenten Voorzitten MDO Doelmatig onderzoek aanvragen Voorbereiden en deelnemen aan de perinatal audit Voorbereiden en voorzitten van de wekelijkse perinatologie bespreking (Zie verder bijlage 7)	
Leerdoelen	AIOS stelt leerdoelen op en bespreekt die vooraf met de stagebegeleider. Leerdoelen zijn gericht op de <i>klinische presentaties</i> en <i>technische vaardigheden</i> die tijdens deze stage aan bod komen, maar betreffen ook algemene competenties.	


Leermiddelen	<p>Medische zorg voor pasgeborene organiseren Gestandaardiseerde aanpak van veel voorkomende problemen van opgenomen pasgeborenen en kraamconsulten. De opvang van pasgeborenen. Competenties medisch handelen, communicatie, organisatie en management Actieve rol in actualiseren en ontwikkelen van protocollen. Wekelijks voorbereiden <i>grote visite</i>. Wekelijkse perinatologie bespreking (bespreking met verloskunde van risico zwangerschappen en consultaties). Wekelijkse afdelings MDO (multidisciplinair overleg). Superviserende taak over de co-assistent. Wekelijks in de middag kort spreekuur</p>
Voortgang, toetsing en beoordeling	<ul style="list-style-type: none"> • Dagelijks overleg met afdelingssupervisor. • KPB nabespreking afdelingswerkzaamheden gedurende een week met aandacht voor organiseren, prioritering en timemanagement • 4 x KPB van klinische patiënt contacten (door minimaal 2 verschillende observatoren). • Overige KPB's die mogelijk zijn: KPB van de maandagochtend overdracht, oudergesprek, ontslagbrieven, patiëntpresentaties, CAT/Audit/EBMpraatje, statusvoering, NLS opvang • Multisource feedback met aandacht voor samenwerking • Technische vaardigheden worden beoordeeld en, indien Miller niveau 4 is behaald, afgetekend. • 1x CAT/Audit/EBM praatje. • Na 6 weken tussentijdse evaluatie met stagebegeleider, reguliere voortgangsgesprek ieder kwartaal met de opleider(s) • Beoordeling Miller niveau van de EPA 'zorg voor de pasgeborene t/m high care level' (bijlage 6).

Stage polikliniek		Voornamelijk lokatie Nieuwegein
Setting	<p>Stageduur 6-9 maanden Tijdens deze stage voert de AIOS grotendeels zelfstandig poliklinische activiteiten uit op de polikliniek kindergeneeskunde, locatie Nieuwegein en/of Utrecht LR. Begeleiding: directe supervisie van de kinderarts. Er wordt een stagebegeleider aangewezen door de opleider.</p>	
Klinische presentaties (belangrijkste vetgedrukt)	<p>4. hoofdpijn 5. ontwikkelingsachterstand, gedragsproblemen 6. koorts en infecties 8. buikpijn, misselijkheid, braken, voedingsproblemen 9. huidafwijkingen 10. bloedingsneiging 11. klierzwellingen 12. gewrichts- en mobiliteitsprobl. 13. KNO- en oogafwijkingen 14. vermoeidheid 15. afwijkende lengte 16. afwijkend gewicht 17. puberteitsproblemen 18. pijn op de borst, card.geruis 21. mictie en defaecatie probl</p>	

Technische vaardigheden	<ul style="list-style-type: none"> - X-thorax beoordelen - voorschrijven medicatie - voedingsbeleid (enteraal) -longfunctie beoordelen -X-thorax beoordelen -ECG beoordelen -vena punctie verrichten 	<p>Optioneel</p> <ul style="list-style-type: none"> -van Wiechen schema -skeletleeftijd X-hand beoordelen -klieven tongriempje
Niet klinische kerntaken	<p>Vorbereiden en presenteren van een Medical Audit Participeren in farmacologie overleg (Zie verder bijlage 7)</p>	
Leerdoelen	<p>AIOS stelt leerdoelen op en bespreekt die vooraf met de stagebegeleider. Leerdoelen zijn gericht op de <i>klinische presentaties</i> en <i>vaardigheden</i> die tijdens deze stage op de polikliniek aan bod komen, maar betreffen ook algemene competenties.</p>	
Leermiddelen	<p>AIOS doet wekelijks 5 dagdelen polikliniek en 2-3 dagdelen voorbereiding/uitwerking. Overige dagdelen spoedpatiënten beoordelen Participeren deel-specialistische spreekuren (zie ook bijlage 12) De medische problematiek van de nieuw verwezen patiënten omvat de algemene kindergeneeskunde in brede zin; specifieke problematiek kan in overleg preferentieel aan het AIOS-spreekuur worden toegewezen. Spiegelspreekuur: 2-4 keer De AIOS filmt tijdens de stage 2-3 consulten</p>	
Voortgang, toetsing en beoordeling	<ul style="list-style-type: none"> • Elk poliklinisch spreekuur wordt voorbesproken met de supervisor en waar nodig nabesproken. • 4 x KPB van poliklinische consulten (door minimaal 2 verschillende observatoren) • KPB nabespreking volledig poliklinisch spreekuur, waarbij focus op time management, verslaglegging en verzorging van correspondentie. • Nabespreken van de video observaties met polisupervisor. • Technische vaardigheden worden beoordeeld en, indien Miller niveau 4 is behaald, afgetekend. • 1x CAT/Audit/EBM praatje. • Na 6 weken tussentijdse evaluatie met stagebegeleider, voortgangsgesprek met de opleider ieder kwartaal. • Beoordeling Miller niveau van de EPA '<i>poli enkelvoudig probleem</i>' (bijlage 6). 	

Stage SEH	Locatie Nieuwegein	
Setting	<p>Tijdens de stage grote kinderen en polikliniek wordt ongeveer ieder kwartaal 1 dienstblok van 4 weken (weekend-avond- nacht) gedaan*. Tijdens de dienst is de AIOS verantwoordelijk voor de SEH, acute kamer en de kinderafdeling. Daarnaast is de AIOS tijdens de polikliniekstage enkele dagdelen ingedeeld als VK (vliegende keep) en ziet (semi) spoed patiënten op de poli, acute kamer en SEH.</p> <p>Verantwoordelijkheden tijdens dienst: SEH, acute kamer en kinderafdeling.</p> <p>Begeleiding; directe supervisie door de kinderarts. Er wordt een stagebegeleider aangewezen door de opleider die tijdens de polistage begeleiding biedt aan dit onderdeel.</p> <p>*AIOS doet maximaal 30% van totale werkzaamheden per jaar dienst.</p>	
Klinische presentaties (belangrijkste vetgedrukt)	<p>1.circulatoire insufficiëntie 2.respiratoire insufficiëntie 3.verminderd bewustzijn met/zonder trekkingen 6.koorts en infectie 7.buikpijn, misselijkheid, braken, voedingsproblemen 8.stoornis vocht, elektrolyt, zuurbase evenwicht 9.huidafwijkingen 11.klierzwellingen 12.gewrichts- en mobiliteitsproblemen 20.ongelukken, intoxicatie, ingestie vreemd lichaam, misbruik</p>	
Technische vaardigheden	<ul style="list-style-type: none"> - luchtwegmanagement - lumbaal punctie - ECG beoordelen - X-th beoordelen PICO - vena punctie - perifeer infuus prikken infuus beleid - voorschrijven medicatie - voedingsbeleid - blaaskatheter inbrengen 	<p>Optioneel:</p> <ul style="list-style-type: none"> - X-BOZ beoordelen - maagsonde inbrengen - liespunctie - aansluiten CPAP/ high flow
Niet klinische Kerntaken	<p>Participeren APLS onderwijs in werkfase nieuwe A(N)IOS Participeren reguliere APLS onderwijs kinderafdeling en/of SEH (Zie verder bijlage 7)</p>	
Leerdoelen	<p>Leerdoelen zijn gericht op de <i>klinische presentaties</i> en <i>technische vaardigheden</i> die in de diensten aan bod komen, maar betreffen ook algemene competenties. Tijdens de dienst heeft de AIOS een vooruitgeschoven positie en zal afhankelijk van de individuele ervaring en duur van de opleiding meer verantwoordelijkheid dragen.</p>	
Leermiddelen	<p>Acute presentaties (verwijzingen verloskundigen en huisartsen, alsmede presentaties via ambulance) in de kindergeneeskunde op spoedkamer en SEH. Initiële medische beleid bij de verschillende klinische presentaties komen aan bod.</p> <p>Tijdens VK spoed pt beoordelen en/of spoedsein dragen in overleg met supervisor</p> <p>Competenties: onderscheid hoofd- en bijzaken, organisatie en management, communicatie en samenwerking.</p>	
Voortgang, toetsing en beoordeling	<ul style="list-style-type: none"> • 4 x KPB over volledig geobserveerd SEH consult (door minimaal 2 verschillende observatoren) • 1 x KPB over volledige dienst, waarbij focus op prioriteren van werkzaamheden, time management en telefonische presentatie van de patiënt aan supervisor • Vaardigheden getoetst middels KPB's • Technische vaardigheden worden beoordeeld en, indien Miller niveau 4 is behaald, afgetekend. • 2 maal tussentijdse evaluatie met stagebegeleider, reguliere voortgangsgesprek ieder kwartaal met de opleider(s) • Beoordeling Miller niveau van de EPA 'SEH (bijlage 6). 	

Supervisiestage		optioneel, 4 ^e jaar, locatie Nieuwegein of Utrecht
Setting	<p>Stageduur 3 maanden. AIOS die in het St. Antonius Ziekenhuis de opleiding zijn begonnen of als ANIOS hebben gewerkt kunnen in overleg met de academisch opleider in het 4e jaar terugkeren voor een supervisiestage. De EPA's 'afdeling algemeen ziekenhuis', 'afdeling academisch ziekenhuis' en 'spoedeisende hulp' moeten reeds op Millerniveau 4 behaald zijn. Begeleiding: directe supervisie van de kinderarts op afstand. Stagebegeleider wordt aangewezen door opleider. De supervisiestage is doorgaans op de afdeling grote kinderen. Alternatieven zoals supervisie spoedconsulten of geboortezorg zijn bespreekbaar, evenals combinaties met (onderdelen van) profilering of verdiepingsstage</p>	
Niet klinische kerntaken	<p>Medisch leiderschap kan verder worden ontwikkeld door leiding te nemen in grote visite, bedside teaching, MDO en andere afdelingsbesprekingen. Klein verbeterproject op de afdeling (organisatie of logistiek, patiëntveiligheid, etc), door de AIOS geleid en geïmplementeerd. Door te leren superviseren, feedback te geven worden de niet klinische kerntaken onderwijs en opleiden verder ontwikkeld.</p>	
Leerdoelen	<p>Op de afdeling werken een jongere jaars AIOS, een ANIOS, een semi-arts en co-assistenten. De begeleiding van de ANIOS en semi-arts valt onder de verantwoordelijkheid van de AIOS die supervisiestage doet. Leerdoelen zijn gericht op toenemende zelfstandigheid, organisatie en structureren van de afdeling, het leren superviseren en het opleiden en feedback geven aan A(N)IOS en semi-arts. De benodigde competenties betreffen vooral een senior niveau van klinisch redeneren en differentiaal diagnostisch denken, het (kunnen) interpreteren, wegen en toepassen van (soms uiteenlopende) adviezen van verschillende consultants en het aanspreekbaar zijn in de rol van (eind)verantwoordelijke professional.</p>	
Leermiddelen	<p>Naast medische zorg ook de competentiegebieden organisatie en management, communicatie en samenwerking, leidinggeven en didactische vaardigheden bij begeleiden van A(N)IOS en semi-arts. In de laatste 6 weken van de stage wordt geparticipeerd in achterwacht dienst (2 x door de week + 1x weekenddienst).</p>	
Voortgang, toetsing en beoordeling	<ul style="list-style-type: none"> • Dagelijks overleg met afdelingssupervisor. • Beoordeling medisch beleid meer op grote lijnen; toetsing van functioneren richt zich op de wijze waarop de AIOS de A(N)IOS en semiarts begeleidt en van feedback voorziet en in staat is het afdelingswerk te structureren en daar waar nodig puntjes op de 'i' te zetten. Minimaal 2 geobserveerde supervisiemomenten over bovenstaande • KPB over volledig gesuperviseerd ouders gesprek • KPB nabespreken supervisiewerkzaamheden gedurende een week • Presentatie in grote visite (einde van de stage over een discipline overstijgend thema, dat kan samenhangen met het verbeterproject). • Multisource feedback met aandacht voor samenwerking • Halverwege de stage, na 6 weken tussentijdse evaluatie met de opleider en/of stagebegeleider, na 3 maanden met de opleiders na OOG bespreking. • Beoordeling Miller niveau van de EPA 'supervisie' (bijlage 6). 	

Verdiepings- en profileringsstages	(optioneel, 5 ^o jaar) Locatie Nieuwegein of Utrecht
Hiervoor verwijzen wij naar : https://www.opleidingsetalage.nl/opleidingen?specialisatie=4&aandachtsgebied=All&instelling=258&type=All&oo_rs_regio=All	
St. Antonius Ziekenhuis - 5 opleidingsonderdelen 	
Kindergeneeskunde binnen deze instelling ›	
Differentiatiestage Algemeen Profileringsstage algemene kindergeneeskunde - supervisiestage voor laatste jaars arts-assistenten, management en organisatie kinderafdeling	6 maanden
Differentiatiestage Kinderneurologie Differentiatiestage kinderneurologie	3 maanden 6 maanden
Differentiatiestage Erfelijke en aangeboren aandoeningen Differentiatiestage erfelijke en aangeboren afwijkingen (EEA)	3 maanden
Differentiatiestage Infectieziekten/immunologie Differentiatiestage Infectiologie en medische microbiologie	3 maanden 6 maanden
Differentiatiestage Kinderdiabetes Differentiatiestage Diabetes Centraal	3 maanden

IV. Begeleiding, beoordeling en toetsing

Persoonlijke ontwikkeling

De opleiders vinden persoonlijke ontwikkeling van de assistenten erg belangrijk en besteden daar, waar mogelijk, aandacht aan tijdens de voortgangsgesprekken. Daarnaast wordt coaching gestimuleerd. AIOS kunnen eenmaal tijdens hun opleiding gebruik maken van externe coaching via coaching via het programma van challenge en support; <https://challengesupport.nu>. Dit programma bestaat uit 6 gesprekken met een coach en aan het programma is een onderzoek naar de effectiviteit van coaching gekoppeld. Daarnaast kunnen ze indien nodig gebruik maken van de interne coaches. Er zijn meerdere mogelijkheden voor intervisie. Binnen de kindergeneeskunde voor en door arts-ass georganiseerd en begeleid of de door het ziekenhuis georganiseerde en begeleide intervisie volgens de Balint methode.

Maandelijks is een koffie of lunchmoment ingepland met beide opleiders om zo laagdrempelig te horen wat er speelt op werk- en eventueel ook persoonlijk vlak.

Mentor en buddy

Iedere AIOS krijgt een mentor. Deze wordt door de opleiders ingedeeld. Deze heeft een informele rol (bijlage 8).

Daarnaast heeft de AIOS een buddy uit de arts-assistenten groep.

Begeleiding tijdens de stages

De AIOS wordt tijdens de stage begeleid door een stagebegeleider. De AIOS maakt zelf vooraf en tussentijds een afspraak met de stagebegeleider om de leerdoelen uit het IOP te bespreken en feedback daarover te ontvangen. De stagegeleider monitort de individuele leerdoelen van de AIOS, geeft feedback op de werkvloer en kan desgewenst aansluiten bij een voortgangsgesprek.

Voortgangsgesprekken:

Tab IV.1 overzicht en globale inhoud van de voortgangsgesprekken

Gesprek	Tijdstip	Gesprekspartners	Inhoud
Warme overdracht	Voor aanvang	Opleider St. Antonius Ziekenhuis en opleider WKZ	Kennismaking Evt korting vastleggen Planning scholing Persoonlijke ontwikkeling tijdens de opleiding
Introductie gesprek	Voor aanvang	Opleider	Zie bijlage 9
Voortgangsgesprek tussen de OOG besprekingen in	Elke 3 maanden	Opleider	Feedback aan de hand van survey monkey (zie bijlage 10) Eigen leerdoelen (IOP) Overig nav agenda AIOS
Voortgangsgesprek nav OOG bespreking	Elke 6 maanden	Beide opleiders	Feedback aan de hand van de Reconcept en de kinderartsenvergadering (zie bijlage 10) Eigen leerdoelen (IOP) Evt EPA aanvraag bespreken Voortgang niet klinische kerntaken Exposure van de klinische presentaties Planning CAT/medical audit Overige nav agenda AIOS
Afsluitende gesprek (Deze kan evt samenvallen met een regulier voortgangsgesprek)	Einde periode	Opleider	Feedback nav 360 graden feedback Feedback vanuit AIOS over opleiding en naar opleiders Overig nav agenda AIOS

Warme overdracht naar academie	Overgang WKZ	Opleider St. Antonius Ziekenhuis en opleider WKZ	Stand van zaken met betrekking tot de 4 EPA's Conclusie tav het functioneren Voortgang niet klinische kerntaken Visie en wensen tav komende periode
--------------------------------	--------------	--	--

Indien er problemen zijn in het functioneren die de geschiktheidsbeoordeling aan het einde van het eerste jaar kunnen beïnvloeden zal de opleider in het UMCU worden geïnformeerd. In dat geval kan er tussentijds op verzoek van de opleider en/of de AIOS een gesprek plaatsvinden tussen de opleider van het St. Antonius Ziekenhuis, de AIOS en de opleider in het WKZ.

Toetsing

Tab IV.2 Toetsingsmomenten eerste 1.5 jaar in matrix

toetsingsmoment	3 mnd	6 mnd	9 mnd	1 jr	1 ¼ jr	1 ½ jr
IOP	X	X	X	X	X	X
OOG bespreking		X		X	X	
Voortgangsgesprek	X	X	X	X		X
360 graden beoordeling					X	
CAT / referaat / Medical Audit*		X		X		X
Bespreken critical incident / complicatie	Indien van toepassing					
Landelijk Cursorisch Onderwijs	Jaarweekend & toetsing			Jaarweekend & toetsing		
Landelijke kennistoets 2/ jaar	X		X		X	X
KPB	≥10x per jr			≥10x per jr		
Vaardigheidstoetsing** (11 technische vaardigheden, bijlage 5)	X					
NLS basis scenario***	X					
Geschiktheid beoordeling				X		
Eindbeoordeling						X

*eenmalig wordt een 'medical audit' voorbereid, dit mag i.p.v. een CAT/referaat (zie bijlage 7)

**de AIOS zorgt dat hij in de loop van 1.5 jaar ten minste alle technische vaardigheden heeft laten aftekenen op vereiste Miller niveau 4: inbrengen navellijn en luchtwegmanagement neonat worden pas afgetekend in het Academisch ziekenhuis

***de AIOS doet voordat hij/zij de start met het eerste dienstblok een NLS basis scenario toets bij een daarvoor aangewezen kinderarts; nadien wordt ook nog de formele NLS of NALS scholing gedaan als verplichte cursus

Verslaglegging

Vanaf 1 dec 2021 wordt het elektronisch portfolio Reconcept gebruikt dat om gedurende de gehele opleiding de voortgang bij te houden en welke alle toetsingsinstrumenten bevat. De AIOS verantwoordelijk voor bijhouden IOP, klinische presentaties, technische vaardigheden en het uitzetten van de 360 graden feedback. De opleider zorgt voor uitzetten OOG besprekingen en maakt een OOG samenvatting. De AIOS zorgt voor verslaglegging van het voortgangsgesprek. De jaarlijks geschiktheidsbeoordeling wordt door de opleider ingevuld.

V. Onderwijs en cursus

Lokaal onderwijs

Afdeling

Er wordt gewerkt met onderwijs in themamaanden. Er zijn 15 themamaanden, onderverdeeld naar klinische presentaties. Een kinderarts zorgt samen met een arts-assistent voor invulling van een thema-maand. Dat houdt in dat zij de planning doen, en niet zelf alles inhoudelijk hoeven in te vullen. Het is mogelijk externe sprekers uit te nodigen. Tevens is het de bedoeling om de bestaande besprekingen/ onderwijsmomenten (bv radiologie, MMI, APLS, journal club) inhoudelijk zo veel mogelijk te laten aansluiten bij de thema-maand. De verschillende onderwijsmomenten worden bijgewoond door de AIOS, ANIOS, co-assistenten, onderzoekers en kinderartsen.

De AIOS en ANIOS verzorgen wekelijks zelf gezamenlijk een cyclus onderwijs voor de co-assistenten.

Vaste besprekingen kindergeneeskunde:

<i>Grote visite</i>	<i>1x/week</i>
<i>Perinatologie bespreking</i>	<i>1x /week</i>
<i>Multidisciplinair overleg</i>	<i>1x/week</i>
<i>Medische microbiologie bespreking</i>	<i>1x/2 weken</i>
<i>Radiologie bespreking</i>	<i>1x/2 weken</i>
<i>Farmacologie onderwijs</i>	<i>1x/4 weken</i>
<i>Kinderurologie bespreking</i>	<i>5x/jaar</i>
<i>Kindermishandeling bespreking</i>	<i>4x/jaar</i>
<i>Complicatiebespreking</i>	<i>3x/jaar</i>
<i>Farmacologie bespreking</i>	<i>6x/jaar</i>
<i>Post IC / Neonatologie bespreking</i>	<i>3x/jaar</i>
<i>PICU bespreking</i>	<i>2x/jaar</i>
<i>Psychologie bespreking/ onderwijs</i>	<i>4x/jaar</i>
<i>Fysiotherapie bespreking/ onderwijs</i>	<i>2x/jaar</i>
<i>Research bespreking</i>	<i>4x/jaar</i>
<i>Excellence meeting</i>	<i>5-6x/jaar</i>
<i>Opleidingsvergadering</i>	<i>4x/jaar</i>

Vaste onderwijsmomenten kindergeneeskunde:

<i>Evidence based medicine/ Journal Club</i>	<i>1xmaand</i>
<i>Algemeen onderwijs (themamaand onderwijs)</i>	<i>3/week</i>
<i>APLS</i>	<i>1x/2 weken</i>
<i>NLS</i>	<i>2x/maand</i>
<i>Bedside teaching</i>	<i>1x/2 weken</i>

Ziekenhuis: discipline overstijgend onderwijs (DOO)

Het St. Antonius Ziekenhuis organiseert 12x per jaar een programma van 1 uur voor alle AIOS in het ziekenhuis. Dit maandelijks DOO is verplicht gesteld en wordt samengesteld door de COC en vertegenwoordigers van de AIOS en omvat onderwerpen die gaan over organisatie van ziekenhuis en gezondheidszorg, maatschappelijke en ethische onderwerpen en actuele thema's over doelmatige zorg, kwaliteit en patiënt veiligheid.

Alle arts-assistenten van het St. Antonius Ziekenhuis hebben toegang tot het online leerplein waar een aantal verplichte en een aantal facultatieve modules te volgen zijn.

Regionaal onderwijs

Cursorisch onderwijs

Het cursusprogramma volgt het programma van het regionale opleidingsplan AIOS krijgen thematisch onderwijs, gedurende een hele dag (5x per jaar in het UMCU. Zij volgen de maandelijkse regionale refereravond in het UMCU (5x per jaar). Tot slot organiseert het UMCU voor de AIOS en ANIOS kindergeneeskunde jaarlijks een wetenschapsmiddag, waar wetenschappelijk onderzoek wordt gepresenteerd.

Landelijk onderwijs

Themaweekend

De NVK, stuurgroep cursorisch onderwijs, organiseert jaarlijks themaweekenden die voor alle AIOS per jaargang worden gehouden, 1x per jaar, 4x in de opleiding (zie bijlage 13). Deze onderwijsweekenden zijn verplicht.

Juniordag

De juniorafdeling van de NVK organiseert een landelijke themadag, deze is facultatief, maar wordt sterk aanbevolen.

NVK congres

Iedere AIOS mag 1 dag per jaar naar het nationale NVK congres, dit is geen verplichting, maar wordt sterk aanbevolen.

Cursus

De NVK heeft een lijst van verplichte cursus opgesteld voor de opleiding (zie bijlage 14). Tevens is in het cluster afgesproken dat de AIOS het eerste jaar de discipline overstijgende cursus 'Aan het stuur van je eigen opleiding' doet. Verplichte cursussen worden conform de COC afspraken van het St. Antonius Ziekenhuis vergoed (bijlage 13) en vinden plaats binnen opleidingstijd. De verdeling van de cursus in de tijd wordt door de AIOS in overleg met de opleider bepaald.

VI. Kwaliteitsbeleid rondom de opleiding lokaal

Kwaliteitsbewaking op vakgroepsniveau

Tijdens de kinderartsen vergadering (2-maandelijks) is de opleiding een standaard agenda punt om de voortgang van de opleiding te bespreken en ontwikkelingen of problemen te signaleren. Er is elk kwartaal een opleidingsvergadering. De AIOS bereiden deze vergadering voor en hebben de voorzittersrol. Deze vergaderingen worden genotuleerd en in beginsel door alle leden van de opleidingsgroep bijgewoond.

Kwaliteitsbewaking ziekenhuisniveau - COC

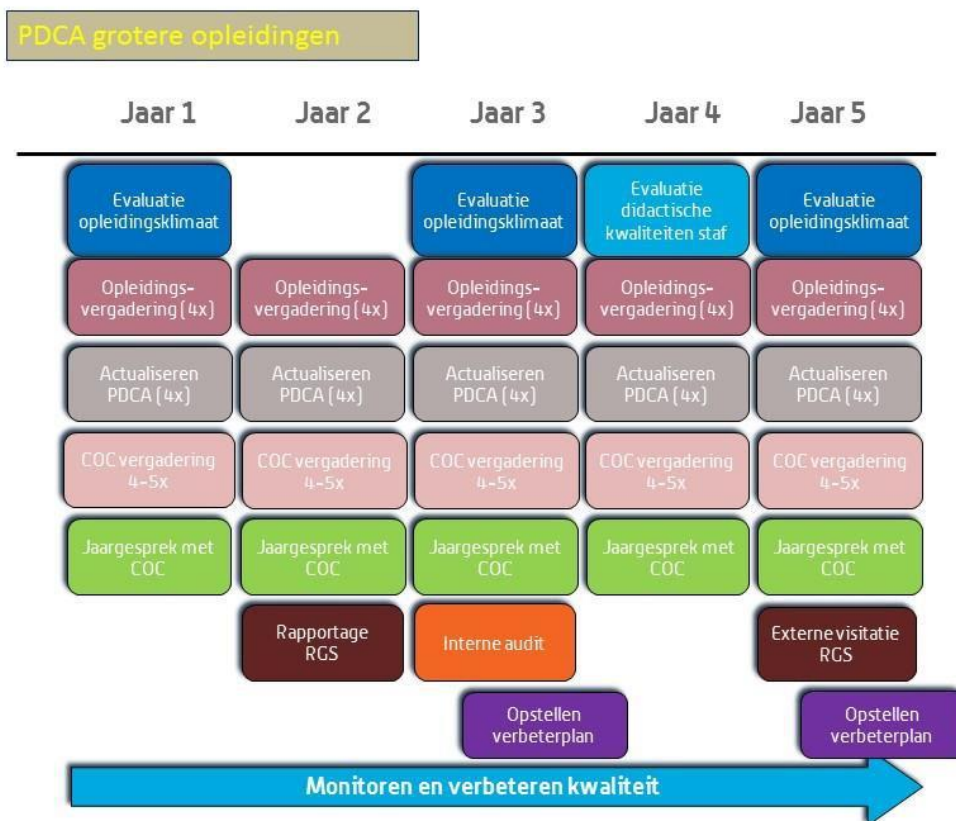
Conform notitie Scherpbier 2.0 is de COC verantwoordelijk voor het opleidingsklimaat in het ziekenhuis. Zij ziet erop toe dat het leerklimaat voor arts-assistenten en coassistenten wordt geoptimaliseerd en dat de opleidingen voldoen aan de STZ-status. De COC kent een kwaliteits-cyclus (figuur VI.1) om ervoor te zorgen dat het leerklimaat continue onder de aandacht is van de opleidingsgroep. Zij organiseert daartoe interne audits, jaar gesprekken met opleiders en AIOS. Daarbij ondersteunt de COC het uitzetten van de kwaliteitsinstrumenten om de opleiding en de individuele stafleden van feedback te voorzien. De didactische kwaliteiten van de kinderartsen zijn in 2018 en 2021 geëvalueerd met behulp van de (aangepaste) EFFECT. Evaluatie van het opleidingsklimaat heeft in 2017 en 2019 plaatsgevonden door middel van de D-RECT. In juni 2020 heeft een interne audit plaatsgevonden.

Tevens organiseert de COC-discipline overstijgende onderwijs en docentprofessionalisering. Docentprofessionalisering wordt verkregen door deelname van de vakgroepsleden aan Teach the Teacher cursussen, workshops, bezoek aan onderwijs-congressen en intervisie. Het St. Antonius Ziekenhuis is in het kader van de opleiding als instelling gevisiteerd en goedgekeurd.

Kwaliteitsbewaking regionaal - OOR

Kindergeneeskunde St. Antonius Ziekenhuis heeft samen met de 3 andere klinieken verbonden in het OOR Utrecht en het WKZ tenminste 3 keer per jaar een vergadering. Hierbij zijn opleiders en een afvaardiging van de AIOS aanwezig. Vernieuwing van de opleiding staat centraal.

Alle opleiders uit het OOR participeren in de sollicitatie rondes voor nieuwe AIOS. Zij hebben gemeenschappelijk de eisen en procedure hiervoor geformuleerd. Tevens hebben zij zich laten scholen in sollicitatieprocedures.



Figuur VI.1 Kwaliteitscyclus

VII. Bijlages

Bijlage 1. Begrippenlijst

AIOS	Arts(en) In Opleiding tot (medisch) Specialist
ANIOS	Arts(en) Niet In Opleiding tot (medisch) Specialist
Bekwaamheidsniveau	Minimale combinatie van kennis, kunde en gedrag die nodig is om een omschreven vaardigheid op een bepaald niveau te beheersen. Doorgaans wordt het supervisieniveau afgesteld op het bekwaamheidsniveau.
CanMeds	Canadian Medical Education Directives for Specialists Het betreft 7 kerncompetenties die naast medische kennis en vaardigheden gaan over management en professioneel gedrag; in themakaart XIV worden deze 7 competenties nader uitgewerkt.
CAT (Critical Appraised Topic)	Presentatie van een antwoord op een individuele klinische vraag; veelal volgens evidence based medicine principes
COC	Centrale Opleidings Commissie (vergadering van alle opleiders in een ziekenhuis, gezamenlijk verantwoordelijk voor de kwaliteit van de medische vervolgopleidingen)
Competentie	<ul style="list-style-type: none"> Het vermogen om een professionele activiteit in een specifieke context adequaat uit te voeren door geïntegreerde aanwezigheid van kennis, vaardigheden en attitude Een getoonde bekwaamheid of gedragsrepertoire waaruit blijkt dat kennis, vaardigheden, attitude, eigenschappen en inzichten in het handelen zijn geïntegreerd
DOO	Discipline overstijgend onderwijs
360° Feedback	Gestructureerde beoordeling van een persoon of groep door staf, assistenten, analisten en andere medewerkers met wie geleerd en/of gewerkt wordt
EPA	Entrustable Professional Activity omvat een professionele activiteit die wordt toevertrouwd aan de AIOS om zelfstandig uit te voeren. Hierbij komen meerdere professionele competenties samen.
Opleidingsvergadering	Kinderartsen-Arts-assistenten Overleg, welke 4 maal per jaar plaatsvindt.
Kerncompetentie	Een van de 7 competentiegebieden volgens CanMeds: Medisch handelen, Samenwerking, Communicatie, Kennis en wetenschap, Maatschappelijk Handelen, Organisatie en Professionaliteit
KPB (Korte Praktijk Bespreking)	Instrument om gestructureerde feedback te geven op een geobserveerde taak die door de AIOS in de praktijk wordt uitgevoerd
LOP	Lokaal OpleidingsPlan

Miller niveau	Niveau van functioneren / mate van benodigde supervisie op 5 puntsschaal, namelijk : 1.mag dit niet zelf uitvoeren, 2.onder strikte aanwezige supervisie, 3. onder matige supervisie, 4.zelfstandig, beperkte supervisie op afstand, 5.geheel zelfstandig, kan het een ander leren
MKC	Moeder Kind Centrum. Afdeling geboortezorg (neonatologie/ post IC/ medium care/ kraam)
NVK	Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde
OOG	Oordelend OpleidingsGroep (opleidersgroep zijn de gezamenlijke specialisten van een vakgroep/maatschap die een vervolgopleiding verzorgen. Samen met de opleider beoordelen zij de AIOS.
Opleidingsplan	<ul style="list-style-type: none"> • Een opleidingsplan geeft een beschrijving van de opleiding tot specialist • Het omvat het geheel van eindcompetenties, onderwijsmethode, -activiteiten en –materiaal, toetsing en kwaliteitszorg over het opleidingsplan.
Portfolio	Een verzameling van documenten, waarin de verplichtingen voortvloeiende uit dit besluit en de specifieke besluiten worden bijgehouden, en waaruit de voortgang van de opleiding en de zelfreflectie van de AIOS blijken. Het bevat ten minste de documenten ten behoeve van de beoordeling van de AIOS, de gehouden voordrachten en referaten, de gepubliceerde artikelen, de gevolgde cursussen en de uitgevoerde verrichtingen.
IOP	Individueel Opleidings /Ontwikkelings Plan. Het betreft een sterke zwakte analyse en daaraan gekoppelde leerdoelen die door de AIOS zelf zijn samengesteld
Reanimatietraining BLS APLS NLS NALS	Reanimatietraining Basic Life Support Advanced Pediatric Life Support Neonatal Life Support Neonatal Advanced Life Support
ROP	Regionaal Opleidingsplan. Het betreft het opleidingsplan dat binnen het OOR de gezamenlijke opleiding beschrijft.
TOP2020	Toekomst bestendig Opleidingsplan Pediatrie 2020 is de benaming van het nieuwe landelijk opleidingsplan kindergeneeskunde (2016)

Bijlage 2. Inwerken

(uit introductieklapper voor arts-assistenten, versie aug 2021)

Inwerkfase

De eerste maanden zijn belangrijke maanden voor een nieuwe arts-ass. Het is belangrijk dat je goed ingewerkt raakt in die eerste maanden. De volgende onderdelen helpen je om goed inwerkt te zijn met name voor je eerste dienst.

- algemene ziekenhuisintroductie en ABCDE cursus in je eerste week
- de inwerkchecklist (zie hieronder)
- eerste 2 weken boventallig ingepland zijn, inwerken zoveel mogelijk door ervaren arts-ass of VS
- dag meelopen met de verpleging (wordt ingepland)
- avond of dagdienst meelopen (wordt ingepland)
- buddy en mentor, met een mentor gesprek voor je eerste dienst
- oefenen van opvang natte neonat en het ernstig zieke kind
- tips en tricks spoedsein 315 in avond, nacht en weekend

Inwerkchecklist

Vooraf

- Lees voor je start in ieder geval de hoofdstukken "Introductie" en "Inwerken"
- Contract en afspraken HR

Tijdens ziekenhuis introductie

- Algemene ziekenhuisintroductie en programma acute opvang
- Werkkleding (passen en logistiek), vanuit het ziekenhuis ontvang je informatie over hoe je dit kunt regelen, kom je er niet uit dan kun je het op je eerste werkdag met een collega doen
- Pasje, logincode computer en sleutel arts-assistentenkamer via secretariaat
- Lees het hoofdstuk "EPIC" door en personaliseer je instellingen
- Verplichte e-learning modules (Infectie Antibiotica/Handhygiëne/Patiënt veiligheid Awareness/Meldcode kind – en ouderen mishandeling/Medicatieveiligheid /Patiënt veiligheid OK/Informatiebeveiliging en gegevensbescherming)

Eerste echte werkdag

- Rondleiding (uitgebreid) door collega arts-assistent
 - Specifiek aandacht voor: piketkamer, OK-complex, acute opvang plek, SEH, secretariaat
- Op secretariaat: sticker met telefoonnummers voor op je pasje, evt. aanvullende informatie
- Vul waar nodig persoonlijke instellingen in 'EPIC' aan m.b.v. collega
- Nagaan planning meeloopdagen met verpleging

Tijdens inwerken op de afdelingen

Bij start

- Lees de drie hoofdstukken "Praktische zaken" door.
- Oefen met een collega de praktische zaken:
- EPIC (o.a. voedingsorders)
- Statusvoering m.b.v. de verschillende navigators inclusief het maken van brieven
- DBC's registreren
- Complicatieregistratie
- MIP systeem

Vervolgens

- Lees de rest van het inwerkdocument door
- Weet belangrijkste medische informatie terug te vinden
- Medische protocollen (G-schijf en iDocs)
- Intranet en site medische bibliotheek
- Ziekenhuisbreed antibioticabeleid <https://apps.antoniusziekenhuis.nl/ab>

- Weet belangrijkste praktische informatie terug te vinden
- Dienstrooster
- Weekrooster (Ortec, mijn rooster)
- Onderwijsrooster
- Kennismaken met de volgende collega's
- Afspraak maken met (plaatsvervangend) opleider
- Kennismaken Monique Eikelenboom en Laura v/d Neut (rooster)
- Kennismaken teamleiders verpleging en hoofd kinderafdeling
- Kennismaken secretariaat, afdelingssecretarissen en poli-assistenten
- Plan kennismakingsgesprek met je mentor in week 1-2 (kan evt. tel/ via pexip)
- Plan mentor gesprek in rond week 5-6 (in ieder geval voor je eerste dienstblok)
- Plan nav de uitnodiging voor DBC uitleg een afspraak met Roos Klever
- Vraag eerste weken actief feedback aan supervisors met wie je die week gewerkt hebt

Vooraf aan je dienst

- Maak je wegwijs in logistiek acute kamer en SEH
- Lees hoofdstuk 1,2,4,18 en 20 van het APLS boek en neem het NLS protocol door
- Zorg dat je voor de dienst opvang zieke kind of natte neonaat hebt geoefend, zie hoofdstuk "fit to fly"
- Lees het document "Tips en tricks spoedsein 315 in avond, nacht en weekend" ([link](#))
- Ken belangrijkste telefoonnummers (o.a. reanimatie en anesthesist)
- Apps downloaden op je (werk)telefoon
- HAIKU
- APLS / SSHK
- App kinderformularium
- Antibiotica app van St Antonius
- Mentorgesprek
- Vraag een buddy (arts-assistent of VS)

Voor Utrecht

- Vraag een collega om uitleg over family centered care werken
- Zorg dat je op de hoogte bent van de (supervisie)afspraken bij opvang natte neonaat

Voor AIOS

- Aanmelden E-pass en autoriseren opleider(s)
- Doornemen lokaal opleidingsplan en opstellen individueel opleidingsplan

Bijlage 3. Introductie-Onderwijsprogramma arts-assistenten ziekenhuis

Bijgaand een indicatie van de dagindeling.

Dag 1

Ochtend

- Algemeen introductiegedeelte zoals georganiseerd door HR
- Programma verzorgd door de Antonius Academie bestaande uit:
 - Ontvangst en introductie Antonius Academie, incl.
 - ondersteuning medische opleidingen
 - faciliteiten R&D
 - faciliteiten Bibliotheek
 - Introductie arts-assistenten vereniging “de Antoniaan”, incl.
 - TOP-team / coaching & loopbaanbegeleiding / vertrouwenspersoon
 - mogelijkheden intervisie
 - CTO
 - Patiëntveilig handelen/melden van incidenten
 - Medicatieveiligheid
 - Infectiepreventie
 - Goed aanvragen klinische chemie
 - Medische microbiologie en immunologie in ons ziekenhuis
 - GCP light

Middag

- EPIC e-learning en overige verplichte e-learnings maken

Dag 2

Hele dag

- EPIC e-learning en overige verplichte e-learnings maken

Dag 3 en 4

Hele dag

- Acute zorg training

Zelfstudie

Afhankelijk van het specialisme zal de A(N)IOS een aantal verplichte e-learning modules moeten doorlopen. Deze moeten afgerond worden binnen 6 weken na het begin van de aanstelling in het Antonius. Na 6 weken wordt gecontroleerd of de arts-assistent de modules daadwerkelijk heeft doorlopen, en indien dat niet het geval is wordt er een reminder uitgestuurd.

In de middag van dag 1 en de hele dag 2 van het algemene introductieprogramma kunnen deze e-learning modules gemaakt worden.

Het gaat hier om de volgende modules:

- Patiëntveiligheid OK; basiskennis
- Handhygiëne
- Patiëntveiligheid awareness
- Medicatieveiligheid: voorschrijven
- Werken met een meldcode op de SEH (kinder- en ouderenmishandeling)
- Bacteriële infecties
- Antibiotica in ons ziekenhuis
- Informatiebeveiliging en Gegevensbescherming

Bijlage 4. Klinische presentaties uit TOP2020

1	Shock en (dreigende) circulatoire insufficiëntie
2	Benauwdheid en (dreigende) respiratoire insufficiëntie
3	Verminderd bewustzijn met/zonder trekkingen
4	Hoofdpijn (acuut en chronisch)
5	Ontwikkelingsachterstand, gedragsproblemen
6	Koorts en infecties
7	Buikpijn, misselijkheid, braken, voedingsproblemen
8	Stoornissen vocht / elektrolytbalans of zuur-base evenwicht (incl. dehydratie, oedeem)
9	Huidafwijkingen (kleur [bleek, geel, blauw, rood] of ander aspect)
10	Bloedingsneiging
11	Klierzwellingen
12	Gewrichts- en mobiliteitsproblemen
13	KNO- en oogafwijkingen
14	Vermoeidheid
15	Afwijkende lengte
16	Afwijkend gewicht (incl. obesitas en failure to thrive)
17	Puberteitsproblemen
18	Pijn op/aan de borst, hartkloppingen, cardiaal geruis
19	Ziekten, aangeboren en verworven afwijkingen van de pasgeborene
20	Ongelukken, intoxicaties, ingestie vreemd lichaam, misbruik
21	Mictie- en defaecatie problemen

Bijlage 5. Technische vaardigheden uit TOP2020

Vaardigheden (dik gedrukt dienen op Miller niveau 4 te zijn afgetekend na 1,5 jaar)


	vaardigheid	waar wordt dit geleerd
1	Luchtweg management neonat	Algemeen zh, intubatie op NICU
2	Lumbaal punctie	Algemeen zh
3	Navellijn inbrengen	Algemeen zh (neo stage), NICU stage
4	Port-a-cath aanprikken	Academisch zh / PMC oncologie
5	Longfunctie beoordelen	Algemeen zh
6	X-thorax beoordelen	Algemeen zh
7	ECG beoordelen	Algemeen zh
8	Venapunctie, infuus (beleid)	Algemeen zh
9	Voorschrijven geneesmiddelen	Algemeen zh
10	Voedingsbeleid (enteraal, parenteraal)	Algemeen zh
11	Inbrengen blaaskatheter	Algemeen zh

Extra vaardigheden (optioneel)

1	Aanbrengen CFM naalden en interpretatie (basis)	Algemeen zh en NICU
2	Inbrengen maagsonde	Algemeen zh
3	Liespunctie	Algemeen zh en PICU
4	Handfoto skeletleeftijd beoordelen	Algemeen zh (polistage)
5	Botnaald plaatsen	Algemeen zh en PICU (APLS)
6	Klieven tongriempje	Algemeen zh
7	Aansluiten CPAP en/of High Flow	Algemeen zh
8	Sarnat en Thompson score afnemen en interpreteren	Algemeen zh en NICU
9	Finnegan score interpreteren	Algemeen zh en NICU
10	Dubowitz score afnemen	Algemeen zh en NICU
11	Echografie cerebrum neonat interpretatie (basis)	Algemeen zh en NICU
12	Van Wiechen schema afnemen en interpreteren	Algemeen zh (polistage)


Bijlage 6. EPA's uit TOP2020 algemeen deel van de opleiding

EPA Afdeling algemeen ziekenhuis

<p>Titel</p>	<p>Zelfstandig leiden van een algemene kinderafdeling en uitvoeren van afdelingswerkzaamheden.</p>
<p>Specificaties en beperkingen</p>	<p>Het betreft de zelfstandige organisatie en uitvoering van afdelingswerkzaamheden betreffende algemeen kindergeneeskundige patiënten.</p> <p>Setting: afdeling in een algemeen ziekenhuis</p>
<p>Vereiste Kennis, Vaardigheden en Gedrag om deze EPA uit te voeren.</p>	<p>Kennis:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kennis van differentiaal diagnose, (lokale) protocollen en behandeling van de meest voorkomende klinische presentaties op de afdeling - Kennis van MIP/DIM regels <p>Vaardigheden:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anamnese en lichamelijk onderzoek - Communicatie ouder/kind - Adequaat overleg supervisor - Superviseren van een co-assistent - Aanvragen van intercollegiale consulten - Verslaglegging en verzorging van correspondentie - Organisatie en timemanagement - DIM/MIP melding doen en (na)bespreken <p>Houding:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kennen van eigen beperkingen en juist inschattingsvermogen om supervisie te vragen. - Nodigt uit tot ouder- en patiëntparticipatie <p>Exposure aan klinische presentaties</p>
<p>Relatie tot de algemene competenties*. Welke vier zijn het meest van toepassing?</p>	<ul style="list-style-type: none"> o Medisch handelen o Communicatie o Samenwerking o Organisatie 
<p>Informatiebronnen om de voortgang te evalueren</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Minimaal 4 geobserveerde volledige klinische patiëntcontacten (door minimaal 2 verschillende observatoren), afgerond met KPB met aandacht voor <ul style="list-style-type: none"> - Focus op hoofdklacht - Anamnese, lichamelijk onderzoek en differentiaal diagnostische overwegingen - Zuinig en zinnig plan - Communicatie ouder/kind 2. KPB nabespreking afdelingswerkzaamheden gedurende een week met aandacht voor organiseren, prioritering en time-management 3. Multi source feedback met aandacht voor samenwerking. 4. Bespreking in opleidingsgroep, waarbij mede op basis van bovenstaande KPB's en op verzoek van de aios de EPA kan worden afgegeven 5. Exposure aan klinische presentaties

Geschatte fase van de opleiding/stage waarop niveau 4 (ongesuperviseerd) moet worden bereikt	Gemiddeld na 1 jaar afdelingservaring
Gevolgen van het toewijzingsbesluit EPA voor de aios	Met deze EPA mag de AIOS zelfstandig een algemene afdeling leiden en de afdelingswerkzaamheden verrichten met supervisie op vraag.
Expiratie	Bij signalen van onvoldoende uitvoering van zelfstandig patiënten zien en uitvoeren van werkzaamheden op de afdeling, na overleg binnen de opleidingsgroep en terugkoppeling aan de aios.


EPA Polikliniek enkelvoudig probleem

Titel	Zelfstandig uitvoeren van een poliklinisch spreekuur (niet multidisciplinair)
Specificaties en beperkingen	<p>Het betreft de zelfstandige organisatie en uitvoering van een poliklinisch spreekuur met algemene (monodisciplinaire) kindergeneeskundige patiënten.</p> <p>Setting: polikliniek kindergeneeskunde</p>
Vereiste Kennis, Vaardigheden en Gedrag om deze EPA uit te voeren.	<p>Kennis:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kennis van differentiaal diagnose, (lokale) protocollen en behandeling van de meest voorkomende klinische presentaties op de polikliniek <p>Vaardigheden:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anamnese en lichamelijk onderzoek - Communicatie ouder/kind - Communicatie met ondersteunend personeel - Adequaat overleg supervisor - Opstellen van een differentiaal diagnose en bijbehorend plan van aanpak - Follow-up van eigen patiënten - Verslaglegging en verzorging van correspondentie - Timemanagement - Heeft leiding over zijn/haar poliklinische werkzaamheden <p>Houding:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Juist inschattingsvermogen om algemeen pediatrie supervisie te vragen - Neemt verantwoordelijkheid en legt verantwoording af voor eigen professioneel handelen <p>Exposure aan klinische presentaties</p>
Relatie tot de algemene competenties*. Welke vier zijn het meest van toepassing?	<ul style="list-style-type: none"> o Medisch handelen o Communicatie o Maatschappelijk handelen o Professionaliteit 
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren	<ol style="list-style-type: none"> 1. Minimaal 4 geobserveerde volledige poliklinische consulten (door minimaal 2 verschillende observatoren), afgerond met KPB met aandacht voor <ul style="list-style-type: none"> - Focus op hoofdklacht en hulpvraag - Anamnese, lichamelijk onderzoek en differentiaal diagnostische overwegingen - Zuinig en zinnig plan - Communicatie ouder/kind 2. KPB nabespreking volledig poliklinisch spreekuur, waarbij focus op time management. 3. KPB verslaglegging en verzorging van correspondentie. 4. Bespreking in opleidingsgroep, waarbij mede op basis van bovenstaande KPB's en op verzoek van de aios de EPA kan worden afgegeven 5. Voldoende Exposure aan klinische presentaties


Geschatte fase van de opleiding/stage waarop niveau 4 (ongesuperviseerd) moet worden bereikt	Gemiddeld na 6 maanden polikliniek doen
Gevolgen van het toewijzingsbesluit EPA voor de aios	Met deze EPA mag de aios zelfstandig een algemeen kindergeneeskundig poliklinisch spreekuur draaien, met supervisie op vraag, met voor- en/of nabespreken van de medische vraagstelling.
Expiratie	Bij signalen van onvoldoende uitvoering van zelfstandig poliklinisch spreekuur, na overleg binnen de opleidingsgroep en terugkoppeling aan de aios.

EPA Zorg voor de pasgeborenen t/m high care level

Titel	Zelfstandig leiden van een neonatologie/zuigelingen afdeling en uitvoeren van daarbij behorende afdelingswerkzaamheden
Specificaties en beperkingen	<p>Het betreft de zelfstandige organisatie en uitvoering van afdelingswerkzaamheden betreffende neonaten in de tweede lijn.</p> <p>Setting: een tweedelijns neonatologie afdeling</p>
Vereiste Kennis, Vaardigheden en Gedrag om deze EPA uit te voeren.	<p>Kennis:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kennis van normale groei en ontwikkeling van een pasgeborene - Kennis van vocht, warmte, elektrolyten en voedingsmanagement van de pasgeborene - Kennis van de reanimatierichtlijn en het flowdiagram neonatale life support - Kennis van (vroeg) tekenen van transitieproblemen, ziekte of andere vormen van ontsporing bij neonaten - Kennis van (lokale) protocollen en behandeling van de meest voorkomende klinische presentaties op de kraam- en neonatologie afdeling - Kennis van ethiek, wet- en regelgeving en past deze toe <p>Vaardigheden:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Herkennen van klinische tekenen van meest voorkomende transitieproblemen, ziekte of andere vormen van ontsporing bij neonaten - Resuscitatie pasgeborene (o.a.: luchtwegmanagement, adequate beademing(s- voorwaarden) en thoraxcompressies) - Praktische vaardigheden: inbrengen navellijnen, infuus inbrengen, lumbaalpunctie. X-thorax en X-buikoverzicht beoordelen - Lichamelijk onderzoek - Aansturen van de zorg voor de pasgeborene - Communicatie met ouders - Adequaat overleg supervisor - Verslaglegging - Aandacht voor de sociale situatie van het gezin en zo nodig het initiëren van de juiste vorm van hulpverlening - Kan vanuit doelmatigheid en kostenperspectief een goede balans vinden ten aanzien van keuze/selectie van aanvullend onderzoek <p>Houding:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Eigen beperkingen (er)kennen en op tijd om supervisie kunnen vragen <p>Exposure aan klinische presentaties</p> <p>Verplichte cursussen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - NLS/NALS


<p>Relatie tot de algemene competenties*. Welke vier zijn het meest van toepassing?</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Medisch handelen ○ Communicatie ○ Organisatie ○ samenwerking 
<p>Informatiebronnen om de voortgang te evalueren</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Minimaal 4 geobserveerde volledige klinische patiëntcontacten (door minimaal 2 verschillende observatoren), afgerond met KPB met aandacht voor: <ol style="list-style-type: none"> a. Anamnese, lichamelijk onderzoek en differentiaal diagnostische overwegingen b. Zuinig en zinnig plan c. Communicatie ouders 2. KPB nabespreking afdelingswerkzaamheden gedurende een week met aandacht voor organisatie, prioritering en time-management 3. Bespreking in opleidingsgroep, waarbij mede op basis van bovenstaande KPB's en op verzoek van de aios de EPA kan worden afgegeven 4. Voldoende Exposure aan klinische presentaties
<p>Geschatte fase van de opleiding/stage waarop niveau 4 (ongesuperviseerd) moet worden bereikt</p>	<p>Binnen de eerste 2 opleidingsjaren</p>
<p>Gevolgen van het toewijzingsbesluit EPA voor de aios</p>	<p>Met deze EPA mag de aios zelfstandig een tweedelijns neonatologie afdeling runnen met supervisie op vraag.</p>
<p>Expiratie</p>	<p>Bij signalen van onvoldoende uitvoering van zelfstandig patiënten zien en uitvoeren van werkzaamheden op de afdeling, na overleg binnen de opleidingsgroep en terugkoppeling aan de aios.</p>

EPA SEH

Titel	Opvang en behandeling van een patiënt op de spoedeisende hulp
Specificaties en beperkingen	Het betreft de zelfstandige opvang en behandeling van kinderen die op de spoedeisende hulp worden gezien met veel voorkomende acute aandoeningen, ziekten, ongevallen of andere problemen bij kinderen
Vereiste Kennis, Vaardigheden en Gedrag om deze EPA uit te voeren.	<p>Kennis:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kennis van differentiaal diagnose, (lokale) protocollen en behandeling van de meest voorkomende klinische presentaties op de SEH <p>Vaardigheden:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anamnese en lichamelijk onderzoek - Opvang volgens de APLS systematiek - Praktische vaardigheden: infuus inbrengen, lumbaalpunctie, katheteriseren - Communicatie ouder/kind - Adequaat overleg supervisor - Op tijd inroepen van subspecialistische en/of intercollegiale hulp - Verslaglegging - Timemanagement inclusief triëren en prioriteren <p>Houding:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Eigen beperkingen kennen en op tijd om supervisie kunnen vragen - Neemt verantwoordelijkheid en legt verantwoording af voor eigen professioneel handelen <p>Exposure aan klinische presentaties</p> <p>Verplichte cursussen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - APLS - WOKK (niet verplicht om de EPA te behalen)
Relatie tot de algemene competenties*. Welke vier zijn het meest van toepassing?	<ul style="list-style-type: none"> o Communicatie o Kennis & Wetenschap o Organisatie o Professionaliteit 

Informatiebronnen om de voortgang te evalueren	<ol style="list-style-type: none">1. Minimaal 4 geobserveerde volledige SEH consulten (door minimaal 2 verschillende observatoren), afgerond met KPB met aandacht voor<ul style="list-style-type: none">- Focus op hoofdklacht en hulpvraag- A/LO/DD (medisch handelen)- Zuinig en zinnig plan- Communicatie ouder/kind2. KPB over volledige SEH dienst, waarbij focus op prioriteren van werkzaamheden, time management en telefonische presentatie van de patiënt aan supervisor3. Bespreking in opleidingsgroep, waarbij mede op basis van bovenstaande KPB's en op verzoek van de aios de EPA kan worden afgegeven.4. Voldoende Exposure aan klinische presentaties
Geschatte fase van de opleiding/stage waarop niveau 4 (ongesuperviseerd) moet worden bereikt	Binnen de eerste 3 opleidingsjaren
Gevolgen van het toewijzingsbesluit EPA voor de aios	Met deze EPA mag de aios zelfstandig patiënten zien op de spoedeisende hulp met supervisie op vraag en nabespreking achteraf
Expiratie	Bij signalen van onvoldoende uitvoering van zelfstandig patiënten zien op de spoedeisende hulp, na overleg binnen de opleidingsgroep en terugkoppeling aan de aios.

EPA Supervisie

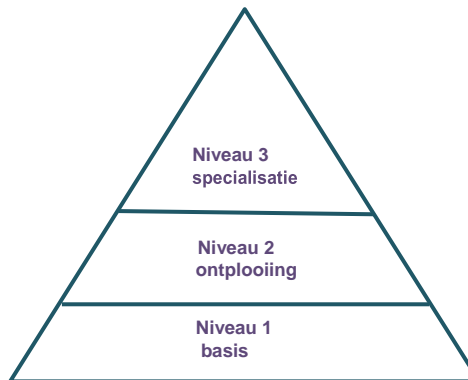
Titel	Het superviseren een algemene kinderafdeling
Specificaties en beperkingen	Het betreft het superviseren van een zaalarts (aios of anios) op een algemene kinderafdeling Setting: afdeling in een algemeen of academisch ziekenhuis
Vereiste Kennis, Vaardigheden en Gedrag om deze EPA uit te voeren.	Kennis: - Bovengemiddelde kennis van differentiaal diagnose, (lokale) protocollen en behandeling van de meest voorkomende klinische presentaties op de afdeling Vaardigheden: - Overzicht houden over alle patiënten en prioriteiten stellen - Heeft/geeft leiding over de klinische werkzaamheden op de afdeling - Overzicht op en aansturen van opnamebeleid (geplande opnames, dagbehandeling, ongeplande opnames, beddendruk) - Aandacht voor psychosociale problematiek - Supervisie over lichamelijk onderzoek door zaalarts - Beleid maken op basis van geldende protocollen en evidence based practice - Gemotiveerd en concreet feedback geven op de zaalarts - Adequaat overleg met supervisor - Superviseren van verslaglegging en correspondentie - Onderwijs aan co-assistenten, a(n)ios en verpleegkundigen gepland en ongepland Houding: - Inschatten beperkingen en supervisieniveau a(n)ios, met als doel de a(n)ios vrij te laten met voldoende aansturing en onderwijs - Kennen van eigen beperkingen en juist inschattingsvermogen om zelf supervisie te vragen. - Neemt verantwoordelijkheid voor het totaal pakket van de zorg op de afdeling
Relatie tot de algemene competenties*. Welke vier zijn het meest van toepassing?	<ul style="list-style-type: none"> ○ Communicatie ○ Samenwerking ○ Organisatie ○ Professionaliteit <div style="text-align: center;">  </div>
Informatiebronnen om de voortgang te evalueren	<ol style="list-style-type: none"> 1. Minimaal 2 geobserveerde supervisiemomenten, afgerond met KPB met aandacht voor: <ul style="list-style-type: none"> - Differentiaal diagnostische overwegingen - Zuinig en zinnig plan - Manier van feedback geven 2. KPB van een volledig gesuperviseerd oudergesprek. 3. KPB nabespreking supervisiwerkzaamheden gedurende een week met aandacht voor organisatie, manier van superviseren, prioriteren en evidence based practice. 4. Multi source feedback met aandacht voor samenwerking. 5. Bespreking in opleidingsgroep, waarbij mede op basis van bovenstaande KPB's en op verzoek van de aios de EPA kan worden afgegeven

Geschatte fase van de opleiding/stage waarop niveau 4 (ongesuperviseerd) moet worden bereikt	Gemiddeld na 3 maanden supervisiestage aan het einde van de common trunk
Gevolgen van het toewijzingsbesluit EPA voor de aios	Met deze EPA mag de aios zelfstandig een algemene afdeling superviseren met extra supervisie op vraag.
Expiratie	Bij signalen van onvoldoende uitvoering van zelfstandig patiënten zien en uitvoeren van werkzaamheden op de afdeling, na overleg binnen de opleidingsgroep en terugkoppeling aan de aios.

Bijlage 7. Niet klinische kerntaken uit TOP2020

Naast het monitoren van de groei op EPA's is ontwikkeling op de niet klinische kerntaak (NKKT) een belangrijk aandachtspunt. Binnen de opleiding worden de volgende onderwerpen onderscheiden:

- Medisch leiderschap
- Doelmatigheid
- Onderwijs/opleiding
- Patiëntveiligheid
- Ethiek en recht
- Patiëntparticipatie
- Wetenschap
- Netwerkgeneeskunde
- Innovatie



Niveau 1 is het basisniveau voor alle AIOS en maakt onderdeel uit van de reguliere opleiding. Deze aspecten zijn zoveel mogelijk geïntegreerd in de EPA's. Niveau 2 en niveau 3 zijn facultatief, waarbij niveau 2 voor minimaal 1 thema sterk geadviseerd wordt. Monitoring van de ontwikkeling op de NKKT wordt meegenomen in de OOG bespreking.

In de eerste 1.5 jaar in het St. Antonius Ziekenhuis zal ontwikkeling van de NKKT op niveau 1 worden gemonitord. AIOS zullen worden aangemoedigd te participeren in tal van overstijgende taken die de AIOS de mogelijkheid bieden competenties te ontwikkelen in de NKKT. Verschillende activiteiten kunnen bijvoorbeeld d.m.v. een KPB worden getoetst. Hoewel zeker niet volledig volgt hieronder een aantal voorbeelden van mogelijke activiteiten:

- Onderwijs geven
- Voorzitten wekelijks 'MDO'
- Voorbereiden en voorzitten wekelijkse 'perinatologie bespreking'
- Voorbereiden en voorzitten van 'opleidingsvergadering'
- Participatie aan verbeterprojecten op de afdeling
- Voorbereiden en presenteren van calamiteit of ernstige complicatiepatiënt
- Voorbereiden en presenteren van een 'medical audit'*
- Maken van een medisch protocol
- Presentatie in de 'kinder mishandeling bespreking'
- Voorbereiden en participeren in 'perinatal audit'
- Verwonder en verbeter project
- Bestuur van de Antoniaan (AIOS vereniging St. Antonius Ziekenhuis)
- Intervisie begeleiden

*De aios kan eenmalig ipv een CAT een medical audit doen; doorgaans is dit een klein onderzoekje naar de kwaliteit van zorg die door de kinderafdeling wordt geboden (audit van een protocol, of audit naar uitkomst indicator); hierbij leert de aios kritisch kijken naar de medische inhoud van een protocol, en de doelmatigheid daarvan.

Bijlage 8. Mentoraat en buddy

Mentor

Iedere arts-assistent heeft een mentor. De opleider maakt de indeling hiervan. Deze wordt direct aan het begin van de werkzaamheden al toegekend. De mentor heeft een informele band met de arts-assistent, maar ook een aantal formele taken.

Informeel:

De mentor heeft de functie om drempelloos bij je te kunnen aankloppen om allerlei zaken te kunnen bespreken. Dit kan over het werk gaan, de opleiding of meer persoonlijke zaken. Dat wat besproken wordt is vertrouwelijk, staat niet genotuleerd en wordt alleen maar met de opleider of de opleidingsgroep gecommuniceerd indien de arts-assistent daarmee instemt.

Formeel:

De mentor is op de hoogte van het functioneren van de arts-assistent door informatie in te winnen bij de opleidingsgroep. De mentor kan eventueel aanwezig zijn bij een voortgangsgesprek met de opleider of plaatsvervangend opleider. De mentor kan een brug slaan tussen enerzijds de arts-assistent en anderzijds de opleidingsgroep. De mentor kan eventueel een voortgangsgesprek mee helpen voorbereiden.

De mentor heeft ook een functie in de inwerkfase om te kijken of de arts-ass goed genoeg ingewerkt is voor de eerste diensten.

De afspraken hierover zijn als volgt:

- In eerste weken (1-2) kennis maken, kan evt telefonisch/ via pexip
- Dan afspraak inplannen om rond week 5-6 (vóór eerste dienstblok) contact te hebben over:
 - hoe het loopt?
 - hoe inwerken is gegaan?
 - terugkoppeling van eerste indruk van de groep, zonder dat dit een beoordelingsgesprek is. (Eerste echte voortgangsgesprek is namelijk formeel pas na 4 maanden. Indien er al wel problemen/ aandachtspunten zijn zal dit eerste gesprek rond 5-6 weken plaats vinden met opleider of in geval van ANIOS GZ door de vaste begeleider)
 - informeren of A(N)IOS zich klaar voelt voor de dienst?
- Daarna regelmatig contact moment, op initiatief en naar behoefte van de arts ass, over hoe het gaat
- Verantwoordelijk voor terugkoppeling naar de vakgroep over punten van aandacht, mits hiervoor toestemming A(N)IOS is

De arts-assistent is zelf verantwoordelijk voor de planning van de afspraken met zijn/haar mentor. De mentor kan daar uiteraard wat sturend in zijn.

Buddy

Iedere nieuwe arts-ass krijgt een buddy vanuit de arts-assistentengroep. Deze mag de arts ass zelf kiezen. Deze buddy zal vooral in het begin in de gaten houden of de inwerkperiode goed is doorlopen en is een "maatje" mochten er vragen of problemen zijn.

De ANIOS MKC en de ANIOS NG die direct starten op MKC krijgen ook een vaste VS-er als begeleider.

Bijlage 9. Format introductie gesprek

Algemeen

- *Rol van duo-opleiders*; Ingrid Lukkassen (aanspreekpunt AIOS), Maartje ten Berge (aanspreekpunt ANIOS).
- Uitleg structuur van de opleiding: *LOP* en *arts-ass klapper* worden opgestuurd

Begeleiding

- *Maandelijks koffie* met opleiders; mogelijkheid om zaken in te brengen.
Wij horen ook graag als er ergens onvrede over is, zorgen over zijn of als er privé zaken spelen die invloed zouden kunnen hebben op je werk. Hier is ook de mogelijkheid om ons vragen te stellen over de meer zachte kanten van ons vak (hoe omgaan met werkdruk/incidenten/privé issues en werk etc)
- *Voortgangsgesprekken/OOG besprekingen*
Voortgangsgesprek AIOS elke 3 maanden waarvan elke 6 maanden na OOG bespreking. OOG bespreking belangrijk instrument om de voortgang te monitoren. Gesprek na OOG door beide opleiders gezamenlijk, overige gesprekken met de opleider.
- *Intervisie en coaching*: er is mogelijkheid voor intervisie van het St Antonius ziekenhuis (onder begeleiding van een psychiater) en de kindergeneeskunde heeft ook een eigen intervisie (voor en door arts-ass kindergeneeskunde). Coaching is mogelijk bij de interne coaches van het St Antonius Ziekenhuis bij specifieke vragen of problemen en eenmaal tijdens de opleiding extern vanuit het project Challenge en Support.
- *Mentor en buddy*: elke AIOS heeft een mentor (deze wordt ingedeeld). Voor het eerste dienstblok dient de AIOS daar contact mee te hebben gelegd. Buddy zelf te vragen/kiezen uit de arts-assistenten groep
- *Inwerken*: generieke introductie eerste week, daarna inwerken afdelingen. In eerste weken ook aandacht voor NLS oefenen, NLS toets en oefenen scenario ernstig ziek kind. Introductieklapper biedt houvast (afvinkschema voorin).
- *Stage schema* en evt bijzondere wensen/aandachtspunten tav schema.
- *Stagebegeleider*: Voor iedere stage een stagebegeleider met wie de leerdoelen worden besproken en waarmee contact is gedurende de stage. Deze wordt ingedeeld.
- *Start gesprek en warme overdracht*, datum volgt via secretaresse J. Frenkel.
- *CAT*: Iedere AIOS 2 keer CAT of 1 keer fa en 1 audit of verwonder en verbeter traject. Uitnodiging om ruimhartig te verwonderen. Wat opvalt in de eerste weken is vaak zinnige input voor een CAT, audit, verwonder en verbetertraject of een protocol. En voor ons nuttige input om ons steeds weer te verbeteren.
- *Supervisiestage*. Dit is vrije keuze van AIOS. Tzt te bepalen academie of algemene ziekenhuis.

Praktische zaken

- *Startdatum, partimefactor, korting*. De eventuele korting obv eerder verworven competenties voor algemeen deel opleiding wordt definitief vastgesteld in startgesprek met de academische opleider
- Inschrijving RGS, aanmelding *Reconcept*
- *Cursus*: op tijd inschrijven cursus. Alle verplichte cursussen worden in principe vergoed, over het aantal dagen zijn afspraken. Als er andere wensen zijn (dan de verplichte cursus) is vooraf akkoord opleider nodig. Er is enig budget voor individualisering.
- *Dienstrooster*: planhorizon (8-)12 weken. In een dienstblok zit tijd voor opleidingszaken bijv voor CAT voorbereiden, voortgangsgesprek, opleidingsvergadering, andere zaken nuttig en/of nodig voor je opleiding.

Tot slot

- Vragen: praktisch bij de opleidersondersteuner, inhoudelijke opleidingszaken: opleiders
- Dingen die je kwijt wil/ handig als we dat weten?

Bijlage 10. Procedure OOG bespreking en voortgangsgesprekken

(Uit de introductieklapper voor arts-assistenten 2021)

4 weken voor de OOG-bespreking

De AIOS krijgt een mail van de opleidingsondersteuner met de datum van de OOG-bespreking en de vraag een OOG bespreking uit te zetten met haar.

Het OOG (OOG-bespreking tbv bekwaam verklaren EPA) wordt door de opleidersondersteuner uitgezet naar ongeveer 10 kinderartsen. Deze worden door de AIOS opgegeven en zijn in ieder geval de stagebegeleider en daarnaast kinderartsen waar veel mee is gewerkt.

De AIOS mailt zelf de kinderartsen en geeft daarin aan voor wanneer de feedback ingevuld moet zijn (dit is altijd uiterlijk 1 week voor de OOG bespreking).

2 weken voor de OOG-bespreking

De AIOS

- maakt of werkt zijn Individueel Opleidingsplan (IOP) bij in Reconcept

- maakt een Power Point presentatie voor de OOG-bespreking. Met daarin:

- Overzicht van stages. Eerdere wetenschappelijk of klinische ervaring als ANIOS. *Eventueel kan een vraag voor de opleidingsgroep toegevoegd worden.*
- Overzicht van de belangrijkste goede en verbeterpunten
- Zelf evaluatie (CANMeds competenties). Dit mag met een paar steekwoorden. De rest is terug te vinden in je IOP.
- Aanvraag eventuele EPA met onderbouwing
- Ontwikkeling tav niet klinische kerntaken. Je kunt de niet klinische kerntaken bijhouden in Reconcept. Op de dia alleen bijzonderheden in de ontwikkeling hiervan.
- Exposure adv de klinische presentaties. Je kunt de klinische presentaties in Reconcept invullen/bijhouden om dit voor jezelf te kunnen checken. Op de dia hoeft alleen te staan daar waar vragen of zorgen over zijn die aandacht behoeven de komende periode.

1 week voor de OOG-bespreking

-De opleider maakt een samenvatting van de aangeleverde feedback van de kinderartsen, en voegt dit toe aan de dia's die door de AIOS gemaakt zijn.

-De AIOS zorgt voor een agenda voor het voortgangsgesprek.

Tijdens de OOG-bespreking

De OOG-bespreking wordt voorgezeten door een van de opleiders. De OOG-bespreking vindt plaats tijdens de kinderartsenvergadering of voorafgaand aan een opleidingsvergadering waarbij de hele opleidingsgroep in beginsel aanwezig is.

Tijdens de OOG-bespreking wordt de voortgang van de AIOS aan de hand van de PowerPoint dia's besproken.

Hierbij is aandacht voor:

- Eventuele verschillen zelfevaluatie en de verzamelde feedback. De belangrijkste tips en tops worden aangevuld.
- EPA-voorstel AIOS; kan de AOS bekwaam verklaard worden voor de desbetreffende EPA
- Aandachtpunten tav niet klinische kerntaken.
- Aandachtpunten exposure adv de klinische presentaties, vooral met het oog op eventuele hiaten.

Na de OOG-bespreking

- De AIOS maakt een verslag van het voortgangsgesprek wat door de opleider na eventuele correctie wordt geaccordeerd.
- Aanpassing in mate van supervisie
- Aanpassen bekwaamheidsniveau van de desbetreffende EPA in Reconcept

Overige voortgangsgesprekken

Voor de overige 2 voortgangsgesprekken is de AIOS verantwoordelijk voor het maken van een afspraak met de opleider. Voor de feedback hiervoor kan de SurveyMonkey gebruikt worden, dit heeft als belangrijkste reden dat de feedback van verpleegkundige, pedagogisch medewerkers en collega AIOS in Reconcept niet meegenomen kan worden en wij dat wel belangrijke feedback vinden. Het uitzetten hiervan kun je vragen aan de opleidersondersteuner. Zorg dat je deze 1 maand, maar uiterlijk 2 weken voor je voortgangsgesprek uit laat zetten.

De SurveyMonkey wordt uitgezet naar;

- Ongeveer 5 kinderartsen, in ieder geval de stagebegeleider en de kinderartsen waar veel mee is gewerkt.
- Een collega AIOS (door jou aangewezen als beoordelaar).
- Verpleegkundige feedback via teamleiding G2 of teamleiding neo of teamleiding poli (minimaal de tops en tips)
- Feedback van de pedagogisch medewerksters (minimaal de top en tips)

De AIOS mailt zelf de kinderartsen, de AIOS en aanspreekpunt verpleging/poli en pedagogisch medewerksters en geeft aan voor wanneer de feedback ingevuld moet zijn (dit is altijd uiterlijk 1 week voor het voortgangsgesprek).

360 graden feedback

Aan het eind van de periode in het St Antonius Ziekenhuis wordt een 360 graden feedback uitgezet worden. De opleidersondersteuner stuurt hierover een mail, de AIOS kan dit zelf uitzetten met Reconcept.

Actie AIOS

- OOG uitzetten met de opleiders ondersteuner. Face-to-face of per mail te regelen.
- zelf inplannen/regelen van de 2 overige voortgangsgesprekken (buiten de OOG bespreking) en SurveyMonkey uit zetten met de opleiderondersteuner
- mail naar de kinderartsen van wie je feedback wilt en bij de SurveyMonkey ook een collega AIOS, aanspreekpunt verpleging en pedagogisch medewerksters en uiterlijke datum van invullen.
- IOP in Reconcept bijwerken, evenals de formulieren *niet klinische kerntaken* en *klinische presentaties*
- aanleveren PowerPoint voor de OOG bespreking
- agenda maken voor het voortgangsgesprek
- wijziging bekwaamheidsniveau EPA aanvragen in Reconcept
- verslag van het voortgangsgesprek maken gebruik hiervoor het formulier *voortgangsgesprek opleiding*
- 360 graden feedback uitzetten

TOT SLOT

Denk om de onderbouwing van je EPA, je werkplekbeoordelingen.

- KPB (Klinische Praktijk beoordeling),
- Bekwaamheidsniveau van je vaardigheden aanpassen

Voorbeeld dia's

<p style="text-align: center;">Naam AIOS Startdatum opleiding Datum OOG bespreking</p> <p>Overzicht van stages</p> <p><i>Eventueel kan een specifieke vraag voor de opleidingsgroep toegevoegd worden</i></p>	<p style="text-align: center;">Eerdere ervaring</p> <ul style="list-style-type: none">• wetenschappelijke ervaring/promotie• klinische ervaring
<p style="text-align: center;">Bekwaamverklaring EPA</p> <p>Aanvraag bekwaamverklaring EPA:</p> <p>Onderbouwing:</p> <p>Aanvullingen kinderartsen:</p> <p>Oordeel kinderartsen:</p>	<p style="text-align: center;">Belangrijkste goede punten</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Noem hier je belangrijkste goede punten</i> <p>Aanvullingen kinderartsen:</p>
<p style="text-align: center;">Belangrijkste verbeterpunten</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Noem hier je belangrijkste punten van aandacht en geef aan hoe je hiermee aan de slag wilt gaan.</i> <p>Aanvullingen kinderartsen:</p>	<p style="text-align: center;">Niet Klinische Kerntaken</p> <p>Bijzonderheden niet klinische kerntaken?</p> <p><i>Niveau's</i> 1 = basis (alle AIOS): 2 = ontplooiing : alleen indien van toepassing met onderbouwing 3 = specialisatie: alleen indien van toepassing met onderbouwing</p> <p>Planning CAT/Medical audit/verwonder en verbetertraject:</p>
<p style="text-align: center;">klinische presentaties</p> <p>Onverwachte hiaten in de exposure?</p>	

Bijlage 11. Thema- maand onderwijs

Maand 1	Hoofdpijn, KNO- en oogafwijkingen	Door: Kinderarts/ arts ass
Maand 2	Kind in shock, stoornissen in vocht/elektrolytenbalans	Door: Kinderarts/ arts ass
Maand 3	Collaps/verminderd bewustzijn, stoornissen in glucose/zuur-base evenwicht	Door: Kinderarts/ arts ass
Maand 4	Failure to thrive/voedingsproblemen	Door: Kinderarts/ arts ass
Maand 5	Discipline overstijgende zorg	Door: Kinderarts/ arts ass
Maand 6	Kind met pijn op de borst/ hartkloppingen/geruis	Door: Kinderarts/ arts ass
Maand 7	Kind met dyspnoe	Door: Kinderarts/ arts ass
Maand 8	Kind met mictie- en defecatieproblemen / afwijkingen urogenitaal	Door: Kinderarts/ arts ass
Maand 9	Buikpijn / diarree/ rectaal bloedverlies	Door: Kinderarts/ arts ass
Maand 10	Koorts en infecties, klierzwellingen, gewrichts- en/of motiliteitsproblemen	Door: Kinderarts/ arts ass
Maand 11	Kind met huidbeeld/ bloedingsneiging	Door: Kinderarts/ arts ass
Maand 12	Ziekten, aangeboren en verworven afwijkingen van de pasgeborene	Door: Kinderarts/ arts ass
Maand 13	Kind met afwijkende groei/ puberteit	Door: Kinderarts/ arts ass
Maand 14	Gedragsproblemen & ontwikkelingsachterstand	Door: Kinderarts/ arts ass
Maand 15	Kind met onverklaarde lichamelijke klachten/intoxicaties/misbruik	Door: Kinderarts/ arts ass

Bijlage 12. Deelspecialistische poli

(Uit de introductieklapper voor arts-assistenten 2021)

Tijdens polistage is er voor de AIOS de mogelijkheid om te participeren in een aantal deelspecialistische poli's. Een deelspecialistische poli leent zich ook goed voor een spiegel poli.

Een aantal poli's worden standaard ingedeeld door de roosteraar, een ander deel is facultatief en kan de AIOS desgewenst zelf regelen en inplannen.

Tijdens MKC stage. Aantal 2. Zelf te regelen

- Diabetes spreekuur zien van nieuwe patiënt. Advies aan AIOS: heb na je 1^e MKC dienstblok contact met Bob Touwslager. Vanaf die tijd kan Diabeter je bellen wanneer een nieuwe patiënt komt, zodat je ergens in die weken een nieuwe patiënt mee kan lopen
- Neonatologie follow-up met fysiotherapie (indien niet gelukt, dan in begin poli-stage)

Tijdens poli stage. Aantal 8. Wordt ingepland door de roosteraar

Begin (in maand 1-2 van stage)

- Urotherapeut. Inhoud: wat is plaspoli? Algemene tips incontinentie
- Kinderneuroloog. Inhoud: met name goed neurologisch onderzoek mee laten kijken, gecombineerd met slaap- of hoofdpijnproblematiek (Marleen)
- Astma spreekuur, check up (Walter) Advies loop mee met 1 patiënt; longfunctie – arts – verpleegkundige
- Buikpijn poli (Arine)

Midden (in maand 3-4 van stage)

- Endocrinologie: (Bob of Ineke)
Cardio: (Ramon) liefst spreekuur met een paar echo's
- ADHD (Wim of Joost)
- Ontwikkelingsspreekuur (Willy)

Tijdens polistage, facultatief. Zelf regelen en inplannen

Intern naar keuze

Zelf te regelen en inplannen tijdens uitwerken poli/dagdeel tweede VK. Zo nodig kan een (deel van) eigen spreekuur hiervoor geblokkeerd worden (max 3 dagdelen eigen poli blokkeren).

- Extra dagdeel van een van de reeds ingedeelde spreekuren. Met name hoofdpijn/ buikpijn/ontwikkeling/DM/slaapproblemen en ADHD zal je minder in de academie zien.
- Down spreekuur (maandag middag Utrecht, advies loop carroussel mee met 1 patiënt)
- Klinisch geneticus (do middag klinisch geneticus van WKZ)
- Hypnotherapie (Karin Bunkers)
- Apotheek
- POP-poli
- EEG bespreking
- Spreekuur kinderpsycholoog

De volgende poli's zijn geen standaard poli's maar deze kinderartsen zien wel veel patiënten uit deze categorieën.

Je kunt het best zelf even in epic kijken welke patiënten op het spreekuur staan.

- Allergie (Maartje)
- Obesitas met co morbiditeit (Gerwin en Nienke)
- Anorexia (Gerwin/Joost/Arine/Ingrid)
- Infectieziekte (Jojanneke)
- IBD (Frederique of Arine)
- Nefrologie (Charlotte)

Extern naar keuze (max 4 dagdelen en max 2 dagdelen eigen poli blokkeren)

Voorbeelden

- Consultatie Bureau Er is een vast contact met het CB in het Transmuraal Centrum in Houten (Anita Winters, CB arts, email: awinters@ggdru.nl)
- Schoolarts
- Revalidatie (Hoogstraat)
- Kinderpsychiatrie (Mori vd Bergh, Koos)

- Veilig thuis (vertrouwensarts Rob Beukering; RBeukering@samenveilig.nl)
- MKD
- Openbare tuchtzaak
- Allergie poli Diak (MARIKE Stademann; mstademann@diakhuis.nl)

Bijlage 13. Verplichte en facultatieve cursus landelijk en regionaal

De NVK heeft een lijst van verplichte cursussen opgesteld voor de opleiding, deze zijn te vinden op: <https://www.nvk.nl/over-nvk/gremia/junior-afdeling/onderwijs/verplichte-cursussen>.

Het cluster Utrecht heeft een gezamenlijk onderwijsplan opgesteld, waarin de verplichte en cursussen vermeld staan en daarbij een globale verdeling van verplichte nascholing over de jaren. De jaarlijkse thema weekenden worden door de NVK georganiseerd voor alle AIOS per jaargang en zijn verplicht. Alle verplichte nascholing wordt in beginsel vergoed. In overleg met (plv.) opleider kan er een cursus gevolgd worden die past bij de wensen van de AIOS op dat moment van de opleiding, welke niet in bovenstaande lijst beschreven is. Dit valt onder individualiseringskosten. Dit is verder uitgewerkt in studiekostenregeling AIOS (bijlage 13).

Onderwijs- en cursusplan cluster Utrecht

(uit regionaal opleidingsplan Cluster Utrecht)

	Basisblok				Differentiatie
	jaar1	Jaar2	jaar3	jaar4	jaar5
Landelijk onderwijs:					
<i>Voeding milieu interieur</i>	x				
<i>Radiodiagnostiek/genetica</i>		x			
<i>Microbiologie en farmacologie</i>			x		
<i>Palliatie / ethiek / toekomst</i>				x	
Regionaal onderwijs:					
<i>Regionaal cursorisch onderwijs</i>	x	x	x	x	
<i>Refereeravonden</i>	x	x	x	x	x
<i>Internationaal congres</i>					x
*Discipline Overstijgend: (Onderwijscentrum UMCU)					
<i>Aan het stuur van je opleiding -0,5 dag</i>	x				
<i>Communicatie - 0,5 dag per module</i>	x	x	x	x	
<i>Patiënt veiligheid en kwaliteit - 1 dag</i>		x			
<i>Onderwijsvaardigheid - 1 dag</i>			x		
<i>Management 1 en 2, elk 2 dagen</i>				x	x
<i>Begeleide intervisie 8x2u</i>		x	x		
<i>eModule: Postoperatieve Pijnbestrijding bij Kinderen</i>		x			
Verplichte lijst jaarlijks vastgesteld door NVK					
<i>NVK congres - 1 dag/jaar</i>	x	x	x	x	x
<i>JA Thema dag- 1 dag/jaar</i>	x	x	x	x	
<i>E-learning neonatologie (tijdens NICU stage)</i>		x			
<i>NALS cursus/NLS -2/1dagen</i>	(x)	x	x		
<i>APLS cursus - 3 dagen</i>	x	x			
<i>Epilepsie cursus*- 1 dag</i>		x	x	x	x
<i>Diabetes cursus*- 2 dagen</i>		x	x	x	x
<i>Allergie cursus*- 1 dag</i>	x	(x)			
<i>Astma cursus*-1 dag</i>	x	(x)			
<i>EBM cursus*-2 dagen</i>		x	x	x	
<i>recertification course APLS*- 1 dag</i>			x	x	x

<i>Antibiotica bij kinderen - 2 dagen</i>		X	X	X	
<i>Kindermishandeling - 2 dagen</i>		X	X	X	X
<i>European board examen**</i>			X		
<i>Cursus/congres in differentiatie</i>					X
<i>KA-week</i>		X	X	X	X
<i>Tropencursus</i>			X	X	X

*De aios moet een keuze maken uit 3 van deze 6 cursussen.

**Momenteel alleen voor 3e jaar AIOS als pilot

Bijlage 14. Studiekostenregeling AIOS St. Antonius Ziekenhuis

In het St. Antonius Ziekenhuis, verder te noemen StAZ is de St. Antonius Academie, verder te noemen de Academie, budgethouder over de opleidingskosten van aios.

Verplichte cursussen/bijeenkomsten

Verplichte cursussen/bijeenkomsten, zoals vastgesteld door de wetenschappelijke vereniging van het betreffende specialisme en vastgelegd in het landelijk opleidingsplan, of zoals vastgesteld door het OOR en vastgelegd in een regionaal opleidingsplan, worden voor 100% vergoed. Ook cursussen die landelijk zijn vastgesteld als verplicht in het kader van differentiatie/specialisatie worden volledig vergoed.

AIOS die zijn gedetacheerd vanuit een andere instelling vallen niet onder deze regeling, tenzij tevoren anders afgesproken, maar declareren cursussen geheel bij de uitlenende instelling conform de daar geldende afspraken omtrent vergoeding. De uitlenende instelling kan de kosten die daarmee samenhangen eventueel factureren aan het StAZ.

Jaarlijks wordt in samenspraak tussen de opleider en de medisch manager medische opleidingen van de Academie (verder te noemen manager van de Academie) per specialisme vastgesteld wat het budget is voor de verplichte opleidingsonderdelen van de opleiding. Deze worden jaarlijks vastgelegd als bijlage van het lokale opleidingsplan van het betreffende specialisme.

Deze bijlage bevat 4 onderdelen:

1. Kosten lidmaatschap en portfolio kosten
2. Kosten verplichte cursus/symposia/congres en examens
3. Stelpost kosten individualisering
4. Stelpost reiskosten in kader van cursus/symposia/congres en examens

Individualiseringskosten

Onder individualisering worden cursussen en congressen begroot die niet verplicht zijn. Ook cursussen die niet worden genoemd kunnen na overleg met de opleider in aanmerking komen voor vergoeding. Tevens indien een landelijk opleidingsplan stelt dat er in de opleiding een internationaal congres dient te worden gevolgd valt dit onder individualiseringskosten.

In de begroting zullen stelposten worden opgenomen die een richtbedrag vormen, maar uiteraard variabel kunnen zijn (zie ook onder reis- en verblijfskosten). Kosten voor opleidingsonderdelen die vallen onder individualisering worden alleen vergoed als er tevoren overleg en goedkeuring is geweest van de opleider en de manager van de Academie. Indien de cursus wordt genoemd op het overzicht onder het kopje individualisering, is alleen nog schriftelijk overleg met de opleider nodig, toestemming van de manager Academie is dan niet meer nodig (jan 2020). Kosten waarvoor geen goedkeuring vooraf is gegeven worden niet vergoed.

Budget voor individualisering

Iedere aios bouwt gedurende de opleiding budget op om in het kader van 'individualisering' een internationaal congres of een bijzondere niet verplichte cursus te kunnen doen. Dit budget is vastgesteld op € 500,- per opleidingsjaar. Dat betekent dat een aios die een vijfjaar durende opleiding doet maximaal € 2500,- kan besteden aan individualisering. Ook de opleidingsjaren die in een andere opleidingsinstelling zijn gevolgd tellen mee in deze systematiek. Een uitzondering hierop zijn aios die voor een stage in het StAZ komen korter dan 12 mnd, voor deze aios is het individualiseringsbudget maximaal 750 euro. Voor aios met een stageduur korter dan 6 mnd is dat 500 euro; voor een stageduur korter dan 3 mnd is dat nihil. Onderbreking van de opleiding voor verlof, ziekte of promotie telt niet mee. AIOS wordt geadviseerd zelf bij te houden hoeveel van het individualiseringsbudget is gebruikt (ook opvraagbaar bij de Academie via email:aios@antoniuziekenhuis.nl).

Niet verplichte cursussen

Niet verplichte cursussen worden in principe niet vergoed. Hiervan kan worden afgeweken indien in samenspraak tussen de opleider en de aios is vastgesteld dat een aanvullende cursus essentieel is voor de opleiding van de betreffende aios. Dit valt dan onder zijn of haar individualiseringsbudget. Aanvraag tot vergoeding van een dergelijke cursus wordt vooraf gedaan aan de opleider en voor goedkeuring voorgelegd aan de manager van de Academie. Indien de cursus al wordt genoemd op het overzicht onder het kopje individualisering is alleen schriftelijke toestemming van de eigen opleider nodig.

Congressen, symposia, promotie in het kader van wetenschappelijk onderzoek

Kosten die door aios worden gemaakt in het kader van wetenschappelijk onderzoek vallen buiten het bestek van de hier beschreven regeling. Ook congreskosten om wetenschappelijk werk te presenteren vallen buiten het bestek van deze regeling.

Lidmaatschap wetenschappelijke vereniging

Het juniorlidmaatschap van de wetenschappelijke vereniging wordt voor 100% vergoed indien dit door de wetenschappelijke vereniging verplicht wordt gesteld, of indien het leidt tot kortingen op verplichte cursussen/bijeenkomsten. Het al dan niet vergoeden van het lidmaatschap wordt opgenomen in het opleidingsplan, en jaarlijks vastgesteld. Indien lidmaatschap van de 'Jonge Specialist' inclusief is met het lidmaatschap van de wetenschappelijke vereniging (facturatie van 1 bedrag), wordt dit vergoed.

Portfolio

Het elektronisch portfolio wordt voor 100% vergoed indien dit door de wetenschappelijke vereniging of binnen het OOR verplicht is gesteld.

Reis- en verblijfkosten

- Reiskosten in het kader van dienstreizen, reizen tussen de meerdere locaties van het ziekenhuis, woon-werkverkeer en reiskosten in het kader van langere stages elders vallen buiten het bestek van deze kostenregeling. Hiervoor verwijzen we naar de regeling reiskostenvergoeding AIOS.
- Reiskosten worden 100% vergoed bij verplichte cursussen op basis van openbaar vervoer tweede klasse, ofwel bij gebruik van een auto tot een bedrag van € 0,16 per km.
Uitzondering: wanneer meerdere deelnemers aan de verplichte cursus in één auto naar de cursuslocatie reizen, mag in dat geval alleen de bestuurder van de auto een vergoeding van €0,30 per km declareren.
- Reistijd wordt niet vergoed.
- Verblijfkosten (overnachting) worden onder voorwaarden vergoed, tot een maximum van € 110,- per nacht, uitsluitend indien de overnachting binnen de duur van de cursus/symposium/congres valt, nl:
 - Voor een cursus in het buitenland (zie reis- en verblijfskosten buitenland);
 - Voor een meerdaagse cursus in eigen land waarvan de enkele reisafstand meer dan 75 kilometer bedraagt (de kilometers worden berekend aan de hand van de ANWB-routeplanner, snelste route);
 - Voor een meerdaagse cursus in eigen land met een OV reisduur van meer dan 5 kwartier (de reistijd wordt berekend met 9292OV voor het aankomsttijdstip van de cursus, en is exclusief vertragingen).
 - Voor een meerdaagse cursus waarbij de prijs van de cursus inclusief een overnachting is;
 - Voor een meerdaagse cursus met een cursorisch avondprogramma;
- Overige kosten, zoals diner, worden alleen vergoed indien een diner in de avond een verplicht onderdeel is van het congresprogramma of is inbegrepen in de prijs van het congres.
- Verblijfkosten worden uitsluitend vergoed indien een verblijf binnen de duur van een cursus/bijeenkomst valt.
- Voor congres of cursus kunnen geen overuren worden geschreven. Nascholing in weekend- en avonduren vallen in eigen tijd.

Reis- en verblijfkosten buitenland

- Verblijfkosten (hotel) in het buitenland worden vergoed tegen een maximumvergoeding per nacht die jaarlijks wordt vastgesteld. De actuele vergoeding per overnachting voor 2019 -2020 is vastgesteld op € 110,-. Indien de prijs voor een overnachting hoger uitvalt, betaalt de aios het verschil zelf. Indien een aios een kamer deelt met een collega aios die ook in aanmerking komt voor vergoeding, mogen de kosten van 1 factuur worden verdeeld tot een maximum van € 110,- per persoon per nacht.
Kosten van eten en drinken tijdens een congres/ cursus die niet inclusief zijn worden niet vergoed.
- Reiskosten voor een buitenlands congres (vliegticket, treinreis, km vergoeding auto, autohuur) worden vergoed tot een maximum van € 400,-, voor een congres binnen Europa en € 800,- voor een congres buiten Europa. In geval van hogere reiskosten betaalt de aios het verschil zelf.

RGS & BIG registratie

- De eenmalige inschrijfkosten bij aanvang van de opleiding van de RGS worden vergoed (volgens CAO) mits de aios als instromer start in het StAZ en een geldig opleidingsschema heeft in mijn-RGS. Ook de inschrijfkosten bij de SRC van de aios ziekenhuisfarmacie worden vergoed.
- De BIG registratie na het behalen van het arts-examen wordt niet vergoed.

- Herregistratie in het BIG register na 5 jaar wordt vergoed indien de aios de opleiding nog niet heeft afgerond bij herregistratie en ten tijde van herregistratie nog in dienst is van het StAZ.
- De inschrijving na afronding van de opleiding als medisch specialist in het register voor medisch specialisten wordt niet vergoed.

Boeken / Literatuur

Boeken en tijdschriften worden niet vergoed, tenzij bepaalde literatuur expliciet als verplicht wordt benoemd in het landelijk opleidingsplan voor persoonlijke aanschaf (dit is dan vooraf door de opleider besproken met de Academie). De opleider dient te zorgen dat literatuur voorhanden is in het StAZ op de afdeling, in de centrale bibliotheek of online. Bij aanschaf van boeken door het StAZ blijven deze in eigendom van de bibliotheek.

Overige benodigheden

Voor aanschaf van de Loepbril (CTC) is een separate regeling (informereren bij de Academie (aio@antoniuziekenhuis.nl)). OK klompen, stethoscoop, reflexhamer, etc zijn voor eigen kosten.

Declareren

Aios in dienst van het StAZ declareren hun kosten via MijnHR.

Declaraties van reiskosten op basis van openbaar vervoer kunnen via MijnHR worden ingediend.

Declaraties van reiskosten op basis van eigen auto worden rechtstreeks via het dienstrooster (Ortec) verrekend.